

GOBERNACIÓN Y ASOCIACIONES

2.1 RELACIONES EXTERNAS Y ASOCIACIONES (ECO)

Establecer y fortalecer asociaciones para la salud dentro del sistema de las Naciones Unidas y el sistema interamericano en la Región, con otras organizaciones y fondos multilaterales, bilaterales y privados, así como con ONG y otros interesados directos clave para lograr las metas de salud pública acordadas por los Estados Miembros.

TEMAS Y RETOS

- > La salud es una meta prioritaria por derecho propio así como un componente fundamental del desarrollo económico y la reducción de la pobreza. En los últimos años, los temas de salud han ido a la palestra en la agenda de desarrollo político, y esta mayor visibilidad dio lugar al establecimiento de fondos e iniciativas especiales diseñados para abordar los problemas de salud del mundo (ONUSIDA, GAVI, FMSTM).
- > Las Cumbres de las Américas y las Cumbres Iberoamericanas brindan una valiosa oportunidad de destacar el programa de trabajo en materia de salud en la Región y de resaltar el perfil de la OPS mediante su participación.
- > Los mandatos expedidos por los líderes en los foros regionales e internacionales claramente han avanzado el programa de trabajo en materia de salud, facilitado la labor entre los países y configurado las actividades de instituciones como la OPS.
- > La OPS necesita participar significativamente en la coordinación interinstitucional para promover los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud (reducción de la mortalidad infantil, coeficientes de mortalidad materna, y eliminación o reversión de la propagación de la infección por el VIH/SIDA, la malaria, y otras enfermedades).
- > Necesidad de aumentar la movilización de recursos para grupos especiales y países clave a fin de reducir las inequidades entre los países y las personas.
- > Cooperar con los nuevos enfoques de la comunidad internacional para abordar los temas de desarrollo social y económico a nivel del país.

META Y OBJETIVOS DEL ÁREA DE TRABAJO

META

Se incluyen temas de desarrollo sanitario y prioridades de salud regionales y nacionales en las agendas políticas mundiales, continentales y subregionales y en consecuencia se movilizan recursos suficientes en el plano nacional e internacional para mejorar las condiciones de salud en las Américas.

OBJETIVOS

Sensibilización de los asociados a las prioridades de salud regionales y fortalecimiento de la presencia e influencia de la Organización en la comunidad internacional.

ENFOQUE ESTRATÉGICO

- > Inserción de la Organización en los temas de salud internacionales.
- > Previsión de los cambios en el entorno internacional y recomendación de la respuesta que deberá dar la Organización.
- > Fortalecimiento de las alianzas y las asociaciones entre la OPS y otras organizaciones internacionales.
- > Promoción de las prioridades regionales y políticas de la OPS ante la comunidad internacional, haciendo todo lo posible por mantener los niveles actuales de apoyo e identificando a otros socios potenciales en este cometido.
- > Proporcionar información y comunicación para los clientes internos y externos usando Intranet e Internet.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES

1. Se habrá influido en los procesos mundiales y hemisféricos pertinentes, las agendas políticas y las actividades de las organizaciones hermanas.

- Se incluye la salud en los programas de trabajo de las Cumbres y la participación del personal de salud clave de más países en reuniones subregionales y regionales.
- Se actualizan y distribuyen internamente y a los países, una vez al año, artículos o informes sobre el ambiente externo en relación con las asociaciones y la movilización de recursos.

2. Se habrá vigilado el proceso de reforma y las modificaciones de las políticas de las Naciones Unidas.

- Se analizan las políticas de reforma de las Naciones Unidas y se informa a los directivos de la OPS al menos dos veces al año.
- Se vigila la experiencia de la OPS con la reforma de las Naciones Unidas a nivel del país.

3. Habrá mayor coordinación con la OMS, lo que facilitará una mejor concientización sobre las características especiales de la OPS.

- Participación en todas las reuniones conjuntas regionales de la OMS y en reuniones de partes interesadas.
- Se organizan eventos promocionales con diferentes públicos.

4. Se habrá fortalecido la articulación con fundaciones, el público y organizaciones de la sociedad civil (OSC).

- Se establecen en el bienio relaciones oficiales con las ONG u OSC que lo soliciten y que trabajen en el ámbito de la salud.
- Se revisaron los procesos de política, operativos y administrativos con las ONG y se fortaleció la vigilancia de las relaciones.

5. Se habrán fortalecido alianzas y asociaciones con organismos hermanos, otras organizaciones internacionales, fundaciones y el sector privado.

