



“La Atención Primaria de Salud es un medio que desesperadamente necesita de la equidad mundial y la OMS se esfuerza por renovar los principios, valores y enfoques de este tipo de asistencia”.

Dra. Margaret Chan

“Municipios, salud y gestión integrada: una oportunidad para el fortalecimiento del ejercicio de los derechos ciudadanos”

Dra. Mirta Roses Periago

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09



Concurso de Dibujo Infantil "60 aniversario de la OMS"



Carminata Día Mundial de la Salud



Donación Global Link



Puertas abiertas Cuerpo diplomático



Visita Directoras OMS y OPS 2009



Maestría Salud Internacional



Movimiento Municipios Saludables



Hogar de ancianos



Reunión de Gerentes



100 años MINSAP-Cuba



Día Mundial sin Fumar

Contenido

- Ejecución de la Cooperación Técnica
- Los desastres y el accionar de la cooperación técnica de OPS/OMS
- Fondos extrapresupuestarios y otros fondos ejecutados
- Proyectos de Cooperación Técnica entre Países (TCC)
- Cooperación Multilateral Cuba Angola
- Centros Colaboradores de la OMS
- Centro de Gestión de la Información y el Conocimiento
- Acciones Administrativas
- Pago de las cuotas del gobierno de Cuba a OPS y OMS
- Eventos y visitas relevantes
- Desafíos para la cooperación técnica
- Lecciones aprendidas

Editores

Lea Guido López
Representante OPS/OMS Cuba

Roxana González López
Coordinadora CGIC

Justo Cárdenas Rodríguez
Administrador

Liliana Jimenez Vázquez
Especialista CGIC

Mercedes Martínez
Asistente de Finanzas

Colaboradores

Mario Pichardo, Consultor

Rolando Miyar, Consultor

Jorge Hadad, Consultor

Dagmar Lago, Asistente de Presupuesto

Susana Madrigal, Asistente de Personal

Isabel Espinosa, Asistente de Compras

Amparo Zequeira, Especialista CGIC

Marelys Sandoval, Asistente Cursos y Seminarios

Maria Elena Cruz, Asistente PWR

Ejecución de la Cooperación Técnica

El primer año del bienio 2008-2009 fue un período en el cual, tanto la Representación de OPS/OMS en Cuba, como las instituciones nacionales co-ejecutoras de la cooperación técnica han debido comprender, implementar y adaptarse a nuevos conceptos y métodos de planificación, programación, ejecución, monitoreo y evaluación de la cooperación técnica, adoptados por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.

Nuevos conceptos como alineamiento, resultados e indicadores globales e hitos entre otros, han llegado para perfeccionar en el proceso de cooperación y han marcado un hito en el desarrollo histórico del mismo, pero han tomado un importante tiempo para su asimilación.

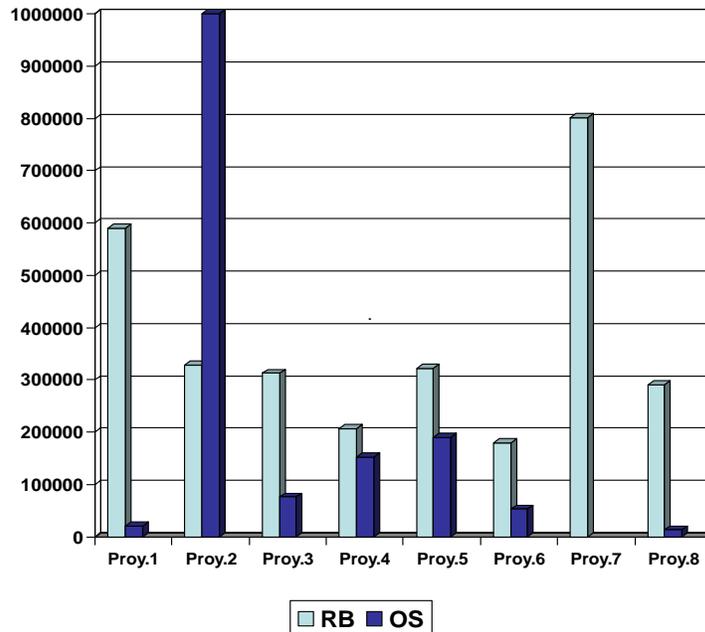
Otro proceso que ha incidido en la cooperación técnica en este bienio ha sido la Estrategia de Cooperación Centrada en el País (CCS), enmarcada en la Nota Estratégica que para Cuba recoge las estrategias para 2008-2010 en un primer período, señala 14 prioridades nacionales y 8 modalidades de cooperación para dar respuesta a las necesidades identificadas.

El presupuesto inicial asignado a la cooperación técnica de OPS/OMS en el país para el bienio 2008-2009 (fondos regulares) fue de 3,026,739, para ejecutar en el primer año el 61% de este presupuesto. Los fondos destinados a la cooperación técnica para el bienio se distribuyeron en ocho proyectos:

- *CUB.01 Apoyo a la ejecución programa de país*
- *CUB.02 Gestión de la cooperación técnica*
- *CUB.03 Red de servicios de salud*
- *CUB.04 Ciclo de vida y salud comunitaria*
- *CUB.05 Vigilancia sanitaria y atención a enfermedades*
- *CUB.06 Promoción de salud y calidad de vida*
- *CUB.07 Cooperación para la gestión de la salud pública a nivel local*
- *CUB.08 Desarrollo de los recursos humanos y el conocimiento científico-técnico*

Al concluir el bienio los fondos regulares fueron ejecutados al 96%, destacándose el proyecto “Red de Servicios de Salud” por su rápida y eficaz ejecución. Los fondos extrapresupuestarios se ejecutaron al 91% y tres de estos proyectos concluirán su ejecución durante el bienio 2010-2011.

Fondos regulares y extrapresupuestarios asignados bienio 2008-2009.



CUB.01 Apoyo a la ejecución programa de país

El avance del proyecto se evalúa como satisfactorio. Al cierre del bienio concluyó con un 100% de ejecución de sus fondos regulares. El proyecto está elaborado con un resultado y 7 actividades dirigidas al fortalecimiento de la gestión técnica y administrativa de la Representación en apoyo a la ejecución de la cooperación técnica entre Cuba y la OPS/OMS.

En lo referido al programa de desarrollo de personal se ejecutaron tareas dirigidas al fortalecimiento del equipo de la Representación en general y en áreas específicas. De 12 tareas planificadas se ejecutaron 21 para un sobrecumplimiento. En este sentido cabe destacar actividades como: Taller Capacitación sobre la Incorporación de la Perspectiva de Etnicidad en Salud, Taller de Servicios Comunes, Curso de Inocuidad de los Alimentos, Diplomado Virtual de Salud y Desarrollo Local, Taller Búsqueda de Nuevas Tecnologías de Información, Taller sobre Uso de Sistemas HINARI/OARE, Taller Capacitación para Asistentes de Compras, Taller Actualización para Asistentes de Personal, Curso Seguridad en el Terreno Naciones Unidas, entre otros.

Fue concluida además la construcción de la nueva edificación donde se encuentra ubicada el Area Administrativa y el Salón de Reuniones “Carlos J. Finlay”. El nuevo edificio fue inaugurado por el Ministro de Salud Pública Dr. José Ramón Balaguer y la Dra. Mirta Roses, Directora OPS/OMS.

En cuanto a la adquisición de nuevas tecnología, se han adquirido equipos que complementan el sistema de cómputo y una pantalla plana para el salón C. J. Finlay, lo que ha permitido un espacio para el desarrollo e intercambio virtual, igualmente están listas las condiciones para la instalación de la antena satelital.

Fueron adquiridos dos nuevos medios de transporte que permiten un mejor desarrollo de la cooperación técnica de la oficina en el país.

La movilización de recursos en este proyecto se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
Mantenimiento edificio de la Representación	20,000
Total	20,000

CUB.02 *Gestión de la Cooperación Técnica*

El proyecto formulado posee 7 resultados, 9 indicadores, 36 hitos y 19 actividades. El presupuesto regular de este proyecto fue ejecutado al 96%. Durante el primer año del bienio se realizaron talleres sobre desarrollo de la investigación en género en 6 municipios de la provincia Camagüey, se editó y reprodujo un folleto contra la violencia intrafamiliar que se distribuyó a nivel nacional y se compraron publicaciones científicas de OPS/OMS para las áreas claves.

En el tema de desastres, se apoyaron iniciativas en la preparación de instituciones nacionales en sus planes y preparativos frente a desastres, especialmente en la preparación nacional a la pandemia de influenza. Se perfeccionó el trabajo en el desarrollo de los recursos humanos con talleres en el tema de comunicación social en desastres y el Curso Nacional sobre Desastres Sanitarios.

Por otra parte, en respuesta a las necesidades del país, y como resultado de las afectaciones de los huracanes de esta temporada, se ejecutaron actividades de búsqueda de información sobre daños, elaboración de proyectos, negociación de los mismos y ejecución de los fondos recibidos. Estas actividades aún están en marcha.

