

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1**Reducir la carga sanitaria, social y económica de las enfermedades transmisibles****Alcance**

Las actividades relacionadas con este objetivo estratégico se centran en medidas de prevención, detección precoz, diagnóstico, tratamiento, control, eliminación y erradicación destinadas a luchar contra enfermedades transmisibles que afectan desproporcionadamente a las poblaciones pobres y marginadas. Las enfermedades que se prevé combatir incluyen, aunque no exclusivamente: las enfermedades prevenibles mediante vacunación, las tropicales, las zoonóticas y las epidemiológicas, exceptuados el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivos estratégicos 2, 3, 4, 6 y 9: en relación con la lucha integrada contra la morbilidad, la vigilancia y las iniciativas de investigación armonizadas.
- Objetivo estratégico 5: en relación con la prestación de apoyo mutuo en las operaciones sobre el terreno y en materia de seguridad sanitaria.
- Objetivo estratégico 8: en relación con la adopción de soluciones adecuadas para la gestión de los desechos sanitarios.
- Objetivo estratégico 9: en relación con los aspectos de las enfermedades zoonóticas relacionados con el agua y el saneamiento.
- Objetivo estratégico 10: en relación con la ejecución de programas con arreglo a enfoques basados en sistemas de salud financieramente sostenibles.
- Objetivo estratégico 11: en relación con el acceso a vacunas, medicamentos e intervenciones seguros y eficaces, así como con la garantía de la calidad de los medios de diagnóstico y servicios de laboratorio.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
316 203	32 387	134 742	29 925	101 095	53 525	226 166	894 043

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	378 634	289 243	226 166	894 043
Porcentaje por nivel	43	32	25	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

1.1 Se habrá facilitado a los Estados Miembros apoyo normativo y técnico para asegurar en la mayor medida posible a todas las personas un acceso equitativo a vacunas de calidad garantizada, incluidos nuevos productos y tecnologías de inmunización, y para integrar otras intervenciones esenciales de salud del niño con la inmunización.	INDICADORES			
	1.1.1 Número de países en desarrollo con cobertura inmunitaria de al menos un 90% a nivel nacional y de al menos un 80% en cada unidad administrativa	1.1.2 Número de países en desarrollo que han recibido apoyo para adoptar decisiones sobre la inclusión de modificaciones y adiciones apropiadas en su plan de inmunización, por ejemplo en relación con la introducción de nuevas vacunas y/o nuevas tecnologías	1.1.3 Número de intervenciones esenciales de salud del niño integradas con la inmunización para las que se dispone de directrices sobre la gestión común de programas	1.1.4 Número de países que han adoptado leyes o creado partidas presupuestarias nacionales específicamente destinadas a asegurar una financiación sostenible de la inmunización
	PUNTO DE PARTIDA			
	39 países	25 países	1 intervención	166 países
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009			
90/165 países	60/165 países	5 intervenciones	180/193 países	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
58 291	3 104	26 629	7 681	19 641	8 138	30 100	153 584

<p>1.2 Se habrá asegurado una coordinación eficaz y prestado apoyo para lograr la certificación de la erradicación de la poliomielitis y la destrucción, o contención apropiada, de todas las cepas de poliovirus, lo que resultará en la supresión simultánea de la vacunación antipoliomielítica oral en el mundo entero.</p>	INDICADORES			
	<p>1.2.1 Porcentaje de países que utilizan la vacuna antipoliomielítica oral con arreglo a unos plazos y un proceso internacionalmente convenidos para la suspensión de la vacunación oral sistemática contra la poliomielitis</p>	<p>1.2.2 Porcentaje de informes finales de país o actualizaciones presentados y examinados por las comisiones regionales de certificación apropiadas</p>	<p>1.2.3 Número de centros en el mundo entero en los que se almacenan o manipulan reservas de poliovirus una vez suspendida la vacunación poliomielítica oral a nivel mundial</p>	<p>1.2.4 Número de países menos adelantados en los que la infraestructura de vigilancia de la poliomielitis flácida aguda, financiada por la OMS, y la experiencia pertinente contribuyen a la creación de capacidad nacional básica en relación con el Reglamento Sanitario Internacional (2005)</p>
	PUNTO DE PARTIDA			
	0%	63% de los informes	Entre 1000 y 2000 centros (estimación)	Ninguno
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009				
100% de 135 países	75% de los informes	Alrededor de 1000 centros	20 países	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
135 137	3 089	59 542	2 993	24 650	7 253	29 951	262 615

<p>1.3 Se habrá asegurado una coordinación eficaz y prestado apoyo a los Estados Miembros para ofrecer a todas las poblaciones un acceso a intervenciones de prevención, control, eliminación y erradicación de enfermedades tropicales desatendidas, como por ejemplo las enfermedades zoonóticas.</p>	INDICADORES			
	<p>1.3.1 Número de países que han obtenido la certificación de la erradicación de la dracunculosis</p>	<p>1.3.2 Número de países que han eliminado la lepra a nivel nacional y subnacional</p>	<p>1.3.3 Tamaño de la población con riesgo de padecer filariasis linfática, en los países endémicos, seleccionada para una administración masiva de medicamentos o someterse a quimioterapia preventiva</p>	<p>1.3.4 Cobertura de niños en edad escolar en situación de riesgo, en los países endémicos, con un tratamiento sistemático contra la esquistosomiasis y las helmintiasis transmitidas por el suelo</p>
	PUNTO DE PARTIDA			
	3 países	6 países	700 millones	30% de cobertura
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009				
10 países	22 países	900 millones	56% de cobertura	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
54 472	7 396	8 677	299	24 127	7 790	28 908	131 669

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

1.4 Se habrá prestado a los Estados Miembros apoyo normativo y técnico para aumentar su capacidad de vigilancia y supervisión de todas las enfermedades transmisibles de importancia para la salud pública.	INDICADORES						
	1.4.1 Porcentaje de países que aseguran una vigilancia integrada de todas las enfermedades transmisibles de importancia para la salud pública		1.4.2 Número de países que reciben de la OMS asistencia técnica para la adaptación de instrumentos o protocolos de vigilancia general y de seguimiento de enfermedades transmisibles a su propia situación nacional		1.4.3 Porcentaje de países respecto de los cuales se han recibido formularios conjuntos de notificación de datos sobre inmunización, vigilancia y seguimiento a nivel mundial dentro de los plazos establecidos		1.4.4 Porcentaje de países que han recibido apoyo de la OMS para establecer a nivel distrital un sistema de registro, análisis y evaluación de la calidad y seguridad en la administración de vacunas/medicamentos/intervenciones, incluidas la resistencia a los antimicrobianos y las infecciones asociadas a la atención sanitaria
	PUNTO DE PARTIDA						
	30% de países		40 países		50% de países		Indicador sin seguimiento hasta la fecha
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
50% de 193 países		65 países		75% de 193 países		25% de 193 países	
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
23 486	3 049	18 252	5 087	8 674	5 365	15 755	79 668

1.5 Se habrán formulado y validado nuevos instrumentos y estrategias de gestión de conocimientos e intervención acordes con las necesidades prioritarias en materia de prevención y control de las enfermedades transmisibles, asegurándose de que los científicos de países en desarrollo desempeñen cada vez más un papel protagonista en las investigaciones conexas.	INDICADORES						
	1.5.1 Número de informes de consenso publicados en relación con las necesidades y prioridades investigadoras mundiales para una enfermedad o un tipo de intervención		1.5.2 Número de instrumentos nuevos y mejorados (p. ej., medicamentos, vacunas o medios de diagnóstico) cuyo uso ha sido aprobado a nivel internacional		1.5.3 Número de intervenciones y estrategias de aplicación nuevas y mejoradas cuya eficacia ha sido determinada, facilitándose los datos probatorios a las instituciones competentes, para la adopción de decisiones de política		1.5.4 Proporción de publicaciones revisadas por homólogos basadas en investigaciones respaldadas por la OMS cuyo autor principal pertenece a una institución de un país en desarrollo
	PUNTO DE PARTIDA						
	Ninguno		Ninguno		Ninguna		48% de publicaciones
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
3 informes		2 instrumentos		3 intervenciones		55% de publicaciones	
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
4 986	2 177	2 992	499	4 462	795	56 423	72 334

<p>1.6 Se habrá prestado apoyo a los Estados Miembros para adquirir las capacidades básicas mínimas requeridas por el Reglamento Sanitario Internacional (2005) para el establecimiento y fortalecimiento de sistemas de alerta y respuesta aplicables en epidemias y otras emergencias de salud pública de interés internacional.</p>	INDICADORES							
	<p>1.6.1 Número de países en que se ha llevado a cabo la evaluación o autoevaluación de las capacidades básicas de vigilancia y respuesta, de conformidad con las obligaciones dimanantes del Reglamento Sanitario Internacional (2005)</p>		<p>1.6.2 Número de países a los que la OMS ha ayudado a formular planes de acción o documentos de estrategias nacionales para satisfacer los requisitos mínimos de capacidad básica en materia de pronta alarma y respuesta, de conformidad con las obligaciones dimanantes del Reglamento Sanitario Internacional (2005)</p>		<p>1.6.3 Número de países cuyo sistema nacional de laboratorios participa en al menos un programa interno y uno externo de control de la calidad en relación con las enfermedades transmisibles epidemiológicas</p>		<p>1.6.4 Número de países que participan en programas de formación centrados en el fortalecimiento de los sistemas o mecanismos de pronta alarma, los laboratorios de salud pública y la capacidad de respuesta ante brotes epidémicos</p>	
	PUNTO DE PARTIDA							
	100 países		80 países		90 países		100 países	
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
150 países		115 países		135 países		150 países		
Presupuesto (en miles de US\$)								
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL	
10 611	6 842	5 086	8 079	9 571	8 584	27 712	76 485	

