

# PLAN ESTRATÉGICO 2015 - 2020



**EHAS**  
ENLACE HISPANO AMERICANO DE SALUD

## INTRODUCCIÓN

La Fundación EHAS (Enlace Hispano Americano de Salud) es una fundación sin ánimo de lucro, que se constituye como tal en octubre de 2004, y cuyo fin último es la mejora de los sistemas públicos de asistencia de salud en las zonas rurales de los países hispanoamericanos, y todos aquellos otros que se encuentren en vías de desarrollo, a través del uso de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones.

La iniciativa EHAS surge en 1997 como un programa conjunto entre la Universidad Politécnica de Madrid y la ONG Ingeniería Sin Fronteras (hoy ONGAWA), a los que han ido uniéndose otras instituciones europeas y latinoamericanas. Desde entonces, EHAS ha trabajado en las zonas de selva y alta montaña de Perú, Colombia, Cuba, Ecuador y Guatemala, habiendo logrado un reconocimiento internacional importante en el sector fruto de la intersección entre las TIC y la salud rural en América Latina.

Los fines que persigue la Fundación EHAS (incluidos en sus estatutos) son:

- La cooperación internacional para el desarrollo en el sector de las tecnologías de la información y la comunicación aplicadas a la salud en los países hispanoamericanos u otros que se encuentren en vías de desarrollo.
- El desarrollo de la sociedad de la información en el sector salud de los países hispanoamericanos u otros que se encuentren en vías de desarrollo.

Para el cumplimiento de estos fines, la Fundación plantea en este Plan **cuatro grandes líneas estratégicas (LE) de trabajo:**

- **LE1.- Comunicaciones.** La investigación y el desarrollo de nuevas tecnologías de comunicación de voz y datos adaptadas a las necesidades de las zonas rurales de países en desarrollo.
- **LE2.- Telemedicina.** El desarrollo, implantación y evaluación de protocolos de actuación para la mejora de los procesos de atención de salud en las zonas rurales, poniendo especial atención en el desarrollo de servicios de telemedicina orientados a mejorar la salud materno-infantil.
- **LE3.- Innovación.** El diseño y la ejecución de proyectos de cooperación e innovación para el desarrollo que permitan validar tanto la tecnología como los protocolos de actuación anteriores, haciendo especial énfasis en el impacto en salud y en la búsqueda de la sostenibilidad financiera de las iniciativas.
- **LE4.- Difusión.** El desarrollo de actividades de difusión, formación, transferencia e incidencia política que sirvan para promover el uso adecuado de las TIC en el sector salud rural de países en desarrollo.

Encuadrados en cada una de estas líneas, se proponen los siguientes **objetivos estratégicos (OE)** de la Fundación EHAS para los próximos cinco años:

- ✓ **OE1.1.-** Contar con soluciones tecnológicas estables para la transmisión de voz y datos aplicables a cualquier tipo de establecimiento de salud rural de países en desarrollo.

- ✓ **OE1.2.-** Lograr el desarrollo de tecnologías de acceso y la verificación de modelos de negocio que permitan el despliegue de banda ancha celular (3G, 4G y 5G) en zonas rurales muy aisladas de países en desarrollo.
- ✓ **OE2.1.-** Integrar servicios remotos de apoyo al diagnóstico para enfermedades respiratorias, enfermedades diarreicas, control de gestantes y atención integral del niño y la mujer, con sistemas de registro de la atención e historia clínica del paciente.
- ✓ **OE2.2.-** Contar con el conocimiento y el acceso a las herramientas software necesarias para poder apoyar la implantación de sistemas nacionales (o departamentales) de vigilancia epidemiológica y de control de atenciones e insumos.
- ✓ **OE3.1.-** Tener funcionando 4 subprogramas EHAS – País en América Latina y 2 en África, contando con informes de evaluación por país -bianuales- que permitan conocer tanto el desempeño de las contrapartes, como el impacto que los subprogramas están teniendo en la mejora de los procesos de atención y en la salud de nuestros beneficiarios.
- ✓ **OE3.2.-** Lograr la puesta en marcha de al menos 3 “modelos de negocio sociales”, verificados cada uno de ellos al menos en 2 países distintos, buscando alto impacto en salud rural y sostenibilidad financiera de las iniciativas.
- ✓ **OE4.1.-** Dar a conocer la Fundación EHAS dentro de los sectores de innovación para el desarrollo, salud y TIC tanto en el ámbito geográfico de habla hispana como en los países anglófonos, logrando influir en los agentes sociales para que la telemedicina rural sea tomada como alternativa a la hora de mejorar los procesos de atención y la salud de las comunidades rurales aisladas.
- ✓ **OE4.2.-** Promover sinergias con otras organizaciones para crear alianzas que permitan realizar proyectos TIC conjuntos en nuevos escenarios y aporten sostenibilidad a la Fundación EHAS.

