
OPENING STATEMENT OF THE DIRECTOR FOR THE PAHO'S SUBCOMMITTEE ON PROGRAM, BUDGET AND ADMINISTRATION (SPBA) 18 MARCH 2026

As prepared for delivery

Good Morning,

Distinguished delegates, welcome to PAHO. It is my pleasure to declare open the 20th Session of the Subcommittee on Program, Budget, and Administration.

Before we begin, I would like to assure Member States that PAHO continues to support technical cooperation in an evolving global landscape. While we have maintained cost-containment measures, we remain firmly committed to our core mission.

Over the past biennium, PAHO has operated in a complex and demanding environment. Resource constraints and uncertainty have required constant vigilance, rapid adjustments, and difficult decisions, including measures affecting personnel and teams. As we move forward, we must continue to address these challenges with transparency, respect, and solidarity.

Thanks to prudent management, we have mitigated funding gaps and achieved a high level of implementation of the 2024–2025 Program Budget. Our impact, however, continues to depend on collective action and on **maintaining Member States' trust in PAHO as a strong and reliable partner**.

Allow me to highlight a few key technical achievements from the past year:

1. Through the **Disease Elimination Initiative**, countries in the Americas are accelerating progress toward eliminating more than thirty communicable diseases by 2030. Significant milestones include Suriname becoming the first Amazonian country certified malaria-free; Brazil eliminating mother-to-child transmission of HIV; and Chile becoming the first country in the Region to eliminate leprosy. At the same time, the resurgence of measles reminds us that these gains are fragile and underscores the need to restore vaccination coverage, strengthen surveillance, and ensure rapid outbreak response.
2. PAHO has also advanced efforts on noncommunicable diseases through the **Better Care for NCDs initiative**. Under HEARTS in the Americas, 11 countries and territories now implement the clinical pathway in over 80% of primary care facilities, reaching 6.3 million people and achieving hypertension control rates above 58%. This is a remarkable achievement when we compare it with the 30% average of controlled hypertension in countries that have not implemented

HEARTS. In parallel, diabetes care pathways have been introduced in 16 countries, access to diagnostic tools has expanded through the Strategic Fund, cervical cancer prevention has been strengthened, and more than 500,000 health professionals have completed training through the PAHO's Virtual Campus for Public Health.

3. **The Alliance for Primary Health Care (PHC) in the Americas**, launched in December 2023 by PAHO, the IDB, and the World Bank, has established itself as a regional mechanism to accelerate PHC implementation through coordinated policy dialogue, investment planning, and strategic innovation. To date, nine countries have established formal collaboration mechanisms, the last one was Argentina during a mission I had to the country two weeks ago. This alliance is helping to guide investments, incorporate new technologies and accelerate the transformation of health systems.

Combined concessional financing in participating countries exceeds \$1 billion. By strengthening the leadership of Ministries of Health and leveraging these resources, we are improving the efficiency and effectiveness of PHC. This week we will welcome Guatemala as the tenth participating country, and we hope that others will join soon.

4. We also **advanced the integration of determinants of health into health systems** through reforms, policies and planning frameworks at the national level. This approach is making it possible to strengthen primary care from a more comprehensive perspective.

For example, in Costa Rica, the Strategy for the Optimization of First Level Care Services 2026–2031 incorporates these determinants as the central axis of strengthening PHC. In Chile, its inclusion in the reform for the universalization of PHC is guiding the redesign of priority programs and health planning processes for the period 2027–2030.

5. The **digital transformation of the health sector has established itself as a strategic priority** to build more efficient, resilient and people-centered systems. Countries are making progress in strengthening **data governance, interoperability, and adopting international standards**. We also made progress in the implementation of the **Pan-American Digital Health Highway** and in the use of data science, geospatial information, and advanced analytics for timely and evidence-based decision-making.

In parallel, **cooperation in artificial intelligence is intensified**, driven by a growing demand from Member States, with an emphasis on governance, safe adoption and its applications in public health, always ensuring ethical use, human supervision and the generation of trust.

6. PAHO continues **to expand equitable access to vaccines, medicines, and health technologies**, from insulins to innovative products and biosimilars, while strengthening regional innovation and production capacities. Of note are the advances in mRNA vaccine platforms in Argentina and Brazil. In Argentina, Sinergium Biotech has initiated the development of an mRNA vaccine candidate against pandemic H5 influenza, demonstrating the regional potential to contribute to global health security while strengthening sustainable and accessible technological capacities for the future.

7. In 2025, **the Regional Revolving Funds** made 2,500 shipments of vaccines, medicines, and other health technologies, from 160 suppliers, with a growing participation of regional manufacturers. The **Revolving Fund for Vaccines** consolidated agreements with producers in Latin America **to cover approximately 25% of the region's demand, up from just 1.5% in 2020**. This progress

reflects the strengthening of regional capacities and greater autonomy in access to strategic inputs.