<p>1.7 Se habrá dotado a los Estados Miembros y la comunidad internacional de medios de detección, evaluación, respuesta y solución respecto de las principales enfermedades epidémicas y pandémicas (como la gripe, la meningitis, la fiebre amarilla, las fiebres hemorrágicas, la peste o la viruela), elaborando y aplicando instrumentos, metodologías, prácticas, redes y alianzas para prevención, detección, preparación e intervención.</p>	INDICADORES						
	<p>1.7.1 Número de países que cuentan con planes nacionales de preparación financiados y han implantado procedimientos operativos uniformes para las principales enfermedades epidemiológicas (p. ej., la gripe pandémica)</p>		<p>1.7.2 Número de mecanismos internacionales de apoyo para realizar diagnósticos e intervenciones masivas (p. ej., las redes internacionales de vigilancia de laboratorio y los mecanismos de almacenamiento de reservas de vacunas)</p>		<p>1.7.3 Número de países que cuentan con la capacidad básica necesaria para la manipulación segura en laboratorio de patógenos peligrosos y el aislamiento seguro de pacientes contagiosos</p>		
	PUNTO DE PARTIDA						
	90 países		5 mecanismos		70 países		
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
135 países		7 mecanismos		100 países			
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
22 239	1 979	8 876	1 995	4 985	7 651	13 791	61 516

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

1.8 Se contará con medios regionales y mundiales, coordinados y rápidamente accesibles a los Estados Miembros, para las tareas de detección, verificación, evaluación del riesgo y respuesta ante epidemias y otras emergencias de salud pública de interés internacional.	INDICADORES						
	1.8.1 Número de dependencias de la OMS que cuentan con un sistema mundial de gestión de eventos para apoyar la coordinación de las tareas de evaluación de riesgos, las comunicaciones y las operaciones sobre el terreno referentes a la Sede, las oficinas regionales y las oficinas en los países	1.8.2 Número de instituciones asociadas que participan en la red mundial de alerta y respuesta ante brotes epidémicos y en otras subredes regionales pertinentes	1.8.3 Proporción de solicitudes de asistencia recibidas de los Estados Miembros para los que la OMS ha movilizado un apoyo internacional amplio y coordinado en relación con iniciativas de control de enfermedades, investigación y caracterización de eventos y con la contención sostenida de brotes epidémicos	1.8.4 Tiempo medio requerido para la verificación de brotes epidémicos de importancia internacional, incluida la confirmación etiológica en laboratorio			
	PUNTO DE PARTIDA						
	7 (Sede y cada una de las oficinas regionales)	150 instituciones	90% de solicitudes	5 días			
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
60 (Sede, oficinas regionales y determinadas oficinas en los países)	200 instituciones	100% de solicitudes	4 días				
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
6 981	4 751	4 688	3 292	4 985	7 949	23 526	56 172

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2**Combatir el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo****Alcance**

El trabajo en relación con este objetivo estratégico se centrará en: ampliar y mejorar las intervenciones de prevención, tratamiento, atención y apoyo relativas al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo para lograr el acceso universal, en particular respecto de las poblaciones gravemente afectadas y los grupos vulnerables; hacer avanzar las investigaciones conexas; eliminar los obstáculos que bloquean el acceso a las intervenciones y los impedimentos a su uso y calidad; y contribuir al fortalecimiento general de los sistemas de salud.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivo estratégico 1: particularmente el trabajo relativo a la realización de intervenciones; el fortalecimiento de la capacidad de investigación y la ampliación del acceso a nuevos instrumentos y estrategias, como las vacunas; y el fortalecimiento de los sistemas de seguimiento y vigilancia de las enfermedades transmisibles.
- Objetivo estratégico 4: particularmente las actividades referentes al apoyo a la investigación y el desarrollo de nuevos instrumentos e intervenciones; la atención de las necesidades concretas de los niños, los adolescentes y las mujeres en edad de procrear; la formulación y ejecución de intervenciones que tengan en cuenta las cuestiones de género, y la lucha contra las infecciones de transmisión sexual.
- Objetivo estratégico 6: concretamente en lo referente a la prevención del consumo de tabaco y su relación con la tuberculosis, y a la prevención de las prácticas sexuales de riesgo.
- Objetivo estratégico 7: concretamente el trabajo relativo a los planteamientos que permitan mejorar la equidad, sean favorables a los pobres, sensibles a las cuestiones de género, éticos y estén basados en los derechos humanos.
- Objetivo estratégico 10: particularmente las actividades relativas a la organización, gestión y prestación de servicios de salud; las áreas de fortalecimiento de la capacidad de recursos humanos, capacitación integrada y ampliación de las redes de proveedores de servicios; y el trabajo relacionado con la reducción de las posibilidades de catástrofe financiera y empobrecimiento a causa de pagos directos de prestaciones sanitarias por el usuario.
- Objetivo estratégico 11: concretamente el trabajo relacionado con los medicamentos esenciales, los productos y tecnologías médicos para la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
242 912	48 673	80 979	35 926	53 769	59 332	185 341	706 932

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	344 780	176 811	185 341	706 932
Porcentaje por nivel	49	25	26	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

<p>2.1 Se habrán elaborado directrices, políticas, estrategias y otros instrumentos en materia de prevención del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, y el tratamiento y la atención de los pacientes de esas enfermedades, incluidos métodos innovadores de aumentar la cobertura de las intervenciones entre los pobres y las poblaciones vulnerables y de difícil acceso.</p>	INDICADORES							
	<p>2.1.1 Número de países que reciben apoyo que han alcanzado las metas nacionales de intervención referentes al VIH/SIDA conforme al objetivo de acceso universal a la prevención, el tratamiento y la atención en relación con el VIH/SIDA</p>		<p>2.1.2 Número de países que reciben apoyo que han alcanzado las metas nacionales de intervención referentes al paludismo</p>		<p>2.1.3 Número de países que han alcanzado las metas relativas a la detección (70% de los casos) y el tratamiento (tasa de éxito del 85%) de la tuberculosis</p>		<p>2.1.4 Proporción de países con alta carga de morbilidad que han alcanzado las metas de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual (diagnosticar, tratar y orientar apropiadamente en los consultorios de atención primaria al 70% de las personas que padecen esas infecciones)</p>	
	PUNTO DE PARTIDA							
	Ningún país		5/107 países		50/211 países y territorios		30% de los países con alta carga de morbilidad	
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009								
193 países		53/107 países		100/211 países y territorios		60% de los países con alta carga de morbilidad		
Presupuesto (en miles de US\$)								
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL	
60 728	8 488	12 351	7 185	7 966	8 663	41 153	146 534	

<p>2.2 Se habrá prestado apoyo político y técnico a los países con miras a extender la realización de intervenciones - que tengan en cuenta las cuestiones de género - en materia de prevención, tratamiento y atención del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, con inclusión de la capacitación y la prestación de servicios integrados, la ampliación de las redes de proveedores de servicios, el fortalecimiento de la capacidad de laboratorio, y mejores vínculos con otros servicios de salud, como los de salud sexual y reproductiva, salud de la madre, el recién nacido y el niño, infecciones de transmisión sexual, nutrición, tratamiento de la drogodependencia, atención respiratoria, enfermedades</p>	INDICADORES							
	<p>2.2.1 Número de países destinatarios que tienen políticas integradas/coordinadas y sensibles a las cuestiones de género sobre el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>		<p>2.2.2 Número de países que tienen sólidos planes nacionales estratégicos relativos al personal de salud, incluidos políticas y prácticas en materia de incentivos, regulación y retención, con referencia a los problemas concretos que plantean el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>		<p>2.2.3 Número de países que vigilan el acceso a servicios de salud de buena calidad y en que se tienen en cuenta las cuestiones de género, referentes al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>		<p>2.2.4 Número de países con planes para vigilar las actividades de asesoramiento y pruebas del VIH emprendidas por los proveedores en el ámbito de la salud sexual y reproductiva (servicios contra las infecciones de transmisión sexual y de planificación familiar)</p>	
	PUNTO DE PARTIDA							
	<p>VIH/SIDA: por determinar Tuberculosis: 63 países Paludismo: 32/43 países</p>		<p>El punto de partida se establecerá en 2007 mediante una encuesta para determinar el número de países que tienen políticas/planes referentes al personal sanitario basados en datos científicos, a los que se incorporan respuestas al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>		<p>VIH/SIDA: 30 países Tuberculosis: 100/211 países y territorios Paludismo: 43 países</p>		<p>Por determinar</p>	

desatendidas e higiene del medio.	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
	VIH/SIDA: 74 países Tuberculosis: 74 países Paludismo: 43/43 países	Aumentar en un 30% (con respecto al punto de partida que se establezca en 2007) el número de países que tienen políticas/planes referentes al personal sanitario basados en datos científicos, a los que se incorporan respuestas al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo	VIH/SIDA: el 75% de todos los países Tuberculosis: los 211 países y territorios Paludismo: 43/43 países	15 de 49 países con alta morbilidad (30%)			
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
97 165	17 522	39 044	14 370	23 898	17 265	48 868	258 132

<p>2.3 Se habrá dado orientación y apoyo técnico a nivel mundial respecto de las políticas y los programas a fin de promover el acceso equitativo a medicamentos, medios de diagnóstico y tecnologías sanitarias esenciales de calidad garantizada para la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, y su utilización racional por los prescriptores y consumidores; y para asegurar el suministro ininterrumpido de medios de diagnóstico, sangre y productos sanguíneos seguros, inyecciones y otras tecnologías y productos sanitarios esenciales.</p>	INDICADORES					
	2.3.1 Número de normas y estándares de calidad mundiales, nuevos o actualizados, para los medicamentos y medios de diagnóstico relativos al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo	2.3.2 Número de medicamentos y medios de diagnóstico prioritarios contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo evaluados y precalificados para su compra por las Naciones Unidas	2.3.3 Número de países destinatarios que reciben apoyo para incrementar el acceso a medicamentos esenciales abordables contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, cuyo suministro está integrado en el sistema farmacéutico nacional (el número de países destinatarios se ha determinado para todo el sexenio)	2.3.4 Número acumulado de pacientes tuberculosos a los que se ha proporcionado tratamiento a través del Servicio Farmacéutico Mundial	2.3.5 Número de países que someten a pruebas de detección del VIH/SIDA, de calidad garantizada, todas las donaciones de sangre, y que administran todas las inyecciones médicas con equipo seguro como parte de la estrategia para prevenir la transmisión del VIH asociada a la atención sanitaria	
	PUNTO DE PARTIDA					
	5 estándares mundiales	150 productos	10 países	10 millones	77 países con medios de alta calidad para la detección del VIH/SIDA en todas las donaciones de sangre y 115 países que administran todas las inyecciones médicas con equipo seguro	
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
10 nuevos estándares mundiales	225 productos	20 países	14 millones	Lograr que 134 países cuenten con medios de alta calidad para la detección del VIH en todas las donaciones de sangre y que 154 países administren todas las inyecciones médicas con equipo seguro		

