



Agosto 2021

## Fortalecimiento de la administración de las reformas sanitarias en Guatemala

### RESUMEN

En las últimas décadas, Guatemala ha emprendido múltiples iniciativas para mejorar las perspectivas de vida de sus ciudadanos más vulnerables (Reyes y otros, 2013; Cross y otros, 2018). Los datos de las encuestas ponen de relieve los avances del país en diversos indicadores sociales y sanitarios desde finales de los años 90 (véase la figura 1). Sin embargo, siguen existiendo notables disparidades en materia de salud y bienestar en función del género, la etnia, la geografía y los ingresos. Para hacer frente a estos y otros retos, el proyecto Health Policy Plus (HP+), financiado por la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional (USAID), que funciona como Health and Education Policy Plus (HEP+) en Guatemala, ha ayudado al país a reforzar la administración en materia de salud, sentando las bases para mejorar los servicios y, en última instancia, los resultados.

Este informe resume las experiencias en términos de: (1) el apoyo a las reformas de descentralización, (2) el refuerzo de la gestión y la responsabilidad del gobierno a nivel subnacional, (3) el aumento de la participación de la sociedad civil en los procesos políticos, y (4) la garantía de que los datos sean ampliamente accesibles para la toma de decisiones. En todas estas áreas, los esfuerzos del proyecto han apoyado el fortalecimiento de las capacidades de administración para la mejora duradera del sistema de salud. Estas capacidades incluyen la capacidad de establecer la **dirección estratégica de las políticas** y los instrumentos políticos para su aplicación; de **construir y mantener relaciones, coaliciones y asociaciones productivas**; de garantizar la **rendición de cuentas y la transparencia**; y de **generar comprensión** de las políticas y los programas (Cross y otros, 2018).



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

**HEP+**  
POLÍTICAS EN SALUD Y EDUCACIÓN PLUS

Figura 1. Indicadores seleccionados, 1998-2015



## APOYO A LAS REFORMAS DE DESCENTRALIZACIÓN EFICACES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

La descentralización en Guatemala implica la transferencia de determinadas responsabilidades políticas, de gestión y financieras del gobierno central a los niveles departamental y municipal. Al acercar el gobierno a las comunidades, el objetivo es mejorar el acceso a los servicios, la calidad, la eficiencia y la responsabilidad. En muchos países, sin embargo, las reformas de descentralización no han cumplido las expectativas (Channa y Faguet, 2016; OMS, s.f.). Reconociendo esto, el apoyo del proyecto en

Guatemala ha apuntado a los desafíos comunes de estas reformas, como la insuficiente capacidad a nivel subnacional para asumir nuevas responsabilidades, la delegación incompleta o inconsistente de funciones, la insuficiente o inconsistente voluntad política para aplicar reformas que requieren recursos durante años, y la falta de transparencia relacionada con los flujos de financiación.