En el tema de movilización de recursos, se realizó una actividad con el cuerpo diplomático acreditado en el país, se realizaron varios encuentros con el grupo interagencial de salud y se realizó un Taller con la Dirección de Relaciones Internacionales (DRI) del MINSAP, donde participaron los responsables de donaciones de todas las provincias del país, este último con resultados muy positivos. En la gestión de la salud pública internacional, se realizó un Taller de la DRI del MINSAP para fortalecer la red del área.

En el 2009, se trabajó en el tema de violencia intrafamiliar en infantes a nivel local; se adquirieron publicaciones de temas transversales como género, economía, violencia, que fueron distribuidas a nivel nacional. Se editó y publicó el libro “Ética y Salud”; se apoyó al municipio Cotorro en el desarrollo del Proyecto Rostros, Voces y Lugares; y se realizaron actividades en homenaje al 60 aniversario de la OMS, el 100 aniversario del MINSAP y el 15 Aniversario de Global Links.

A lo interno de la oficina, se fortaleció y continuará fortaleciendo el área de Gestión de la Información y el Conocimiento, con énfasis en la Sala de Situación para la cooperación técnica y para emergencias y desastres.

La Movilización de Recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizad	
Planes y preparativos desastres	339,311
Información ante desastres	2,500
Restauración Museo Carlos J Finlay I fase	100,000
Restauración Museo Carlos J Finlay II fase	77,128
CERF-I Pinar del Río, Isla Juventud	429,760
CERF-II Camaguey, Las Tunas, Holguín, Guantánamo	1,016,480
Rehabilitación hogares de anciano-ECHO	568,360
Hospitales seguros-AECID	1,390,300
Global Links (donaciones)	1,043.495
Fondos pandemia	135,000

CUB.03 *Red de Servicios de Salud*

El proyecto formulado posee 5 resultados, 11 indicadores, 44 hitos y 20 actividades. Se ejecutó al 100% sus fondos programados para el bienio. Durante el bienio se realizaron acciones orientadas al fortalecimiento de programas especiales tales como: Salud Bucal, la atención a la Discapacidad y la Salud Mental de base Comunitaria, destacándose en ésta última el Foro Internacional de Salud Mental Comunitaria donde participaron funcionarios y asesores de la OMS y la OPS, Organizaciones Internacionales y especialistas de países. El propósito fundamental del trabajo con estos programas fue elevar las capacidades del personal técnico que los desarrolla en el país y mejorar la atención médica en estas especialidades.

Igualmente se realizaron actividades para fortalecer y ser proactivos por la calidad en los servicios de salud. Se documentaron buenas prácticas en acciones vinculadas a la atención primaria de salud; se apoyó la participación en eventos de relevancia como la Primera Cumbre Iberoamericana de Medicina Familiar; se realizaron revisiones a las reglamentaciones de los servicios, mediante talleres, seminarios y otras formas participativas de trabajo. Se trabajó en la edición y reproducción de normas, pautas y procedimientos para diferentes servicios e instituciones de la red de servicios del país.

Junto a las acciones para el ordenamiento y la calidad en el trabajo, se realizaron acciones en el área de la Economía de la Salud y de la Regulación Sanitaria para fortalecer la capacidad de rectoría de los equipos de dirección y de la salud pública. En el área de accesos y suministros esenciales se trabajó en el desarrollo de la medicina natural y tradicional, en el uso adecuado del cuadro básico de medicamentos del país, en la vigilancia y armonización de equipos médicos, la protección y seguridad radiológica. Así mismo, se diseñó la metodología para la aplicación del ensayo clínico y su aplicación en Atención Primaria de Salud y se realizaron cursos e intercambios nacionales e internacionales, sobre evaluación de tecnologías aplicadas en salud.

Debemos señalar que el principal esfuerzo de nuestra cooperación esta hoy encaminado a evaluar y considerar el desarrollo de acciones que contribuyan a perfeccionar Programas y Procesos, a mejorar el estado del arte, según las condiciones del país y las normas internacionales. Se ha trabajado y continua siendo un desafío, la enseñanza de las Funciones Esenciales a los equipos de dirección, así como continuar extendiendo la cultura por la calidad y seguridad del paciente en todos los servicios, propiciar un desarrollo de capacidades que permitan un desempeño óptimo de nuestros especialistas y fortalecer la interrelación de programas y servicios en armonía mediante una red integrada de servicios, que permita la incorporación e innovación tecnológica y que faciliten el desarrollo y la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud.

La movilización de recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
Reglamentación de los servicios	7,499
Fortalecimiento Sistema de Salud-OMS	45,000
Regulación Sanitaria	19,100
Calidad en servicios alta tecnología	4,500
Total	76,099

Por otra parte, se recibieron 32,000 USD para la actividad de Regulación en lo concerniente al apoyo a la vigilancia post inmunización y 15,000 USD para el trabajo de perfeccionamiento de los RRHH en el Centro de Vacunas Conjugadas, así como 23,000 USD para un TCC en el tema de Salud Mental Comunitaria.

CUB.04 *Ciclo de Vida y Salud Comunitaria*

Este proyecto posee por programa 7 resultados, 8 indicadores, 32 hitos y 10 actividades. En el bienio concluyó con una ejecución del 96% de los fondos regulares programados.

Los resultados del **Programa de Salud Materno Infantil** constituyen una fortaleza para el país, que trasciende el marco de la salud pública. No obstante, existen reservas de mejoras y nuevos retos a enfrentar que han sido adecuadamente identificados y asumidos por la dirección del Ministerio de Salud Pública y el Sistema Nacional de Salud como altas prioridades y en todo momento han sido acompañadas y hasta estimuladas por la cooperación.

Como tema fundamental se encuentra la salud materna, el manejo de la morbilidad materna y la materna crítica, la lactancia materna, la atención al muy bajo peso al nacer y la salud del adolescente.

Entre los logros alcanzados tenemos:

1. Mejorado el control de la calidad en las maternidades mediante la elaboración y aplicación de los manuales de auditorías.
2. Incrementada la calidad de la atención a la materna crítica mediante el entrenamiento de los recursos humanos en el exterior y en el país.

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

3. Protocolizados y estandarizados los servicios obstétricos mediante la actualización de las normas cubanas en la atención al parto y la adaptación de las normas y guías de OPS/OMS.
4. Incrementada la calidad de la atención al recién nacido de muy bajo peso al nacer mediante el entrenamiento de recursos humanos para esos servicios.
5. Mejorada la atención al adolescente mediante la ampliación de atención de puericultura y el fortalecimiento de los servicios de adolescentes en hospitales pediátricos.
6. Se contribuyó a la terminación de la investigación y documentación de las experiencias cubanas en la atención a la salud infantil en los últimos cincuenta años con la participación de la OMS.
7. Se contribuyó al incremento de la lactancia materna y a la introducción de los bancos de leche humana como servicios de apoyo al programa.

El programa de **Atención al Envejecimiento** y a la población adulta mayor en los aspectos de la cooperación exhibió los siguientes logros:

1. Fortaleció sus capacidades de gestión en el ámbito nacional, provincial y de las instituciones mediante la preparación de los recursos humanos, mejoras en la información y capacidad de análisis.
2. Desarrolló el papel de la enfermería en la atención primaria de salud y de los Equipos Multidisciplinarios en la Atención Gerontológica.
3. Fue evaluada y perfeccionada la estrategia nacional para la atención a la salud del Adulto Mayor y el programa de atención a la persona discapacitada en este grupo de edad
4. Se contribuyó a la elaboración de la metodología y estándares de los servicios de geriatría.
5. Se incrementó la especialización y capacitación de los recursos humanos que participan en el programa del Adulto Mayor: Médicos, Enfermeros y Trabajadores Sociales.
6. Se contribuyó a elaborar un programa de salud bucal orientado a las personas de la tercera edad.
7. Se perfeccionó la gestión en los Hogares de Ancianos mediante la elaboración e implementación de guías y normas para estas instituciones.
8. Se logró movilizar 568 000 USD para mejorar las condiciones de 31 Hogares de Ancianos afectados por los huracanes.

En relación con el **VIH/SIDA**, el reto fundamental estuvo dado por gerenciar el proyecto como parte de una estrategia mayor interagencial como es ONUSIDA.

Los logros obtenidos fueron:

1. Fortalecer las capacidades de análisis y gestión del programa.
2. Documentar experiencias en el abordaje clínico, epidemiológico y social de esta enfermedad.
3. Fortalecer los equipos de trabajo para las actividades de vigilancia, monitoreo y evaluación en el ámbito nacional, provincial y local del Programa.
4. Sistematizar y evaluar los servicios ambulatorios de Atención Primaria de Salud a personas que viven con VIH.
5. Fortalecer la gestión de la información y el conocimiento mediante la identificación de buenas prácticas y experiencias en la prevención y control de VIH para su generalización en el país y su contribución a las estrategias nacionales.
6. Adquisición y reproducción de bibliografía para profesionales que trabajan en el programa y la presentación de los resultados en el Congreso Mundial.

En el Programa de **Inmunizaciones** se alcanzaron los siguientes logros:

1. Se celebró con éxito la semana de vacunación de las Américas
2. Se fortaleció el componente de vigilancia del programa en todo el sistema y en particular los laboratorios.
3. Se ejecutó el Estudio para la vacunación contra la polio con dosis fraccionada en coordinación con la OMS:
4. Se logró obtener y ejecutar, aunque limitadamente, financiamiento para las Inyecciones Seguras.
5. Se elaboró y obtuvo la aprobación del Plan de Inmunización del país contra la Influenza Pandémica H1N1.
6. Fue apoyado el Programa de Inmunizaciones de la República de Angola.
7. Se participó en la Evaluación del Programa Ampliado de Inmunizaciones de El Salvador.