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
23 463	5 825	5 080	3 094	1 991	8 543	10 288	58 284

<p>2.4 Se habrán fortalecido y ampliado los sistemas de vigilancia, evaluación y seguimiento en los planos mundial, regional y nacional para seguir de cerca los progresos en la consecución de los objetivos y la asignación de recursos para la lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, y para determinar las repercusiones de las medidas de lucha y la evolución de la farmacorresistencia.</p>	INDICADORES		
	<p>2.4.1 Número de países que recogen, analizan y presentan sistemáticamente datos sobre la cobertura, los resultados y las repercusiones de la vigilancia utilizando los métodos normalizados de la OMS, incluido el apropiado desglose por edad y sexo</p>	<p>2.4.2 Número de países destinatarios que proporcionan a la OMS datos anuales sobre la vigilancia, el seguimiento y las asignaciones financieras para su inclusión en los informes mundiales anuales sobre la lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo y el cumplimiento de las metas</p>	<p>2.4.3 Número de países que comunican datos desglosados por edad y sexo, obtenidos de la vigilancia y el seguimiento de la farmacorresistencia del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>
	PUNTO DE PARTIDA		
	<p>VIH/SIDA: 48/132 países de bajos y medianos ingresos Tuberculosis: 100/211 países y territorios Paludismo: 30/107 países</p>	<p>VIH/SIDA: todos los países Tuberculosis: 211/211 países y territorios Paludismo: 107/107 países</p>	<p>VIH/SIDA: 8 países (enero de 2006) y 16 países (enero de 2007) Tuberculosis: 133/211 países y territorios Paludismo: 107/107 países</p>
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009			
<p>VIH/SIDA: 65/132 países Tuberculosis: 150/211 países y territorios Paludismo: 107/107 países</p>	<p>VIH/SIDA: todos los países Tuberculosis: 211/211 países y territorios Paludismo: 107/107 países</p>	<p>VIH/SIDA: lograr que todos los países con alta carga de morbilidad establezcan sistemas de vigilancia de la farmacorresistencia utilizando la metodología de la OMS Tuberculosis: 152/211 países y territorios Paludismo: lograr que todos los países endémicos establezcan sistemas de vigilancia de la farmacorresistencia utilizando la metodología de la OMS</p>	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
33 141	8 488	10 957	5 489	10 953	9 850	25 720	104 598

<p>2.5 Se habrá mantenido el compromiso político y asegurado la movilización de recursos a través de la promoción y el fomento de alianzas contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo en los planos nacional, regional y mundial; se habrá prestado apoyo a los países, cuando haya sido procedente, para elaborar o fortalecer</p>	INDICADORES		
	<p>2.5.1 Número de países destinatarios con alianzas funcionales para la lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>	<p>2.5.2 Proporción de países destinatarios que reciben apoyo de la OMS para acceder a recursos financieros o incrementar la absorción de fondos para combatir el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>	<p>2.5.3 Proporción de países que hacen participar a las comunidades, las personas afectadas por las enfermedades, las organizaciones de la sociedad civil y el sector privado en la planificación, el diseño, la ejecución y la evaluación de los programas contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo</p>

y aplicar mecanismos de movilización y utilización de recursos y aumentar la capacidad de absorción de los recursos disponibles; y se habrá intensificado el compromiso de las comunidades y las personas afectadas para potenciar al máximo el alcance y los resultados de los programas de lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo.	PUNTO DE PARTIDA						
	VIH/SIDA: el 85% de los 126 países de bajos y medianos ingresos que presentaron informes en 2005 contaban con órganos de coordinación respecto del VIH/SIDA Tuberculosis: 30 países destinatarios Paludismo: 10/46 países destinatarios	VIH/SIDA: 70 países en septiembre de 2006 Tuberculosis: todos los países con alta carga de morbilidad Paludismo: el 30% de los países solicitantes de apoyo	VIH/SIDA: todos los países Tuberculosis: 30/87 países Paludismo: el 30% de los países destinatarios				
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
VIH/SIDA: todos los países Tuberculosis: 43/87 países Paludismo: 33/46 países destinatarios	VIH/SIDA: todos los países con alta carga de morbilidad solicitantes de asistencia Tuberculosis: todos los países con alta carga de morbilidad y alta incidencia de la enfermedad solicitantes de apoyo Paludismo: el 50% de los países destinatarios solicitantes de apoyo	VIH/SIDA: todos los países Tuberculosis: 43/87 países Paludismo: el 50% de los países destinatarios					
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
6 459	2 396	5 877	4 291	1 991	8 485	6 431	35 930

2.6 Se habrán elaborado y validado nuevos conocimientos e instrumentos y estrategias de intervención para responder a las necesidades prioritarias en materia de prevención y control del VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo, poniéndose los científicos de los países en desarrollo cada vez más a la cabeza de estas investigaciones.	INDICADORES						
	2.6.1 Número de instrumentos nuevos y mejorados (p. ej. medicamentos, vacunas, y medios de diagnóstico) que reciben aprobación internacionalmente reconocida para su uso en relación con el VIH/SIDA, la tuberculosis o el paludismo	2.6.2 Número de nuevas y mejores intervenciones y estrategias de ejecución relativas al VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo respecto de las cuales se ha determinado la eficacia y se han proporcionado datos científicos a las instituciones pertinentes para la adopción de decisiones de política	2.6.3 Porcentaje de publicaciones abiertas a la revisión por homólogos procedentes de investigaciones realizadas con apoyo de la OMS sobre el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo y respecto de las cuales la institución del autor principal está establecida en un país en desarrollo				
	PUNTO DE PARTIDA						
1	2	48% de todas las publicaciones abiertas a la revisión por homólogos					
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
2 (acumulados)	4 (acumuladas)	55 % de todas las publicaciones abiertas a la revisión por homólogos					
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
21 956	5 954	7 670	1 497	6 970	6 526	52 881	103 454

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3**Prevenir y reducir la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismos y discapacidades visuales****Alcance**

El trabajo en relación con este objetivo estratégico se centra en las siguientes actividades: elaboración de políticas; ejecución, vigilancia y evaluación de programas; fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud y rehabilitación; ejecución de programas de prevención y creación de capacidad en el área de las afecciones crónicas no transmisibles (incluidas enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas, diabetes, deficiencias auditivas y visuales, en particular la ceguera, y trastornos genéticos; trastornos mentales, comportamentales y neurológicos, incluidos los provocados por el consumo de sustancias psicoactivas; traumatismos por accidentes de tránsito, ahogamiento, quemaduras, intoxicación, caídas, violencia familiar, comunitaria o entre grupos organizados; y discapacidades de todos los orígenes).

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivo estratégico 6: en relación con los criterios aplicables a toda la población respecto de la lucha contra el tabaco, el uso nocivo de alcohol, la dieta malsana y la inactividad física como factores de riesgo, y en relación con los criterios aplicables a las personas muy expuestas a estos factores de riesgo, así como con los criterios aplicables a la prevención de otros factores de riesgo.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
20 723	9 848	17 679	15 909	19 808	21 735	52 402	158 104

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	68 316	37 386	52 402	158 104
Porcentaje por nivel	43	24	33	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

3.1 Se habrá promovido y apoyado un mayor compromiso político, financiero y técnico en los Estados Miembros para combatir las afecciones crónicas no transmisibles, los trastornos mentales y comportamentales, la violencia, los traumatismos y las discapacidades, incluidas discapacidades visuales como la ceguera.	INDICADORES			
	3.1.1 Número de países destinatarios cuyo ministerio de salud cuenta con un coordinador o una unidad para la prevención de los traumatismos y la violencia con presupuesto propio	3.1.2 Publicación y difusión del <i>Informe mundial sobre discapacidad y rehabilitación</i> , en respuesta a la resolución WHA58.23	3.1.3 Número de países destinatarios cuyo ministerio de salud cuenta con una unidad de salud mental con presupuesto propio	3.1.4 Porcentaje de países destinatarios cuyo ministerio de salud cuenta con una unidad o un departamento de afecciones crónicas no transmisibles con presupuesto propio
	PUNTO DE PARTIDA			
	80 países destinatarios	Ningún informe	90 países destinatarios	10% de los países destinatarios
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009				
120 países destinatarios	Proyecto de informe preparado	120 países destinatarios	30% de los países destinatarios	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 108	1 516	4 616	1 989	1 981	4 347	8 280	25 837

<p>3.2 Se habrá dado orientación y apoyo a los Estados Miembros para la elaboración y ejecución de políticas, estrategias y reglamentos referentes a las afecciones crónicas no transmisibles, los trastornos mentales y comportamentales, la violencia, los traumatismos y las discapacidades, incluidas discapacidades visuales como la ceguera.</p>	INDICADORES						
	3.2.1 Número de países destinatarios que tienen y están ejecutando planes nacionales de prevención de los traumatismos no intencionales y la violencia	3.2.2 Número de países destinatarios que tienen y están ejecutando planes nacionales en materia de discapacidad y rehabilitación	3.2.3 Número de países que reciben y utilizan orientación sobre políticas, estrategias y reglamentos referentes a los trastornos mentales, comportamentales y neurológicos, incluidos los provocados por el consumo de sustancias psicoactivas	3.2.4 Porcentaje de países destinatarios que tienen y están ejecutando una política aprobada a nivel nacional para la prevención y el control de las afecciones crónicas no transmisibles	3.2.5 Porcentaje de países destinatarios que tienen y están aplicando amplios planes nacionales de prevención de las deficiencias visuales y auditivas, en particular de la ceguera		
	PUNTO DE PARTIDA						
	40 países destinatarios	35 países destinatarios	70 países	10% de los países destinatarios	10% de los países destinatarios		
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
70 países destinatarios	60 países destinatarios	72 países	30% de los países destinatarios	30% de los países destinatarios			

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
4 560	1 872	3 536	3 977	4 951	3 260	8 284	30 440