Este documento busca actuar como marco estratégico que encuadre y anime la actividad de la Fundación EHAS en sus próximos cinco años de andadura, especificando los resultados esperados para cada uno de los objetivos estratégicos definidos, por un lado, y fijando por otro objetivos internos para la consolidación de una estructura que permita cubrirlos adecuadamente.

Se detallan a continuación los resultados esperados para cada uno de los objetivos estratégicos definidos en las cuatro líneas estratégicas de trabajo.

## Línea de trabajo 1: Comunicaciones.

La investigación y el desarrollo de nuevas tecnologías de comunicación de voz y datos adaptadas a las necesidades de las zonas rurales de países en desarrollo.

**Objetivo 1.1:** *Contar con soluciones tecnológicas estables para la transmisión de voz y datos aplicables a cualquier tipo de establecimientos de salud rurales de países en desarrollo.*

En el Plan Estratégico anterior, la Fundación EHAS ha venido realizando un trabajo sostenido de I+D+i para entender a fondo las posibilidades, prestaciones y límites ofrecidos por las tecnologías inalámbricas de banda ancha WiFi y WiMAX en el establecimiento de enlaces de comunicaciones de larga distancia. Eso ha dado lugar, entre otros logros, al despliegue de varias redes rurales funcionando con enlaces WiLD (WiFi de larga distancia) y NV2 (solución propietaria basada en tecnología WiFi). No obstante, hay algunos aspectos importantes pendientes para que el uso de estas tecnologías alcance su máxima eficacia y eficiencia en esos escenarios, y también hay otras tecnologías que deben ser consideradas en estos próximos años (TVWS, satélites de órbita media, etc.). Por todo ello se plantea alcanzar los siguientes resultados tecnológicos relativos a este objetivo en los próximos años:

- Desarrollar y aplicar una arquitectura de red multisalto basada en enlaces WiLD/WiMAX interconectando encaminadores capaces de mantener a cada enlace en un punto de operación óptimo.
- Incorporar de forma adecuada la gestión de calidad de servicio en estas redes para soportar correctamente la diferenciación de tráfico.
- Desarrollar y aplicar mecanismos de optimización dinámica de estas redes para que adapten su funcionamiento a las variaciones de las condiciones de contorno.
- Encontrar y demostrar técnicas adecuadas para compartir estas infraestructuras de comunicación entre distintos usos, de manera que se preserve el soporte de calidad de servicio necesario para cada uno de ellos.
- Estudiar las posibilidades de modos alternativos de comunicación de banda ancha en zonas rurales que están apareciendo y madurando actualmente, tales como las redes basadas en radio cognitiva, las comunicaciones que utilizan los espacios en blanco de la televisión analógica (TVWS), las comunicaciones por satélite de media órbita con alta capacidad (O3B y alternativas más recientes) y otros.
- Analizar propuestas de redes de distribución de contenidos (CDNs) que permitan aprovechar los recursos de comunicación residuales, tales como el ancho de banda excedente en horas de baja utilización de la red, para la transferencia de contenidos pesados multimedia.

De cualquier manera, se mantendrá la vigilancia tecnológica sobre otros posibles temas emergentes de interés evidente para el cumplimiento de los objetivos de EHAS, y eventualmente se podrá desarrollar un trabajo de investigación y desarrollo sobre cualquiera de ellos, según convenga.