En el área de las **Investigaciones** se logró:

1. Oficializar la designación del CITED como Centro Colaborador de la OMS/OPS.
2. Colaborar en la realización de eventos científicos en Biotecnología, Ingeniería Molecular y Genética Médica.
3. Dotar de espacios y condiciones para intercambios científicos y actualización en Bioética.
4. Apoyar la celebración con éxito del Foro Global de Investigación en Salud.

La movilización de recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
VIH-Sida gestión plan nacional	20,000
Inmunizaciones. Apoyo programa nacional	8,000
Programa inmunización Angola	45,483
Investigación dosis fraccionada de VPI	78,708
Total	152,191

Lecciones aprendidas:

Se adoleció de una programación efectiva en los proyectos Salud Materno Infantil y Adulto Mayor, lo cual limitó la ejecución y la hizo complicada y menos efectiva.

En los programas nacionales existe participación de diversas agencias cuyos campos y formas de participación deben estar suficientemente definidos para incrementar la efectividad de la cooperación y las relaciones, interagenciales y con los Programas Nacionales.

Retos:

Si bien el Programa de Cooperación Técnica responde al contenido de la Nota Estratégica como resultado de la CCS, existe la necesidad de programar y ejecutar las actividades y tareas de cooperación con un mayor alcance técnico e integrarlas completamente a las estrategias y acciones del programa nacional.

Existen fuentes de financiamiento de la propia organización, de agencias del sistema y de otras fuentes, susceptibles de ser utilizadas más eficientemente a partir de las capacidades técnicas creadas por la Representación y las autoridades nacionales.

CUB.05 *Vigilancia Sanitaria y Atención a Enfermedades*

Este proyecto programó para el bienio 2008/2009 un monto de 512,482 USD para ejecutar actividades que consideran las siguientes áreas temáticas:

- Enfermedades Transmisibles.
- Enfermedades No transmisibles.

- Reglamento Sanitario Internacional.
- Salud Pública Veterinaria
- Información en Salud

Los fondos fueron asignados como regulares 322,162 USD y como fondo extrapresupuestario 190,320. El proyecto posee 10 resultados, 16 indicadores, 62 hitos y 20 actividades. Al final del bienio su ejecución fue del 93%.

La movilización de recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
Atención Paciente Diabético.	25,000
Perfeccionar plan enfrentamiento pandemia	20,000
Fortalecer plan monitoreo y evaluación sistema vigilancia VIH/Sida.	85,320
Fortalecer capacidad nacional vigilancia, monitoreo y evaluación enfermedades transmisibles. (Fondos brecha)	60,000
Total	190,320

Además fueron movilizados 135,000 USD para la pandemia por el Programa de Desastre que se trabajó en esta área.

Durante el bienio se contribuyó al cumplimiento de la caracterización de las capacidades para vigilancia y respuesta/puntos-de-entrada, el fortalecimiento del Centro Nacional de Enlace y a garantizar la notificación y verificación de evento acorde al sistema establecido en el proceso de implementación del Reglamento Sanitario Internacional.

La preparación para enfrentar la influenza aviar y las acciones en función de la pandemia de Influenza A H1N1 a través del apoyo para la formulación y ejecución de protocolos genéricos, el fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico de influenza y otras enfermedades emergentes y reemergentes, la actualización de información científica, de orientación técnica metodológica, el intercambio entre países y la movilización de recursos, matizaron las acciones de cooperación en el bienio y en especial en el año 2009. El apoyo a la estrategia trazada por el país para llevar a cabo la ampliación de la vigilancia de

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

enfermedades transmisibles, no transmisibles y sus factores de riesgo constituyó un aspecto positivo a destacar.

El país se proyectó en el perfeccionamiento de los recursos humanos en el área de epidemiología y estadística a todos los niveles del Sistema Nacional de Salud para lo cual se ejecutó un programa de capacitación que conllevó el incremento de acciones en la gestión de la información y el conocimiento. La adquisición de bibliografía, la reproducción de documentos técnicos y de buenas prácticas en función de los objetivos trazados en la conducción de programas de prevención y control, la alerta temprana y la respuesta a brotes de enfermedades constituyeron modalidades de cooperación importantes.

Respondiendo a la necesidad de encaminar acciones para lograr la eliminación de enfermedades como problemas de salud o disminuir la carga de morbilidad se trabajó en la actualización y generalización de los programas de control de lepra, leptospirosis y rabia, así como el intercambio entre países a través de proyectos de TCC. Esas acciones formaron parte inicial de la estrategia que el país ha definido para la atención a las llamadas enfermedades desatendidas, en especial las zoonosis.

El apoyo a los eventos científicos nacionales e internacionales desarrollados en el país (Dengue, leptospirosis, enfermedades tropicales, salud y calidad de vida e infecciones hospitalarias) y la participación de profesionales cubanos en actividades internacionales constituyó un eslabón importante en el desarrollo de las estrategias para enfrentar los diferentes acontecimientos epidemiológicos que se dieron en el país y brindar apoyo a otros países en la región.

En relación con las enfermedades no transmisibles la cooperación apoyó las acciones de intervención que sobre hipertensión arterial se llevan a cabo como factor fundamental para enfrentar las primeras causas de muerte (enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares)

La extensión del Programa CARMEN y la iniciativa de dieta y actividad física desarrollada formaron parte de las acciones trazadas por el país en correspondencia con la estrategia regional de la organización.

El fortalecimiento de la vigilancia en el ámbito local que se ha venido desarrollando en el acompañamiento de la OPS al Instituto de Medicina Veterinaria, permitió el desarrollo de protocolos para vigilar diferentes enfermedades zoonóticas (Encefalopatía espongiiforme bovina, Influenza aviar, Influenza porcina e Influenza A H1N1) que se llevan a cabo mediante proyectos con la FAO.

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

Se hace necesario rescatar el trabajo que se venía desarrollando con veterinaria mediante la implementación de la estrategia de municipios productivos considerándolo como un proyecto descentralizado a ejecutar en tres vertientes: apoyo al proceso de SAN, vigilancia local de las zoonosis y fortalecimiento de los programas de prevención y control de enfermedades.

El fortalecimiento de las capacidades de estadística ha contribuido a la producción de los indicadores básicos en el nivel nacional y provincial y el anuario estadístico a nivel nacional lo cual se ha tornado una actividad tradicional y una documentación necesaria para el análisis de la situación de salud, el proceso de planificación y la toma de decisión.

En función de seguir mejorando la calidad de las estadísticas se apoyó el cumplimiento del programa de auditoria a las instituciones de salud en los distintos niveles del sistema sobre registros médicos, lo que abre el camino de la evaluación con cooperación técnica en esta área.

A manera general se puede señalar que la cooperación técnica se dirigió a elevar las capacidades del subsistema de epidemiología en el país y la proyección internacional de los recursos humanos en función de las necesidades de otros países y de los programas regionales de prevención y control. Los desafíos identificados a partir de las debilidades y brechas que aún persisten serán constituyentes del programa de cooperación para el próximo bienio. Es importante señalar la necesidad de mantener el seguimiento a los acuerdos emanados de las visitas del gerente del proyecto de vigilancia sanitaria y atención de enfermedades y el gerente del proyecto de enfermedades no transmisibles de la organización las que permiten ampliar las capacidades del país e incrementar el rol de las potencialidades cubanas en apoyo a los países de la región.

Principales logros:

Existió un monitoreo sistemático del proyecto y se cumplieron los hitos alcanzándose los resultados propuestos,

El fortalecimiento de la vigilancia en el ambito local,

El fortalecimiento del Centro Nacional de enlace,

El fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico de influenza y otras enfermedades emergentes y reemergentes

Retos y desafíos:

Los desafíos identificados a partir de las debilidades y brechas que aún persisten serán constituyentes del programa de cooperación para el próximo bienio.

- Mantener el seguimiento a los acuerdos emanados de las visitas del gerente del proyecto de vigilancia sanitaria y atención de enfermedades y el gerente del proyecto de enfermedades no transmisibles de la organización, las que permiten ampliar las capacidades del país e incrementar el rol de las potencialidades cubanas en apoyo a los países de la región.
- La preparación para enfrentar la influenza aviar y las acciones en función de la pandemia de Influenza A H1N1,
- Rescatar el trabajo que se venía desarrollando con veterinaria mediante la implementación de la estrategia de municipios productivos

CUB.06 *Promoción de Salud y Calidad de Vida*

El proyecto esta compuesto por 6 resultados, 10 indicadores, 36 hitos y 14 actividades. Su ejecución fue del 86% con respecto al presupuesto regular para el bienio.

Entre sus logros estuvieron, el apoyo al desarrollo del Taller nacional para el fortalecimiento de actores claves para la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud, el Taller nacional para crear capacidades en los recursos humanos que participan en el Plan Integral de Salud y el área de Higiene y Epidemiología, así como el apoyo al VI Taller regional sobre promoción de salud en el ámbito escolar y al Taller internacional de actividad física y salud en niños de edad escolar.