<p>3.3 Se habrá mejorado la capacidad de los Estados Miembros para recoger, analizar, difundir y utilizar datos sobre la magnitud, las causas y las consecuencias de las afecciones crónicas no transmisibles, los trastornos mentales y comportamentales, la violencia, los traumatismos y las discapacidades, incluidas discapacidades visuales como la ceguera.</p>	INDICADORES						
	3.3.1 Número de países destinatarios que han publicado un documento que contiene una compilación nacional de datos sobre la magnitud, las causas y las consecuencias de los traumatismos y la violencia	3.3.2 Número de países destinatarios que han publicado un documento que contiene una compilación nacional de datos sobre la prevalencia e incidencia de las discapacidades	3.3.3 Número de países destinatarios que establecen sistemas nacionales o regionales de información sobre la magnitud, las causas y las consecuencias de los trastornos mentales, comportamentales y neurológicos, incluidos los provocados por el consumo de sustancias psicoactivas, o que fortalecen sustancialmente esos sistemas	3.3.4 Porcentaje de países destinatarios que cuentan con un sistema nacional de presentación de informes sanitarios e informes anuales que incluyen indicadores de las afecciones crónicas no transmisibles	3.3.5 Porcentaje de países destinatarios que documentan la carga de deficiencias visuales y auditivas, en particular de la ceguera		
	PUNTO DE PARTIDA						
	40 países destinatarios	60 países destinatarios	24 países destinatarios	10% de los países destinatarios	10% de los países destinatarios		

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
70 países destinatarios		90 países destinatarios		36 países destinatarios		30% de los países destinatarios	30% de los países destinatarios
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 730	1 754	2 750	994	3 962	2 174	8 623	23 987

3.4 La OMS habrá compilado mejores datos objetivos sobre la costoeficacia de las intervenciones para atender las afecciones crónicas no transmisibles, los trastornos mentales y comportamentales, la violencia, los traumatismos y las discapacidades, incluidas discapacidades visuales como la ceguera.	INDICADORES						
	3.4.1 Disponibilidad de datos fiables sobre la costoeficacia de las intervenciones ampliamente disponibles para el tratamiento de determinados trastornos mentales, comportamentales y neurológicos, incluidos los causados por el consumo de sustancias psicoactivas	3.4.2 Disponibilidad de datos objetivos resumidos sobre la costoeficacia de un conjunto básico de intervenciones relativas a las afecciones crónicas no transmisibles, y estimación del costo mundial de su ejecución					
	PUNTO DE PARTIDA						
	Falta de datos		Disponibilidad de datos sobre determinadas intervenciones				
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
Datos disponibles para 4 intervenciones		Finalizar el conjunto básico					
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
2 694	1 491	2 357	1 989	3 962	3 260	7 947	23 700

3.5 Se habrá dado orientación y apoyo a los Estados Miembros para la preparación y ejecución de programas multisectoriales que abarquen a toda la población, destinados a promover la salud mental y a prevenir los trastornos mentales y comportamentales, la violencia y los traumatismos, y las deficiencias auditivas y visuales, en particular la ceguera.	INDICADORES						
	3.5.1 Número de directrices publicadas y ampliamente difundidas sobre intervenciones multisectoriales para prevenir la violencia y los traumatismos no intencionales	3.5.2 Disponibilidad de orientación sobre la promoción de la salud mental y la prevención de determinados trastornos mentales, comportamentales y neurológicos, incluidos los provocados por el consumo de sustancias psicoactivas	3.5.3 Porcentaje de países destinatarios que aplican las estrategias recomendadas por la OMS para la prevención en toda la población de las deficiencias auditivas y visuales, en particular de la ceguera				
	PUNTO DE PARTIDA						
	Publicación y difusión de 4 directrices		Falta de directrices	10% de los países			
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
Publicación y difusión de 12 directrices		Preparación y puesta a disposición de orientación sobre 2 trastornos	30% de los países				
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
2 694	1 573	1 768	1 989	1 981	2 174	9 297	21 476

3.6 Se habrá dado orientación y apoyo a los Estados Miembros para mejorar la capacidad de sus sistemas de salud y seguridad social para prevenir y tratar las afecciones crónicas no transmisibles, los trastornos mentales y comportamentales, la violencia, los traumatismos y las discapacidades, incluidas discapacidades visuales como la ceguera.	INDICADORES						
	3.6.1 Número de países destinatarios cuyos sistemas de salud están mejor preparados para dar respuesta a los traumatismos no intencionales y la violencia por haber seguido las directrices de la OMS	3.6.2 Número de países con servicios de rehabilitación reforzados por haber seguido las recomendaciones consignadas en el <i>Informe mundial sobre discapacidad y rehabilitación</i> y las directrices relacionadas de la OMS	3.6.3 Número de países que realizan una evaluación sistemática de su sistema de salud mental utilizando el instrumento de la OMS para evaluar los sistemas de salud mental, y que emplean luego la información obtenida para planificar el refuerzo de los sistemas nacionales de salud mental	3.6.4 Porcentaje de los países destinatarios que aplican las estrategias integradas de atención primaria recomendadas por la OMS en el tratamiento de las afecciones crónicas no transmisibles	3.6.5 Número de países con servicios de salud reforzados para el tratamiento de la dependencia del tabaco por haber empleado las recomendaciones de política de la OMS		
	PUNTO DE PARTIDA						
	12 países destinatarios	Ningún país	48 países	10% de los países destinatarios	Ningún país		
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
30 países destinatarios	10 países	72 países	30% de los países destinatarios	10 países			
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 937	1 642	2 652	4 971	2 971	6 520	9 971	32 664

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4

Reducir la morbilidad y mortalidad y mejorar la salud en etapas clave de la vida, como el embarazo, el parto, el periodo neonatal, la infancia y la adolescencia, y mejorar la salud sexual y reproductiva y promover el envejecimiento activo y saludable de todas las personas

Alcance

La labor emprendida dentro de este objetivo estratégico se centrará en actividades destinadas a asegurar el acceso y la cobertura universales en intervenciones de salud pública eficaces destinadas a mejorar la salud de la madre, del recién nacido, del niño y del adolescente y la salud sexual y reproductiva, poniendo énfasis en la reducción de las desigualdades de género y las inequidades en salud; la formulación de enfoques basados en datos probatorios, atentos a las cuestiones de género, coordinados y coherentes para atender las necesidades propias de diversas etapas clave de la vida y mejorar la salud sexual y reproductiva, aplicando un enfoque que abarque todo el ciclo vital; la promoción de sinergias entre la salud de la madre, del recién nacido, del niño y del adolescente, las intervenciones de salud sexual y reproductiva y otros programas de salud pública y apoyando las iniciativas destinadas al fortalecimiento de los sistemas sanitarios; y la formulación y aplicación de políticas y programas que promuevan un envejecimiento saludable y activo para todas las personas.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivos estratégicos 1 y 2: en relación con la necesidad de asegurar una administración eficaz e integrada de las intervenciones de inmunización y de otra índole destinadas al control de las principales enfermedades infecciosas, a través de los servicios de salud materna, del recién nacido, del niño y del adolescente, así como de salud sexual y reproductiva.
- Objetivos estratégicos 6-9, en particular los objetivos 6, 7 y 9: es preciso prestar atención suficiente a: *a)* los determinantes sociales y económicos de la mala salud que limitan los avances hacia este objetivo estratégico, *b)* factores de riesgo importantes, como la nutrición deficiente y *c)* enfoques basados en los derechos humanos y atentos a las cuestiones de género, con miras a asegurar un acceso equitativo a servicios clave.
- Objetivos estratégicos 10 y 11: se prestará especial atención a las medidas concretas requeridas para fortalecer los sistemas de salud con miras a propiciar una rápida expansión del acceso a unas intervenciones eficaces en materia de salud materna, del recién nacido, del niño y del adolescente y de salud sexual y reproductiva, asegurando al mismo tiempo una continuidad asistencial durante todo el ciclo vital y entre los diferentes niveles del sistema sanitario, incluido el comunitario.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
115 695	27 414	50 614	14 418	39 815	25 216	86 661	359 833

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	159 034	114 138	86 661	359 833
Porcentaje por nivel	44	32	24	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

<p>4.1 Se habrá prestado apoyo a los Estados Miembros para formular políticas, planes y estrategias integrales que contribuyan a intensificar los esfuerzos encaminados al logro del acceso universal a unas intervenciones eficaces, en colaboración con otros programas, prestando atención a la reducción de las desigualdades de género y las inequidades en salud, asegurando la continuidad asistencial durante todo el ciclo vital, integrando la prestación de servicios en todos los niveles diferentes del sistema de salud y reforzando la coordinación con la sociedad civil y el sector privado.</p>	INDICADORES							
	4.1.1 Número de países destinatarios que cuentan con una política integrada de acceso universal a intervenciones eficaces para mejorar la salud de la madre, del recién nacido y del niño	4.1.2 Número de países que cuentan con una política de acceso universal a la salud sexual y reproductiva	4.1.3 Número de países que cuentan con una política de promoción del envejecimiento activo y saludable					
	PUNTO DE PARTIDA							
	10 países	20 países	Ninguno					
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
20 países	30 países	25 países						
Presupuesto (en miles de US\$)								
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL	
8 656	2 051	13 272	3 603	5 972	1 986	492	36 032	

<p>4.2 Se habrán fortalecido las capacidades investigadoras nacionales, según proceda, y habrá disponibles nuevos datos probatorios, productos, tecnologías, intervenciones y enfoques de ejecución de interés mundial y/o nacional para mejorar la salud de la madre, del recién nacido, del niño y del adolescente, promover el envejecimiento activo y saludable y mejorar la salud sexual y reproductiva.</p>	INDICADORES							
	4.2.1 Número de nuevos centros de investigación fortalecidos a través de iniciativas integrales de apoyo y desarrollo institucional	4.2.2 Número de estudios completados sobre cuestiones prioritarias en la esfera sanitaria pertinente	4.2.3 Número de exámenes sistemáticos nuevos o actualizados sobre prácticas óptimas, políticas y normas de atención					
	PUNTO DE PARTIDA							
	Ninguno	Ninguno	Ninguno					
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
4 centros	12 estudios	15 exámenes						

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
15 703	3 721	3 764	515	3 982	496	44 316	72 497

<p>4.3 Se estarán utilizando a nivel de país directrices, enfoques e instrumentos destinados a mejorar la atención materna, por ejemplo ofreciendo apoyo técnico a los Estados Miembros para reforzar las medidas encaminadas a asegurar la prestación de atención especializada a todas las embarazadas y todos los recién nacidos durante el parto, el puerperio y el periodo posnatal, en particular en lo que respecta a las poblaciones pobres y desfavorecidas, con un seguimiento de los avances realizados.</p>	INDICADORES	
	<p>4.3.1 Número de países en los que al menos un 50% de los distritos destinatarios aplican estrategias para garantizar la prestación de atención especializada en todos los partos</p>	<p>4.3.2 Número de países que han adaptado y están aplicando políticas, normas técnicas y administrativas y directrices basadas en la estrategia de manejo integrado del embarazo y el parto</p>
	PUNTO DE PARTIDA	
	10 países	10 países
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
25 países	25 países	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
30 182	5 315	7 825	1 854	6 967	6 353	6 893	65 389

