



**INFORME
DE LA COOPERACIÓN
TÉCNICA
OPS/OMS CUBA
2012-2013**

Comité Editorial

José Luis Di Fabio, representante OPS/OMS Cuba
Roxana González López, coordinadora CGIC
Justo Cárdenas Rodríguez, administrador
Liliana Jiménez Vázquez, especialista CGIC

Fotografía

Justo Cárdenas Rodríguez
Liliana Jiménez Vázquez

Colaboradores

Mario Pichardo Díaz, consultor
Vivian Pérez Jiménez, consultora
Ángel Álvarez Valdez, consultor
Ileana Fleitas Estévez, consultor
Susana Madrigal García, especialista de personal
Dagmar Lago Colas, especialista de finanzas
Marelys Sandoval Flores, asistente de eventos
María Elena Cruz, asistente representante
Isabel Espinosa, asistente de compras
José Miguel Rodríguez, sistemas informáticos
Amparo Zequeira, especialista CGIC



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Contenido

7 / PRINCIPALES EVENTOS DESARROLLADOS EN CUBA 2012-2013

- Visita de la Directora General, Dra. Margaret Chan y el Grupo de Políticas Globales
- Firma de la Nota Estratégica de la Cooperación en Salud entre Cuba y la OPS/OMS 2012-2015
- Congreso Gerontoger
- Firma de Protocolo de Intención
- CRAES
- Convención Internacional de Salud 2012
- Aniversario 110 de la Organización Panamericana de la Salud
- Visitó Cuba la Dra. Carissa F. Etienne, Directora de la OPS
- Visitó Cuba el Profesor Michael Marmot
- Visita de la delegación NICE del Reino Unido
- Reconocimiento a OPS/OMS. Seguridad Vial

16 / EJECUCIÓN DE LA COOPERACIÓN TÉCNICA EN EL BIENIO 2012-2013

18 / PRIORIDADES DE LA COOPERACION TÉCNICA DE LA OPS/OMS CON CUBA

- Actividades de cooperación desarrolladas durante el bienio
- Modalidades de cooperación

31 / COOPERACIÓN TÉCNICA ENTRE PAÍSES (TCC)

33 / FONDOS EXTRAPRESUPUESTARIOS

34 / GERENCIA Y COORDINACIÓN

36 / ACCIONES ADMINISTRATIVAS

41 / PAGO DE LAS CUOTAS DEL GOBIERNO DE CUBA A OPS Y OMS

42 / GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y EL CONOCIMIENTO

44 / PUBLICACIONES EDITADAS CON APOYO DE LA COOPERACIÓN

45 / RESUMEN

ANEXO

GLOSARIO DE SIGLAS



PRINCIPALES EVENTOS DESARROLLADOS EN CUBA 2012-2013

Durante el bienio 2012-2013 se realizaron eventos internacionales y nacionales (*Anexo*) de gran importancia para el país y la región, entre ellos destacamos:

VISITA DE LA DIRECTORA GENERAL DRA. MARGARET CHAN Y EL GRUPO DE POLÍTICAS GLOBALES

El Grupo de Políticas Globales de la Organización Mundial de la Salud (GPG) se reunió por primera vez en La Habana del 25 al 30 de marzo del 2012. La delegación cumplió una amplia agenda de trabajo y visitaron instituciones de salud. La delegación estuvo integrada por:

- *Dra. Margaret Chan, directora general de la OMS*
- *Dr. Anarfi Asamoah-Baah, subdirector general de la OMS*
- *Dr. Andrew Kennedy Cassels, asesor de la DG de la OMS*
- *Dr. Luis Sambo, director regional de la OMS para África*
- *Dra. Mirta Roses Periago, directora de la OPS/directora regional de la OMS para América*
- *Dr. Ala Din Alwan, director regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental*
- *Dr. Zsuzsana Jakab, directora regional de la OMS para Europa*
- *Dr. Samlee Plianbangchang, director regional de la OMS para Asia Sur Oriental*
- *Dr. Shin Young-soo, director regional de la OMS para el Pacífico Occidental*

Fueron recibidos por las autoridades nacionales del Ministerio de Salud Pública y el representante de la OPS/OMS en Cuba, Dr. José Luis Di Fabio. A partir del lunes 26 de marzo los funcionarios integrantes del GPG de la OMS, desarrollaron una agenda de actividades con el acompañamiento de la OPS/OMS en Cuba y directivos del MINSAP.

Los funcionarios integrantes del GPG de la OMS desarrollaron una agenda de actividades, con el acompañamiento de la OPS/OMS en Cuba y directivos del MINSAP.





Entre las instituciones visitadas estuvieron: el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, Centro Colaborador de la OMS, el Instituto de Oftalmología Ramón Pando Ferrer, Centro de Referencia de Cooperación en la Oftalmología y Operación Milagro, el Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), el Policlínico Antonio Pulido Humarán, del municipio de La Lisa, la Unidad Central de Colaboración Médica, el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología, el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología.

El programa incluyó actividad de bienvenida ofrecida por el Dr. José Luis Di Fabio, representante de la OPS/OMS en Cuba, en honor de la Dra. Margaret Chan, la Dra. Mirta Roses y los integrantes del GPG. Participaron en la misma el ministro de Salud Pública, Dr. Roberto Morales, el Dr. José R. Miyar Barruecos, embajadores y otros representantes del Cuerpo Diplomático acreditados en Cuba, representantes de las Agencias del Sistema de Naciones Unidas en Cuba, funcionarios de los ministerios de Salud, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente, directores de Instituciones del Polo Científico del país, directores de institutos y el personal de la representación de OPS/OMS en Cuba.

El compañero José Ramón Machado Ventura, primer vicepresidente de los Consejos de Estado y de Ministros, recibió a la Dra. Margaret Chan, directora general de la OMS. En el encuentro se abordaron temas medulares para el fortalecimiento de los estrechos nexos de colaboración entre el Ministerio de Salud Pública de Cuba y la Organización Mundial de la Salud. Estuvieron presentes en el intercambio la Dra. Mirta Roses, directora de la Organización Panamericana de la Salud y el Dr. José Luis Di Fabio, representante de la OPS/OMS en Cuba. Por la parte cubana asistieron el Dr. Roberto Morales, ministro de Salud Pública de Cuba y Dra. Marcia Cobas, viceministra de Salud.

La Dra. Margaret Chan y el Dr. Roberto Morales, ministro de Salud Pública, firmaron la Nota Estratégica de Cooperación en Salud de Cuba 2012-2015.

FIRMA DE LA NOTA ESTRATÉGICA DE LA COOPERACIÓN EN SALUD ENTRE CUBA Y LA OPS/OMS 2012-2015

El 30 de marzo de 2012 se desarrolló en la Representación de la OPS/OMS Cuba el Ejercicio de Estrategia de Cooperación con el País (CCS por sus siglas en inglés). Se realizaron intercambios con las áreas técnicas y administrativas de OPS/OMS, funcionarios del MINSAP, donantes y representantes de las diferentes Agencias del Sistema de Naciones Unidas en Cuba; contó con una misión integrada por:

- Dra. Rosa María Silvestre, Unidad de Apoyo a los países/CPA Cuba
- Dra. Mónica Brana, Oficina de la subdirectora, asesora en Políticas y Programas

- Dra. Esmeralda Burbano, oficina de la subdirectora, asesora en Género, Bioética y Etnicidad
- Dra. Silvana Luciane, asesora regional de Enfermedades Crónicas
- Dr. José Ruales, representante de OPS/OMS en El Salvador
- Dr. Carlos Corvalán, asesor regional de Medio Ambiente

La Dra. Margaret Chan y el Dr. Roberto Morales, ministro de Salud, firmaron la Nota Estratégica de Cooperación en Salud de Cuba 2012-2015. El Ministro señaló que el documento contiene las prioridades y modalidades de cooperación a seguir entre ambas instituciones, previamente identificadas por un equipo de especialistas.

Al concluir, la Dra. Chan manifestó estar complacida con la firma del acuerdo, el cual dicta la estrategia de trabajo a seguir, y aseguró que la OMS está dispuesta a trabajar con el Ministerio de Salud en aras de mantener los indicadores sanitarios alcanzados y lograr la efectividad y sostenibilidad del sistema.

Como testigos de honor se encontraban presentes la Dra. Mirta Roses y el Dr. José Luis Di Fabio.



CONGRESO GERONTOGER (27-30 DE MARZO DE 2012)

Evento que tuvo lugar en el Palacio de Convenciones de La Habana, con la participación de alrededor de 300 delegados cubanos y extranjeros. Espacio que propició el debate sobre los problemas de la longevidad y retos del envejecimiento, los cuidados paliativos, el deterioro cognitivo y las demencias, el papel de la enfermería geriátrica como elemento esencial en la atención, los síndromes geriátricos, la formación y capacitación de recursos humanos, entre otros.

En la jornada inicial, Enrique Vega, asesor regional de envejecimiento y salud de las Organizaciones Panamericana y Mundial de la Salud (OPS-OMS), dictó una conferencia magistral en la cual destacó la importancia de tratar este ciclo de la vida con un nuevo enfoque social. Asimismo, resaltó que se debe cambiar el concepto de envejecimiento, por ello es importante construir la vida desde etapas tempranas, incluso antes de nacer y cuidar la salud con una visión social y personal, y que no represente una carga económica para la familia y el Estado.

La Dra. Margaret Chan ofreció conferencia magistral durante la clausura del evento, manifestando: “Cada vez que vengo a Cuba me siento inspirada por el trabajo que realiza el personal de salud y los científicos cubanos, y quisiera agradecer al gobierno de la isla por tomar el tema salud como el centro de sus acciones”.

“Cada vez que vengo a Cuba me siento inspirada por el trabajo que realiza el personal de salud y los científicos cubanos, y quisiera agradecer al Gobierno de la isla por tomar el tema salud como el centro de sus acciones”.

Dra. Margaret Chan



FIRMA DEL PROTOCOLO DE INTENCIÓN DEL CONSORCIO UNIVERSITARIO EN SALUD PÚBLICA Y ENVEJECIMIENTO (30 DE MARZO DE 2012)

La Dra. Mirta Roses Periago, directora OPS, y el Dr. Miguel Ángel Fernández Pastor, director del Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS), firmaron el Protocolo de Intenciones para conformar el Consorcio Universitario en Salud Pública y Envejecimiento para el desarrollo de las competencias profesionales y realización de investigaciones que demuestren impacto social en los países de la región.

La iniciativa de convocar a la conformación de un consorcio surge de la necesidad de favorecer la cooperación para hacer frente a los nuevos retos asociados con el envejecimiento y la salud de las personas mayores y el objeto será formalizar acciones de cooperación institucional tendientes a mejorar y transferir de manera compartida el saber en temas de *salud pública y envejecimiento* a través de proyectos y estrategias académicas interinstitucionales para el desarrollo de las competencias profesionales y realización de investigaciones que demuestren impacto social en los países de la región.



REUNIÓN DEL COMITÉ REGIONAL ASESOR EN ESTADÍSTICAS DE SALUD (CRAES) (26 DE MARZO DE 2012)

El encuentro tuvo lugar en el Palacio de Convenciones de La Habana. Por primera vez fuera de la sede del organismo en Washington, Estados Unidos, y se escogió a Cuba como reconocimiento al trabajo que realiza la isla en cuanto al manejo de la información estadística. Se compartió y mostraron buenos resultados en este campo, no solo en cuanto a la información censal, de población, nacimientos y muertes, sino también en estadísticas sanitarias, características de atención en los servicios de salud, causas de enfermedades y muertes.

La Representación de OPS/OMS en Cuba, de conjunto con el Sistema de Naciones Unidas, lideró dos paneles.