Además, para el resultado de seguridad alimentaria, se colaboró en el desarrollo de un Taller para evaluar experiencias de Municipios Productivos y se incorporaron dos municipios nuevos a esta estrategia. Igualmente, se apoyó la participación de expertos cubanos en el IV Congreso de consumo de frutas y hortalizas.

En el tema de salud ambiental, se apoyó la capacitación de un experto nacional en calidad del aire y cambio climático, se prepararon recursos humanos para la gestión de los residuos sólidos peligrosos, y se colaboró con la realización del Taller intersectorial para la revisión de las normas cubanas de calidad del agua de consumo. Además, se apoyó la Jornada 2008 de la Red cubana de vivienda saludable.

En salud ocupacional, se desarrolló el Taller de implementación del sistema de vigilancia a enfermedades profesionales por sustancias químicas, se capacitó a los recursos humanos en vigilancia ocupacional en

las provincias orientales, se realizó un diagnóstico de la salud urbana en la zona industrial de la provincia de Cienfuegos, y se apoyo la capacitación en medidas de intervención ante la exposición de sustancias cancerígenas en sectores de petróleo y construcción.

La movilización de recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
Estrategia de promoción de salud	4,100
Residuos sólidos. Salud ambiental	49,000
Total	53,100

CUB.07 Cooperación para la Gestión de la Salud Pública a Nivel Local

El proyecto está formulado en 3 resultados, 3 indicadores, 12 hitos y 5 actividades. El mismo, llegó al 98% de ejecución. Diferentes razones, entre las que se encuentran el paso de varios huracanes por el país, hicieron necesario posponer algunas de las tareas que se habían planificado para el primer año del bienio.

Se realizaron visitas para la capacitación y posterior confección de los proyectos con los territorios, visitas de monitoreo para constatar y corregir el avance de los proyectos y se realizó, además, la evaluación de los Proyectos de Pinar del Río y Guantánamo (2008), Holguín, Granma y Santiago de Cuba (2009), quedando pendiente a evaluación de Ciego de Ávila y Las Tunas.

Estos proyectos tuvieron como propósito fundamental la capacitación para una mejor gestión local en el desarrollo de los territorios y el fortalecimiento en la infraestructura en las unidades de salud a nivel local.



CUB.08 Desarrollo de los Recursos Humanos y el Conocimiento Científico-Técnico

El proyecto posee 5 resultados, 6 indicadores, 24 hitos y 21 actividades. Su ejecución fue del 87% del presupuesto regular. Durante el primer año del bienio el proyecto capacitó recursos humanos en la presentación de proyectos científicos y se realizaron talleres metodológicos para investigadores en salud.

Con los Centros Colaboradores OMS y de Excelencia Científica se realizaron diferentes actividades para elevar su nivel de conocimiento. Se realizaron capacitaciones de recursos humanos, en particular con los responsables de Comités de Bioética. También se apoyaron eventos de las instituciones del Polo Científico de la Biotecnología en Cuba y se apoyó el desarrollo nacional de la BVS con esas Instituciones. Un nuevo Centro Colaborador de OMS fue presentado y reconocida su aceptación en el tema de Calidad de la Atención Hospitalaria

En el área de los Recursos Humanos, se trabajaron tres líneas fundamentales, La primera orientada a la Planificación de los Recursos Humanos y a elevar la calidad de este proceso y a fortalecer el contenido del Proyecto Regional de Observatorio. La segunda línea orientada a apoyar el Campus Virtual de la Salud Pública mediante una participación activa de Infomed en todo este proceso y la tercera en el apoyo al desarrollo del programa de Líderes en Salud Internacional, tanto en el curso ordinario como en el de las Brigadas Médicas cubanas, Se colaboró en la construcción de 2 importantes módulos como fueron el de Cambio Climático y el de Cooperación Internacional.

El desafío principal para esta próxima etapa será continuar la extensión de estos trabajos iniciados y ofrecer nuestra cooperación para colaborar en el perfeccionamiento y promoción de modelo educativo basado en APS, el perfeccionamiento del desempeño profesoral, y la extensión y apoyo de la enseñanza virtual hacia instituciones del país.

La movilización de recursos se ha comportado de la siguiente manera:

En fondos extrapresupuestario se han movilizado	
Proyecciones estratégicas en ciencia y tecnología	8,400
Fuentes de información científica	5,000
Total	13,400

Los desastres naturales y el accionar de la cooperación técnica de OPS/OMS

En el mes de agosto de 2008, el Huracán **GUSTAV**, considerado el más intenso en los últimos 50 años en Cuba, atacó la Isla de la Juventud con categoría 4. La fuerza de sus vientos provocó daños severos en las viviendas, la infraestructura social y económica, así como en las redes de electricidad, comunicaciones y agua. Tras su paso por ese territorio, atravesó el mar y penetró con más fuerza en la zona limítrofe entre los municipios San Cristóbal y Los Palacios, en la provincia de Pinar del Río. Recorrió la provincia por espacio de 4 horas con vientos de hasta 340 km/hora, hasta su salida al Golfo de México por el municipio La Palma. Las inundaciones costeras, la lluvia y la fuerza de los vientos causaron enormes destrozos en la región más occidental del país.

A solo 8 días del paso de **GUSTAV**, el territorio cubano fue afectado, en casi su totalidad, por el huracán **IKE**. Este meteoro, atravesó la larga y estrecha isla de Cuba desde el Este al Oeste, afectando 10 de sus 14 provincias. Nuevamente, la provincia Pinar del Río sufrió los embates. Los dos huracanes entraron por puntos distantes solo 35 kilómetros entre sí y salieron prácticamente por el mismo lugar. Ambos huracanes impactaron severamente tanto a la población como a la economía del país, especialmente en la agricultura, la industria y la infraestructura dedicada a los servicios sociales.

Sin apenas tiempo para contabilizar los daños, otro fenómeno meteorológico afectó al país. A principios de noviembre, el huracán **PALOMA**, cruzó de Norte a Sur las provincias Camagüey y Las Tunas. Las inundaciones por penetraciones del mar y los vientos causaron grandes daños, fundamentalmente en el municipio Santa Cruz del Sur donde la población costera fue prácticamente arrasada.



Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

Los daños causados por los huracanes Gustav, Ike y Paloma alcanzaron un costo estimado de 10 mil millones de dólares, incluyendo como lo más significativo más de 530 mil viviendas afectadas en todo el país. La magnitud de los daños materiales ocurridos convierte a estos eventos en los más devastadores de la historia de los desastres naturales en Cuba. El impacto de estos tres fenómenos se hizo mayor aún por el alcance geográfico de los mismos, lo que limitó la histórica ayuda solidaria entre las provincias cubanas. Por otra parte, Cuba encuentra reconocidas limitaciones, a nivel internacional, para la movilización de recursos en apoyo a las tareas de recuperación.

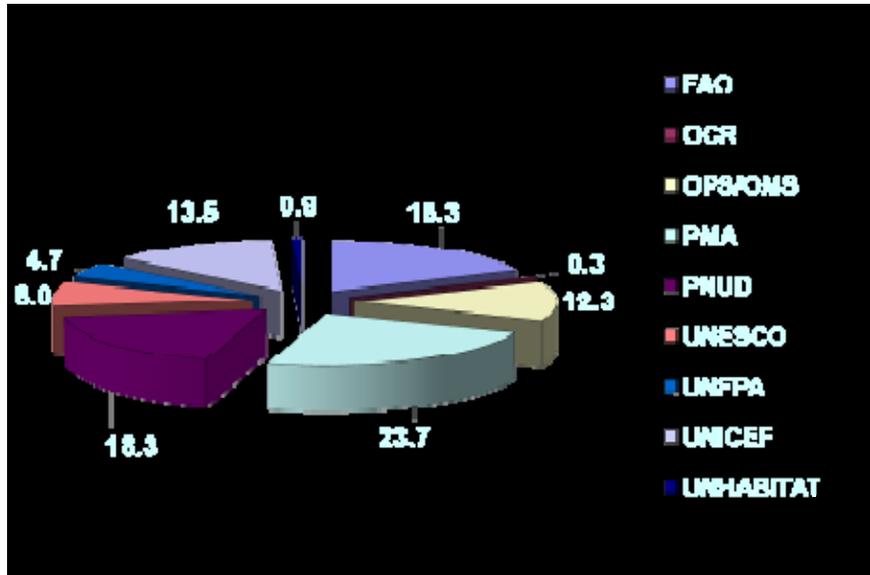
En este sentido, la cooperación internacional fue liderada por el Sistema de Naciones Unidas en Cuba, cuyas agencias jugaron un rol fundamental en la movilización de recursos. Esta ocasión fue puntual para la acción de los “clusters” y las agencias líderes de cada uno en la respuesta a la emergencia, comenzando con los primeros aportes a partir de los propios recursos ubicados en los presupuestos de cooperación con el país.

La Representación de OPS/OMS en Cuba, coordinadora del “cluster de salud”, destinó de forma inmediata, de los fondos regulares de la cooperación técnica, unos \$ 50,000 usd para la adquisición de hipoclorito de calcio y doxiciclina, además de movilizar fondos de la Sede de OPS para el completamiento de las necesidades de hipoclorito de calcio.