**Objetivo 1.2:** *Lograr el desarrollo de tecnologías de acceso y la verificación de modelos de negocio que permitan el despliegue de banda ancha celular (3G, 4G y 5G) en zonas rurales muy aisladas de países en desarrollo.*

Las soluciones de comunicación que se han venido trabajando para redes de salud son, cada vez más, válidas también para favorecer las comunicaciones de telefonía y acceso a Internet para la población en general. En el pasado se han dado numerosas peticiones por parte de las comunidades donde EHAS ha facilitado la conexión de los establecimientos de salud a redes de telemedicina, para que se haga posible la extensión de la conectividad a otros sectores o a la población en general. También empezamos a ser conscientes que la mayoría de las aplicaciones futuras de telemedicina se desarrollarán para teléfonos celulares y la brecha digital futura no será tanto el acceso o no a Internet, sino el acceso o no a aplicaciones sobre teléfonos celulares. Por todo ello, se va a trabajar en las siguientes actividades para los próximos años:

- Estudiar estrategias que generen sinergias entre las redes de telemedicina rural y la posible extensión de cobertura 3G/4G/5G en zona rural, abordando tanto los aspectos técnicos como los aspectos relacionados con modelos de negocio apropiados.
- Valorar así mismo tecnologías alternativas que permitan ofrecer comunicaciones de telefonía y acceso a Internet a la población en general, en zonas donde existan infraestructuras de telemedicina, pero no servicios de operadores.
- Estudiar con los operadores vías de colaboración en zonas que sí tengan cobertura 3G/4G/5G para dar un trato preferencial a los servicios de atención médica y sanitaria.

## Línea de trabajo 2: Telemedicina.

El desarrollo, implantación y evaluación de protocolos de actuación para la mejora de los procesos de atención de salud en las zonas rurales, poniendo especial atención en el desarrollo de servicios de telemedicina orientados a mejorar la salud materno-infantil.

**Objetivo 2.1:** *Integrar servicios remotos de apoyo al diagnóstico para enfermedades respiratorias, enfermedades diarreicas, control de gestantes y atención integral del niño y la mujer, con sistemas de registro de la atención e historia clínica del paciente.*

Dentro de esta línea, se continuará investigando en tecnologías que mejoren los procesos de atención, centrándose especialmente en soluciones de telemedicina adaptadas a las necesidades de las zonas rurales aisladas. Además de profundizar en los trabajos iniciados en tele-estetoscopia, tele-microscopía y tele-ecografía, se explorarán nuevas necesidades identificadas en el ámbito de la oftalmología o la dermatología, considerando tanto aspectos tecnológicos como procedimentales. De forma complementaria, se investigará en sistemas de información que permitan registrar la información sobre las atenciones y la historia clínica del paciente.

La Fundación EHAS se plantea tener, al cabo de 5 años, un conjunto de soluciones integrales adecuadamente contrastadas y de probada eficacia que contribuyan a la disminución de la razón de muerte materna y perinatal tipo I (desde las 28 semanas de gestación hasta el 7º día del recién nacido) y II (desde las 20 semanas de gestación hasta los 28 días del recién nacido), para la disminución de la incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedades diarreicas agudas (EDA) en niños menores de 5 años, y malaria en mujeres y niños, así como herramientas para la detección temprana de cáncer de cuello uterino y problemas oculares y dermatológicos.

Los resultados concretos para este objetivo serán los siguientes:

- Actualización de los estudios relativos a los procesos de atención de la mujer y los niños menores de 5 años en las zonas rurales aisladas de países en desarrollo, concretando los mismos en las patologías citadas anteriormente y para cada país de actuación.
- Rediseño de dichos procesos buscando mayor eficacia en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento gracias al uso de las TIC.
- Puesta en marcha de los nuevos procesos de atención en proyectos piloto en uno o varios de los países de actuación de la Fundación EHAS.
- Evaluación del impacto producido en la salud de la población y en los procesos de atención, por la combinación del uso de las TIC y el correcto diseño y seguimiento de los procesos de atención de salud.

Para la consecución de estos objetivos se tratará de establecer acuerdos de colaboración con otras instituciones españolas y/o latinoamericanas especializadas en cada uno de los ámbitos de salud descritos, que aporten los conocimientos médicos necesarios para la consecución de estos resultados.