CONVENCIÓN INTERNACIONAL DE SALUD (3-7 DICIEMBRE DE 2012)

Evento que se realizó muy exitosamente con la participación de 20 ministros y 9 viceministros de Salud de países de las diferentes regiones: AMRO, EURO, EMRO, AFRO y SEARO y más de mil 200 participantes extranjeros. OPS/OMS Cuba fue parte del Comité Organizador y participó activamente.

Durante la convención se llevaron a cabo eventos colaterales como reuniones técnicas, talleres, firma de convenios, protocolos y lanzamientos de publicaciones.

Con una Conferencia Magistral sobre el Sistema de Salud cubano el ministro de Salud Pública, Dr. Roberto Morales Ojeda, inauguró la convención Cuba Salud 2012. En su intervención expuso los logros alcanzados por el sistema de salud cubano, las políticas y estrategias nacionales, su plataforma, programas y principales indicadores. El evento abrió sus puertas con una feria expositiva en la que se mostraron los avances médicos y tecnológicos de más de 70 firmas entre cubanas y extranjeras. La convención se desarrolló sobre 5 áreas temáticas: políticas de salud; el papel de la promoción de salud y acciones intersectoriales; impacto de las transformaciones de los sistemas de salud; desafíos actuales para los servicios de salud; formación y capacitación de los recursos humanos; y desarrollo de los sistemas de investigación e innovación tecnológica en salud.

El panel desarrollado bajo el área temática: Cobertura universal y desafíos actuales para los servicios de salud, fue moderado por la Dra. Cristina Luna, viceministra de Salud, y como panelistas estuvieron los doctores Carissa Etienne, directora electa de la OPS, Daysi Corrales, ministra de Costa Rica, y Sergio Gama da Costa Lobo, ministro de Timor Leste. El panel contó con un intercambio fructífero que permitió tener una rica visión de los desafíos que enfrentan los sistemas de salud.

La Representación de OPS/OMS en Cuba, de conjunto con el Sistema de Naciones Unidas, lideró dos paneles sobre La Salud y los Objetivos de Desarrollo del Milenio post 2015, el encuentro contó con la participación de los ministros de Bhutan, Guyana, Guatemala y autoridades de los ministerios de Lesotho, Surinam, Trinidad y Tobago.

Además, durante la convención estuvo la visita a la Representación de la OPS de la American Public Health Association (APHA), su director ejecutivo Dr. Georges Benjamin, quien intercambió con sus funcionarios. El Dr. José Luis Di Fabio, representante OPS/OMS, hizo una presentación sobre la OPS, la oficina en Cuba y las prioridades de la cooperación técnica con el país.



ANIVERSARIO 110 DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

Durante el 2012, en homenaje al *aniversario*, la Organización realizó un conjunto de actividades para celebrar la fecha, que incluyó:

- Video-documental con entrevistas a jubilados de la Organización;
- Concurso Buenas prácticas en la atención al adulto mayor, con la participación de médicos de la familia y especialistas en gerontología, la

Se realizaron un conjunto de actividades en homenaje al aniversario de la Organización.

actividad contó con un jurado integrado por funcionarios de las áreas de Atención Primaria y Adulto Mayor del Ministerio de Salud;

- Publicación en la revista de Salud Pública Cubana del artículo Aniversario 110 de la Organización Panamericana de la Salud, autora: Roxana González López, coordinadora del Centro de Gestión de la OPS/OMS-Cuba, donde se escribe la memoria histórica del trabajo desarrollado por la Organización en este período; y
- Concierto en el museo de Bellas Artes, donde se reconoció el trabajo de personalidades de varios sectores, que de una forma u otra han sabido comunicar al gran público nacional e internacional el poder de la palabra, el sonido, la imagen y el esfuerzo físico en bien de la salud, con el título de Líderes Promotores de Salud. Ellos son: Alfredo Espinosa, Francisco Rojas Ochoa, Miguel Galindo, Yunidis Castillo, Alberto Juantorena, Mireya Luis, Ana Fidelia Quirot, José Miguel Crego (El Greco), Frank Fernández, Eusebio Leal Spengler y José Ramón Balaguer Cabrera. Igualmente durante la gala fueron entregados nuevos reconocimientos a:
 - Rochy Ameneiros, con el proyecto Todas contracorrientes, en la lucha contra la violencia a la mujer.
 - Lynn Milanés, con el proyecto de Vuelta al Mundo, lleno de amor a los adultos mayores y su acompañamiento en los hogares de ancianos.
 - Osmel Francis, con el proyecto La isla verde y su lucha por el medio ambiente, el entorno saludable y el cambio climático.

*“...los desafíos
son oportunidades
de cooperación”.*

Dra. Carissa F. Etienne

VISITÓ CUBA LA DRA. CARISSA F. ETIENNE, DIRECTORA DE LA OPS

La directora de la OPS realizó su primera visita oficial a Cuba el 8 de julio de 2013, durante la cual se reunió con el ministro de Salud Pública de Cuba, Roberto Morales, y el ministro de Relaciones Exteriores de este país, Bruno Rodríguez Parrilla, entre otras autoridades. Etienne también asistió a un intercambio entre autores para desarrollar una serie especial para la revista científica The Lancet, denominada Conocimiento escondido y distintivo sobre Cobertura Universal en Salud en América Latina: Implicaciones Globales. El Dr. José Luis Di Fabio, representante de OPS/OMS en el país, mostró los resultados de trabajo en los últimos años, las prioridades de cooperación con el país y las modalidades de apoyo, así como los desafíos y las oportunidades para el nuevo bienio.

La Dra. Etienne agradeció el recibimiento y expuso sobre la estrategia regional para el 2014-2019 las prioridades regionales para el bienio 2014-2015, el alineamiento con la OMS y la importancia de la evaluación del



cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Además, presentó algunos de los desafíos a enfrentar en lo adelante, expresando que "...los desafíos son oportunidades de cooperación".

Comentó sobre la importancia de visualizar el trabajo de la Organización, la evaluación del impacto de la cooperación y lo importante de compartir buenas prácticas, no solo entre los países, sino también a nivel regional y global.

Durante su estancia, la Dra Etienne visitó, además, el Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos, el Centro de Inmunología Molecular y el Centro de Inmunoensayo, en los cuales sostuvo valiosos intercambios con investigadores y funcionarios, con el Ministro de Salud Pública y otras autoridades del Gobierno.

Igualmente, sostuvo un encuentro con el Presidente de Cuba Raúl Castro Ruz, donde se evaluaron los resultados alcanzados por Cuba en materia de salud. Durante la reunión la Dra. Etienne expresó el interés de continuar promoviendo la cooperación entre los países de América Latina y el Caribe.

En una conferencia de prensa, la directora de la OPS también subrayó que Cuba es uno de los pocos países de América Latina y el Caribe con servicios de salud accesibles y gratuitos para todos sus ciudadanos. Se refirió a los más de 30 mil colaboradores cubanos cumpliendo misiones médicas en 59 países, algo que "significa una gran contribución al desarrollo humano", indicó.

Por otra parte, Etienne explicó que las prioridades de la OPS en la región pasan por fortalecer los sistemas sanitarios, así como obtener mayor cobertura de tratamiento para los enfermos de VIH, atender otras enfermedades transmisibles, como la tuberculosis y la malaria, entre otras. Destacó la necesidad de reducir las muertes maternas por parto y en niños menores de cinco años en la región.



VISITÓ CUBA EL PROFESOR MICHAEL MARMOT (21 AL 23 DE JULIO DE 2013)

Cumplimentando una invitación del Dr. Roberto Morales Ojeda, ministro de Salud Pública, visitó Cuba el Profesor Sir Michael Marmot, director del Instituto Internacional de Sociedad y Salud, jefe del Departamento de Epidemiología y Salud Pública del University College de Londres y presidente de la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud.

Dentro de las actividades programadas, del 21 al 23 de julio, realizó visita a las comunidades de Managua y Matanzas, donde conoció los principales resultados y contribuciones de la salud que exhibe Cuba, así como su

*"Me gustaría
escribir sobre Cuba,
sobre los determinantes
sociales de la salud
en Cuba".*

Profesor Michael Marmot



El propósito del intercambio fue identificar y establecer compromisos de cooperación entre el NICE y el MINSAP, sobre la base de la experiencia para mejorar la eficiencia y la calidad en el Sistema Nacional de Salud.

modelo de atención primaria de salud; visitó la Escuela Latinoamericana de Medicina donde intercambió con sus directivos sobre la experiencia cubana en la formación de médicos, la cifra de graduados y las proyecciones de trabajo.

En el intercambio con el Ministro de Salud Pública, se trataron temas de suma importancia, como son los indicadores de salud, los retos y desafíos que enfrenta el país en el nuevo contexto económico y social, el tema de determinantes, así como las posibilidades de futuros proyectos de cooperación entre su Institución y el MINSAP en materia de aprendizaje. Manifestó, además, la necesidad de documentar lo que Cuba ha hecho posible dentro del tema salud, pues exhibe resultados positivos y expresó: "Me gustaría escribir sobre Cuba, sobre los determinantes sociales de la salud en Cuba". En el Ministerio de Salud Pública ofreció una Conferencia Magistral sobre el tema Determinantes Sociales de la Salud y desarrolló un interesante intercambio con funcionarios y especialistas de salud de los diferentes niveles de atención.

Las investigaciones del Profesor Marmot han estado orientadas a establecer la cadena de causalidad de la enfermedad desde el entorno social, a través de las influencias psicosociales y biológicas, a los riesgos de enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades.

En el año 2000, el Profesor Michael Marmot fue nombrado Caballero por su Majestad la Reina de Inglaterra, por servicios destacados a la epidemiología y a la comprensión de las desigualdades de salud. Presidió la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud del 2005 al 2008.

VISITA CUBA UNA DELEGACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y CUIDADOS DE EXCELENCIA (NICE) DEL REINO UNIDO (26 Y 28 DE NOVIEMBRE)

Los días 26 y 28 de noviembre de 2013, se recibió la visita de una delegación de alto nivel del Instituto Nacional de Salud y Cuidados de Excelencia (NICE) del Reino Unido. Estuvo integrada por el Profesor David Haslam, presidente de NICE, la Dra. Kalipso Chalkidou, directora de NICE Internacional, y el Profesor Shah Ebrahim, del London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), jefe de la Red Sud Asiática de Enfermedades Crónicas y consultor honorario de NICE.

El propósito del intercambio fue identificar y establecer compromisos de cooperación entre el NICE y el Ministerio de Salud Pública de Cuba, sobre la base de la experiencia para mejorar la eficiencia y la calidad en el Sistema Nacional de Salud.

Fueron identificadas dos áreas de colaboración: una, que permitiría conocer experiencias del sistema de salud del Reino Unido en la atención primaria que posibilitan a los pacientes el acceso a tratamientos clínicos eficaces, manteniendo los costos bajos, con mejoras en los resultados y la satisfacción de los pacientes; y otra relacionada con la evaluación de la efectividad y eficacia del modelo cubano de educación como forma de apoyar a los países de bajos ingresos, en especial de África, en su transición hacia una cobertura universal. Se espera que la alianza NICE, LSHTM, MINSAP y OPS/OMS pueda comenzar la implementación de la cooperación a principios del año 2014.

La delegación, junto con el Dr. Antonio González, director de Organismos Internacionales del MINSAP, y el Dr. José Luis Di Fabio, representante de la OPS/OMS en Cuba, visitaron la Unidad Central de Colaboración Médica, la Escuela Nacional de Salud Pública, INFOMED, la Universidad de Ciencias Médicas, la Escuela Latinoamericana de Medicina y el Centro para el Control Estatal de la Calidad de los Medicamentos. En cada encuentro se intercambió con directivos, profesores y otros miembros de las respectivas instituciones.