Una segunda acción fue dirigida a la elaboración de proyectos para la movilización de fondos de respuesta inmediata provenientes de donantes internacionales en temas de desastres naturales. La preparación en corto tiempo de dos proyectos de respaldo al sector salud, permitió movilizar del Fondo Central de Respuesta a Emergencias de las Naciones Unidas (CERF) un monto total de \$1,506,240 USD, para mejorar los servicios de salud a la población en las zonas más afectadas en el occidente y el oriente del país. Estos fondos fueron destinados, principalmente, a la compra de mobiliario y equipamiento médico que fuera dañado por los huracanes, vacunas para la prevención del tétanos, la leptospirosis y la rabia canina, así como a acciones de promoción y educación para la salud, dirigidas tanto a la prevención de accidentes y enfermedades, como a la preparación de la población y las instituciones nacionales para enfrentar nuevas emergencias.

Tan pronto fueron presentados los proyectos del sector salud para recursos del fondo CERF, comenzó la preparación de un Plan de Acción (flash appeal) para poner en conocimiento de la cooperación internacional, las afectaciones sufridas y las necesidades del país para el apoyo externo. Como resultado de este trabajo, se recibieron respuestas de la Oficina de la Comunidad Europea para la Ayuda Humanitaria (ECHO) y de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

Total Plan de Acción Requerimientos por Agencia ONU (%)



En el primer caso, se preparó con el Ministerio de Salud Pública un proyecto para paliar los daños ocasionados por los tres huracanes en 31 hogares de ancianos de los cinco territorios más afectados: Isla de la Juventud, Pinar del Río, Camagüey, Las Tunas y Holguín. Con la movilización por ECHO de \$568,360 usd, se estableció el compromiso para la compra de equipos y muebles que beneficiaran a la población de ancianos que viven y reciben atención médica en esas instituciones, tanto con reparaciones menores de infraestructuras, la recuperación de las redes hidráulicas, eléctricas y sanitarias, como con muebles más confortables, ventiladores y dispensadores de agua para beber.

Por otra parte, con la AECID y el MINSAP fue preparado un importante proyecto para la rehabilitación del Hospital de la Isla de la Juventud “Héroes de Baire”. Esta fue una de las instituciones de salud del país más dañada por los huracanes, la cual es además la única de segundo nivel de atención en un territorio insular, con cerca de 90,000 habitantes y un complejo sistema de transportación para el acceso al resto del territorio nacional. Teniendo en cuenta la necesidad de contar con una institución que mantenga en todo momento un alto nivel de resolutivez, se acordó desde un inicio, desarrollar la estrategia de “Hospital Seguro”. Para la valoración de las necesidades que cubrirá el proyecto, aprobado por un total de \$ 3,100,000 usd para un período de tres años, se realizó previamente el estudio de seguridad hospitalaria con la aplicación de la guía de evaluación elaborada por OPS. Una vez recibido a finales de 2009 la primera parte del aporte presupuestario, las principales acciones serán realizadas en el bienio 2010-2011.

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

Sumado a todo este apoyo internacional, en respuesta a la situación de desastre, la Fundación Global Links, que lleva 15 años colaborando con el Sistema Nacional de Salud de Cuba, acompañó inicialmente, con sus donaciones de muebles, equipos y materiales médicos a los hospitales de San Cristóbal en Pinar del Río y de Isla de la Juventud. Luego de una visita para la evaluación de daños e identificación de necesidades, sus contribuciones han continuado apoyando también a las instituciones de salud de las provincias Camagüey y Las Tunas. Hasta el momento, el total de bienes recibidos en respuesta a las afectaciones provocadas por los huracanes tiene un valor aproximado de \$ 1, 043,495 usd.

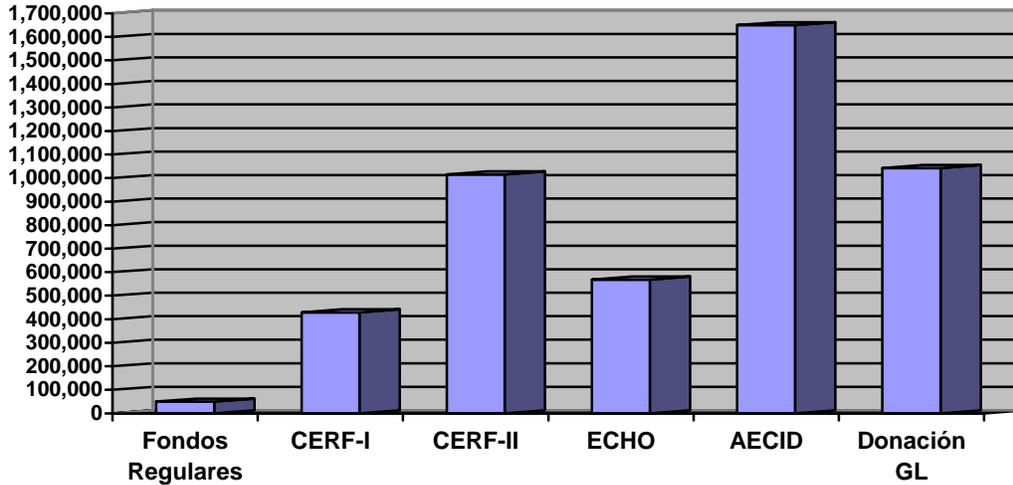


Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

A modo de resumen, se muestran en la siguiente tabla las características principales de la movilización de recursos en apoyo a la emergencia en 2008-2009 y sus objetivos finales:

Proyecto	Donante	Fondo en USD	Acciones/Productos	Destino
Respuesta inmediata fondos regulares	OPS/OMS	50,000	Hipoclorito. Doxiciclina	Hospitales y población de todo el país
Fortalecimiento servicios en instituciones de salud	CERF	429,760.	Camas y colchones Equipos de anestesia, microscopios, monitores cerebrales, autoclaves, equipos de ventilación, otros	Pinar del Río Isla Juventud
Fortalecimiento servicios en instituciones de salud	CERF	1,016,480	Camas y colchones Vacunas antirrábica y toxoide tetanito, kit diagnóstico, doxiciclina, maquinas de anestesia, microscopios, equipos de ultrasonidos, incubadora, material gastable, y material promocional	Camaguey Las Tunas Holguín Guantánamo
Rehabilitación de Hogares de Ancianos	ECHO	568,360	Ventiladores Bebedores Sillones Mesas y sillas Reparación cubiertas Redes eléctricas Redes hidráulicas y sanitarias	Pinar del Río Isla Juventud Camaguey Las Tunas Holguín
Hospital Seguro	AECID 3,100,000	1,650,000	Sistemas Equipos	Isla Juventud
Donaciones	Global Links (1,043,495)		Medicamentos, material gastable, camas, colchones, portasueros, muebles,	Pinar del Río Isla Juventud Camaguey Las Tunas
Total				

Fondos de OPS/OMS según donantes



Fondos extrapresupuestarios y otros fondos ejecutados en actividades de cooperación técnica con participación de Cuba.

Durante el bienio se movilizaron fondos por un monto total de 4, 428,949 usd distribuidos en los objetivos estratégicos de la siguiente manera:

Objetivo estratégico SO		Fondo Programado
01	Reducir la carga sanitaria, social y económica de las enfermedades transmisibles	152,190.75
02	Combatir el VIH/SIDA, malaria y la tuberculosis	165,319.60
03	Prevenir y reducir la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismos	25,000.00
05	Reducir las consecuencias sanitarias de las emergencias, desastres, crisis y conflictos y minimizar su impacto social y económico	3,746,712.00
06	Promover la salud y el desarrollo, prevenir y reducir los factores de riesgo relacionados con las afecciones asociadas al consumo de tabaco, alcohol, drogas y otras sustancias psicoactivas, las dietas malsanas, la inactividad física y las prácticas sexuales de riesgo	4,100.00
08	Promover un entorno más saludable, intensificar la prevención primaria y ejercer influencia sobre las políticas públicas en todos los sectores, con miras a combatir las causas fundamentales de las amenazas ambientales para la salud	49,000.00

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

10	Mejorar la organización, gestión y prestación de servicios de salud	52,499.00
11	Fortalecer el liderazgo, la gobernanza y la base científica de los sistemas de salud	32,500.00
12	Asegurar la mejora del acceso, la calidad y el uso de productos médicos y tecnologías sanitarias	4,500.00
15	Proporcionar liderazgo, fortalecer la gobernanza y fomentar las alianzas y la colaboración, en diálogo con los países, para cumplir el mandato de la OMS de hacer avanzar el programa de acción sanitaria mundial consignado en el Undécimo Programa General de Trabajo	197,128.00
Total		4,428,949.35

Proyectos de Cooperación Técnica entre Países (TCC)

En el bienio se negociaron 7 proyectos TCC, de ellos fueron aprobados y ejecutados 5. En el año 2008 se comenzó la ejecución de tres de los proyectos aprobados:

1. Atención primaria y red de salud mental comunitaria entre Nicaragua, República Dominicana y Cuba
2. Enfoque ecosistémico para la prevención de la leptospira humana y animal con Nicaragua, Guatemala, República Dominicana, Honduras y Cuba
3. Fortalecimiento de las capacidades locales del Atlántico Norte y Sur de Nicaragua

En el año 2009, se aprobaron y ejecutaron:

4. Líderes en salud internacional con Bolivia, Guyana, Haití, Nicaragua, Honduras, Guatemala y Cuba
5. Incrementar los niveles de salud y bienestar entre Ecuador y Cuba

Para una mejor ejecución presupuestaria y mejor desarrollo de las actividades previamente planificadas entre los países se recomienda comenzar los proyectos a principio de cada año del bienio. Los fondos destinados en el bienio fueron 150,000 USD.