**Objetivo 2.2:** *Contar con el conocimiento y el acceso a las herramientas software necesarias para poder apoyar la implantación de sistemas nacionales (o departamentales) de vigilancia epidemiológica y de control de atenciones e insumos.*

La Fundación EHAS continuará realizando análisis de necesidades en los sistemas de información de los países donde trabaje. A partir de dicho análisis, se evaluarán herramientas de apoyo al sistema de vigilancia epidemiológica que permitan mejorar tanto los procesos de recogida de información (con sistemas amigables que puedan ser adoptados fácilmente en todos los niveles de atención) como los procesos de análisis de la misma (generando informes adaptados a las necesidades de cada nivel de decisión y al contexto de cada país). Dentro de esta evaluación se pondrá especial atención a las necesidades de movilidad del personal de salud y a los problemas de conectividad que existen en las zonas rurales de países en desarrollo, buscando soluciones que se adapten adecuadamente a estas necesidades.

En función de los resultados de la evaluación, se propondrán adaptaciones a las herramientas ya existentes (ya se ha trabajado con el sistema DHIS2 o con OpenMRS) y se tratarán de desarrollar proyectos piloto que permitan demostrar a las autoridades de salud el potencial de estas herramientas. A lo largo de las actividades de evaluación y adaptación, se buscarán convenios con las entidades u organizaciones responsables del desarrollo software de cada herramienta, con el objetivo de implicarlas en el proceso. No obstante, la Fundación EHAS trabajará para adquirir los conocimientos necesarios para el despliegue y mantenimiento de estos sistemas, con el objetivo de poder transferirlos posteriormente a sus socios locales en cada país.

### Línea de trabajo 3: Innovación.

El diseño y la ejecución de proyectos de cooperación e innovación para el desarrollo que permitan validar tanto la tecnología como los protocolos de actuación anteriores, haciendo especial énfasis en el impacto en salud y en la búsqueda de la sostenibilidad financiera de las iniciativas.

**Objetivo 3.1:** *Tener funcionando 4 subprogramas EHAS – País en América Latina y 2 en África, contando con informes de evaluación por país -bianuales- que permitan conocer tanto el desempeño de las contrapartes, como el impacto que los subprogramas están teniendo en la mejora de los procesos de atención y en la salud de nuestros beneficiarios.*

El objetivo a 5 años con relación a la implantación y presencia activa de la Fundación EHAS en países latinoamericanos consiste en tener funcionando 4 subprogramas EHAS–País, 2 de ellos actualmente en marcha y muy activos (Perú y Guatemala), el tercero debería de ser Colombia (sin actividad importante desde hace años) y el cuarto aún por determinar (las opciones podrían ser Ecuador, El Salvador, Nicaragua, etc.). Una parte fundamental de este objetivo es lograr encontrar una fórmula eficiente de trabajo y un diseño óptimo de los subprogramas en lo que a socios se refiere. Además se pretende el desarrollo de una metodología de recepción y selección de proyectos EHAS diseñados por los socios latinoamericanos, para los cuales la Fundación EHAS buscará financiación. La estrategia de entrada en África será distinta, participando en todo caso como socio tecnológico de otra ONGD española que ya trabaje en salud.

Con relación a cada uno de los subprogramas, se plantean las siguientes metas:

- **Subprograma EHAS–Perú.**

El subprograma EHAS–Perú está funcionando desde el año 1999 y la Fundación EHAS está registrada en el Perú como ENIEX<sup>1</sup> desde el año 2006. Desde hace algún tiempo resulta complicado financiar proyectos de cooperación internacional para el desarrollo con beneficiario este país, ya que sus indicadores macroeconómicos lo colocan como país de renta media-alta. En agosto de 2014 la Fundación EHAS creó la empresa “Enlace Salud SAC” para llevar a cabo el proyecto “Embarazo Saludable”, como una alternativa de trabajo con alto impacto social, sostenible económicamente. Los trabajos con el GTR de la PUCP<sup>2</sup> probablemente se limiten ya a proyectos de investigación o de innovación, pero difícilmente ya con tareas clásicas vinculadas al desarrollo humano como tal. Concretamente, los pasos a dar en los próximos años se orientarán a alcanzar:

- ✓ Una mejor coordinación con el representante de EHAS en Perú (David Chávez) para diseñar conjuntamente la estrategia a seguir en el país.
- ✓ Un compromiso claro de nuestro socio local (GTR de la PUCP) por la investigación para el desarrollo, logrando involucrarse conjuntamente en varios proyectos internacionales de investigación<sup>3</sup>.
- ✓ Un desarrollo estable de las actividades sostenibles (servicios) de apoyo a la mejora de la atención de salud en zonas rurales.