RECONOCIMIENTO A OPS/OMS. SEGURIDAD VIAL

Fue entregado reconocimiento a la Representación de la OPS/OMS en Cuba por su contribución a la implementación del Plan de Acción para la Seguridad Vial 2011-2020, por haber mostrado un trabajo en la cooperación técnica estable en la gestión de la seguridad vial y la prevención de los accidentes de tránsito. Se reconocieron los vínculos de trabajo con otras entidades del sector sanitario, como el Centro Nacional de Educación y Promoción de Salud, teniendo en cuenta la importancia de este accionar en el país.



EJECUCIÓN DE LA COOPERACIÓN TÉCNICA EN EL BIENIO 2012-2013

El presupuesto asignado a la cooperación técnica para el bienio fue de 5 781 950.00 USD de ellos 3 250 483.00 USD en fondos regulares y 2 531 467.00 USD en fondos extrapresupuestarios.

Los fondos destinados a cooperación técnica directa están ubicados en cuatro proyectos:

- Programas, Servicios y Sistemas de Salud (PSSS)
- Vigilancia y Control de Enfermedades (VCE)
- Desarrollo de Recursos Humanos y Gestión de Información y Conocimiento (DRRHH y CGI)
- Determinantes y Riesgos a la Salud (DRS)

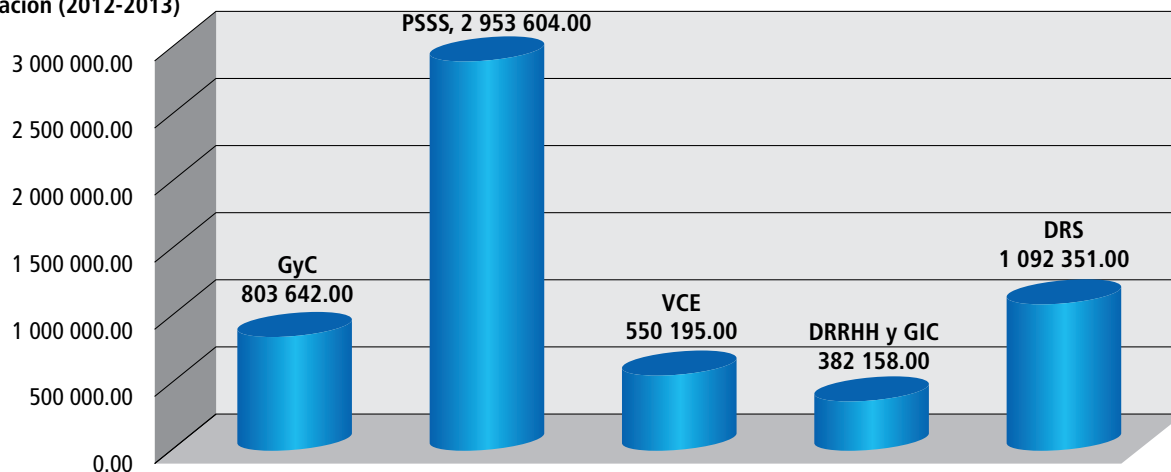
Un quinto proyecto titulado: Gerencia y Coordinación (GyC) apoya el desarrollo y funcionamiento de la Representación y la superación profesional e institucional del personal de la oficina.

El presupuesto se distribuyó en 97 Productos y Servicios (P/S). La oficina concluyó el **primer año del bienio** 2012 con un cumplimiento del 94 % de los hitos propuestos y con una ejecución presupuestaria del 42 % (47 % de los fondos regulares y un 35 % de los extrapresupuestarios). Los hitos no cumplidos se corresponden a postergaciones de acciones a realizar en el segundo año del bienio.

Al finalizar el bienio 2013 la entidad termina con un cumplimiento del 98 % de los hitos propuestos y con una ejecución presupuestaria del 97 % (99 % de los fondos regulares y un 94 % de los extrapresupuestarios). Se debe destacar que parte de la ejecución final de los fondos extrapresupuestarios, específicamente compras, se terminaron de desembolsar en el 2014.

La ejecución por proyectos se comportó de la siguiente manera:

**Fondos por proyecto
de cooperación (2012-2013)**



Fondos	Descripción	Programado	Obligado	%
RB	Fondos regulares	3 250 483.00	3 219 209.00	99 %
OS	Fondos extrapresupuestarios	2 531 467.00	2 371 182.00	94 %
Total:		5 781 950.00	5 590 391.00	97 %

Proyecto	Descripción	Programado	Obligado	%
CUB.01	Gerencia y coordinación	803 642.00	774 610.00	96 %
CUB.02	Programas servicios y sistemas de salud	2 953 604.00	2 817 870.00	95 %
CUB.03	Vigilancia y control de enfermedades	550 195.00	543 445.00	99 %
CUB.04	Desarrollo de recursos humanos y gestión de información y conocimiento	382 158.00	377 234.00	99 %
CUB.05	Determinantes y riesgos a la salud	1 092 351.00	1 077 232.00	99 %
Total:		5,781,950.00	5,590,391.00	97 %

Proyecto	Descripción	Programado	Obligado	%
CUB.01	Gerencia y coordinación	778 642.00	773 486.00	99 %
CUB.02	Programas servicios y sistemas de salud	1 141 295.00	1 131 816.00	99 %
CUB.03	Vigilancia y control de enfermedades	522 892.00	517 194.00	99 %
CUB.04	Desarrollo de recursos humanos y gestión de información y conocimiento	316 158.00	311 240.00	98 %
CUB.05	Determinantes y riesgos a la salud	491 496.00	485 473.00	99 %
Total:		3 250 483.00	3 219 209.00	99 %

Proyecto	Descripción	Programado	Obligado	%
CUB.01	Gerencia y coordinación	25 000.00	1 124.00	4 %
CUB.02	Programas servicios y sistemas de salud	1 812 309.00	1 686 054.00	93 %
CUB.03	Vigilancia y control de enfermedades	27 303.00	26 251.00	96 %
CUB.04	Desarrollo de recursos humanos y gestión de información y conocimiento	66 000.00	65 994.00	100 %
CUB.05	Determinantes y riesgos a la salud	600 855.00	591 759.00	98 %
Total:		2 531 467.00	2 371 182.00	94 %

PRIORIDADES DE LA COOPERACIÓN TÉCNICA DE LA OPS/OMS CON CUBA

A partir del 2012 se comenzó a desarrollar la cooperación en base a las nuevas prioridades y modalidades acordadas en la Nota Estratégica 2012-2015 para el desarrollo de la cooperación entre la OPS/OMS y el país. Este acuerdo de cooperación responde al contexto de las prioridades nacionales y a los compromisos regionales y globales. Las prioridades de cooperación definidas por la Autoridad

Sanitaria Nacional muestran correspondencia con los 16 objetivos estratégicos contenidos en el XI programa de mediano plazo de la Organización Mundial de la Salud y con los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

A continuación el desarrollo de la cooperación durante el bienio, en base a las prioridades y modalidades acordadas.



Actividades de cooperación desarrolladas durante el bienio

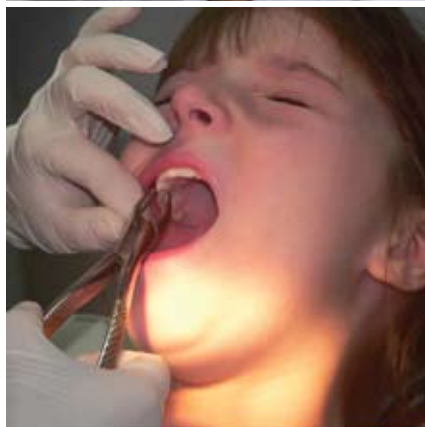


1. Contribuir al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud y las transformaciones necesarias con énfasis en la calidad, sostenibilidad y eficiencia, sustentándose en la Atención Primaria en Salud que considere al método clínico, el uso de tecnologías apropiadas y el perfeccionamiento de la Medicina Natural y Tradicional (MNT).

Al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud se ha contribuido con diferentes actores del MINSAP. La Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) como institución para el desarrollo organizacional, en la preparación de los equipos de dirección, siguiendo las funciones estratégicas de la salud pública (FESP), el desarrollo del *Campus Virtual* en salud como instrumento para estos propósitos, en el diseño de herramientas para medir la gestión en su carácter territorial a través de las redes integradas de servicios (RISS), en el diseño de instrumentos que permitan evaluar la eficiencia de la red (transformaciones que se vienen realizando), en el desarrollo de escenarios de aprendizajes para los equipos de dirección, en el acompañamiento a las áreas, direcciones, departamentos y más aun a programas prioritarios del MINSAP en la implementación de normas, reglamentos y propósitos de trabajo.

Igualmente se trabajó en el perfeccionamiento de los sistemas de información, en el diseño de una estrategia nacional por la *calidad de la atención* en el sector salud, facilitando la preparación de los recursos humanos en el uso de las tecnologías apropiadas.

Dentro del área de los servicios, los programas orientados hacia la atención *materno infantil, adulto mayor, adolescentes, salud ocular, salud mental, rehabilitación y discapacidades, salud oral y cáncer* han contado con el respaldo y apoyo de la cooperación para el desarrollo y extensión de conocimientos a toda la red técnica del país, también otros programas orientados a la farmacovigilancia; por otra parte, el sistema ha logrado la adquisición de equipos médicos, reactivos e insumos necesarios en diferentes territorios del país.





En el caso de la MNT fue fortalecido el desarrollo, implementación y práctica de la Medicina Natural y Tradicional por el sector salud, con énfasis en el Instituto Carlos J. Finlay, además de la Dirección Nacional en el MINSAP. Fue creado en la Escuela Nacional de Salud Pública del Punto de referencia para la prescripción con evidencia en Medicina Natural y Tradicional, fortaleciendo el trabajo investigativo, la formación de recursos humanos y la búsqueda de evidencia para la toma de decisiones. Se editaron e imprimieron materiales para la docencia.

2. Fortalecimiento de la capacidad regulatoria del Sistema Nacional de Salud.

Como elemento fundamental del Sistema Nacional de Salud, especial apoyo se ha ofrecido a la Autoridad Reguladora Nacional, el CECMED y las instituciones asociadas a la función de regulación. En este sentido se ha trabajado en la actualización científico técnica de estas instituciones de respaldo, facilitándose el intercambio profesional con otras autoridades regulatorias, así como facilitando la participación en foros y eventos que permiten garantizar la actualización técnica de nuestros expertos y técnicos nacionales.

3. Apoyar las estrategias y planes nacionales para el enfrentamiento al envejecimiento poblacional y su repercusión en el Sistema Nacional de Salud.

Se brindó apoyo a esta prioridad en tres dimensiones, contribuyendo con el desarrollo del CITED como Centro Colaborador de la OMS y de referencia en Cuba para este segmento de población, contribuyéndose en elevar las capacidades técnicas de la institución y facilitando el intercambio científico de su personal. Trabajando en el fortalecimiento del programa nacional a través del intercambio con el programa regional y el CIESS en la preparación de recursos humanos y trabajando con otros sectores y organizaciones para facilitar el trabajo multisectorial integrado, a fin de preparar capacidades para afrontar esta tendencia nacional de la manera más segura.

Se documentó la caracterización de los Centenarios en Cuba y se publicó un libro que fue presentado durante el evento GERONTOGER, con la presencia de la Directora General de la OMS y la Directora de OPS.



4. Apoyar la implementación de acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de Enfermedades No Transmisibles de mayor prevalencia, con énfasis en el cáncer y las enfermedades cardiovasculares.

En respuesta a esta prioridad de cooperación, se apoyó el diseño y reproducción de una carpeta integrada de *Promoción de Salud* para la atención primaria, enfocada a la prevención de enfermedades y manejo de factores de riesgos. Además, se apoyó la divulgación de los datos recogidos en la III encuesta nacional que aporta los principales indicadores de las enfermedades no transmisibles y principales factores de riesgo de la población cubana.

Se validó la efectividad de las intervenciones realizadas en ambientes libres de humo y en las consultas de cesación tabáquica, fortaleciéndose la red de trabajadores en lucha contra el tabaco.