Es de destacar los importantes resultados del proyecto de prevención de la leptospira, que realizó estudios en los principales elementos del ecosistema que intervienen en el mantenimiento y la transmisión de leptospirosis en zonas de riesgos, donde existe transmisión de la enfermedad, así como, la actualización de normas nacionales y la elaboración de guías de manejo de leptospirosis en humanos y animal. Para el próximo bienio, se estará presentando para aprobación de las partes involucradas y la

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

sede un TCC sobre zoonosis en leptospira e incorporar rabia y brucelosis, para ser desarrollado en Centro América, República Dominicana, Cuba y con invitación a México, con un carácter intersectorial, donde jugarán un papel fundamental la salud pública y veterinaria.

Cooperación Multilateral Cuba Angola

Atendiendo una solicitud de la República de Angola y de OPS/OMS, en enero del 2008 Cuba envió 21 profesionales a Angola y 7 en el año 2009, quienes durante meses apoyaron al país en sus esfuerzos para erradicar la poliomielitis.

El impacto de la misión fue inmediato, destacándose la calidad de la vigilancia, el entusiasmo y la cooperación ante otros eventos de salud. Esta misión abre nuevas perspectivas tanto a la cooperación Sur-Sur como a la posibilidad de que regiones del mundo, ya libres de polio, apoyen a continentes y países donde aun circula el virus. También ha sido un ejemplo de lo que OPS/OMS puede hacer para facilitar el apoyo técnico entre países.

El precedente así asentado ha dado lugar a que otros países de America Latina, en coordinación con la Organización, inicien conversaciones con países Africanos para intercambiar cooperación técnica que permita reforzar los sistemas de vigilancia epidemiológica y cumplir con el mandato de la OMS de erradicar la poliomielitis en el mundo.

Centro de Gestión de la Información y el Conocimiento (CGIC)

Durante el bienio 2008-09, el CGIC elaboró boletines informativos sobre el desarrollo de la cooperación técnica, boletines científico – técnico, boletines semanales con información relevante de salud publicadas por los diferentes medios de prensa, sitios WEB oficiales, OMS, OPS y nacionales. Así mismo, preparó y difundió noticias nacionales de salud sobre temas relevantes y elaboró boletines especiales sobre la situación de desastre a causa de los huracanes Gustav, Ike y Paloma.

Durante este evento meteorológico se recopiló la mayor cantidad de información posible y posteriormente se confeccionó un paquete informativo con información y fotos de los daños ocasionados por los huracanes en las provincias afectadas. En el 2009 fue elaborado un paquete informativo sobre la “Gripe AH1N1” con documentos técnicos, actualizaciones mundiales y regionales de la pandemia, presentaciones, guías y procedimientos, información sobre el Reglamento Sanitario Internacional y material promocional. Este paquete se distribuyó a todos los municipios del país y se integró a los fondos de nuestra Memoria Institucional.

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

El Centro coordinó las actividades alegóricas al *Día Mundial de la Salud*, destacándose el concurso de dibujo infantil con más de 100 niños participantes. Organizó y coordinó las actividades en saludo al *60 Aniversario de la OMS*, para lo cual se realizó la cancelación de un sello postal con imágenes de celebridades de la ciencia. También como parte del conjunto de actividades por esta conmemoración, se realizó un spot televisivo en saludo a la jornada y se organizó, con la cooperación de la Unión Nacional de Escritores y Artistas de Cuba, el concurso de artes plásticas titulado “60 aniversario-OMS”.

Durante el 2009, el equipo de la CGIC cooperó en la organización de la Reunión Subregional de Representantes y en la elaboración de las agendas de la visita de las Directoras de OMS y OPS.

La sala de situación para casos de emergencia y desastres jugó un papel fundamental durante el paso de los huracanes, brindando información relevante para la toma de decisiones y apoyando la preparación y seguimiento de los proyectos de emergencia. Así mismo, se mantienen actualizados en el tema de la Influenza AH1N1, los Jefes de Agencia del Sistema de Naciones Unidas, las Embajadas y el personal técnico de la Representación con cada actualización que es recibida de ambas sedes.

Durante este bienio, la página Web de la Representación se alinea a la nueva estrategia corporativa de la Organización, realizando el lanzamiento del nuevo sitio en el 2008 y logrando como resultados la equidad, convergencia, estandarización e integración con la OMS para la diseminación y el acceso a todos los contenidos que son producidos por la Organización. Esta página a partir de entonces es actualizada diariamente en línea por un equipo WEB que quedó conformado en nuestra oficina y que es supervisada por la Sede.

Acciones administrativas

Personal

Ha resultado destacada la participación de especialistas cubanos en eventos, talleres y asesorías internacionales, así como, el nivel de las asesorías recibidas en el país. En el período se recibió solo 1 becario extranjero.

Asesorías y participantes en eventos financiados con fondos regionales

Asesores y Participantes	2008	2009
Asesores extranjeros en Cuba	54	45
Especialistas cubanos participando en eventos y asesorías en el exterior	157	283
Participantes extranjeros en eventos en Cuba	93	241

En el primer año del bienio, se recibió la visita de tres funcionarias de la Unidad de Personal (HRM) de la Sede, quienes realizaron un importante intercambio con el área de personal de la Representación. Como resultados principales fue elaborada la escala salarial y se actualizaron los procedimientos y documentos de esta área.

Durante el segundo año del bienio se desarrollaron importantes eventos internacionales contando con una numerosa participación de funcionarios internacionales. (Anexo)

Seminarios, Contratos y Cartas de Acuerdo

La rendición de cuentas de los fondos entregados en adelanto a las instituciones nacionales para la realización de cursos, seminarios y cartas de acuerdo, ha presentado demora por parte de los beneficiados. Nuestra oficina, como aporte a la solución de este inconveniente, ha determinado hacer un seguimiento mensual sobre estos fondos y no entregar nuevos aportes a las contrapartes que no hayan rendido cuentas.

Actividad	Cantidad 2008	Fondos 2008
Seminarios	153	212,277
Contratos	50	120,154
Cartas de Acuerdo	45	529,966

Actividad	Cantidad 2009	Fondos 2009
Seminarios	157	347,066
Contratos	109	249,246
Cartas de Acuerdo	29	261,293

TOTAL 2008-09		
Seminarios	310	559,343
Contratos	159	369,400
Cartas de Acuerdo	74	791,259

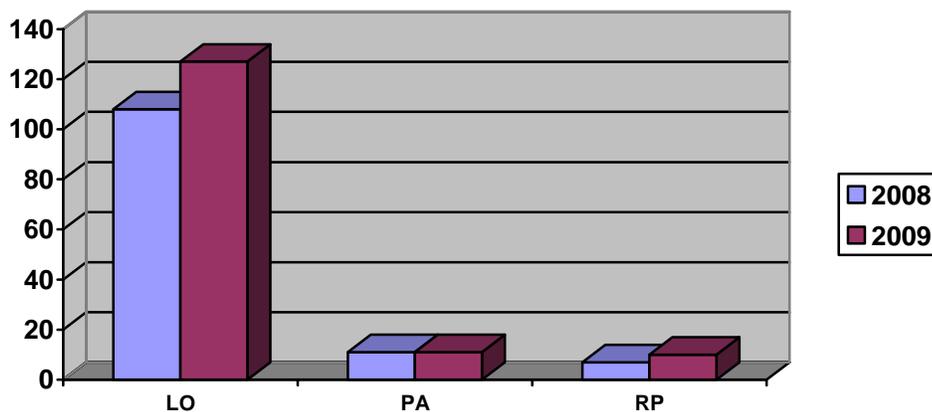
Compras

Las compras se realizaron siguiendo la metodología establecida a través de la Comisión de Compras, mediante la cual, cada solicitud por encima de 2,500 USD es revisada y aprobada por dicha Comisión. El mercado nacional sigue siendo un problema para lograr la agilidad y calidad que nos trazamos, por lo cual se solicitó autorización a la oficina central para realizar compras en otros países como Panamá y República Dominicana. En respuesta a esta solicitud fue aprobada una nueva Delegación de Autoridad que permite las compras en estos países.