<p>4.4 Se estarán utilizando a nivel de país directrices, enfoques e instrumentos destinados a mejorar la supervivencia y salud neonatal, mediante la prestación de apoyo técnico a los Estados Miembros para reforzar las medidas encaminadas al logro de la cobertura universal, intervenciones eficaces y el seguimiento de los avances realizados.</p>	INDICADORES	
	<p>4.4.1 Número de países en los que al menos un 50% de los distritos destinatarios aplican estrategias de supervivencia y salud neonatal</p>	<p>4.4.2 Número de países que han adaptado, y en los que el 50% o más de los distritos destinatarios están aplicando, los módulos de intervenciones para el tratamiento integrado tanto de las enfermedades de la infancia como del embarazo y el parto, que abarcan las relacionadas con todo el periodo neonatal</p>
	PUNTO DE PARTIDA	
	20 países	20 países
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
40 países	40 países	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
21 789	5 163	6 141	1 545	6 967	3 276	5 909	50 790

<p>4.5 Se estarán utilizando a nivel de país directrices, enfoques e instrumentos destinados a mejorar la salud y el desarrollo del niño, ofreciendo apoyo técnico a los Estados Miembros para que intensifiquen sus esfuerzos encaminados al logro de la cobertura universal de la población con intervenciones eficaces y el seguimiento de los avances realizados, teniendo en cuenta las normas y criterios internacionales y de derechos humanos, en particular los previstos en la Convención sobre los Derechos del Niño.</p>	INDICADORES						
	<p>4.5.1 Número de países que aplican estrategias para aumentar la cobertura con intervenciones relacionadas con la salud y el desarrollo del niño</p>	<p>4.5.2 Número de países que han ampliado la cobertura geográfica de la atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia a más del 75% de los distritos destinatarios</p>					
	PUNTO DE PARTIDA						
	20 países	10 países					
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
50 países	30 países						
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
12 180	2 886	7 627	1 854	3 982	6 354	6 893	41 776

<p>4.6 Se habrá prestado apoyo técnico a los Estados Miembros para la aplicación de políticas y estrategias de salud y desarrollo del adolescente basadas en datos probatorios, asegurando al mismo tiempo la expansión de un conjunto de intervenciones de prevención, tratamiento y atención, de conformidad con las normas establecidas.</p>	INDICADORES						
	<p>4.6.1 Número de países que tienen en funcionamiento un programa de salud y desarrollo del adolescente¹</p>						
	PUNTO DE PARTIDA						
	15 países						
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
50 países							
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
11 539	2 734	5 051	1 545	3 982	3 872	5 909	34 632

¹ Un país con «un programa de salud y desarrollo del adolescente» se define como un país que ha establecido oficialmente un programa centrado en la salud de los adolescentes o los jóvenes, ya se trate de un programa independiente o de un componente claramente demarcado que forme parte de un programa centrado en una cuestión sanitaria específica, por ejemplo un programa sobre el VIH. Para que se pueda considerar «en funcionamiento», el programa habrá de contar con: a) un plan de acción a nivel nacional, b) un presupuesto para actividades y c) una memoria de las actividades realizadas durante el año precedente.

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

<p>4.7 Se contará con directrices, enfoques e instrumentos y se habrá facilitado a los Estados Miembros apoyo técnico para acelerar las medidas destinadas a la aplicación de la estrategia con miras a apresurar la marcha hacia el logro de los objetivos y metas relacionados con la salud reproductiva, con énfasis especial en la garantía de un acceso equitativo a unos servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, sobre todo en esferas que presentan necesidades desatendidas, y en consonancia con los derechos humanos relacionados con la salud sexual y reproductiva.</p>	INDICADORES						
	<p>4.7.1 Número de países que aplican la estrategia para acelerar los progresos hacia los objetivos y metas internacionales de desarrollo relacionados con la salud reproductiva</p>	<p>4.7.2 Número de países destinatarios que han revisado sus leyes, reglamentaciones o políticas nacionales relacionadas con la salud sexual y reproductiva</p>					
	PUNTO DE PARTIDA						
	20 países	3 países					
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
30 países	8 países						
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
11 154	4 479	5 844	2 472	5 972	2 879	15 264	48 064

<p>4.8 Se contará con directrices, enfoques e instrumentos y se habrá facilitado a los Estados Miembros asistencia técnica para intensificar los esfuerzos de promoción para que el tema del envejecimiento se considere una cuestión de salud pública, para formular y aplicar políticas y programas que promuevan el mantenimiento de la máxima capacidad funcional durante todo el ciclo vital y para facilitar a los dispensadores de atención sanitaria formación sobre enfoques que aseguran un envejecimiento saludable.</p>	INDICADORES						
	<p>4.8.1 Número de países destinatarios que han aplicado políticas de base comunitaria centradas en el fortalecimiento de la capacidad de atención primaria para atender cuestiones relacionadas con el envejecimiento</p>	<p>4.8.2 Número de países destinatarios que han aplicado políticas multisectoriales que reflejan el marco normativo de la Secretaría sobre el envejecimiento activo</p>					
	PUNTO DE PARTIDA						
	Ninguno	Ninguno					
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
10 países	15 países						
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
4 492	1 065	1 090	1 030	1 991	0	985	10 653

OBJETIVO ESTRATÉGICO 5**Reducir las consecuencias sanitarias de las emergencias, desastres, crisis y conflictos y minimizar su impacto social y económico****Alcance**

Los esfuerzos conjuntos de los Estados Miembros y la Secretaría en relación con este objetivo estratégico abarcan lo siguiente: preparación del sector sanitario para emergencias; acción intersectorial para la reducción del riesgo y la vulnerabilidad en el marco de la Estrategia Internacional para la Reducción de los Desastres; respuesta a las necesidades sanitarias sufridas durante emergencias y crisis (incluidas las relacionadas con la nutrición así como las concernientes al agua y el saneamiento); evaluación de las necesidades de las poblaciones afectadas; medidas sanitarias durante las fases de transición y recuperación después de los conflictos y desastres, en cumplimiento del mandato de la OMS dentro del marco del proceso de reforma encaminado a mejorar la respuesta humanitaria de las Naciones Unidas; sistema mundial de alerta y respuesta ante emergencias de salud pública relacionadas con el medio ambiente y la inocuidad de los alimentos en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (2005); reducción de los riesgos respecto de amenazas concretas; y programas de preparación y respuesta frente a emergencias de salud pública relacionadas con el medio ambiente y la inocuidad de los alimentos. De esta manera, la OMS hace una importante contribución a la seguridad sanitaria que también tiene consecuencias decisivas para la acción en pro de la paz.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivo estratégico 1: en relación con el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y la respuesta a emergencias de salud pública que comporten epidemias.
- Objetivo estratégico 3: en relación con la violencia de género y la atención de las necesidades psicosociales de las poblaciones afectadas; la atención de las necesidades sanitarias de los discapacitados; la atención de víctimas en gran escala; y la atención sanitaria de quienes padecen enfermedades crónicas.
- Objetivo estratégico 4: en relación con la respuesta a las necesidades sanitarias de las poblaciones vulnerables, sobre todo las madres y los niños afectados por situaciones de emergencia.
- Objetivo estratégico 8: en relación con la acción intersectorial relativa a la preparación para casos de emergencia y la reducción de riesgos, y con la atención de emergencias ambientales, químicas y radiológicas.
- Objetivo estratégico 9: en relación con la nutrición en situaciones de emergencia.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
66 021	19 931	24 356	20 914	40 912	16 722	29 557	218 413

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	137 926	50 930	29 557	218 413
Porcentaje por nivel	63	23	14	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

5.1 Se habrán formulado normas y criterios, se habrá creado capacidad y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros para la elaboración y el fortalecimiento de planes y programas nacionales de preparación para emergencias.	INDICADORES						
	5.1.1 Proporción de países con planes nacionales de preparación para emergencias que abarcan múltiples riesgos		5.1.2 Proporción de países en los que se han puesto en marcha planes integrales de atención de víctimas en gran escala		5.1.3 Proporción de países afectados por emergencias humanitarias que han elaborado normas, directrices y estrategias para reducir el impacto de las emergencias sanitarias en las madres, los recién nacidos y los niños		5.1.4 Número de países que han elaborado y están aplicando programas para reducir la vulnerabilidad de las infraestructuras sanitarias relacionadas con el agua y el saneamiento
	PUNTO DE PARTIDA						
	25% de los países		15% de los países		40% de los países		20 países
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
60% de los países		40% de los países		80% de los países		40 países	
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
8 178	4 485	8 052	4 979	11 974	3 512	4 434	45 614

5.2 Se habrán formulado normas y criterios, se habrá creado capacidad y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros para asegurar una respuesta oportuna frente a los desastres asociados a fenómenos naturales y las crisis relacionadas con conflictos.	INDICADORES							
	5.2.1 Proporción de emergencias respecto de las cuales se realizan evaluaciones sanitarias y nutricionales y se llevan a cabo actividades de seguimiento		5.2.2 Número de programas mundiales y regionales de capacitación en intervenciones sanitarias relacionadas con la respuesta frente a emergencias		5.2.3 Proporción de emergencias respecto de las cuales se han puesto en marcha intervenciones de salud materna, del recién nacido y del niño			
	PUNTO DE PARTIDA							
	15% de las emergencias		5 programas de capacitación			30% de las emergencias		
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
60% de las emergencias		16 programas de capacitación			75% de las emergencias			
Presupuesto (en miles de US\$)								
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL	
18 549	3 986	5 269	4 979	20 955	5 684	8 374	67 796	

5.3 Se habrán formulado normas y criterios, se habrá creado capacidad y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros para evaluar las necesidades y para planificar y aplicar intervenciones durante las fases de transición y recuperación de los conflictos y desastres.	INDICADORES							
	5.3.1 Número de evaluaciones de necesidades realizadas en situaciones posteriores a conflictos y desastres que tienen un componente sanitario atento a las cuestiones de género		5.3.2 Número de planes de acción humanitaria para emergencias complejas y de procesos de formulación de llamamientos unificados en los que se incluyen componentes estratégicos y operacionales relacionados con la salud		5.3.3 Número de países en situación de transición o recuperación que se benefician de evaluaciones de las necesidades y de apoyo técnico en las esferas de salud de la madre y del recién nacido, salud mental y nutrición			
	PUNTO DE PARTIDA							
	2 evaluaciones de necesidades		8 planes			5 países		
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
6 evaluaciones de necesidades		20 planes			15 países			