Fueron aplicadas con apoyo de la cooperación técnica, estrategias nacionales, orientadas a disminuir la inactividad física, a través de la implementación de iniciativas efectivas en diferentes provincias del país. Se realizaron campañas de comunicación social para fomentar la actividad física y la dieta saludable.

Se trabajó en la reproducción del Manual de Atención al Diabético y otros programas y guías de atención a enfermedades no transmisibles con énfasis en las actividades de promoción de salud.

Fueron capacitados los recursos humanos en nuevas técnicas para el abordaje de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (Cáncer), también se realizaron estudios de factores de riesgos a través de la III Encuesta Nacional, los que fueron publicados en esta etapa.

Se desarrollaron todas las actividades del proyecto CARMEN en las provincias de Cienfuegos y Matanzas, fueron adquiridos los equipos MAP (Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial) para consultas de referencia y se logró cumplir con las actividades vinculadas al INDER, relacionadas con la actividad física y la salud.

Fueron adquiridos los manuales de Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas (CIEO 3) y se distribuyeron, además, materiales informativos a la red de salud con las principales medidas preventivas de las enfermedades oncológicas más prevalentes.



5. Contribuir a mantener la tendencia hacia el logro de la meta de la reducción de la mortalidad materna cumpliendo con el Objetivo de Desarrollo del Milenio No. 5.

La atención a la mujer, el embarazo y la lactancia constituyeron temas de acciones continuas de la cooperación en la educación a la población y a otros sectores, en la preparación de materiales encaminados a elevar el conocimiento en temas importantes sobre la salud con las instituciones de salud en lo concerniente al desarrollo de cursos para elevar las competencias del personal de salud asociado a estos servicios.

Se colaboró en la reproducción de documentos organizativos para elevar la gestión en los servicios. Se facilitaron intercambios de experiencias y diferentes acciones de capacitación en temas asociados a la mortalidad materna dada su prioridad en el país, se adquirieron equipamiento e insumos para estos servicios. La atención neonatal constituyó otra importante área de intercambio y desarrollo a través de la cooperación técnica.

6. Contribuir con las estrategias nacionales de seguridad alimentaria y nutricional.

El Programa Conjunto de lucha contra la anemia constituyó una plataforma de trabajo entre instituciones nacionales y agencias del SNU (UNICEF, PNUD, FAO, PMA, OPS/OMS), que generó buenas prácticas e intercambio de experiencias que permitirán garantizar un impacto medible en los indicadores de la anemia en Cuba.

Se facilitó el intercambio científico-técnico, y se capacitaron los recursos humanos vinculados a la inocuidad de los alimentos, la vigilancia de las enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) y la inspección sanitaria estatal.

Se apoyaron la reproducción e implementación a nivel de la atención primaria de salud las guías alimentarias para mayores de 2 años, así como la reproducción de folletos vinculados a la inocuidad de los alimentos, el análisis de riesgo y aspectos regulatorios para el control de los alimentos a lo largo de toda la cadena alimentaria. Se fortaleció la red nacional de laboratorios y el centro de información del Instituto Nacional de Higiene de los Alimentos (Centro de Referencia nacional).



Se realizaron talleres nacionales para la implementación de nuevas regulaciones vinculadas a la elaboración, manejo, conservación y expendio de alimentos por el sector informal, la evaluación de los sistemas de gestión de la calidad de los laboratorios provinciales y la evaluación y monitoreo nutricional en la población. A nivel local se desarrollaron eventos encaminados a una perspectiva de promoción de salud, soberanía alimentaria y desarrollo local.

Se fortaleció la iniciativa de *Municipios Productivos* y se extendió a nuevos municipios en las provincias de Artemisa y Mayabeque. Se reactivó la iniciativa del veterinario en la atención primaria en la provincia de Pinar del Río, donde se trabajó de manera interprogramática en la vigilancia de la zoonosis, municipios productivos y la gestión de la información y el conocimiento, experiencia exitosa a nivel local que permitió alcanzar mayor impacto en la cooperación.

7. Fortalecer el sistema integrado de vigilancia en Salud Pública, con especial énfasis en alerta temprana y con capacidad predictiva acorde a lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional.

La cooperación técnica permitió la edición y publicación de varios textos, folletos de interés para el sistema de salud, como fue el *Anuario Estadístico*, los *Indicadores Básicos*, el *Manual de organización y procedimientos en Registros Médicos y Estadísticas de Salud*, el *Sistema de Información Estadístico Complementario (SIE-C)*, así como la adquisición y distribución de *Manuales CIE-10* en la red del Sistema Nacional de Salud.

Se elevó la calidad de las estadísticas de morbilidad, mortalidad y servicios en las instituciones del Sistema Nacional de Salud a través de la capacitación de los Recursos humanos y las entregas de recursos. Fueron fortalecidos los recursos humanos en temas de zoonosis, tuberculosis, lepra, dengue, cólera, enfermedades desatendidas, entre otras enfermedades transmisibles. Adicionalmente se adquirió bibliografía actualizada relacionada con el control de las enfermedades infecciosas.

Se brindó apoyo a la realización de eventos de alcance nacional e internacional como el II Congreso Internacional Espiroquetas Habana 2012, Curso internacional de dengue, Taller de resistencia antimicrobiana; Taller nacional de parasitismo intestinal, Taller de manejo de rabia humana y animal y la Convención internacional de Salud.

Fueron adquiridos reactivos e insumos para el fortalecimiento de los laboratorios nacionales de Referencia y algunos provinciales, en la vigilancia



y diagnóstico de la brucelosis, toxoplasmosis, histoplasmosis, teniosis, fasciolosis, leptospirosis, influenza y dengue.

Se realizaron múltiples actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades a través de encuentros con las comunidades, reproducción de materiales, divulgación a través de los medios de difusión de las principales medidas contra enfermedades prioritarias como rabia, tuberculosis y sida.

Se trabajó en el desarrollo local de municipios de alto riesgo a enfermedades de alto potencial pandémico como el caso de Manzanillo, donde se inició la epidemia cubana de cólera, con un abordaje integral de las condiciones medioambientales por parte de la comunidad y las autoridades locales.

Se sostuvo acompañamiento al proceso de actualización de la Estrategia Nacional y las Guías Técnicas del Programa de VIH/sida, del Programa Nacional de Prevención y Control de la leptospirosis y brucelosis, del Programa Nacional de tuberculosis e infecciones respiratorias agudas.

Se desarrolló la ampliación del acceso a los pacientes que viven con VIH (PVV) en Terapia o Tratamiento Antirretroviral (TAR) a estudios de carga viral a través de la adquisición de reactivos para el VIH/sida. Se acompañó en la fase preparatoria del ejercicio para la validación de la eliminación de la transmisión materno-infantil de la sífilis y el VIH.

El Programa Ampliado de Inmunización realizó talleres nacionales para el fortalecimiento de la capacitación en municipios con bajas coberturas de vacunación, así como otras actividades para mejorar el sistema de vigilancia e información en especial de sarampión, rubéola, síndrome de rubéola congénita (SRC), parotiditis y poliovirus, también se trabajó en la vigilancia centinela del neumococo y rotavirus.

Se adquirieron insumos para el estudio de predisposición genética en familias leprosas procedentes de los focos leprógenos, además de la implementación de la estrategia de eliminación de la lepra infantil. Igualmente, se apoyó la participación de especialistas en varios eventos internacionales de interés para el país, vinculados al tema de enfermedades transmisibles como lepra, hepatitis, actualización en vigilancia epidemiológica, sistema de información estadístico complementario (SIE-C) y reglamento sanitario internacional (RSI).

Fueron realizadas varias evaluaciones en puntos de fronteras y centros designados para la implementación de RSI, junto a la capacitación del personal involucrado en estas tareas con la participación de expertos nacionales e internacionales. Hubo participación en intercambios internacionales y el proyecto CAPSCA-Américas liderado por la OASIS junto a la OMS y OPS.



8. Fortalecer las intervenciones de salud ambiental que contribuyan a la identificación y control de los principales factores de riesgo, incluidos los componentes agua, saneamiento, contaminación ambiental, residuos sólidos, tóxicos y las consecuencias del cambio climático.

El trabajo interprogramático e intersectorial realizado a nivel local, Manzanillo, por ser uno de los municipios afectados por la epidemia de cólera permitió elevar la percepción de riesgos sanitarios, los conocimientos sobre las medidas de prevención y mejorar la vigilancia epidemiológica, de las zoonosis y la calidad del agua de consumo.

Se dio apoyo técnico a la realización en Cuba de la encuesta sobre Análisis y la Evaluación Mundial del Saneamiento y el Agua Potable (GLAAS 2013), iniciativa de Naciones Unidas-Agua (ONU-Agua) ejecutada por la Organización Mundial de la Salud.

Fue actualizada la norma cubana de seguridad y salud en el trabajo y el cuadro de salud de la población trabajadora en Cuba. Se fortalecieron las capacidades del CC-OMS de Salud Ocupacional. Se apoyó en la reproducción y divulgación del libro *Medicina del Trabajo*, material de referencia para la especialidad y se apoyó el desarrollo del mapa de ruido en ambientes laborales y los sistemas de vigilancia de los trabajadores expuestos en zonas agrícolas e industriales.

Se fortaleció la red de laboratorios que intervienen en la Vigilancia de la calidad del agua y se reprodujeron las guías de calidad del agua, igualmente fue ampliado el componente investigativo de la red cubana de vivienda saludable. Se apoyó la reproducción del libro *Medio Residencial y Salud* y el diseño de un modelo de investigación que permite evaluar los riesgos ambientales a la salud según la estructura de las viviendas. Se apoyó la gestión de la Red Interamericana de Vivienda Saludable y las capacidades del CC-OMS.

Se coordinaron acciones para la ejecución de un Proyecto entre OPS, PNUMA y Cuba en cambio climático y salud.

9. Apoyar las iniciativas para la prevención y mitigación de los efectos de los desastres sobre la salud de la población.

Se brindó asesoría al proceso inversionista que se desarrolla en el hospital Héroes de Baire en el Municipio Especial de Isla de la Juventud, mediante



el *Proyecto de Hospital Seguro*, con apoyo de la Agencia española de cooperación, lo que ha permitido adquisiciones de equipamiento e insumos por más de 2 millones en el bienio, cubriendo el cuerpo de guardia, áreas de terapia intensiva, sistemas ingenieros de la institución, calderas, sistema sanitario y cobertura de transportación, entre otras áreas.

Se brindó una respuesta adecuada a la emergencia por el huracán Sandy, tanto en la identificación de necesidades por parte del MINSAP y respuesta inmediata de productos, como en la presentación de solicitudes de fondos al CERF y la elaboración de proyectos para plan de acción, dirigidos a la movilización de recursos, lográndose la movilización de 750 mil USD de fondos rusos para la fase de recuperación posthuracán Sandy los que han sido orientados a elevar las capacidades de laboratorio de vigilancia ubicados en el hospital Celia Sánchez Manduley, de Manzanillo, así como equipamiento médico y de laboratorio para los hospitales pediátricos Lenin e Íñiguez, de la ciudad de Holguín.

10. Apoyar la política nacional de cooperación internacional, así como facilitar el acceso del país a estrategias innovadoras y su participación en el desarrollo de políticas y acuerdos regionales y mundiales en salud.

Se trabajó en la construcción coordinada del *Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo* (MANUD) con las otras agencias del Sistema de Naciones Unidas, incorporando el resultado del ejercicio de cooperación centrado en el país (CCS) previamente realizado como la base de referencia para el componente salud.

Se apoyó en el diseño y construcción del Museo de la Cooperación Médica Cubana ubicado en la Unidad de Colaboración, con agradecimientos de las autoridades del MINSAP.

En mayo de 1960, Cuba ofrece su **primera Ayuda Medica Internacional** a Chile para atender los afectados por el terremoto.