<sup>1</sup> Entidades e Instituciones Extranjeras de Cooperación Técnica Internacional.

<sup>2</sup> Grupo de Telecomunicaciones Rurales de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

<sup>3</sup> Hasta ahora sólo ha ocurrido en propuestas impulsadas por EHAS (que invita al GTR) y nunca al revés.



- ✓ Un compromiso fuerte de los principales actores clave (GOREL, DIRESA-Loreto, Asociación civil PANGO, Universidad de la Amazonía, FITEL, MINSA) para asegurar la participación activa del personal de atención de salud de la micro-red Napo, en proyectos de investigación e innovación de telemedicina rural.

- **Subprograma EHAS–Guatemala.**

La Fundación EHAS, siempre en colaboración directa con la ONG guatemalteca TULASALUD, está oficialmente trabajando en Guatemala desde el año 2012. Desde entonces se vienen desarrollando trabajos orientados a la reducción de la mortalidad materno-neonatal financiados por UPM, FOMIN, USAID y AECID. El presupuesto destinado y las actividades llevadas a cabo en Guatemala han crecido muy significativamente en los últimos años y es probable que lo sigan haciendo en el futuro. La relación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) es muy buena, siempre coordinada a través de TULASALUD. Los pasos a dar en los próximos 5 años se orientarán a alcanzar:

- ✓ Una estrategia consensuada con TULASALUD para trabajar de forma más integral los proyectos de mejora de atención de salud rural (hasta ahora sólo se ha trabajado en el proyecto “Embarazo Saludable”).
- ✓ Sostenibilidad financiera del proyecto “Embarazo Saludable”, ya que hasta ahora se han desarrollado todas las intervenciones como proyecto de investigación y sin reembolso alguno por las atenciones.
- ✓ Un compromiso fuerte de los principales actores clave (TULASALUD, Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz, MSPAS, Universidad San Carlos y Fundación Tula) para asegurar la participación activa del personal de atención de salud del país en actividades de investigación e innovación sobre telemedicina rural.

- **Subprograma EHAS–Colombia.**

La Universidad del Cauca ha trabajado con EHAS desde el año 2000 y forma parte de su Patronato desde el año 2009. Si bien las actividades durante los primeros años fueron numerosas y de gran alcance, últimamente las mismas están limitadas únicamente a la participación conjunta de ambas instituciones en el proyecto europeo de investigación TUCAN3G, y a pequeñas colaboraciones relacionadas con el software de información DHIS2. Los pasos a dar en los próximos 5 años se orientarán a alcanzar:

- ✓ Una estrategia consensuada con la Universidad del Cauca definir el papel de la misma dentro de las actividades de investigación e innovación para el desarrollo a realizar en Colombia y fuera de Colombia.
- ✓ El reconocimiento de la Fundación EHAS en Colombia como institución capaz de ofrecer servicios de telemedicina a instituciones de salud del país.
- ✓ La puesta en marcha de servicios de apoyo al diagnóstico de manera sostenible para ofrecer viabilidad a las actividades dentro del país.
- ✓ La presencia de las actividades de la Fundación EHAS más allá de los límites geográficos del Departamento del Cauca (lugar donde se han venido desarrollando la mayor parte de las iniciativas anteriores).

- **Nuevos Subprogramas EHAS–País.**

El programa EHAS habrá de seleccionar un nuevo país en América Latina (podría ser Ecuador, El Salvador, Nicaragua, etc.) y dos nuevos países de intervención en África. Como se ha comentado anteriormente se favorecerá el trabajo conjunto con otras ONGD españolas (no se descarta que sean de otros países también) que tengan ya presencia en dichos países. Se valorará especialmente la colaboración con el itd-UPM<sup>4</sup> y con sus socios estratégicos a este respecto.