- Se aprueban y ejecutan declaraciones y planes conjuntos.
- Se planifican y celebran conjuntamente eventos para promover la salud y apoyar los esfuerzos internacionales en pro del desarrollo durante el bienio.

<p>6. Se habrá ampliado la iniciativa de Agenda Compartida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se incluyen nuevas áreas de trabajo y nuevos socios en la iniciativa para fines del bienio. • Se organiza en el bienio un seminario conjunto sobre un tema de salud pertinente. • Se refleja el proceso de Agenda Compartida a nivel de país en un mínimo de tres países.
<p>7. Se habrán coordinado esfuerzos para sustentar el avance hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La OPS participa en la coordinación interinstitucional para elaborar estrategias e iniciativas a fin de lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud.
<p>8. Se habrá vigilado la estrategia de movilización de recursos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se evalúa continuamente la eficacia de los contactos con los donantes a la luz de los cambios en la comunidad de donantes a fin de aprovechar nuevas oportunidades con donantes no tradicionales; se informa con regularidad a la Sede y a los países.

RECURSOS (EUA\$)

		Presupuesto ordinario	Otras fuentes	Todos los fondos
Total 2002-2003		1,667,100	884,400	2,551,500
Total 2004-2005		1,668,100	627,200	2,295,300
Porcentaje de gastos estimados	País	-	-	-
	Interpaís	100%	100%	100%
	Regional	-	-	-

GOBERNACIÓN Y ASOCIACIONES

2.2 CUERPOS DIRECTIVOS (GOB)

Apoyar el funcionamiento de los Cuerpos Directivos.

TEMAS Y RETOS

- > La función de formulación de políticas por los Cuerpos Directivos de la OPS debe reflejar los retos y las oportunidades para el desarrollo sanitario regional dentro del marco de los mandatos de la OMS.
- > Los documentos presentados a los Cuerpos Directivos de la OPS deben contribuir a la definición de un conjunto coherente de políticas institucionales que se apoyen mutuamente.
- > Se requiere apoyo logístico y operativo para el desempeño eficaz de los Cuerpos Directivos de la OPS.

META Y OBJETIVOS DEL ÁREA DE TRABAJO

META

Operación eficaz y eficiente de los Cuerpos Directivos de la OPS.

OBJETIVOS

Apoyo técnico y logístico es eficaz para los Cuerpos Directivos de la OPS.

ENFOQUE ESTRATÉGICO

- > Analizar los temas considerados y las decisiones tomadas por los Cuerpos Directivos de la OPS.
- > Mantener y dar a conocer la base de datos de documentos y resoluciones de los Cuerpos Directivos.
- > Coordinar la preparación de documentos de política para la presentación a los Cuerpos Directivos.
- > Planificar, organizar, ejecutar y evaluar las sesiones específicas de los Cuerpos Directivos.
- > Asistir a los funcionarios electos de los Cuerpos Directivos en el desempeño de sus funciones.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Se habrá mejorado el contenido de políticas y la relevancia de los documentos para los Cuerpos Directivos.

2. Se habrá prestado eficazmente apoyo logístico a las reuniones de los Cuerpos Directivos.

INDICADORES

• % de documentos concluidos a tiempo según el Reglamento de los Cuerpos Directivos.

• Prestación a tiempo de los servicios de apoyo a las reuniones de los Cuerpos Directivos.
• Se incorporan a la planificación para reuniones

	<p>subsiguientes las recomendaciones de la evaluación realizadas de cada sesión de los Cuerpos Directivos en colaboración con las delegaciones participantes.</p>
<p>3. Se habrá actualizado y dado a conocer la base de datos de documentos y resoluciones de los Cuerpos Directivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actualización trimestral de la página Web de los Cuerpos Directivos. • Actualización en curso de las bases de datos de los Cuerpos Directivos.

RECURSOS (EUA\$)

		Presupuesto ordinario	Otras fuentes	Todos los fondos
Total 2002-2003		2,465,300	122,000	2,587,300
Total 2004-2005		2,465,300	122,000	2,587,300
Porcentaje de gastos estimados	País	-	-	-
	Interpaís	-	-	-
	Regional	100%	100%	100%

GOBERNACIÓN Y ASOCIACIONES

2.3 INFORMACIÓN PÚBLICA (INF)

Compartir información institucional y pública clave con interesados directos y el público en general para promover la concientización y el apoyo a la salud.