Se envió un hospital de campaña con capacidad quirúrgica con ocho toneladas de equipos e insumos médicos y una brigada de 25 colaboradores de la salud.



En octubre del año 1962 el Comandante en Jefe anuncia al pueblo cubano, en el acto de inauguración de la Facultad de Ciencias Médicas y Predinicas Victoria de Girón, la decisión del Gobierno Cubano de brindar ayuda en el campo de la salud.

... y por los recursos, conversando hoy con los estudiantes, es planifícamos que hacen falta 50 millones de dólares para el hospital y el equipo de ayuda a los médicos. Y estamos seguros de que esos voluntarios se fabrican. Crecerá solo más. Es una seguridad que se va a cubrir más, como expresión del espíritu de solidaridad de nuestro pueblo con un pueblo amigo que está por que nosotros.

... Claro, hay que tener en cuenta el hecho de que 15 países necesitan ayuda, y nosotros podemos tener la posibilidad de que porque nosotros que podemos ser médicos y que, otro que podemos educar a los médicos y que podemos educar a los médicos y que podemos educar a los médicos y que podemos educar a los médicos y que podemos educar a los médicos.

... Hechos del Comandante en Jefe Fidel Castro Pérez en el Acto de Inauguración de la Facultad de Ciencias Médicas y Predinicas Victoria de Girón.



Desde el año 1961 el Gobierno Cubano otorga becas para la formación de profesionales y técnicos, principalmente a países del tercer mundo.

Modalidades de cooperación

Desarrollo científico-técnico del sector a través de la generación y transferencia de conocimientos en las áreas prioritarias, con énfasis en Salud Pública, Investigación en Sistemas y Servicios, Economía de la Salud y Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

Preparación de recursos humanos que respondan a las prioridades del Sistema Nacional de Salud, incluyendo el perfeccionamiento en la formación de Especialistas, Máster y Doctores en Ciencias.

Gestión de la información, el conocimiento y la comunicación para la preparación de los profesionales de la salud, a través de redes de información, la Biblioteca Virtual de Salud, la enseñanza Virtual y el desarrollo de los procesos editoriales.

Promoción de redes para el intercambio científico, difusión y utilización de los resultados de las instituciones del Polo Científico, Centros de Excelencia Asociados y Centros Colaboradores de la OMS.

Se apoyó técnicamente a los maestrantes del programa de Salud Pública Internacional, así como el desarrollo del Taller internacional de egresados, igualmente la edición y reproducción de dos números de la revista de Salud Pública internacional, soporte este que contiene y promueve resultados y evidencias fruto de la cooperación cubana.

Se apoyó la creación de la Maestría de Promoción de la Salud en sistemas educativos.

Fue transferida la Biblioteca Regional de Genética Médica de Argentina a Cuba. Liderada ahora por el Centro de Genética Médica de Cuba, actualmente CC-OMS.

Se desarrolló un conjunto de capacitaciones a especialistas en el uso de las redes sociales, así como se capacitaron a los CC-OMS en el uso de la BVS como herramienta de información en Salud. Se fortaleció la infraestructura de la BVS a nivel nacional, se apoyaron cursos de formadores de competencias y metodología Scielo.

El uso del elluminate como herramienta para intercambio y transferencia de conocimiento fue de gran utilidad. Instituciones del Sistema Nacional de Salud que integran el Campus Virtual de Salud recurrieron a esta herramienta para los procesos de docencia, discusiones de casos y encuentros virtuales con profesores, técnicos y estudiantes, la red de audiovisuales en salud igualmente intercambió por esta vía materiales y trabajos de información y conocimiento.

Se está contribuyendo a la sustentación científica de una nueva vacuna contra el virus de la Polio y al diseño y conducción de estudios de campo con la vacuna cubana conjugada contra el neumococo.

Se destacó el trabajo exitoso en cinco redes de conocimiento oficialmente adscriptas: Red Nacional de Enfermería en Salud Infantil (ENSI), la Red de Enfermería Informática (REDENFI), la Red de Género y Salud Colectiva de Cuba, la Red Latinoamericana de Información Científico Técnico en Vacunas y la Red cubana para el control del Tabaquismo

Se desarrolló un amplio trabajo integrado y multiinstitucional en el Centro Colaborador para el Control (CC-OMS) del dengue, apoyando la implementación de la nueva clasificación, el manejo integrado de vectores y la preparación para la introducción de la vacuna contra el dengue.



En este período cierra el CC-OMS de TB con un trabajo enfocado principalmente al diagnóstico molecular, actualmente se trabaja en la redesignación del mismo con un perfil más amplio, encaminado a la eliminación de la enfermedad.

El CC-OMS de Diabetes Mellitus trabajó, fundamentalmente, en el tema de capacitación de los recursos humanos.

Igualmente, *Infomed* CC-OMS para la BVS cierra y da comienzo a su redesignación ampliando sus propuestas de contribuciones en el tema de gestión de información y conocimiento.



Se apoyó la implementación a nivel local del plan estratégico de promoción de salud y el diseño e impresión de carpetas integradas, dirigida a la prevención de enfermedades y manejo de factores de riesgo en la APS.

Se participó en la formulación del caso presentado por Cuba de Salud en todas las Políticas (SeTP), el cual fue documentado y presentado dentro de los casos de la región de las Américas a la 8va. Conferencia Mundial de promoción de la Salud realizada en Helsinki.

Se le ha brindado apoyo al MINSAP, el cual se encuentra coordinando el trabajo de diferentes grupos para la elaboración de un paquete de políticas públicas centradas en los principales factores de riesgo de ENT y riesgos ambientales. Igualmente, se han intercambiado experiencias en relación con las alternativas de desarrollo de la orientación educativa desde las actividades curriculares, extracurriculares y de educación familiar y comunitaria para el desarrollo de la iniciativa de universidades promotoras de salud.

Se realizaron talleres nacionales de monitoreo y evaluación de los procesos de formación de educadores en promoción de salud. Se revitalizó la iniciativa de *Escuelas Promotoras de Salud*, así como se apoyó la creación de la maestría de Promoción de la salud en el sistema educativo, que en un primer momento tendrá un alcance nacional, pero con perspectivas de extenderla a nivel regional.

Se desarrollaron actividades para la conformación de la red nacional de seguridad vial, con participación multisectorial y presentación de la primera

Gestión de políticas públicas saludables, promoción de salud y calidad de vida, con participación intersectorial.

Desarrollo de investigaciones sobre determinantes del estado de salud de la población cubana, en particular con la perspectiva de igualdad de género y las poblaciones en situaciones de vulnerabilidad.





etapa del Plan Nacional de Seguridad Vial. Se identificaron por provincias y municipios las zonas de alto índice de accidentalidad. Se apoyó la impresión y divulgación de la Ley 109 o Código de Seguridad Vial. Se participó en la cancelación de un sello postal en el marco de las actividades nacionales por la seguridad vial y se entregó un reconocimiento a la Representación OPS por el acompañamiento dado a la comisión nacional de seguridad vial.

En el tema género se desarrolló como una buena práctica el proyecto Espejuelos para el género, que tiene como objetivo identificar mediante diferentes manifestaciones del arte y la comunicación, la percepción del género, este consistió en la construcción del género en las niñas y los niños de 7-11 años desde la actividad lúdica por la salud integral. Se realizaron experiencias en dos escuelas: Felipe Poey y Pedro Albizu, de La Habana. Proyecto intersectorial que vinculó a la ENSAP, la Facultad de Comunicación Social de la Universidad, el Ministerio de Educación, la Organización de Pioneros y OPS.



Se desarrollaron de forma conjunta actividades por la jornada No a la violencia del SNU-UNETE, realizando el lanzamiento de la campaña El valiente no es violento. Se efectuaron conferencias con expertos, capacitaciones a jóvenes de diferentes sectores, a funcionarios del Sistema y un concierto con la actuación especial de la cantante mexicana Julieta Venegas.

Facilitación de la cooperación internacional solidaria y compensada, la cooperación Sur-Sur y la triangulación de la cooperación en salud y movilización de recursos.

Se firmó acuerdo de colaboración entre la Organización Panamericana de la Salud y el Ministerio de Salud de Brasil para el desarrollo del Programa *Mais médicos*. Este programa nace y se desarrolla a partir de los intereses de las dos partes involucradas: Cuba y Brasil, fortaleciéndose el intercambio entre estas dos naciones. Este acuerdo otorga nuevas perspectivas en el crecimiento de las relaciones sociales, culturales y de solidaridad entre los dos países.



El programa tiene como objetivo llevar a los médicos a las regiones más pobres de Brasil, incluyendo las ciudades del interior y en los suburbios de las grandes ciudades; para ello la OPS firmó, con el Ministerio de Salud de Brasil, un acuerdo de cooperación para colaborar en varias líneas de acción para la expansión del acceso de la población brasileña a la atención básica de la salud: la documentación y difusión de coordinación científica y técnica y los procesos de evaluación del programa Más médicos, asesoramiento y apoyo a los procesos de capacitación y educación continua de los médicos que participan en el programa y el apoyo a los médicos extranjeros, teniendo en cuenta las recomendaciones del Código de prácticas mundial de Contratación Internacional

Durante este período se brindó asesoría de especialistas cubanos a países de la región en procesos técnicos que necesitaban la contribución de expertos, dada la experticia y desarrollo de los recursos humanos con que cuenta el país.

COOPERACIÓN TÉCNICA ENTRE PAÍSES (TCC)



Se continúa con el uso de los TCC como herramientas de cooperación técnica con el país y con otros países de la región. En el bienio se desarrollaron 5 proyectos y su ejecución fue del 95 %. Se destacaron:

El proyecto de Fortalecimiento capacidades autoridades sanitarias para el desarrollo de las redes integradas e integrales de servicios de salud, con El Salvador con la brigada médica que brindó soportes de asesorías en temas de carácter epidemiológico, estadístico, organización de servicios abarcando APS y servicios hospitalarios.

El proyecto Prevención y control de enfermedades zoonóticas desatendidas, con énfasis en leptospirosis, tuberculosis y brucelosis, cumpliendo el 100 % de las tareas planificadas, permitiendo el fortalecimiento del personal y los laboratorios de los países involucrados (Cuba, Nicaragua, Panamá, R. Dominicana, Honduras y Guatemala), igualmente fue beneficiado con recursos el Laboratorio Nacional de Referencia de Cuba.

El proyecto Desarrollo del abordaje epidemiológico y clínico para el control de las enfermedades crónicas no transmisibles integradas con la enfermedad renal crónica de causa desconocida, desde sus factores de riesgo tradicionales y no tradicionales en El Salvador, entre Cuba y El Salvador tuvo resultados muy favorables para ambos países, los resultados han permitido la toma de decisiones regionales a nivel del Consejo Directivo, un amplio número de trabajos se logró preparar para su publicación, el TCC continúa en el 2014.

Bienio	Proyectos TCC
1996-1997	10
1998-1999	16
2000-2001	9
2002-2003	11
2004-2005	13
2006-2007	8
2008-2009	8
2010-2011	5
2010-2011	5
2012-2013	4
Total	89

TCC	Países	Técnico responsable	SO*	Presupuestado
Proyecto de cooperación técnica sobre zoonosis	CUB-GUT-HON-NIC-PAN-DOR	Dr. Ángel Álvarez	01	26 000.00
Desarrollo del abordaje epidemiológico y clínico para identificar los determinantes de la enfermedad renal crónica	ELS-CUB	Dr. Ángel Álvarez	03	43 640.00
Enfermedades transmitidas por alimentos	ARG-CUB	Dra. Vivian Pérez	09	11 316.00
Fortalecimiento de las capacidades de la autoridad sanitaria nacional para el desarrollo de las redes integradas e integrales de servicios de salud	ELS-CUB	Dr. Mario Pichardo	10	10 000.00
* <i>Objetivo estratégico</i>			Total	90 956.00

FONDOS EXTRAPRESUPUESTARIOS

Los fondos extrapresupuestarios provenientes de la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI) estuvieron dirigidos al hospital Héroes de Baire, en el Municipio Especial de Isla de la Juventud; del Programa Conjunto del Sistema de Naciones Unidas, que incluyó a UNICEF, PMA, FAO, PNUD y OPS en respuesta a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, fueron recibidos fondos de España para el desarrollo del proyecto Seguridad Alimentaria y Nutricional. Se han recibido fondos de la OMS para apoyar estudios clínicos de la

vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) que se están conduciendo en Cuba y de la vacuna de neumococo conjugada cubana. Fueron aprobados al final del año 2013 los fondos para el desarrollo del proyecto GAVI para el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud.