**Objetivo 3.2:** *Lograr la puesta en marcha de al menos 3 “modelos de negocio sociales”, verificados cada uno de ellos al menos en 2 países distintos, buscando alto impacto en salud rural y sostenibilidad financiera de las iniciativas.*

La Fundación EHAS ha creado en Perú la empresa “Enlace Salud SAC” con el objetivo de ofrecer a las Direcciones Regionales de Salud servicios de apoyo al diagnóstico para identificar a tiempo emergencias obstétricas que pongan en peligro la vida de la gestante o del recién nacido. El objetivo de la iniciativa es validar un modelo financiero que haga este tipo de iniciativas sostenibles, impactando a su vez en la reducción de la morbi-mortalidad de la población. EHAS quiere seguir investigando en este tipo de servicios, orientados también a otros sectores distintos del puramente relacionado con la atención obstétrica, como podrían ser el diagnóstico de enfermedades oculares o la detección temprana de cáncer de pecho (inspirados en varios emprendedores sociales de Ashoka). Los pasos a dar en los próximos 5 años se orientarán a alcanzar:

- ✓ La madurez de la iniciativa “Embarazo Saludable: dar vida sin riesgos” en Perú y su extensión a otros países de la región.
- ✓ La puesta en marcha de otros dos modelos de negocio social para la base de la pirámide, siempre en el ámbito de la salud rural.
- ✓ La búsqueda de inversionistas de impacto capaces de apostar con nosotros en este tipo de iniciativas.

---

<sup>4</sup> Centro de Innovación en Tecnologías para el Desarrollo Humano de la Universidad Politécnica de Madrid.

## Línea de trabajo 4: Difusión.

El desarrollo de actividades de difusión, formación, sensibilización, transferencia e incidencia política que sirvan para promover el uso adecuado de las TIC en el sector salud rural de países en desarrollo.

**Objetivo 4.1:** *Dar a conocer la Fundación EHAS dentro de los sectores de cooperación al desarrollo, salud y TIC tanto en el ámbito geográfico de habla hispana como en los países anglófonos, logrando influir en los agentes sociales para que la telemedicina rural sea tomada como alternativa a la hora de mejorar los procesos de atención y la salud de las comunidades rurales aisladas.*

Se continuarán los esfuerzos en cuanto a comunicación buscando aportar mayor visibilidad a la Fundación EHAS y a la labor que desempeña, intentando posicionarla como referencia en el sector de las TIC para el desarrollo en salud. El objetivo es dar a conocer su apuesta por la innovación aplicada al desarrollo, que la diferencia de la cooperación clásica, difundiendo los resultados e impacto en la salud de sus proyectos. De este modo se pretende sensibilizar al sector salud, al sector comunicaciones y al sector de cooperación internacional, tanto de habla hispana como inglesa con relación al uso de tecnologías nuevas, apropiadas y eficaces para la mejora de los procesos de atención de salud en los países en desarrollo. También se incluirá en esta difusión el sector académico y el del emprendimiento e inversionismo social de impacto. Las acciones concretas serán las siguientes:

- Actualización de contenidos bilingües en la web corporativa como canal principal de comunicación con el público, donde se difundirán las novedades de los proyectos en terreno e investigaciones. El estilo se alejará de un lenguaje técnico para transmitir la misión de forma clara y comprensible para un público amplio, visibilizando la utilidad práctica del trabajo de EHAS.
- Apoyo de las comunicaciones con un lema asociado a EHAS que explicita de forma directa y sencilla la misión de la fundación para facilitar el mensaje: “Tecnologías para la salud en países en desarrollo” / “Technologies for health in developing countries”.
- Dinamización de redes sociales, actualizando diariamente los perfiles de EHAS en las redes de mayor alcance para los objetivos de comunicación (Twitter, Facebook y LinkedIn). Estas redes resultan clave para multiplicar la difusión de las noticias que periódicamente se publican en el blog de la web sobre las novedades de la organización.
- Difusión de material gráfico y audiovisual, con el desarrollo de aplicaciones de imagen corporativa (folletos informativos, tarjetas, etc.) y preparación de vídeos que ilustren los proyectos en ejecución.
- Participación en eventos nacionales e internacionales sobre TIC, Salud y Desarrollo dado su potencial como espacios de intercambio para crear sinergias con otras entidades y financiadores que pueden apoyar la labor de EHAS.
- Creación de contenidos para medios generales que acerquen la labor de EHAS a través de entrevistas y reportajes, haciendo énfasis en la innovación aplicada al desarrollo, como hecho diferencial con la cooperación más clásica.