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
14 561	3 986	4 076	2 988	7 983	3 512	9 359	46 465

<p>5.4 Se habrá facilitado a los Estados Miembros un apoyo técnico coordinado en relación con el control de las enfermedades transmisibles en situaciones de desastres naturales y conflictos.</p>	INDICADORES	
	<p>5.4.1 Proporción de países afectados por emergencias en los que se ha llevado a cabo una evaluación integral de los riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles y en los que se ha elaborado, y difundido a los organismos asociados, un perfil epidemiológico y una carpeta de material</p>	<p>5.4.2 Proporción de situaciones provocadas por desastres naturales graves o conflictos en las que se ha activado un sistema de vigilancia de enfermedades y pronta alarma y se han llevado a cabo intervenciones de control de enfermedades transmisibles</p>
	PUNTO DE PARTIDA	
	50% de los países	60% de las situaciones
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
100% de los países	100% de las situaciones	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
9 674	1 993	2 187	2 988	0	1 672	4 434	22 948

<p>5.5 Se habrá facilitado apoyo a los Estados Miembros para fortalecer la preparación nacional y para establecer mecanismos de alerta y respuesta para las emergencias sanitarias relacionadas con la inocuidad de los alimentos y el medio ambiente.</p>	INDICADORES				
	<p>5.5.1 Número de redes de expertos en funcionamiento para responder a las emergencias de salud pública relacionadas con la inocuidad de los alimentos y el medio ambiente</p>	<p>5.5.2 Proporción de países que cuentan con planes nacionales de preparación y actividades de alerta y respuesta respecto de emergencias sanitarias químicas, radiológicas y ambientales</p>	<p>5.5.3 Número de países que cuentan con puntos focales para la Red Internacional de Autoridades en materia de Inocuidad de los Alimentos y las emergencias sanitarias ambientales</p>	<p>5.5.4 Proporción de emergencias sanitarias relacionadas con la inocuidad de los alimentos y el medio ambiente en las que se ha ofrecido colaboración y asistencia intersectorial</p>	<p>5.5.5 Proporción de países que alcanzan un estado de preparación y mantienen reservas de productos necesarios para asegurar una respuesta rápida frente a emergencias químicas y radiológicas</p>
	PUNTO DE PARTIDA				
	10 redes	30% de los países	50 países	25% de las emergencias	20% de los países
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009					
20 redes	60% de los países	75 países	65% de las emergencias	50% de los países	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
9 175	2 491	1 690	2 988	0	1 171	1 675	19 190

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

5.6 Se habrán emitido comunicaciones eficaces, formado alianzas y estrechado los lazos de coordinación con otras organizaciones del sistema de las Naciones Unidas, los gobiernos, organizaciones no gubernamentales locales e internacionales, instituciones académicas y asociaciones profesionales a nivel de país, regional y mundial.	INDICADORES						
	5.6.1 Proporción de países afectados o piloto en los cuales funciona el Grupo de Acción Sanitaria en Crisis Humanitarias del Comité Permanente entre Organismos de las Naciones Unidas (además del Grupo de Acción Sanitaria que actúa a nivel mundial) y que cuentan con planes de acción anuales	5.6.2 Número de mecanismos y grupos de trabajo interinstitucionales relacionados con las emergencias en los que la OMS participa activamente	5.6.3 Proporción de desastres y crisis atendidos con una estrategia integral de comunicación				
	PUNTO DE PARTIDA						
	60% de los países	8 mecanismos	35% de los desastres y crisis				
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
100% de los países	16 mecanismos	100% de los desastres y crisis					
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
5 884	2 990	3 082	1 992	0	1 171	1 281	16 400

OBJETIVO ESTRATÉGICO 6

Promover la salud y el desarrollo, y prevenir o 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

Alcance

La labor relacionada con este objetivo estratégico se centra en procesos y enfoques integrados, globales, multisectoriales y multidisciplinarios de promoción de la salud y prevención en todos los programas pertinentes de la OMS, y en la prevención y reducción de seis factores de riesgo importantes: el tabaco, el alcohol, las drogas y otras sustancias psicoactivas, las dietas malsanas, la inactividad física, y las prácticas sexuales de riesgo.

Las principales actividades incluyen la creación de capacidad para la promoción sanitaria en todos los programas pertinentes, la vigilancia de los factores de riesgo, la formulación de políticas, estrategias, intervenciones, recomendaciones, normas y directrices de promoción de la salud y prevención, así como de reducción de los principales factores de riesgo, basadas en criterios éticos y en datos probatorios.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- objetivos estratégicos 2, 3, 4, 7, 8 y 9: aunque todos estos objetivos tratan de abordar los determinantes de la mala salud y fortalecer la prestación de servicios, este objetivo estratégico se centra más particularmente en la creación de entornos sanos que permitan a las personas tomar decisiones saludables.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
25 566	13 862	14 590	9 959	24 809	31 729	41 542	162 057

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	73 864	46 651	41 542	162 057
Porcentaje por nivel	45	29	26	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

6.1 Se habrá facilitado a los Estados Miembros asesoramiento y apoyo para desarrollar su capacidad de promoción de la salud en todos los programas pertinentes y establecer colaboraciones multisectoriales y multidisciplinarias eficaces, con miras a promover la salud y prevenir o reducir los principales factores de riesgo.	INDICADORES	
	6.1.1 Número de países que reciben apoyo para idear actividades o estrategias de promoción de la salud orientadas a la obtención de resultados, a fin de ampliar la base financiera de la promoción de la salud	6.1.2 Niveles a los que se han fortalecido mecanismos o redes multisectoriales para promover la salud y emprender actividades de prevención respecto de los principales factores de riesgo a nivel nacional
	PUNTO DE PARTIDA	
	24 países	No existen alianzas
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
50 países	Establecer una alianza mundial para la promoción de la salud	

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
6 596	3 962	4 042	1 693	5 954	7 932	9 700	39 879

<p>6.2 Se habrá facilitado orientación y apoyo para fortalecer los sistemas nacionales de vigilancia de los principales factores de riesgo, elaborando, validando y difundiendo marcos, instrumentos y procedimientos operativos para los Estados Miembros en los que la carga de morbilidad y mortalidad atribuible a esos factores de riesgo es elevada o va en aumento.</p>	INDICADORES	
	<p>6.2.1 Proporción de países elegibles que han recibido apoyo y que cuentan gracias a ello con un sistema nacional de vigilancia eficaz para los principales factores de riesgo sanitario entre los adultos, o que están elaborando informes periódicos al respecto</p>	<p>6.2.2 Proporción de países elegibles que han recibido apoyo y que cuentan gracias a ello con un sistema nacional de vigilancia eficaz para los principales factores de riesgo sanitario entre los jóvenes, o que están elaborando informes periódicos al respecto</p>
	PUNTO DE PARTIDA	
	10% de los países elegibles	10% de los países elegibles
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
35% de los países elegibles	35% de los países elegibles	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
4 917	1 980	2 070	2 091	4 962	3 966	3 821	23 807

<p>6.3 Se habrán formulado políticas, estrategias, recomendaciones, normas y directrices éticas y basadas en datos probatorios y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros con una carga alta o creciente de morbilidad asociada al consumo de tabaco, capacitándolos para fortalecer las instituciones, con miras a atajar/prevenir los problemas de salud pública relacionados. También se habrá prestado apoyo a la Conferencia de las Partes en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, en relación con la aplicación de las disposiciones del Convenio y la elaboración de protocolos</p>	INDICADORES			
	<p>6.3.1 Número de países que han adoptado leyes u otros instrumentos equivalentes en relación con lo siguiente: prohibición de fumar en centros sanitarios y docentes, prohibición de la publicidad directa o indirecta de productos de tabaco en medios de comunicación nacionales y advertencias sanitarias en productos de tabaco que satisfagan lo estipulado en los artículos pertinentes del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco</p>	<p>6.3.2 Número de países con datos nacionales, desglosados por edad y sexo, comparables sobre la prevalencia del tabaquismo</p>	<p>6.3.3 Número de países que han establecido o reforzado un mecanismo nacional de coordinación o un punto focal para el control del tabaco</p>	<p>6.3.4 Número de directrices acordadas y número de protocolos adoptados por la Conferencia de las Partes</p>
	PUNTO DE PARTIDA			
	10 países	10 países	20 países	1 resultado
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009				
30 países	35 países	40 países	2 resultados	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 933	2 970	2 859	2 191	5 954	6 941	13 618	38 466

6.4 Se habrán formulado políticas, estrategias, recomendaciones, normas y directrices éticas y basadas en datos probatorios y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros con una carga alta o creciente de morbilidad asociada al consumo de alcohol, drogas y otras sustancias psicoactivas, capacitándolos así para fortalecer las instituciones con miras a combatir o prevenir los problemas de salud pública relacionados.	INDICADORES	
	6.4.1 Número de países que reciben apoyo y que han elaborado políticas, planes y programas para la prevención de problemas de salud pública causados por el consumo de alcohol, drogas y otras sustancias psicoactivas	6.4.2 Número de políticas, estrategias, recomendaciones, normas y directrices elaboradas con arreglo a los procedimientos pertinentes de la OMS para ayudar a los Estados Miembros a prevenir o reducir los problemas de salud pública causados por el consumo de alcohol, drogas y otras sustancias psicoactivas
	PUNTO DE PARTIDA	
	25 países	5 resultados
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
50 países	15 resultados	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 597	1 980	1 183	1 494	2 977	3 966	5 781	20 978

6.5 Se habrán formulado políticas, estrategias, recomendaciones, normas y directrices éticas y basadas en datos probatorios y se habrá facilitado apoyo técnico a los Estados Miembros en los que la carga de morbilidad asociada a las dietas malsanas y la inactividad física es elevada o va en aumento, capacitándolos para fortalecer las instituciones, con miras a combatir o prevenir los problemas de salud pública asociados.	INDICADORES	
	6.5.1 Número de países que reciben apoyo y que, gracias a ello, han formulado y aplicado políticas, planes y programas para mejorar el régimen alimentario y aumentar la actividad física, como por ejemplo la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud	6.5.2 Número de políticas, estrategias, recomendaciones, normas y directrices desarrolladas conforme a los procedimientos de la OMS para ayudar a los Estados Miembros a promover las dietas sanas y la actividad física
	PUNTO DE PARTIDA	
	20 países	4 resultados
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
50 países	15 resultados	