Como consecuencia del huracán Sandy se ha movilizado US\$ 540 000 de fondos CERF y se ha preparado un Plan de Acción por unos US\$ 3 000 000. Se han mantenido conversaciones por el interés del Gobierno de Japón y Canadá de apoyar en el tema salud al país.

Partida	Destino	Técnico Responsable	Aprobado (A)	Obligado (B)	% Obligado (B) / (A)
AM/CUB/S00-015-HA/1213	Reglamento Sanitario Internacional (RSI)	Dr. Ángel Álvarez	27 303.00	26 251.07	96.1 %
AM/CUB/S00-110-PK/1213	Museo Finlay	MsC. Roxana González	62 000.00	62 000.00	100 %
AM/CUB/S00-226-PL/1213	Gastos Generales de Operaciones Proyecto Mais Médicos	Dr. Mario Pichardo	15 000.00	5 831.64	38.8 %
AM/CUB/S01-125-PG/1213	Municipios baja cobertura de vacunación	Dr. Ángel Álvarez	9 020.00	9 019.50	99.9 %
AM/CUB/S01-185-XW/1213	Investigación Vacuna Polio (IPK/OMS)	Dr. Ángel Álvarez	48 000.00	43 729.45	91.1 %
AM/CUB/S01-832-XS/1213	Investigación Vacuna Polio (IPK/OMS)	Dr. Ángel Álvarez	54 300.00	0.00	0 %
AM/CUB/S03-937-XW/1213	Encuesta sobre violencia	MsC. Roxana González	4 000.00	3 994.00	99.8 %
AM/CUB/S05-104-PD/1213	Adelanto PED-Fondos rusos para desastres (huracán Sandy)	Dr. Mario Pichardo	182 000.00	180 876.24	99.3 %
AM/CUB/S05-208-PG/1213	Hospital seguro	Dr. Mario Pichardo	16 182.00	16 181.20	99.9 %
AM/CUB/S05-308-XD/1213	CERF-huracán Sandy	Dr. Mario Pichardo	467 216.00	293 706.09	62.8 %
AM/CUB/S05-309-PG/1213	Hospital seguro	Dr. Mario Pichardo	64 960.00	64 960.00	100 %
AM/CUB/S05-410-PG/1213	Hospital seguro	Dr. Mario Pichardo	1 100 265.00	1 076 991.66	97.8 %
AM/CUB/S05-977-XD/1213	Fondos rusos para desastres (huracán Sandy)	Dr. Mario Pichardo	30 000.00	2 758.05	9.1 %
AM/CUB/S09-120-PG/1213	ODM/SAN (Anemia)	Dra. Vivian Pérez	600 855.00	591 758.60	98.4 %
Total			2 681 101.00	2 378 057.50	88 %

Nota: Las partidas sombreadas continúan su ejecución en el bienio 2014-2015.

GERENCIA Y COORDINACIÓN (Programa de país)

El propósito del *Proyecto Gerencia y Coordinación* se evalúa como logrado. El programa de desarrollo de personal ejecutó tareas dirigidas al fortalecimiento del equipo de la Representación, tanto técnico como administrativo. Es de destacar que se planificaron inicialmente 54 actividades para el bienio 2012-2013 con un cumplimiento del 100 por ciento.



En cuanto a tecnología, se realizó la migración de todas las estaciones de trabajo de la Representación (32 Sistemas) al Sistema Operativo Windows 7 y al Microsoft Office 2010. Se migraron todos los equipos de la oficina al *Black Board Collaborative*, nuevo soporte tecnológico para las conferencias virtuales. Se recibió y se instaló el *Riverbed* en la red de la oficina, equipo que trabaja en la optimización de la WAN para un mejor aprovechamiento de los enlaces, tanto terrestre como satelital, que actualmente se utilizan en la oficina.

Se realizó la consolidación del Dominio como paso indispensable para la unificación de toda la mensajería y tecnologías de la Organización y se realizaron importantes tareas tecnológicas en el Archivo Electrónico de Documentos en cuanto al aumento de su capacidad en el disco del sistema y la incorporación de la herramienta de búsqueda.

Se realizó la migración del correo corporativo del Exchange 2003 al *Exchange 2007* y se adquirió e instaló la actualización del equipamiento integrador de los enlaces de comunicaciones FATPIPE.

En cuanto a las comunicaciones se puso en funcionamiento un nuevo enlace satelital con *Emerging Markets Communications* (EMC), realizándose las pruebas necesarias para obtener el ancho de banda ofertada por este suministrador, superior a la del enlace anterior contratado a VIZADA (de 256Kbs a 2Mbs de ancho de banda), con un costo similar al que se estaba pagando. Se logró una mejoría notable en cuanto al acceso a la información, así como a Internet en general.

Se instaló y se puso en funcionamiento un Sistema de alarma para sensor temperatura, incendio e intrusos con un total de 64 sensores distribuidos por toda la oficina, elevando de esta forma el nivel de seguridad.

A pesar de haberse adquirido una tarjeta de Flujo para aumentar la capacidad de la Planta telefónica, aún no se ha podido realizar el trabajo de mejora en la entrada y salida de las comunicaciones telefónicas.

El proyecto incluye entre sus resultados el tema de emergencias y desastres, en el primer año del bienio se brindó una respuesta adecuada a la emergencia por el huracán Sandy, tanto en la identificación de necesidades por parte del MINSAP y respuesta inmediata de productos, como en la presentación de solicitudes de fondos al CERF y la elaboración de proyectos para Plan de Acción, dirigidos a la movilización de recursos.



La oficina de OPS/OMS utilizó sus fondos y los del CERF para la compra y distribución de dos millones de tabletas de doxiciclina para el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas. El financiamiento del CERF también le permitió la entrega de importantes cantidades de tabletas para el tratamiento de agua, material para la identificación de enfermedades, determinadores de cloro residual, comparadores de cloro, microscopios, espectrofotómetros, autoclaves, frascos y termos para el traslado de muestras, frascos para pruebas químicas, guates de examen, ropa desechable y mobiliarios para hospitales.

También la OPS/OMS implementó la donación de la organización norteamericana Global Links, la cual contribuyó con ayuda material para el restablecimiento del sector de la salud.

El proyecto se plantea como desafío lograr la incorporación de otros sectores en los esfuerzos del Sistema Nacional de Salud Pública para la reducción de riesgos a la salud, causados por los desastres naturales y sanitarios, como por ejemplo, el sector de medicina veterinaria.



ACCIONES ADMINISTRATIVAS

La ejecución de acciones administrativas, en general, continúa enfrentando una situación difícil, lo cual conlleva a múltiples esfuerzos del equipo de trabajo de la Representación en el apoyo a la cooperación técnica. Entre las más afectadas están las compras y el establecimiento de contratos.

En el caso de las compras, se mantiene la necesidad de su ejecución mediante empresas con oficinas en Cuba pero mediante transacciones internacionales, tanto en la importación como en los pagos. Esto es debido a que el mercado nacional sigue siendo prácticamente inexistente y que las empresas nacionales que operan no pueden

realizar sus ventas a los organismos internacionales. Esto trae consigo problemas de eficiencia, costos mayores, comprobación de calidad y garantía.

En el caso de los contratos, todas las empresas locales estatales precisan de la firma de convenios en los cuales están presentes algunas cláusulas que afectan los privilegios e inmunidades de OPS/OMS. Por esta razón, la mayor parte de los contratos, que son destinados a la impresión de publicaciones, se deben realizar con intermediarios, ello implica mayor costo y problemas de comprobación de calidad y garantías de entregas.

No obstante, la ejecución de un alto porcentaje de las actividades de cooperación ha llevado a la realización de un número importante de varias de estas acciones administrativas:

Acciones realizadas	Cantidad 2012	Cantidad 2013	Total Modalidad	Fondos 2012 (USD)	Fondos 2013 (USD)	Total
Seminarios	161	175	336	450 625.74	311 747.35	762 373.09
Contratos	126	137	263	257 551.78	333 215.55	590 767.33
Cartas Acuerdo	1	0	1	62 000.00	0	62 000.00

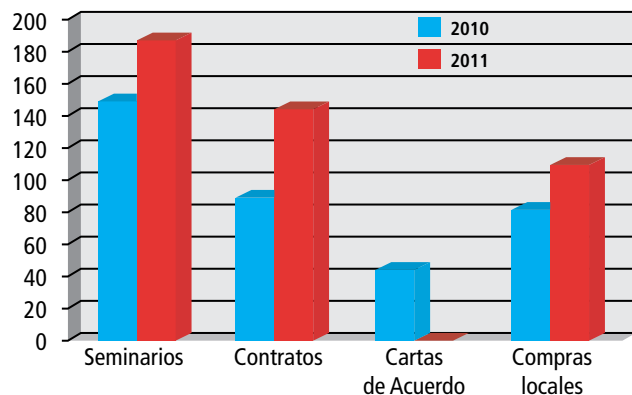
Compras	Cantidad 2012	Cantidad 2013	Total Modalidad	Fondos 2012 (USD)	Fondos 2013 (USD)	Total
Locales	77	121	198	1 444 448.73	1 769 421.44	3 213 870.17
Internacionales	3	2	5	14 674.90	1 662.00	16 336.90
Rembolsables	4	9	13	2 424 529.30	2 743 069.55	5 167 598.85
Totales	84	132	216	3 883 652.93	4 514 152.99	8 397 805.92

Las cifras en acciones administrativas para la ejecución de la cooperación técnica entre Cuba y OPS/OMS reflejan las características sociales y económicas del país.

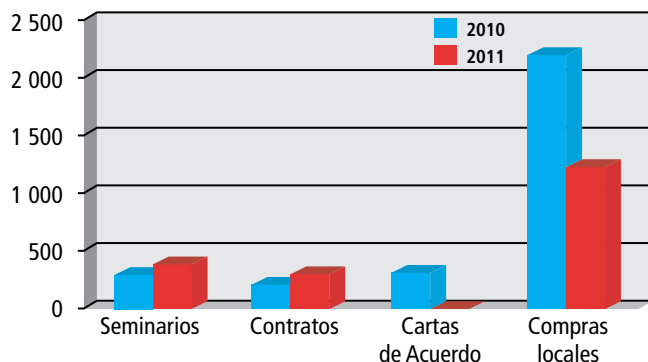
Como se puede observar en las gráficas, sobre las acciones en los bienios 2010-2011 y 2012-2013, un papel preponderante lo tienen las acciones de capacitación e intercambio de conocimientos para el desarrollo de los recursos humanos. Las cifras de acciones recogidas en el área de Cursos y Seminarios reflejan columnas que se destacan año tras año en relación con otras. No obstante, el bajo costo en Cuba de acciones de este tipo llevan a que los fondos dedicados a ellas sean muy bajos, comparados con lo invertido en compras de equipos y suministros, el otro gran acápite de la cooperación técnica.

Principales acciones administrativas por su número y fondos.