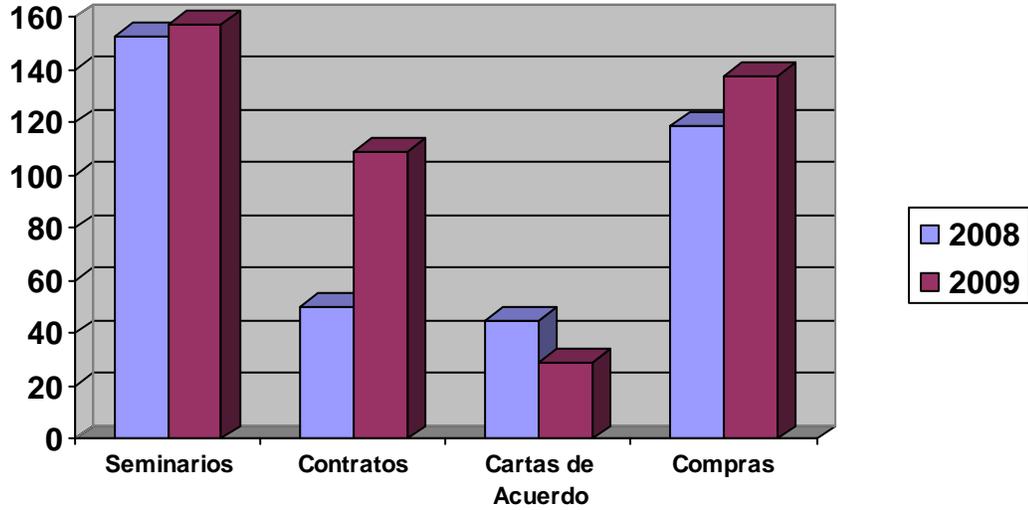
En el primer año del bienio se destacó la compra de vacunas por el método de compras reembolsables, alcanzando en este año casi los 6 millones de USD. En el 2009 fue en la adquisición de vacunas por fondos reembolsables, las jeringas y cajas de seguridad en compras internacionales.

Compras	Cantidad 2008	Fondos 2008	Cantidad 2009	Fondos 2009
Compras locales (LO)	108	1,319,368	127	1,307,312.29
Compras internacionales (PA)	11	394,934	11	224,083
Compras Reembolsables (RP)	7	5,970,846	10	2,696,863.30

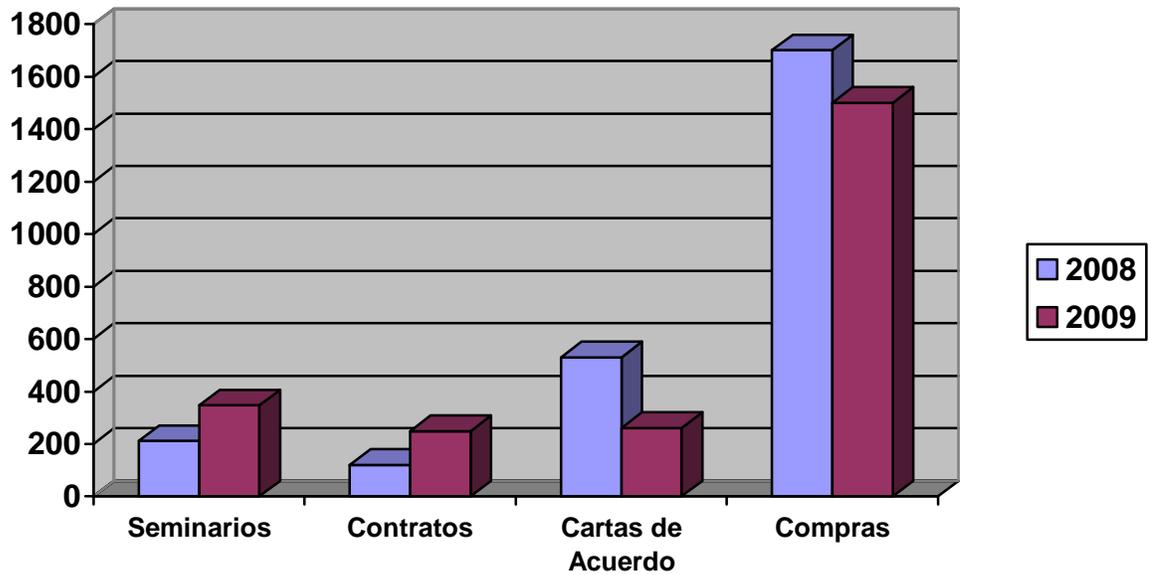
Cantidad de compras en 2008 y 2009 según su tipo



Principales acciones administrativas según su cantidad



Principales acciones administrativas según fondos (miles de usd)



Las finanzas

Durante el primer año del bienio 2008-09 se establecieron 449 obligaciones contra el presupuesto total de la cooperación técnica. Aunque comparada con períodos anteriores se nota una distribución mas estable del número mensual de obligaciones en el primer año del bienio, se mantiene la tendencia histórica del elevado número de las mismas en los meses finales del año.

No obstante, con el inicio del desarrollo del proceso de aplicación en OPS del Sistema Internacional de Contabilidad Pública (IPSAS por sus siglas en inglés) se ha hecho evidente la necesidad de planificar acciones lo mas temprano posible en el primer año del bienio, a fin de que los cierres financieros y contables sean adecuados a las necesidades de la cooperación, pero correctos y respetuosos con las nuevas reglas.

En el mes de abril de 2008, se obligaron los fondos correspondientes a la Cooperación Técnica descentralizada en las provincias y municipios de Ciego de Ávila, Santiago de Cuba y Granma, de ahí el elevado numero de obligaciones en ese mes.

Llama igualmente la atención el elevado número de obligaciones en los meses de octubre y noviembre del año 2009, fin del bienio, acciones estas que dificultan la calidad y el cumplimiento con las normas establecidas por él área administrativa de la Representación.

En el 2009 se dieron 607 obligaciones y 5 de ajuste para un total de 612.

Mes	Cantidad obligaciones 2008	Cantidad obligaciones 2009
Enero	12	30
Febrero	17	38
Marzo	22	28
Abril	74	51
Mayo	22	44
Junio	41	59
Julio	33	51
Agosto	28	48
Septiembre	47	33
Octubre	48	90
Noviembre	55	85
Diciembre	50	50
TOTAL	449	607

Pago de las cuotas del gobierno de Cuba a OPS y OMS

A inicios del año 2008 la República de Cuba, a través del Ministerio de Salud Pública, cumplió con el plan de pagos diferidos, que se estableció por la OPS con el fin de liquidar las cuantiosas deudas de años anteriores acumuladas por el país hasta esa fecha. Por otra parte, en el mes de abril de 2009 se liquidó la deuda correspondiente al año 2008 por concepto de cuotas de la OPS (US\$ 100,637.36) y OMS (US\$ 2,742.36).

No obstante, pese a los esfuerzos realizados por esta institución, no se pudieron liquidar totalmente las cuotas correspondientes al año 2009, tanto de la OPS, como de la OMS, quedando la deuda al cierre del año como sigue:

Deudas por cuotas 2009	IMPORTE
OPS	253,806.36
OMS	94,671.36
TOTAL	348,477.72

En resumen, los pagos realizados durante el bienio 2008-2009 y el total a pagar en el 2010, se pueden resumir de la forma siguiente:

	OPS	OMS
Deuda o Pago en Exceso 2007	180,875.00	(49,210.00)
Cuota 2008	657,241.00	250,790.00
Total a pagar en 2008	838,116.00	201,580.00
Total pagado en 2008	737,478.64	198,837.64
Deuda 2008	100,637.36	2,742.36
Cuota 2009	657,241.00	250,790.00
Total a pagar en 2009	757,878.36	253,532.36
Total pagado en 2009	504,072.00	158,861.00
Deuda 2009	253,806.36	94,671.36
Cuota 2010	462,272.00	250,790.00
Total a pagar en 2010	716,078.36	345,461.36

Centros Colaboradores de la OMS

Los Centros Colaboradores de la OMS son instituciones designadas por la Directora General de la OMS para formar parte de la red internacional de instituciones que desarrollan actividades de colaboración a los programas de OMS y apoyan el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En Cuba existen diez Centros Colaboradores OMS.

1. Centro Colaborador de la OMS para la integración de los servicios médicos en diabetes. (*Instituto de Endocrinología*)
2. Centro Colaborador de la OMS de vivienda saludable (*INHEM*)
3. Centro Colaborador de la OMS para el desarrollo de la genética para promover la salud (*Centro Nacional de Genética Médica*)
4. Centro Colaborador de la OMS para el desarrollo de la Biblioteca Virtual en Salud (*INFOMED*)
5. Centro Colaborador de la OMS para la salud ocupacional (*Instituto de Medicina Ocupacional*)
6. Centro Colaborador de la OMS para las investigación en reproducción humana (*Instituto de Endocrinología*)
7. Centro Colaborador de la OMS para el estudio del dengue y su control (*IPK*)
8. Centro Colaborador de la OMS para tuberculosis y otras mico bacterias (*IPK*)
9. Centro Colaborador de la OMS en salud pública y envejecimiento (*CITED*).
10. Centro Colaborador de la OMS en calidad de la atención médica (Hospital de Cienfuegos “Gustavo Aldereguia Lima”). Este último fue otorgado en el año 2009

En este bienio, se han realizado diversas actividades como talleres sobre técnicas de información y conocimiento, el uso del Blog, a través del cual, cada Centro Colaborador puede publicar los cursos que imparten, las publicaciones, los eventos científicos y otras actividades de manera que esta información se encuentre en el espacio virtual de los Centros de Cuba y pueda ser conocida y utilizada por la Red Nacional de Centros Colaboradores OMS.