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 548	1 980	2 760	1 295	2 977	3 966	3 821	20 347
<p>6.6 Se habrán formulado políticas, estrategias, intervenciones, recomendaciones, normas y directrices éticas y basadas en datos probatorios y se habrá facilitado a los Estados Miembros apoyo técnico para promover prácticas sexuales más seguras y fortalecer las instituciones, con miras a atajar y gestionar las consecuencias sociales e individuales de las prácticas sexuales de riesgo.</p>	INDICADORES						
	<p>6.6.1 Número de países con datos probatorios sobre los determinantes y las consecuencias de las prácticas sexuales de riesgo, pudiendo así identificar las intervenciones eficaces y preparar directrices en consecuencia</p>			<p>6.6.2 Número de países que reciben apoyo y que han iniciado o implementado intervenciones nuevas o mejoradas, a nivel individual, familiar y comunitario, para promover prácticas sexuales sin riesgo</p>			
	PUNTO DE PARTIDA						
	5 países			5 países			
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
Llevar a cabo investigaciones sobre los determinantes y las consecuencias de las prácticas sexuales de riesgo, con miras a elaborar 3 directrices basadas en datos probatorios para promover prácticas sexuales sin riesgo			Prestar apoyo a 10 países para idear intervenciones basadas en datos probatorios y evaluar la aplicación de las mismas a nivel individual, familiar y comunitario, a fin de promover prácticas sexuales sin riesgo				
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
2 975	990	1 676	1 195	1 985	4 958	4 801	18 580

OBJETIVO ESTRATÉGICO 7

Abordar los determinantes sociales y económicos subyacentes de la salud mediante políticas y programas que permitan mejorar la equidad sanitaria e integrar enfoques favorables a los pobres, sensibles a las cuestiones de género y basados en los derechos humanos

Alcance

El trabajo conforme a este objetivo estratégico se centra en el liderazgo en la acción intersectorial sobre los grandes determinantes sociales y económicos de la salud; el mejoramiento de la salud de la población y la equidad sanitaria gracias a una mejor atención de las necesidades de salud de los pobres y de los grupos sociales vulnerables y excluidos; las conexiones entre la salud y diversos factores sociales y económicos (trabajo, vivienda y circunstancias educativas; factores comerciales y macroeconómicos; y la condición social de diversos grupos como las mujeres, los niños, las personas de edad y las minorías étnicas); la elaboración de políticas y programas que sean éticamente correctos, sensibles a las desigualdades de género, eficaces para atender las necesidades de la población pobre y de otros grupos vulnerables, y coherentes con las normas de derechos humanos.

Vínculos con otros objetivos estratégicos

La equidad sanitaria, las normas éticas, las cuestiones de género, los enfoques favorables a los pobres y los derechos humanos son cuestiones vinculadas a todos los demás objetivos estratégicos:

- Objetivos estratégicos 1 a 5: no obstante las complejidades técnicas, está firmemente comprobado que los resultados sanitarios se ven poderosamente influidos por determinantes sociales y económicos así como por la disponibilidad y la calidad de los servicios clínicos.
- Objetivos estratégicos 6, 8 y 9: el presente objetivo estratégico se refiere fundamentalmente a los determinantes subyacentes y factores estructurales (como el mercado de trabajo, el sistema educativo y la desigualdad de género) que definen las diferentes posiciones que ocupan los individuos en la jerarquía social, y que afectan a los determinantes intermedios como el medio ambiente, incluidos los alimentos (objetivos estratégicos 8 y 9) y factores individuales tales como el comportamiento (objetivo estratégico 6).
- Objetivos estratégicos 10 y 11: las políticas y los sistemas de salud tienen que incluir la acción intersectorial respecto de los determinantes de la salud. La adopción de medidas coherentes sobre las inequidades sanitarias depende también de la disponibilidad de datos sanitarios convenientemente desglosados y de la capacidad para analizarlos y utilizarlos en el establecimiento de políticas y servicios que atiendan a las necesidades de los diferentes grupos sociales y se ocupen de los factores estructurales.

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
9 116	6 937	4 838	5 975	11 975	2 496	24 568	65 905

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	26 300	15 037	24 568	65 905
Porcentaje por nivel	40	23	37	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

7.1 Se habrá reconocido en toda la Organización la importancia de los determinantes sociales y económicos de la salud y éstos se habrán incorporado al trabajo normativo y a la colaboración técnica con los Estados Miembros y otros asociados.	INDICADORES						
	7.1.1 Número de países que han aplicado las recomendaciones fundamentales de política de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud		7.1.2 Número de países cuyos documentos relativos a la estrategia de cooperación de la OMS en los países incluyen estrategias de acción respecto de los determinantes sociales y económicos de la salud		7.1.3 Número de regiones de la OMS que cuentan con una estrategia de acción respecto de los determinantes sociales y económicos de la salud		
	PUNTO DE PARTIDA						
	8 países		7 países		2 regiones		
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
12 países		14 países		5 regiones			
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
1 535	2 204	1 185	1 195	4 491	624	6 580	17 814

7.2 La OMS habrá tomado la iniciativa de facilitar oportunidades y medios de colaboración intersectorial en los planos nacional e internacional para abordar los determinantes sociales y económicos de la salud y alentar la reducción de la pobreza y el desarrollo sostenible.	INDICADORES						
	7.2.1 Número de países cuyas políticas sanitarias abordan los determinantes sociales y económicos de la salud sobre una base intersectorial		7.2.2 Número de foros subregionales, regionales y mundiales organizados (independientemente o con otras organizaciones internacionales) para los encargados de la elaboración de políticas, los ejecutores de programas y la sociedad civil sobre medidas internacionales para abordar los determinantes sociales y económicos de la salud y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio		7.2.3 Número de instrumentos elaborados y difundidos para evaluar las repercusiones de los otros sectores en la salud y la equidad sanitaria		
	PUNTO DE PARTIDA						
	2 países		1 foro		Ninguno		
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
10 países		2 foros		1 instrumento			
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
972	1 549	1 086	2 489	4 091	374	5 938	16 499

7.3 Se habrán recogido, cotejado y analizado datos sociales y económicos pertinentes para la salud en forma desglosada (por sexo, edad, pertenencia étnica, ingresos y condiciones de salud, como enfermedades o discapacidades).	INDICADORES						
	7.3.1 Número de países que poseen datos sanitarios de calidad suficiente para evaluar la equidad en materia de salud entre grupos clave de población		7.3.2 Número de países que cuentan al menos con una política nacional en materia de equidad sanitaria que comporta un análisis de datos desglosados		7.3.3 Número de países que cuentan con al menos un programa nacional sobre equidad sanitaria en el que se utilizan datos desglosados		
	PUNTO DE PARTIDA						
	39 países		Ninguno		Ninguno		
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
45 países		27 países		27 países			

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 752	1 092	790	1 693	2 395	374	3 314	13 410

<p>7.4 Se habrán promovido los enfoques de la salud éticos y basados en los derechos, tanto en la OMS como en los niveles nacional y mundial.</p>	INDICADORES		
	<p>7.4.1 Número de instrumentos y documentos de orientación elaborados para los Estados Miembros y otras partes interesadas sobre la utilización de los derechos humanos para promover la salud y reducir las disparidades en el terreno sanitario</p>	<p>7.4.2 Número de instrumentos y documentos de orientación elaborados para los Estados Miembros y otras partes interesadas sobre la utilización del análisis ético para mejorar las políticas de salud</p>	
	PUNTO DE PARTIDA		
	20	8	
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
28	12		

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
1 235	864	790	0	100	499	3 935	7 423

<p>7.5 Se habrán incorporado el análisis de género y medidas de respuesta a la labor normativa de la OMS y su apoyo a los Estados Miembros con miras a la elaboración de políticas y programas que tengan en cuenta las cuestiones de género.</p>	INDICADORES		
	<p>7.5.1 Número de publicaciones que contribuyen a aportar pruebas sobre la repercusión de la equidad de género en la salud y sobre estrategias eficaces para abordar la cuestión</p>	<p>7.5.2 Número de instrumentos y documentos de orientación elaborados para los Estados Miembros sobre la utilización del análisis de género en el ámbito de la salud</p>	<p>7.5.3 Número de funcionarios de la OMS y otros asociados que han participado en cursos de creación de capacidad de la OMS sobre el género y la salud</p>
	PUNTO DE PARTIDA		
	50	20	446
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009		
56	25	991	

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
1 622	1 228	987	598	898	625	4 801	10 759

OBJETIVO ESTRATÉGICO 8

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

Alcance

Este objetivo estratégico permitirá reducir una amplia variedad de riesgos sanitarios y ambientales tradicionales, nuevos y emergentes. Las actividades fomentarán un sólido liderazgo del sector de la salud en la esfera de la prevención primaria de enfermedades, a través de la gestión de los riesgos ambientales, impartirán una dirección estratégica y facilitarán orientación a los interlocutores de sectores distintos del sanitario para lograr que sus políticas e inversiones redunden en favor de la salud.

Las actividades se centrarán en la evaluación y gestión de riesgos de salud ambiental y ocupacional como los que siguen: la insalubridad del agua y la falta de servicios de saneamiento adecuados; la contaminación del aire en espacios cerrados y el uso de combustibles sólidos; y la transmisión de enfermedades por vectores. El alcance de este objetivo estratégico abarca también: los riesgos sanitarios de los cambios relacionados con el medio ambiente mundial (p. ej., el cambio climático y la pérdida de biodiversidad); el desarrollo de nuevos productos y tecnologías (p. ej., la nanotecnología); el consumo y la producción de energía procedente de fuentes nuevas y el creciente número y la utilización cada vez mayor de productos químicos; y los riesgos sanitarios relacionados con los cambios en los modos de vida, la urbanización y las condiciones de trabajo (p. ej., la desregulación laboral, la expansión del sector no estructurado y la exportación de prácticas de trabajo peligrosas a países pobres).