- Mantenimiento de la divulgación de las investigaciones de EHAS en revistas especializadas del sector TIC, contribuyendo a sistematizar el conocimiento generado en los proyectos y difundiendo su impacto.

**Objetivo 4.2:** *Promover sinergias con otras organizaciones para crear alianzas que permitan realizar proyectos TIC conjuntos en nuevos escenarios y aporten sostenibilidad a la Fundación EHAS.*

EHAS se propone extender su apuesta por la tecnología al servicio de la salud a otras organizaciones sociales, difundiendo las oportunidades que estas herramientas abren para abordar de modo innovador y eficiente el desarrollo. El objetivo es multiplicar el impacto de los proyectos que vienen desarrollando las ONGD, mediante la introducción de soluciones innovadoras basadas en TIC. EHAS ofrece de este modo su experiencia a otras entidades que deseen multiplicar su impacto en terreno, gracias a las ventajas que ofrecen las TIC. Las acciones concretas serán las siguientes:

- Desde un punto de vista comunicativo, la estrategia para generar estas sinergias con otras entidades se basará en un mensaje enfocado hacia un público no experto en TIC, para visibilizar las oportunidades que estas tecnologías abren a otras entidades de cooperación alejadas del sector.
- Se identificarán las necesidades concretas de las organizaciones que demanden este apoyo y se asesorará en posibles soluciones TIC para los proyectos objetivo, valorando las opciones que se abren para la colaboración.
- Asimismo, se participará en eventos sobre Cooperación y Desarrollo para conocer otras iniciativas y crear sinergias con otras entidades que buscan apoyos para la implementación de las TIC en sus proyectos, fomentando la colaboración entre ONGD con proyectos tradicionales y aquellas especialistas en tecnología.

## **Objetivos de organización interna de la Fundación EHAS:**

Para atender los compromisos derivados del plan estratégico, la Fundación EHAS ha de asegurar una estructura con capacidad para ello y con la necesaria estabilidad. A continuación se establecen las principales pautas de organización interna que guiarán la configuración de la Fundación en los próximos 5 años.

### **Organigrama**

La Fundación aspira a consolidar en estos 5 años una plantilla en España que asegure una dirección general que pueda trabajar a tiempo completo, apoyado por un director de proyectos, un director médico, una dirección de investigación y una dirección económico-financiera. Adicionalmente, se podrá incorporar más personal, en función de las necesidades y la disponibilidad de fondos.

### **Financiación**

La Fundación EHAS, aun conociendo las dificultades del caso, no descarta alcanzar una estabilidad financiera principalmente a través de la búsqueda de fondos de patrocinio y de fondos relacionados con cooperación internacional.

Para conseguir financiación por patrocinios debe realizarse una selección de posibles patrocinadores, debe hacerse una clasificación de los mismos en función de sus aportaciones y debe establecerse una política de imagen adecuada.

La financiación de proyectos de cooperación e investigación en Europa se llevará a cabo mediante convocatorias públicas y privadas, concentrándose principalmente en proyectos de la AECID y de la Unión Europea. En otros países se seguirá trabajando con agencias como USAID, BID y Banco Mundial.

### **Calidad**

La Fundación EHAS implantará a corto plazo un sistema de seguimiento contable adecuado a la legislación española que debe funcionar correctamente durante los 5 años en los que dura este plan estratégico.

Por otro lado, se implantará paulatinamente una política de calidad, atendiendo a criterios como los propuestos por la Fundación Lealtad, que permita evaluar las mejoras.

### **Alianzas y colaboraciones**

Durante los próximos 5 años, se afianzará el enfoque de salud de la Fundación, logrando incorporar socios médicos de calidad al Programa. Igualmente, se estudiará la incorporación al patronato de otras instituciones que pudieran apoyar la labor de EHAS. Se propone una involucración mayor de los Patronos en las actividades directas de la Fundación.