TEMAS Y RETOS

- > La OPS debe seguir siendo preventiva, transparente y rápida para competir en un mercado de información sobresaturado y asegurar de esa manera que se destaque su mensaje, especialmente en Internet.
- > Los asesores técnicos necesitan tomar conciencia del valor agregado que representa la inclusión de estrategias de comunicaciones en todos los programas y proyectos, como lo requiere el Plan Estratégico.
Un reto significativo es usar la tecnología de vanguardia y contratar personal experimentado en un mercado competitivo, a la vez que se procura reducir los costos.

META Y OBJETIVOS DEL ÁREA DE TRABAJO

META

La labor de la Organización se promueve a una variedad mayor de públicos, con más reconocimiento a las políticas de salud pública de las Regiones y a las políticas, prioridades y metas de la Organización.

OBJETIVOS

Se incorporarán estrategias de comunicación en los programas y proyectos de cooperación técnica para mejorar la eficacia y la sostenibilidad de dicha cooperación.

ENFOQUE ESTRATÉGICO

- > Todos los mensajes sanitarios y materiales invocarán la sensibilidad a la necesidad de equidad y protección de los grupos más vulnerables.
- > Producir materiales de alta calidad y distribuirlos en diferentes formas a diferente público.
- > Promover la integración de las estrategias de comunicación en todas las fases de la cooperación técnica.
- > Promover el sello y la imagen de la organización en todos los materiales incluidos los productos audiovisuales.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Una gama amplia de productos habrá apoyado la cooperación técnica ante diferentes públicos.

INDICADORES

- Se diseñan y ejecutan campañas para promover el programa anual de días internacionales y áreas técnicas seleccionadas como fue solicitado.



- Se producen anuncios de servicios públicos en video con más asociados; se envían como mínimo a 20 estaciones más que en el bienio anterior.
- Aumentará 10% la distribución del programa de radio “Salud Siempre”.
- La revista de perspectivas y el Boletín Informativo de la OPS llega a un 10% más de lectores, en ambos casos, que en el último bienio.
- Aumenta 10% el número de comunicados de prensa y hojas informativas producidos y se distribuyen a 15% más periodistas.

2. Se habrá incrementado la labor de extensión para promover la Organización y mejorar las asociaciones.

- Aumentan el número y el tipo de asociación con la sociedad civil y cada año la oficina de conferenciantes alcanza a más organizaciones y públicos.

2. Habrá aumentado la capacidad de formular y utilizar las estrategias de comunicación.

- Por lo menos el 60% de todos los proyectos de cooperación técnica aprobados tienen componentes de comunicación.
- Se capacita a funcionarios a todos los niveles para formular estrategias de comunicación y asociarse con medios de comunicación.

RECURSOS (EUA\$)

		Presupuesto ordinario	Otras fuentes	Todos los fondos
Total 2002-2003		2,689,700	429,500	3,119,200
Total 2004-2005		2,786,600	429,500	3,216,100
Porcentaje de gastos estimados	País	-	-	-
	Interpaís	100%	100%	100%
	Regional	-	-	-

GOBERNACIÓN Y ASOCIACIONES

2.4 SEGURO DE SALUD DE LOS JUBILADOS (RHI)

Porción de la contribución de la Organización Panamericana de la Salud al seguro de salud (“prima”) del personal de la OPS/OMS que se jubila en la Región de las Américas.

TEMAS Y RETOS

- > El costo del seguro de salud de los jubilados para la Organización viene determinado por el sistema de las Naciones Unidas y representa un costo fijo real para la OPS.
- > Los crecientes costos mundiales de atención de la salud influyen de modo directo al incremento del costo del seguro de salud de los jubilados, en detrimento de los ya escasos recursos financieros de la OPS necesarios para las actividades programáticas.
- > El número de funcionarios de otras regiones que se jubilan en las Américas sigue siendo mayor que el de los de AMRO que se jubilan fuera de la Región. Este insumo neto de jubilados a la Región de las Américas se añade a los costos del seguro de salud de los jubilados (RHI) de la OPS. En 2003, el costo del personal de la OPS de otras regiones que se jubila en las Américas es de \$525.000, es decir, más de \$1 millón por bienio, y representa aproximadamente un quinto del presupuesto total del seguro de salud de los jubilados.

RECURSOS (EUA\$)

		Presupuesto ordinario	Otros fondos	Todos los fondos
Total 2002-2003		4,700,000	-	4,700,000
Total 2004-2005		6,000,000	-	6,000,000
Porcentaje estimado del gasto	País	43%	-	43%
	Interpaís	43%	-	43%
	Regional	14%	-	14%