Vínculos con otros objetivos estratégicos

- Objetivo estratégico 5: la preparación y la respuesta ante las emergencias de salud ambiental son decisivas para alcanzar el objetivo estratégico 8, y están vinculadas con otros aspectos de la respuesta de emergencia.
- Objetivos estratégicos 2-4: dado que la eliminación de los riesgos ambientales para la salud permitiría prevenir hasta la cuarta parte de la carga mundial de morbilidad, las actividades contribuirán especialmente a la reducción de la carga de morbilidad infantil (objetivo estratégico 4), las enfermedades transmitidas por vectores (objetivo estratégico 2) y las enfermedades no transmisibles (objetivo estratégico 3).
- Objetivo estratégico 10: los servicios de salud ocupacional y ambiental constituyen una parte decisiva de la función preventiva de los servicios de salud.
- Objetivos estratégicos 5, 6, 7, 9 y 12: la influencia que se pueda ejercer en diversos sectores de la economía a fin de reducir los riesgos y promover la salud merced a inversiones y decisiones de política será esencial para la labor relacionada con los determinantes de la salud (objetivos estratégicos 5, 6, 7 y 9) y para establecer alianzas a fin de promover el programa mundial de salud (objetivo estratégico 12).

Presupuesto total por destino asignado al objetivo estratégico para 2008-2009 (en miles de US\$)

Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
18 749	12 057	13 827	17 951	16 358	12 364	39 150	130 456

Desglose de los recursos para el objetivo estratégico correspondientes a 2008-2009 (en miles de US\$)

	Países	Regiones	Sede	TOTAL
Fondos de toda procedencia 2008-2009	56 585	34 721	39 150	130 456
Porcentaje por nivel	43	27	30	

Presupuesto por resultado previsto a nivel de toda la Organización y por destino

<p>8.1 Se habrán reevaluado evaluaciones y formulado y actualizado normas y directrices basadas en datos probatorios sobre los principales riesgos ambientales para la salud (p. ej., la mala calidad del aire, las sustancias químicas, los campos electromagnéticos, el radón, la mala calidad del agua de bebida, y la reutilización de las aguas residuales); se habrá prestado apoyo técnico para la aplicación de acuerdos ambientales internacionales y para el seguimiento de los progresos realizados hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.</p>	INDICADORES							
	8.1.1 Número de evaluaciones de riesgos y/o de la carga de morbilidad ambiental nuevas o actualizadas		8.1.2 Número de normas, pautas y directrices sobre buenas prácticas nuevas o actualizadas		8.1.3 Número de indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con los riesgos ambientales que han sido objeto de seguimiento		8.1.4 Número de acuerdos ambientales internacionales cuya aplicación ha sido apoyada por la OMS	
	PUNTO DE PARTIDA							
	3 evaluaciones por año		5 productos por año		Cada año, seguimiento/informes sobre 3 indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio		Apoyo técnico para 2 acuerdos	
OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009								
10 evaluaciones por año		10 productos por año		Cada año, seguimiento/informes sobre 3 indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio		Apoyo técnico para 4 acuerdos o marcos normativos internacionales		
Presupuesto (en miles de US\$)								
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL	
493	3 272	3 457	1 995	7 435	1 236	15 072	32 960	

<p>8.2 Se habrá facilitado a los Estados Miembros apoyo técnico y orientación para realizar intervenciones de prevención primaria que reduzcan los riesgos ambientales para la salud, aumenten la seguridad y promuevan la salud pública, en particular en entornos específicos y entre grupos de población vulnerables.</p>	INDICADORES							
	8.2.1 Establecimiento de iniciativas mundiales o regionales de prevención primaria de riesgos ambientales para la salud en entornos específicos (el lugar de trabajo, el hogar, la escuela, los asentamientos humanos y los centros de atención sanitaria) en los países destinatarios, con el apoyo técnico y logístico de la OMS		8.2.2 Número de iniciativas mundiales o regionales puestas en marcha o mantenidas para prevenir enfermedades relacionadas con el trabajo y el medio ambiente (p. ej., distintos tipos de cáncer provocados por las radiaciones ultravioletas, la exposición al amianto, o la intoxicación por plaguicidas o fluoruros), con el apoyo técnico y logístico de la OMS		8.2.3 Número de estudios realizados cuyos resultados sobre los costos y beneficios de las intervenciones de prevención primaria en entornos específicos se hayan difundido		8.2.4 Número de países destinatarios que siguen las orientaciones de la OMS para prevenir y mitigar los riesgos de salud ocupacional y ambiental emergentes, promover la equidad en esas esferas de la salud y proteger a las poblaciones vulnerables	
	PUNTO DE PARTIDA							
Establecimiento de una estrategia mundial para reducir riesgos en 1 entorno		3 iniciativas regionales sobre salud ocupacional		Difusión de los resultados de 2 estudios de costos y beneficios		Ningún país destinatario; actividades en apoyo de la salud ambiental de los niños en 1 región		

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS 2008-2009

OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
Establecimiento de estrategias mundiales destinadas a reducir los riesgos en al menos 3 entornos, con medidas de apoyo a los países en al menos 20 lugares		2 intervenciones mundiales (sobre asbestosis y hepatitis B) y 2 iniciativas regionales (sobre salud ocupacional y silicosis) puestas en marcha y mantenidas con apoyo de la OMS		Realización de 5 estudios de costos y beneficios y difusión de sus resultados		5 países; desarrollo de actividades destinadas a promover la salud ambiental de los niños en al menos 2 regiones	
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
11 841	2 178	6 122	4 986	694	3 710	5 677	35 208

8.3 Se habrá facilitado a los Estados Miembros asistencia técnica y apoyo para fortalecer la formulación de política de salud ocupacional y ambiental, la planificación de intervenciones preventivas, la prestación de servicios y la vigilancia.	INDICADORES						
	8.3.1 Número de países muy prioritarios que han recibido apoyo técnico y logístico para formular y aplicar políticas destinadas a fortalecer la prestación de servicios de salud ocupacional y ambiental y la vigilancia en esta esfera			8.3.2 Número de organizaciones o universidades nacionales que aplican iniciativas dirigidas por la OMS para reducir los riesgos ocupacionales (p. ej., entre los trabajadores en el sector no estructurado, para aplicar la estrategia mundial OMS de salud ocupacional para todos, o eliminar la silicosis)			
	PUNTO DE PARTIDA						
	Ningún país recibe apoyo específico para fortalecer los servicios de salud ambiental; 5 países reciben asesoramiento sobre el fortalecimiento de la vigilancia			2 organizaciones			
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009			10 organizaciones			
Asesoramiento a 10 países sobre el fortalecimiento de los servicios de salud ocupacional y ambiental; asesoramiento a 10 países sobre el fortalecimiento de la vigilancia							
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
1 974	2 442	1 877	1 995	2 082	3 709	7 145	21 224

8.4 Se habrán establecido directrices, instrumentos e iniciativas para: ayudar al sector de la salud a ejercer influencia sobre las políticas en sectores prioritarios; evaluar el impacto sanitario; determinar los costos y beneficios de alternativas de políticas en esos sectores; y seleccionar inversiones en sectores distintos del sanitario para mejorar la salud, el medio ambiente y la seguridad.	INDICADORES							
	8.4.1 Establecimiento de iniciativas destinadas a formular y aplicar a nivel mundial y nacional políticas sectoriales en otros sectores que tengan en cuenta la salud con el apoyo técnico y logístico de la OMS		8.4.2 En los países destinatarios, producción y promoción de orientaciones e instrumentos sectoriales para evaluar el impacto sanitario, los beneficios y costos económicos, y la promoción de la salud y la seguridad		8.4.3 Establecimiento de redes y alianzas para impulsar cambios en sectores o entornos específicos, incluida una estrategia de extensión y comunicación		8.4.4 Número de eventos regionales o nacionales organizados con apoyo técnico de la OMS para la creación de capacidad y el fortalecimiento institucional en el sector sanitario y otros sectores a fin de mejorar las políticas relacionadas con la salud ocupacional y ambiental en al menos 3 sectores de la economía	
	PUNTO DE PARTIDA							
Aplicación de iniciativas a nivel mundial para 1 sector y a nivel nacional en 2 países		Producción de instrumentos y orientaciones para 1 sector		Establecimiento de redes para 1 sector		Realización de 1 evento regional		

OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009							
Aplicación de iniciativas a nivel mundial para 3 sectores y aplicación de iniciativas a nivel nacional en al menos 10 países		Producción de instrumentos y directrices para 3 sectores		Establecimiento de redes para 3 sectores, y aplicación de una estrategia de comunicación		Organización de 10 eventos regionales o nacionales, con el apoyo técnico de la OMS	
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
987	2 424	1 383	2 992	5 651	2 473	5 090	21 000

<p>8.5 Se habrá reforzado el liderazgo del sector de la salud para promover un entorno más saludable y modificar las políticas públicas en todos los sectores, con miras a combatir las causas fundamentales de las amenazas ambientales para la salud por medios tales como responder a las consecuencias emergentes y reemergentes del desarrollo en la salud ambiental, el cambio climático, las modalidades desordenadas de producción y consumo, y los efectos nocivos de tecnologías nuevas.</p>	INDICADORES						
	8.5.1 Creación de un centro de investigación sobre las principales preocupaciones emergentes y reemergentes de salud ocupacional y ambiental relacionadas con el desarrollo	8.5.2 Efectos de la extensión y la comunicación, atendiendo a la cobertura de los medios de difusión, en las cuestiones ocupacionales y ambientales a nivel mundial y a través de alianzas	8.5.3 Disponibilidad bienal de un informe sobre tendencias, escenarios, cuestiones clave del desarrollo e impacto sanitario de éstos	8.5.4 Organización de un foro regular de alto nivel sobre la salud y el medio ambiente para instancias normativas e interesados directos mundiales y regionales			
	PUNTO DE PARTIDA						
	Ningún instituto	Mención en los medios de difusión de la labor de la OMS o sus asociados relativa a las cuestiones prioritarias de salud ocupacional y ambiental en 2007	Ningún informe	Ningún foro mundial; celebración de 3 foros regionales			
	OBJETIVOS FIJADOS PARA 2009						
1 instituto en preparación	5% más de menciones	Publicación del primer informe sobre las perspectivas mundiales en materia de salud ambiental	Celebración del primer foro mundial y de 4 foros regionales				
Presupuesto (en miles de US\$)							
África	Las Américas	Asia Sudoriental	Europa	Mediterráneo Oriental	Pacífico Occidental	Sede	TOTAL
3 454	1 741	988	5 983	496	1 236	6 166	20 064