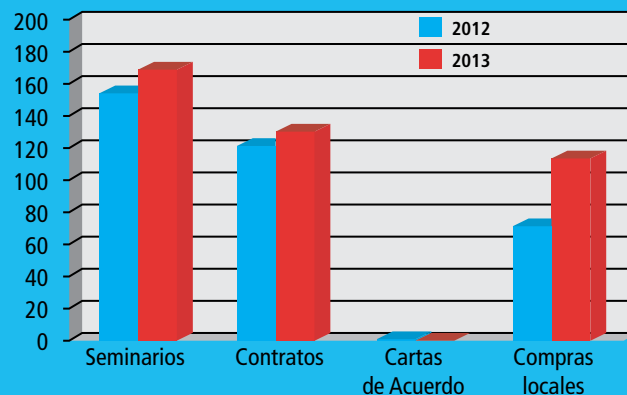
BIENIO 2010-2011
Cantidad de acciones



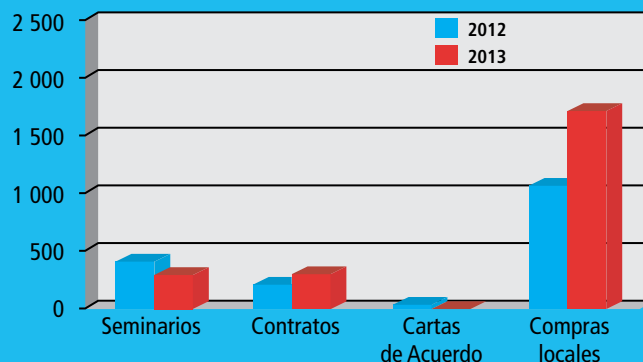
Fondos en miles USD



BIENIO 2012-2013
Cantidad de acciones



Fondos en miles USD



Finanzas

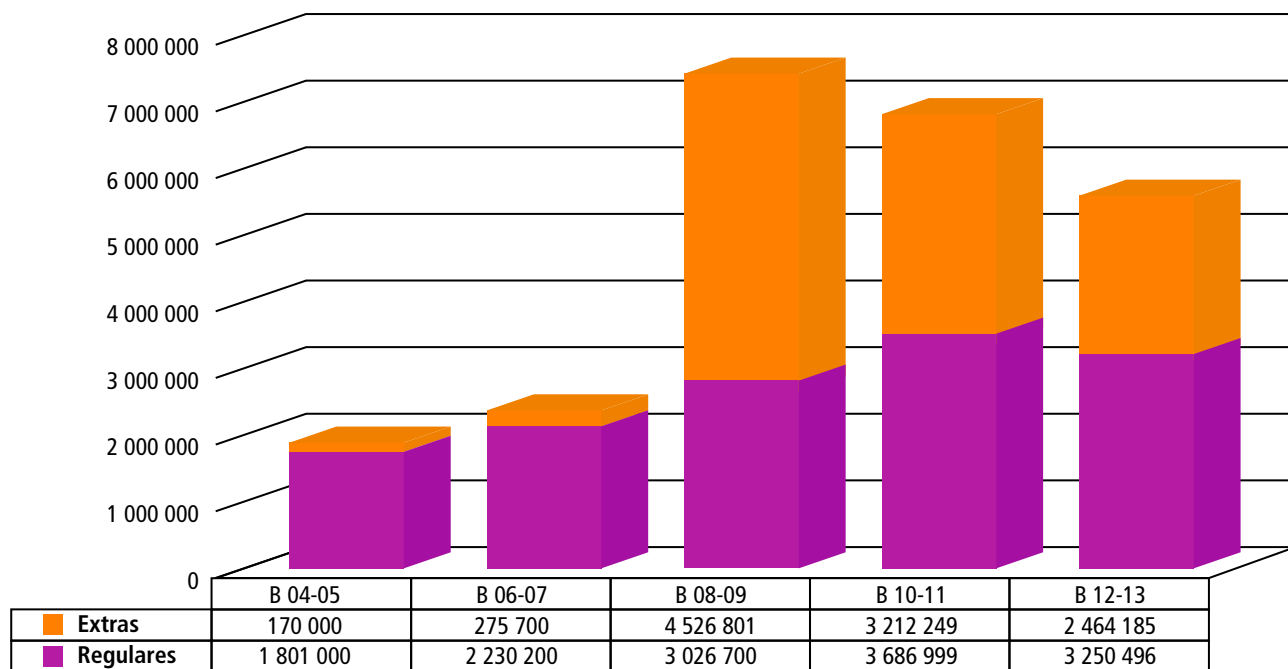
Ligado a las características de las acciones administrativas va el movimiento de las finanzas. A ello se suma la relación permanente entre los tiempos de planificación y ejecución de la cooperación. Es por ello que siempre se destaca un bajo número de obligaciones en los meses iniciales de cada año, mientras que se elevan las mismas, así como los números de pagos cuando se acercan las fechas de cierre.

También resultan permanentes, cada bienio, las diferencias entre los niveles de ejecución del primer

y segundo años. Durante el bienio 2012-2013 se establecieron 1 208 obligaciones contra el presupuesto total de la cooperación técnica, 544 en el primer año y 664 en el segundo.

En cuanto a presupuesto, los fondos regulares de la cooperación, que habían mantenido un leve crecimiento entre los años 2004 y 2011, resultaron menores en el bienio 2012-2013 y se espera que las cifras de 2014-2015 sean menores. El análisis de los fondos extrapresupuestarios movilizados, debe tener en cuenta las dificultades de obtención por Cuba, de fondos de donantes internacionales. Las barras que se destacan desde el año 2008 refieren su incremento a la ocurrencia

Fondos Cooperación 2004-2013.



de desastres naturales de gran magnitud, como han sido los huracanes de 2008 y 2012.

Otro de los aspectos a destacar en este acápite es la gran cantidad de pagos que se hacen a través de la Unidad de Recursos Financieros de la Sede de OPS, especialmente relacionados con las compras. Esa situación se relaciona con la solicitud de los suministradores de hacer los pagos a las casas matrices de las empresas, en lugar de emitir cheques a sus cuentas en Cuba.

Por otra parte, las transferencias desde bancos cubanos, en los cuales se encuentran las cuentas de OPS/OMS, hacia los Estados Unidos o las sucursales de bancos norteamericanos en otros países, se hacen imposibles debido al Embargo. Esa es, además, la razón por la cual no se pueden remesar hacia las Sedes los depósitos del Gobierno de Cuba por los pagos de cuotas a OPS y OMS, así como por las compras de vacunas y medicamentos a través del Fondo Rembolsable.

Compras

Las acciones de compras precisan destacar otro detalle en su realización. Las mismas se ejecutan siguiendo la metodología del proceso de licitación y el funcionamiento de los Comités de Compras. Cada solicitud presentada por encima de 2 500 USD es revisada y aprobada por el mismo. En una comparación entre los dos últimos

bienios, se identifica un aproximado de 60 % de las acciones de compras por encima de los 2 500 USD, lo que lleva a una alta carga administrativa para la cooperación, especialmente por los procesos en los cuales deben participar especialistas técnicos y consultores, además de los especialistas de la Administración:

En 2012-2013	de 194 compras, el 60 % (117) por encima
En 2010-2011	de 204 compras, el 62 % (126) por encima

Contratos

Al cierre de octubre de 2013 se realizó un corte para análisis de la información sobre contratos realizados en el bienio. Las cifras generales resultaron un total de 255 contratos, con un presupuesto de 447 700 USD, lo que representa el 13.8 % de los fondos regulares de 2012-2013. En esta modalidad de cooperación se destacaron las contrataciones para la impresión de publicaciones realizadas por especialistas e instituciones nacionales, las cuales sumaron 111.

De todos los contratos del bienio el 45.5 % fue con empresas, para la impresión de documentos. Esto representa menos de la mitad de las acciones de contratos, pero se destinó a ello el 89.9 % de los fondos dedicados a esta modalidad administrativa.

La impresión de documentos ha fortalecido el intercambio de conocimientos producidos por los especialistas e investigadores cubanos, aspecto que por mucho tiempo fue señalado como necesario para la diseminación de información de interés. En total fueron impresos: 57 manuales y guías con instrucciones y buenas prácticas en diferentes áreas de la salud pública; 7 actualizaciones de programas y reglamentos del Sistema Nacional de Salud; 41 materiales de promoción y educación para la salud; 12 publicaciones científicas entre libros y folletos; 3 revistas de sociedades científicas de salud y 2 anuarios estadísticos.

Año	Contratos	Monto (USD)	Con empresas	Monto (USD)
2012	127	184 800	65	245 100
2013	128	262 900	51	157 500
Totales	255	447 700	116	402 600

Personal

En el área de personal se refleja también el interés del país por el desarrollo de sus recursos humanos.

En el bienio se procesaron, con fondos de otras entidades, 195 viajes de especialistas cubanos, los cuales participaron en eventos internacionales de alto nivel técnico y científico, lo que permitió la adquisición y diseminación de nuevos conocimientos en el área de la salud pública. Con fondos del presupuesto regular se organizó la participación

de otros 239 especialistas cubanos. Estos intercambios permiten, también, llevar las experiencias cubanas a la arena internacional.

Otra de las modalidades con amplia utilización en la cooperación técnica es el intercambio de asesores y expertos en las más variadas áreas de la salud pública. En el bienio 2012-2013 se tramitaron las asesorías de 40 especialistas cubanos, mientras Cuba recibió la visita de 35 expertos extranjeros. Además, durante el bienio se brindó atención a un becario de Martinica que estudia la residencia de Cirugía en la provincia de Guantánamo.

PAGO DE LAS CUOTAS DEL GOBIERNO DE CUBA A OPS Y OMS

Es de destacar, que el Gobierno de Cuba cumplió los compromisos contraídos para el bienio 2012-2013, por concepto del pago de las cuotas a la OMS y la OPS. Igualmente, quedó cancelada la deuda pendiente al cierre del 2011 por cuotas de OMS, la cual se debió a incrementos en las tasas para ese año. Los detalles de los importes se presentan a continuación.

Resumen del pago de las cuotas bienio 2012-2013.

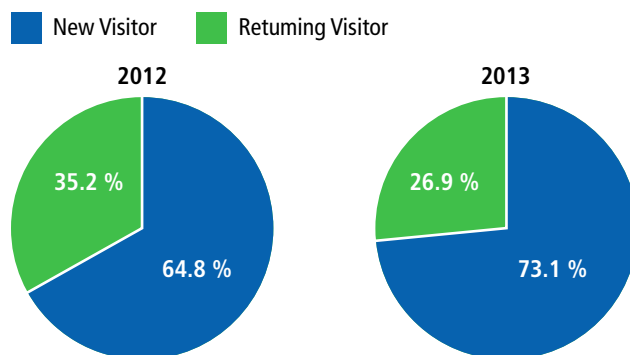
	OPS	OMS	Total Pagado
Deuda del 2011	-	78 940.00	78 940.00
Cuota 2012	176 046.00	329 740.00	505 786.00
Total a pagar en 2012	176 046.00	408 680.00	584 726.00
Pagado	176 046.00	408 680.00	584 726.00
Deuda al cierre del 2012	-	-	-
	OPS	OMS	Total Pagado
Cuota 2013	176 046.00	329 740.00	505 786.00
Total a pagar en 2013	176 046.00	329 740.00	505 786.00
Pagado	176 046.00	329 740.00	505 786.00
Deuda al cierre del 2013	-	-	-

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y EL CONOCIMIENTO

La página web de la Representación continúa alineada a la nueva estrategia corporativa de la Organización. Se lograron visualizar tres temáticas de relevancia en la web: Biotecnología para la salud en Cuba, Medicina Natural y Tradicional y el Archivo Histórico de Salud.

En el 2012, 12 260 usuarios visitaron nuestro sitio web, esta cifra aumentó en el 2013 a 17 342 usuarios.

Año	# de usuarios que han visitado el sitio web	Visitas realizadas	% visitas nuevas
2012	12 260	18 414	64 %
2013	17 342	23 204	73 %



La mayor cantidad de usuarios que visitan la web proceden de México, EUA, Colombia, Perú, Argentina, Venezuela y España.