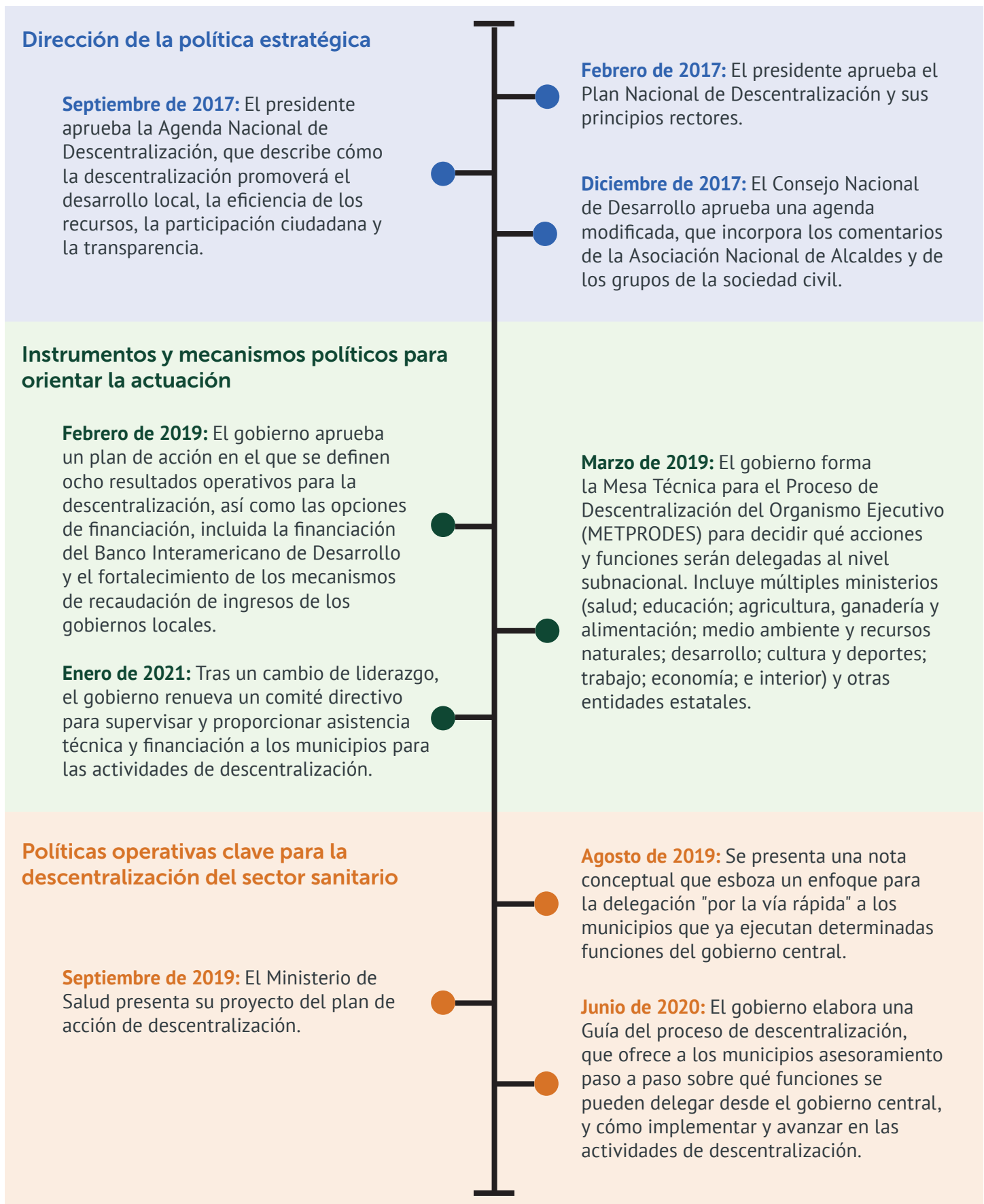
### Establecimiento de la dirección política estratégica y la orientación operativa

En 2002, el gobierno aprobó una ley de descentralización (Decreto n.º 14-2002) que definía los actores clave, los pasos, los criterios y otros detalles para delegar funciones del nivel central a las entidades gubernamentales locales. Una década después, el gobierno aún no había aplicado la ley. Entre los obstáculos para la aplicación estaban las percepciones erróneas sobre la legalidad de la ley, junto con los cambios en el liderazgo y las prioridades del gobierno (Fagan y otros, 2017). A partir de 2016, HEP+ colaboró estrechamente con los reformistas de la Secretaría de Coordinación Ejecutiva de la Presidencia (SCEP) y otras partes interesadas para desmentir ideas erróneas y revitalizar la voluntad política de aplicación. Desde 2017, HEP+ ha ayudado al gobierno a traducir la ley de 2002 en estrategias y planes, que ahora se están aplicando (véase la figura 2). Entre ellos, se encuentran los esfuerzos por sistematizar la delegación de funciones y la asignación de fondos a las entidades subnacionales y por hacer públicos los datos sobre estos procesos. Al aumentar la transparencia, estos esfuerzos también ayudan a evitar la politización y la corrupción en la aplicación. Además, el gobierno formó una junta multisectorial para supervisar los procesos de descentralización.

### Creación de herramientas y enfoques de gestión para facilitar la descentralización

Como en muchos países, el alcance y la escala finales de la descentralización en Guatemala son inmensos, e implican la transferencia de nuevas funciones y responsabilidades a las entidades gubernamentales de 22 departamentos y 340 municipios. HEP+ reforzó la capacidad del gobierno para desarrollar un enfoque sistematizado y basado en la evidencia para guiar e implementar el proceso. El "Sistema del Proceso de Descentralización" (SIPRODES) clasifica y acredita a los municipios en función de su preparación en materia de

Figura 2. Selección de políticas y planes de descentralización, 2017-2020



gobierno, administración, gestión financiera, prestación de servicios públicos y transparencia. El SIPRODES tiene tres módulos:

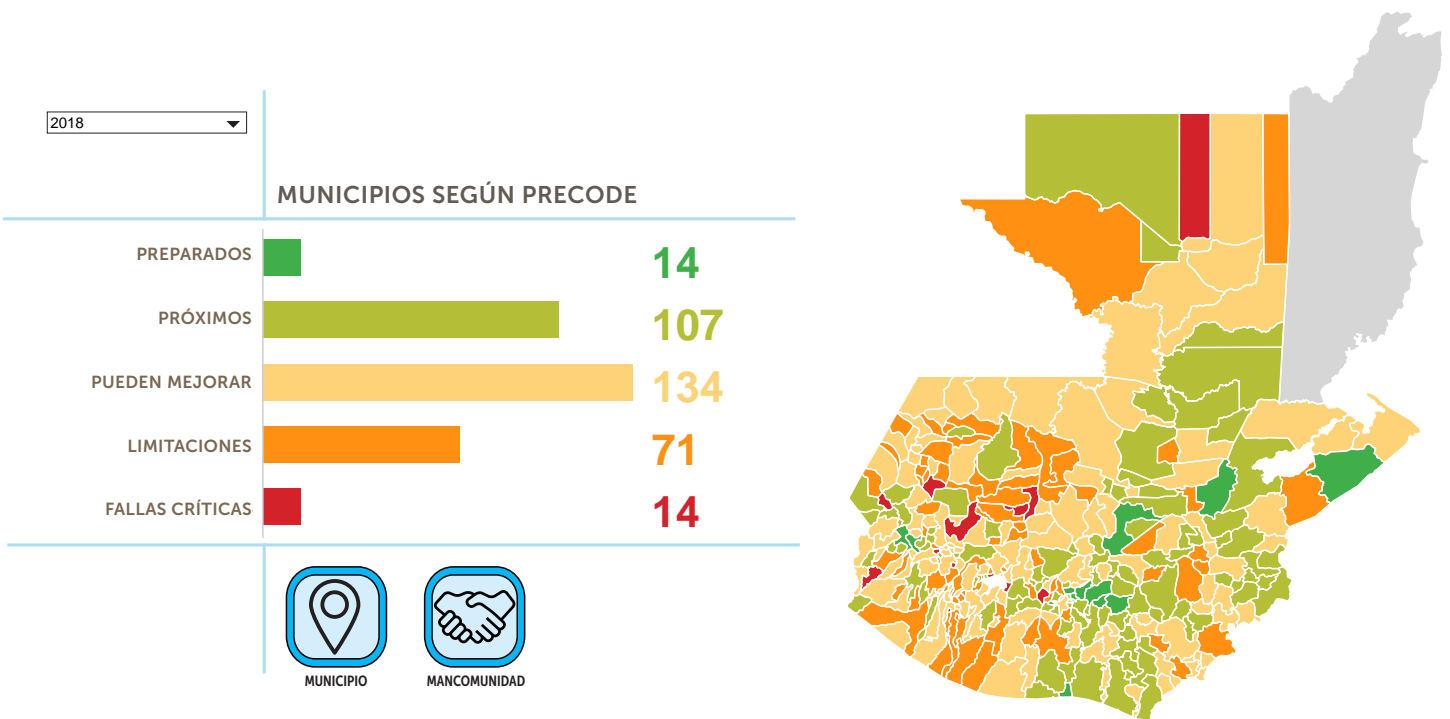
- El Índice de Preparación para Ejercer Competencias Delegadas (PRECODE) utiliza la clasificación de los municipios para medir su preparación para la descentralización e identificar las deficiencias de capacidad.
- El Programa para la Mejora de la Sostenibilidad y la Acreditación (PROMESA) facilita el análisis de los resultados del PRECODE para generar planes de mejora a medida para los consejos de desarrollo departamental y local, los municipios y las asociaciones municipales.
- El SEGUIMIENTO DE LOS PROGRESOS hace un seguimiento de los avances de los municipios en las diferentes etapas de la descentralización.

Para aplicar eficazmente los esfuerzos de descentralización y el SIPRODES, HEP+ ayudó al gobierno a emprender diversas actividades de fortalecimiento de la capacidad y el compromiso. La SCEP, con el apoyo de HEP+, formó a los consejos municipales y a los funcionarios municipales de planificación y presupuesto sobre el proceso de

descentralización y los indicadores de progreso. Estas formaciones permitieron a las partes interesadas comprender mejor la importancia de las reformas de descentralización y las medidas concretas que podrían adoptarse para su acreditación. Para aumentar el apoyo local, el gobierno también reconoció que era importante involucrar a los alcaldes, que podrían defender la acción municipal para asegurar la acreditación. Para llegar a todos los municipios, el HEP+ ayudó a la SCEP a reforzar su capacidad de coordinar a los actores clave de la descentralización, como el Instituto de Desarrollo Municipal y el Instituto Nacional de Administración Pública.