Eventos y visitas relevantes

Una de las principales modalidades de cooperación técnica, es el intercambio de experiencias y la transferencia de tecnologías que se desarrollan en el marco de eventos científicos internacionales y visitas de alto nivel técnico.

Durante el bienio 2008-2009 se realizaron en Cuba varios eventos internacionales de gran importancia



para el país y la región. En marzo de 2009 se realizó la **Reunión Subregional de Representantes y Directores de Centros de OPS**. La misma contó con la dirección de la Dra. Mirta Roses, Directora de OPS/OMS y con la participación de gerentes de todos los países de Centroamérica, México, República Dominicana y Cuba. Durante el encuentro, la Dra. Roses hizo entrega al Dr. José Ramón Balaguer Cabrera, Ministro de Salud Pública de Cuba, de un Reconocimiento al Ministerio de Salud Pública por los 100 años de su creación.

En el mes de de octubre de 2009 se recibió la **visita oficial a Cuba, de la Dra. Margaret Chan, Directora de la Organización Mundial de la Salud y la Dra. Mirta Roses, Directora de la Organización Panamericana de la Salud**. Durante su estancia en el país desarrollaron una extensa agenda de trabajo que incluyó la visita a la Representación de la OPS/OMS en Cuba, en la cual se realizó un extenso análisis de las características de la cooperación técnica entre Cuba y la OPS/OMS. La presencia en este encuentro del Ministro de Salud Pública, Dr. Balaguer y del Ministro de Ciencia, Tecnología y Medioambiente, Dr. José Miyar Barruecos, marcó el alto nivel técnico y político del mismo.

Otra importante actividad fue el encuentro con el Consejo de Dirección del Ministerio de Salud Pública, durante el cual el Dr. Balaguer hizo un recuento de los logros y expectativas de desarrollo de la salud pública en Cuba. Además, el Ministro entregó a la Dra. Chan, la Medalla por el Centenario del Ministerio de Salud Pública. Otro momento significativo resultó la entrega a la Directora de la OMS, del título de



Visitante Ilustre de la Habana Vieja, en un acto especial en el Museo de Historia de la Ciudad de la Habana. Otros centros visitados fueron: el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, el Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri”, la Escuela Latinoamericana de Medicina, el Museo de Historia de las



Ciencias Médicas “Carlos J Finlay”, el Policlínico “Rampa”, y el Instituto Oftalmológico “Pando Ferrer”. Durante su visita sostuvieron encuentros con personalidades de la salud pública y autoridades nacionales, entre las cuales se

destacó el amplio intercambio con el Comandante en Jefe Fidel Castro.

De gran importancia para el país, fue el desarrollo del taller de evaluación externa para las propuestas de Cuba a la **Alianza Global para Vacunas e Inmunización (GAVI)** y **III Taller Regional de Fortalecimiento de Sistemas de Salud en el marco de esta iniciativa.**

El **Foro Global de Investigación en Salud** ha sido uno de los eventos de mayor éxito en términos de compromiso con más de 900 participantes de 85 diferentes países. El mismo se realizó como respuesta a los desafíos que enfrentan las personas de todo el mundo marcadas por las amenazas globales constituidas por las enfermedades infecciosas emergentes y re emergentes, por el incremento de las tasas de enfermedades no transmisibles y por las lesiones producidas por los accidentes y la violencia observadas en los países.

La investigación tiene un rol vital que jugar como un generador de nuevos conocimientos y tecnologías, como un ingrediente esencial en la identificación de los problemas y sus soluciones.

El evento contó con la participación de:

Dr. José Luis Di Fabio, OPS
Dr. James Fitzgerald, OPS
Dr. Jaume Vidal, OPS
Dr. Luis Gabriel Cuervo Amore, OMS
Dr. Priscila Almeida Andrade, OMS
Dr. Alejandro Krimer, OMS
Dr. Jaime Lazovski, OMS

Dra. América Valdés, OPS
Dr. Bernard Pecoul, OMS
Dr. Reinaldo Guimarães, OMS
Dr. Pascale Boulet, OMS
Dr. Lois Ruth Kushner Cohen, OMS
Dr. Stephan Groth, OMS
Dra. Elenice de Castro, BIREME

Entre otros eventos a destacar estuvieron: Taller para la formación de grupos evaluadores e implementadores del Reglamento Sanitario Internacional; IV Taller Regional de Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar; Taller Internacional sobre Protocolo Genérico en el Instituto Pedro Kouri; III Jornada de Normalización en registros médicos y estadísticas de salud; III Congreso Internacional de Economía de la Salud; Taller Salud Mental y Género. Así mismo, el Congreso de Pediatría, la VI Reunión de la Red Iberoamericana de Donación y Trasplante; y el 1er Congreso de Salud y Desastres.

Para culminar con la lista de importantes eventos en el período 2008-2009, se realizó la **Reunión de Cierre y Transición del Programa de Líderes en Salud Internacional** “Edmundo Granda Ugalde”, que en el caso de Cuba, funcionó por primera vez de forma descentralizada y con el apoyo de proyectos de cooperación técnica entre países se logró incluir a los coordinadores de las brigadas médicas cubanas que colaboran en Bolivia, Haití, Guatemala, Nicaragua y Honduras.



Desafíos que se enfrentaron durante el bienio

Tres huracanes que atravesaron la isla de Cuba de este a oeste y ocasionaron múltiples daños en varios sectores de la economía y la sociedad. La cooperación técnica de la OPS/OMS movilizó fondos extrapresupuestarios que se ejecutaron con la rapidez y calidad que los donantes exigían.

La pandemia de la Influenza AH1N1 que se diseminó con rapidez por el mundo y Cuba no estuvo exenta. La cooperación técnica de la OPS/OMS capacitó al personal de las Naciones Unidas en el país, al personal médico de las embajadas y a sus funcionarios. Apoyó la adquisición de medicamentos, material gastable y la impresión de material divulgativo promocional para su distribución por todo el país.

La crisis económica mundial que afecta a todos los países y la situación de abastecimiento nacional, que ha conllevado a la oficina a buscar alternativas para la ejecución de los fondos regulares y extrapresupuestario destinados a ser ejecutados durante el bienio.

Lecciones aprendidas

1. Realizar las cartas de acuerdo para la Cooperación Técnica Descentralizada a principios del bienio, para un mejor desenvolvimiento de los municipios a la hora de ejecutar los fondos y poder rendir cuentas con el 100% de ejecución, tanto técnica como financiera.
2. Trabajar la cooperación técnica con las contrapartes en base a resultados e indicadores, no en base a la cantidad de viceministerios tenga el nivel central.
3. Trabajar en función de fortalecer las instituciones del Sistema Nacional de Salud.
4. Planificar mayor número de actividades en los primeros semestres de cada año del bienio
5. Sistematizar los encuentros con el área de Relaciones Internacionales para el seguimiento tanto de la ejecución de los fondos, como de las rendiciones de cuenta.
6. Lograr un seguimiento mensual de las rendiciones de cuenta
7. Lograr sistematizar las buenas prácticas a fin de facilitar las acciones futuras

ANEXO

EVENTOS REALIZADOS EN CUBA – 2009		
EVENTO	FECHA Y LUGAR	PARTICIPANTES INTERNACIONALES
Taller CVSP/Congreso Internacional de Informática 2009 y Taller del Campus Virtual de Salud Pública (CVSP).	10 al 13 febrero, Palacio Convenciones. ENSP	Antonio Miranda Aliaga Patricia Allen Ana Lourdes Cardona, Sergio Ayapan Mynor Gudiel Morales Margarita Guevara Hugo Rivera Federico Hernández Lourdes Ramírez Ma. Angélica Gomes José B. Jardines Maria Teresa Hernández Charles Godue
Reunión Subregional de Representantes de OPS/OMS	15 al 20 marzo Melia Cohíba	Beverley Barnett Carlos Samayoa Priscilla Rivas-Loria Joaquín Molina Lilian Reneau Philippe Lamy Merlín Fernández Cristina Nogueira Angel Valencia Guadalupe Verdejo Harry Philippeaux, Juana Rosario Raymond Dugas, Vilma Lily Víctor Aparicio José A. Santander María D.Pérez, Enrique Antonio Bellorin Nora Girón, Juan Eduardo Tello
Taller de Salud Internacional de Coordinadores de Brigadas Cubanas.	20 al 24 de abril ENSAP	Eduardo Guerrero
I Simposio Regional sobre Vivienda Saludable y Desastres - ,	27 al 30 de abril Hotel Palco	Dr. Ciro Ugarte Ing. Patricia Segurado Ing. Juan Guillermo Orozco Dra. Carlota Pereira Dr. Simone Cynamon Arq. Carlos H. Levington

Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS Cuba, 2008-09

		Myriam Urzua Venegas Alicia Valladares Ing. Elías Rosales Escalante Arq. Rosario Santa María Lic. Luis Emilio Félix Roa Dra. Matilde Jirón Gutiérrez Ing. Blas Amarilla John Stone Marcelo Korc Jorge Aquiles Obando
Congreso Internacional Reproducción Asistida	26 – 29 mayo Palacio Convenciones	Ana Ines Ferraroti Eduardo Lombardi Mónica Vázquez