Likewise, in medicines, including oncology and antiretroviral drugs, price reductions of between 40% and 90% have been achieved, which allows expanding access, advancing public health goals and contributing to the sustainability of health systems. 5

These advances are complemented by innovative supply agreements that have significantly improved delivery times. As a result, seasonal influenza vaccines began arriving in countries **from the end of January 2026, compared to March in previous years**, marking tangible progress in response capacity and impact for our Member States.

Let me now switch to Spanish.

Programa y Presupuesto 2026-2027

El Programa y Presupuesto 2026–2027 aprobado por el Consejo Directivo el año pasado, presenta una reducción de US\$38 millones en comparación con el bienio 2024–2025, pasando de US\$700 millones a US\$662 millones. Esta disminución responde a diversos factores, entre ellos el aumento en el número de países que no han efectuado el pago de sus contribuciones señaladas y la reducción de los recursos previstos provenientes de la OMS para la Región de las Américas.

Como resultado, la Organización ha continuado implementando una serie de medidas, entre las que destacan:

1. La continuidad en la aplicación de medidas de contención del gasto, incluyendo la reducción de viajes y reuniones, así como la priorización estricta de contrataciones. Estas acciones generaron ahorros aproximados de US\$23 millones durante el bienio 2024–2025;
2. El fortalecimiento de la abogacía con los Estados Miembros para promover el pago oportuno de sus contribuciones señaladas;
3. La ampliación de los esfuerzos de movilización de recursos.

Actualmente, la financiación estimada para iniciar el bienio 2026–2027 alcanza el 75% del presupuesto aprobado para los Programas Base (US\$495 millones de un total de US\$662 millones), lo que representa un déficit del 25%, equivalente a US\$167 millones.

En este contexto, los fondos flexibles son especialmente críticos para la implementación del Programa Base aprobado. La Organización depende en gran medida de que los Estados Miembros realicen sus pagos de manera oportuna para poder responder a las prioridades establecidas y lograr los resultados previstos.

Cabe destacar que los fondos flexibles incluyen US\$142,7 millones provenientes de la OMS, ya comprometidos, gracias a la labor de abogacía de los Estados Miembros.

Asimismo, es importante destacar que las Contribuciones Señaladas de la OPS no se han incrementado en los últimos 13 años. Esto representa una reducción real de unos 70 millones de dólares, considerando la inflación del periodo. Esto es una evidencia concreta de los esfuerzos del Secretariado para implementar la cooperación técnica a los países buscando eficiencia y una utilización prudente y criteriosa de los recursos que recibimos de nuestros Estados Miembros. Finalmente, se han establecido nuevos mecanismos para que los Estados Miembros contribuyan a cerrar la brecha de financiamiento sin asumir compromisos a largo plazo, tales como la Contribución Voluntaria Básica y las Contribuciones Voluntarias Nacionales.

Cuanto a la agenda del SPBA:

- En la agenda de esta semana algunos aspectos destacados incluyen una presentación general del Informe Financiero 2025, que refleja una posición sólida, con ingresos de 1.4 mil millones de dólares y gastos de 1.36 mil millones. Tanto las adquisiciones en nombre de los Estados Miembros como las Contribuciones Voluntarias crecieron durante 2025; sin embargo, el nivel de cuotas señaladas pendientes al final del año aumentó de 50.6 millones de dólares en 2024 a 113.5 millones en 2025. Invito a los Estados Miembros a contribuir de manera oportuna porque esta es una fuente de recursos esencial para la implementación de las prioridades aprobadas por los países.
- En el área de recursos humanos, se presentará la Estrategia para el Personal 3.0, que orienta la gestión del talento en los próximos cinco años, con énfasis en liderazgo, competencias y rendición de cuentas con el fin de garantizar una fuerza laboral competente, comprometida y empoderada. También conocerán la plataforma de aprendizaje para un Lugar de Trabajo Respetuoso, destinada a reforzar los valores compartidos y el respeto mutuo entre el personal.
- Asimismo, se compartirán avances de OPS Adelante 3.0, centrado en modernización, innovación y simplificación, incluyendo la presentación sobre los avances en la implementación de la **Iniciativa de Servicios Compartidos para mejorar la eficacia y eficiencia administrativa.**

Conclusión:

Para concluir, quiero reafirmar que el verdadero valor de la OPS está en la solidaridad regional y en nuestra capacidad de actuar juntos. Al cerrar el bienio 2024–2025 y el Plan Estratégico 2020–2025, agradezco profundamente a los Estados Miembros por su compromiso y confianza, que han hecho posibles resultados concretos y medibles.

Al mirar hacia el nuevo Plan Estratégico, tenemos la oportunidad de transformar los sistemas de salud, impulsar la innovación y garantizar impactos sostenibles. Nuestra experiencia y cooperación colectiva son nuestro mayor activo para lograrlo.

Les doy la más cordial bienvenida a esta vigésima (20.ª) Sesión del SPBA y les agradezco su participación, compromiso y liderazgo. La OPS seguirá siendo su socio confiable para que la acción colectiva continúe generando resultados tangibles y transformadores.

Muchas gracias a todos.

Dr. Jarbas Barbosa