Los temas más visitados fueron los relacionados con los días mundiales, la salud, estadísticas en salud y medicina natural.

En la atención a usuarios de la cooperación se destaca la búsqueda bibliográfica de 425 temas y 915 citas. Fueron entre las más solicitadas la hipertensión arterial, el cáncer, la salud mental, diabetes, embarazo, obesidad y calidad en los servicios.

Durante este período se recibieron visitas del área de gestión de la información de la sede, quienes intercambiaron sobre el uso de la telemedicina, *eSalud*, la imagen corporativa y la comunicación institucional; fortaleciéndose de conjunto con las autoridades nacionales el desarrollo de las capacidades técnicas y tecnológicas de la comunicación en salud.

Se celebró la Feria Internacional del Libro donde el Sistema de Naciones Unidas en forma conjunta compartió un stand y se presentaron materiales de la

OPS/OMS. Se participó en un conversatorio sobre el AGUA con representantes de otras agencias: UNESCO, UNICEF, PNUD, UNFPA y OPS/OMS.

Fueron elaborados 2 paquetes informativos en respuesta a las prioridades de cooperación y necesidades del país: El método clínico y *Mais Médicos*. Estos fueron distribuidos a las autoridades decisoras y uno de ellos presentado en encuentro con especialistas clínicos de centros especializados e institutos de investigación en el marco de la jornada por el Día Mundial de la Salud.

Fueron procesadas durante el bienio 490 publicaciones y 15 CD. Se enviaron a la Base de Datos de BIREME 243 publicaciones de autores cubanos y de la OPS.

En este período fueron adquiridas 9 Bibliotecas Azules para su distribución a instituciones docentes y de investigación, respondiendo a un llamado de las autoridades nacionales de promover el desarrollo de investigaciones científicas e intercambio de información para la gestión y toma de decisiones. Estas fueron entregadas por parte de especialistas del CGIC OPS-Cuba a los centros de información de: Biblioteca Médica Nacional, Hospital Docente Gustavo Aldereguía, Escuela Latinoamericana de Medicina, Instituto Pedro Kourí, Escuela Nacional de Salud Pública, Unidad de Colaboración Médica e Instituto Superior de Ciencias Médicas Victoria de Girón.

Se apoyó, igualmente, la creación de la Unidad de Comunicación del Ministerio de Salud Pública, con la adquisición de equipamiento tecnológico y el asesoramiento del área de comunicaciones de la oficina del país y la sede de OPS.

Fue procesada en coordinación con el área de publicaciones de la sede la adquisición de 605 ejemplares correspondientes a 39 títulos para el desarrollo de la cooperación técnica y la docencia en las diferentes áreas del Ministerio de Salud e institutos.



PUBLICACIONES EDITADAS CON APOYO DE LA COOPERACIÓN OPS/OMS



RESUMEN

Durante el bienio 2012-2013 la Representación de la OPS/OMS en Cuba obtuvo resultados satisfactorios en el trabajo de la cooperación técnica y una alta ejecución de fondos regulares y extrapresupuestarios. Se ejecutaron tareas dirigidas principalmente a dar respuesta a las 10 prioridades de cooperación técnica acordadas en la Nota Estratégica para el período 2012-2015.

Es de destacar entre los principales logros de la cooperación técnica en Cuba:

Se adecuó y diseñó un instrumento para evaluar la operatividad de una red territorial de servicios de salud de conjunto con la Escuela Nacional de Salud Pública.

Se trabajó con el Centro Colaborador de OMS en Gestión, Organización y Calidad, Seguridad del Paciente en la evaluación del desempeño del nivel primario de atención, tomando como referencia el cáncer como problema de salud trazador, por constituir la primera causa de muerte del país y de ese territorio.

El Programa Nacional de Salud Mental diseñó su estrategia basada en el Plan Global de Salud Mental de la OMS, con cada uno de sus programas particulares, basándose en la aplicación de las mediciones de mhGAP para cada uno de ellos.

Se ha brindado atención al desarrollo de la Autoridad Reguladora Nacional (CECMED), creándose las facilidades para su certificación y homologación con otras autoridades de la región.

El Programa Conjunto de lucha contra la anemia constituyó una plataforma de trabajo entre instituciones nacionales y agencias del SNU (UNICEF, PNUD, FAO, PMA, OPS/OMS), que generó buenas prácticas e intercambio de experiencias que permitirán garantizar un impacto medible en los indicadores de la anemia en Cuba.

El trabajo interprogramático e intersectorial realizado a nivel local (Manzanillo) permitió elevar la percepción de riesgos sanitarios, los conocimientos sobre las medidas de prevención y mejorar la vigilancia epidemiológica, de las zoonosis y la calidad del agua de consumo.

Fortalecimiento de la vigilancia y diagnóstico de la Brucelosis, Toxoplasmosis, Histoplasmosis, Teniosis, Fasciolosis y Leptospirosis en humanos en todos los Centros Provinciales de Higiene Epidemiología y Microbiología del país y en los laboratorios nacionales de referencia del IPK.

Acompañamiento al proceso de elaboración del Plan Estratégico Nacional (PEN) y las Guías técnicas del programa de VIH/sida y del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

Los resultados de las Investigaciones de Polio en Cuba fueron el basamento científico para la formulación y aprobación, por la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2013, de la nueva estrategia de erradicación de la Poliomielitis y la fase final 2013-2018 (10 como máximo por entidad) para todo el bienio.

El Proyecto intersectorial Espejuelos para el género, que vinculó a la ENSAP, la Facultad de Comunicación Social de la Universidad, el Ministerio de Educación, la Organización de Pioneros y OPS que consistió en la construcción del género en las niñas y los niños de 7-11 años desde la actividad lúdica por la salud integral. Experiencia en dos escuelas, Felipe Poey y Pedro Albizu, de La Habana.

La creación en la Escuela Nacional de Salud Pública del Punto de referencia para la prescripción con evidencia en Medicina Natural y Tradicional, fortaleciendo el trabajo investigativo (3 investigaciones), la formación de recursos humanos y la búsqueda de evidencia para la toma de decisiones.

El Ministerio de Salud Pública compartió extensamente información y participación en la cooperación médica y educación médica cubana, con el ejemplo más importante: Programa de *Mais Médicos*.

Durante este período Cuba participó en diversos concursos convocados por la sede de OPS y obtuvo premio en 2 de ellos:

- Concurso Internacional para promover el Lavado de Manos, en prescolares de las Américas. Ganador: niño Odelio Odales Collado.
- Concurso latinoamericano de Periodismo en salud Nuevas vacunas. Ganadores 2do. lugar: Rosana Berjaga y Carlos Ríos, con el trabajo Cita letal con la ciencia, emirosora Cubasí.

ANEXO

Eventos realizados en Cuba con participación internacional: Año 2012

EVENTO	Fecha y lugar	Participantes Internacionales
III Congreso regional de medicina familiar y X Seminario internacional de APS	12 al 17 marzo Palacio de Convenciones	500
Ejercicio de cooperación técnica enfocada al país	19 al 21 marzo OPS y MINSAP	6
Reunión del grupo de políticas globales de la OMS	27 al 29 marzo Hotel Meliá Habana	9
Reunión del Comité asesor de estadísticas en salud (CRAES)	26 al 30 marzo Hotel Palco	29
Seminario internacional de geriatría	26 al 30 marzo Palacio de Convenciones	12
Taller internacional de evaluación y acreditación bancos de leche humana	9 al 13 abril Santiago de Cuba	2
II Congreso internacional sobre farmacología de vacunas (VACCIPHARMA 2012)	16 al 20 junio Cayo Santa María	91
Taller de evaluación clínica de la vacuna conjugada Heptavalente contra los Neumococos	21 junio Centro de Química Biomolecular	4
VIII Conferencia panamericana de educación farmacéutica	7-11 julio 2012 Hotel Meliá Habana	31
Reunión de trabajo con representantes ARR	10 al 12 julio 2012 Representación OPS	17
Taller terapéutica sistemática y biorregulación	1 al 6 octubre Multicine Infanta	2
Taller internacional de actividad física y calidad de vida	6 al 9 noviembre Palacio de Convenciones	1
Taller de anemia en grupos vulnerables (SLAN)	11 al 16 noviembre Palacio de Convenciones	17
Taller internacional para normas de evaluación y seguimiento de comités de ética de investigación	30 noviembre al 3 diciembre Hotel Occidental Miramar	1
Convención internacional de Salud 2012	3 al 7 diciembre Palacio de Convenciones	1 500
Programa de líderes en salud internacional en el marco de la convención de Salud	2 y 3 diciembre Palacio de Convenciones	18
Reunión internacional de RSI en el marco de la convención de salud	3 al 7 diciembre Palacio de Convenciones	1
Mesa Redonda Economía de la Salud en el marco de la convención	3 al 7 diciembre Palacio de Convenciones	1
Reunión internacional de genética comunitaria en el marco de la convención	3 al 7 diciembre Palacio de Convenciones	1
Mesa redonda sobre Comunicación institucional en Salud en el marco de la convención	3 al 7 diciembre Palacio de Convenciones	1
TOTAL		2244

Año 2013

EVENTO	Fecha y lugar	Participantes Internacionales
Taller de Yoga, Parkinson y Alzheimer	21 al 23 febrero Hotel Palco	1
Taller de Danza deportiva y coreografías aeróbicas	21 al 24 febrero Universidad Cultura Física	2
Taller de Genérica psiquiátrica	16 al 22 marzo Centro de Genética Médica	2
IX Congreso internacional de informática	18 al 22 marzo Palacio de Convenciones	3
Taller Actividad física contra envejecimiento	10 al 13 abril Palacio de Convenciones	1
Evento UGRAV 2013	16 al 19 abril Palacio de Convenciones	8
XI Seminario internacional Longevidad activa y satisfactoria	2 al 4 mayo Hotel Nacional	20
Hematología 2013	20 al 24 mayo Palacio de Convenciones	300
Congreso internacional Arquitectura e ingeniería hospitalaria	27 y 28 mayo UNAICC	1
XIII Curso internacional de Dengue 2013	12 al 23 agosto IPK	47
ADOLECA 2013	14 al 18 octubre Palacio de Convenciones	60
Taller internacional Inspección reguladora	20 al 26 octubre Meliá Habana	8
XX Congreso latinoamericano de farmacología, Latinfarma 2013	21 al 25 octubre Palacio de Convenciones	150
Simposio internacional Muerte súbita cardiovascular	7 al 9 noviembre Palacio de Convenciones	12
Curso de Epidemiología genética	14 al 16 noviembre Centro Convenciones Cojímar	1
Taller internacional Resistencia antimicrobiana	14 al 16 noviembre Meliá Habana	7
Reunión comité organizador Congreso promoción salud	9 al 10 diciembre OPS	4
Taller Análisis resultados Proyecto IPV	13 al 16 diciembre Hotel Nacional	5
TOTAL		632

GLOSARIO DE SIGLAS

- GPG** Grupo de Políticas Globales de la Organización Mundial de la Salud
- ELAM** Escuela Latinoamericana de Medicina
- CCS** Por sus siglas en inglés: Estrategia de Cooperación con el País
- UNCT** Equipo de las Naciones Unidas
- AMRO** WHO-Américas
- EURO** WHO-Europe
- EMRO** WHO-Eastern Mediterranean
- AFRO** WHO-Africa
- SEARO** WHO-South-East Asia
- CIESS** Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social
- CRAES** Comité Regional Asesor de Estadísticas de Salud
- UNCT** United Nations Country Team
- FAO** Organización de Naciones Unidas para la Infancia
- UNICEF** Fondo de Naciones Unidas para la Infancia
- SNU** Sistema de Naciones Unidas
- CERF** Central Emergency Response Fund
- FESP** Funciones Esenciales de la Salud Pública



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**