

# **EVALUACIÓN DE ALIANZAS**



**Organización  
Mundial de la Salud**

Ginebra  
2007

## **Reconocimientos**

Esta herramienta fue preparada por Leslie Given, de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de EE.UU., y revisada por la Dra. Neeta Kumar, Asesora de la OMS, por la Dra. Cecilia Sepúlveda, de las oficinas centrales de la OMS, y por María Villanueva, de las oficinas centrales de la OMS.

Traducción: Rafael Herrero Medrano, Valencia (España)

Esta publicación no representa necesariamente las decisiones ni la política oficial de la Organización Mundial de la Salud.

## **Definición**

Una alianza es un acuerdo formal o informal entre dos partes que tienen fines beneficios para ambas. La eficacia de una alianza se puede mejorar garantizando lo siguiente:

- Implicando a socios diversos
- Maximizando las potencialidades de los socios
- Infundiendo en los socios un sentimiento de titularidad
- Estableciendo unas claras responsabilidades y beneficios compartidos
- Estableciendo una estructura de responsabilidades
- Siendo flexibles y abiertos a todas las ideas
- Forjando una comunicación eficaz en todas las actividades y procesos
- Determinando quién dirigirá la alianza: la organización social, el organismo gubernamental responsable de la salud o ambos.
- Determinando la satisfacción de los socios: llamando a los miembros que no asisten a las reuniones, enviando formularios de evaluación a los socios.
- No dejando que la alianza se haga estática: a medida que la planificación avanza o el plan progresa hacia la ejecución puede surgir la necesidad de nuevos miembros para obtener orientación o aportaciones específicas.

## **¿Por qué es necesaria la evaluación?**

Propósito: La herramienta siguiente puede ayudar a evaluar una alianza existente.

- ¿Qué motiva a los socios a estar implicados en las acciones de control del cáncer?
- ¿Cuál es su nivel de implicación?
- ¿Están incluidas todas las partes interesadas identificadas?, ¿Quién falta?

## **¿Quién realizará la evaluación y cuándo se llevará a cabo?**

La evaluación de las alianzas actuales se debe realizar al principio del paso 1 de la planificación como se indica en el módulo de *planificación*. El gerente del equipo de planificación del control del cáncer debe realizar la evaluación y puede nombrar a uno de los miembros clave de su equipo.

## **¿Cómo puede utilizar usted esta herramienta?**

La evaluación se puede realizar cumplimentando la matriz que se facilita a continuación.

### Matriz de Evaluación de Alianzas Actuales

**Instrucciones:** Rellene la tabla siguiente, incluida la información sobre sus **socios actuales**, identificando las ventajas para cada grupo y después, busque posibles lagunas.

Nombre de la organización o persona	Área de trabajo*	Fines o prioridades del plan a los que puede ayudar este grupo	Beneficios que puede reportar su implicación	Persona de contacto en el grupo asociado	Coordinador de su equipo	Población atendida (número)	Zona geográfica atendida (rural/urbana, etc.)	Papel desempeñado por los socios**

**Área de trabajo (ejemplos)\*** - Empresa, organismo del gobierno, organización no gubernamental, legisladores/funcionarios elegidos, supervivientes de cáncer, proveedores de atención sanitaria a pacientes de cáncer, organismos profesionales, médicos, agencias de seguro médico, centros oncológicos integrales, escuelas de medicina, escuelas de salud pública, expertos jubilados, medios de comunicación, grupos religiosos, etc.

**Papel desempeñado por los socios\*\***, por ejemplo, activo en la preparación del plan, suministro de datos e información, redacción del plan, revisión del plan, promoción, educación pública.

## Características deseadas de las personas/líderes a reclutar para su alianza de control del cáncer

- **Visionario:** Capaz de ver la imagen global del control del cáncer y no sólo su área de experiencia.
- **Participante en un grupo:** Capaz de trabajar bien en un grupo y no dominar sus debates o procesos.
- **Con voluntad de trabajar:** Capaz de “subirse las mangas” y asumir tareas cuando es necesario.
- **Experto:** Capaz de responder a preguntas y perspectivas sobre sus áreas de conocimiento y experiencia.
- **Apasionado:** Tiene pasión por abordar la carga de cáncer en el país de origen.
- **Comprometido:** Un compromiso con la planificación integral del control del cáncer/proceso de ejecución y voluntad de participar plenamente.
- **Influyente:** Es una parte influyente de la organización, comunidad o del estado.
- **Participante activo:** Aporta perspectivas al grupo de forma activa.
- **Promotor:** Lleva el mensaje del control integral del cáncer a organizaciones y constituyentes y se convierte en un promotor de la ejecución del plan.

### Recursos adicionales:

1. CDC (2002) *Guidance for Comprehensive Cancer Control Planning*, Atlanta, GA: Department of Health and Human Services.
2. National cancer control programmes: policies and material guidelines. – 2<sup>nd</sup> edition, World Health Organization 2002.
3. [www.cancerplan.org](http://www.cancerplan.org)
4. <http://cancercontrolplanet.cancer.gov>
5. Special Issue on Comprehensive Approaches to Cancer Causes and Control, Volume 16, Issue 0, Oct 2005.