Para supervisar y evaluar estos procesos, HEP+ apoyó al gobierno en el desarrollo de un cuadro de mando que proporciona datos y gráficos sobre el progreso municipal hacia el cumplimiento de los compromisos de sus planes de descentralización (véase la Figura 3). Demostrar los avances a los responsables de la toma de decisiones y al público es fundamental para mantener la voluntad política y fomentar la transparencia del proceso. En 2018, el SIPRODES indicó que 14 de las 340 municipalidades de Guatemala tenían capacidad suficiente para asumir nuevas funciones delegadas, y

Figura 3. Ejemplo de un resultado de SIPRODES sobre la "preparación" municipal para asumir nuevas funciones y responsabilidades



Disponible en: <https://precode.scep.gob.gt/nacional.html>

107 estaban cerca de estar preparadas. Esto supuso un aumento con respecto a 2016, cuando siete municipios estaban preparados y 40 estaban cerca de estarlo. La próxima versión del SIPRODES, que se aplicará a partir de 2021, ampliará su seguimiento a los municipios que ejecuten funciones delegadas, con la recopilación de datos sobre sus inversiones en educación, salud, nutrición, agua y saneamiento.

## FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN Y EL RENDIMIENTO SUBNACIONALES EN MATERIA DE SALUD

La mejora de la accesibilidad y la calidad de los servicios sanitarios locales requiere políticas, capacidades y estructuras que permitan alcanzar estos objetivos. HEP+ trabajó con el gobierno en políticas operativas para ampliar las infraestructuras y mejorar la gestión subnacional de los servicios. Con una mayor responsabilidad local sobre las funciones sanitarias, el proyecto también ayudó a las partes interesadas a planificar una importante ampliación de los mecanismos de responsabilidad sobre la seguridad de los anticonceptivos. Estos tipos de mecanismos son fundamentales para supervisar la aplicación de las políticas locales y facilitar la dotación de recursos, la gestión y la capacidad de respuesta de los servicios.

### Avance en los nuevos modelos de gestión y de recursos

En los últimos años, el gobierno estimó que el país necesitaba más de 3,500 nuevos puestos sanitarios para satisfacer la demanda. En respuesta, el proyecto trabajó con las partes interesadas para desarrollar una política en 2019 que permite al gobierno central asociarse con los gobiernos locales para construir y financiar instalaciones sanitarias. Los reformistas esperan que los ayuntamientos aporten terrenos y mano de obra para la construcción de nuevos edificios, mientras que el gobierno central proporciona ayuda adicional. El proyecto también colaboró con el gobierno para mejorar la disponibilidad de fondos para infraestructuras sanitarias y educativas a nivel subnacional. En 2019, el Gobierno aprobó un nuevo marco normativo que orienta a los consejos departamentales de desarrollo a la hora de dirigir la financiación hacia proyectos de salud y educación.

### Fortalecimiento de la capacidad municipal para abordar los desafíos alimentarios y nutricionales

En 2018 y 2019, colaborando con la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional, HEP+ ayudó a desarrollar la *Guía de inversión municipal en Seguridad alimentaria y nutrición*. En Sacapulas y San Rafael Pie de La Cuesta, municipios con una acuciante inseguridad alimentaria y nutricional, HEP+ colaboró con nuevas políticas para reducir el retraso en el crecimiento de los niños menores de dos años. Estas políticas establecieron procedimientos para asignar los recursos municipales y aprovechar otros fondos para los servicios.

A medida que se amplía la infraestructura sanitaria, es fundamental reforzar las prácticas de gestión en todo el sistema. En Guatemala, los centros de salud apoyados por el gobierno a menudo funcionaban como unidades fragmentadas, con una coordinación mínima entre ellos. Para abordar este desafío, HEP+ trabajó con el gobierno en 2018 para desarrollar una estrategia formal, a fin de estandarizar la planificación, la presentación de informes y el presupuesto en todas las direcciones del área de salud del país. La estrategia define claramente las funciones, las responsabilidades y los procesos administrativos, pasando del nivel central a las direcciones de área de salud, y orienta a las direcciones sobre cómo gestionar la normativa sanitaria y otras actividades, como el mantenimiento de las infraestructuras.

### Ampliación de las estructuras del sistema para reforzar la responsabilidad subnacional en materia de seguridad anticonceptiva

En el ámbito de la planificación familiar, el gobierno tiene prevista una ampliación a nivel nacional de un mecanismo clave de responsabilidad: la Comisión Nacional de Aseguramiento de Anticonceptivos (CNAA). La CNAA promueve el compromiso político en favor de la planificación familiar, coordina y compromete a las partes interesadas y supervisa la oferta y la calidad de los servicios. En particular, la CNAA promovió con éxito cambios legales para permitir la compra de

anticonceptivos al mejor precio del mercado, para fortalecer así la sostenibilidad del programa y evitar un inminente desabastecimiento.

La ampliación prevista de la CNAA a escala nacional se basa en una expansión anterior que el proyecto predecesor de HEP+ apoyó en la región de las Tierras Altas Occidentales. Tras la creación de la CNAA nacional en 2006, el proyecto trabajó con las partes interesadas para formar cinco subcomités de seguridad anticonceptiva en Huehuetenango, Ixil, Quetzaltenango, Quiché y San Marcos. Destacando el éxito de estos subcomités, en 2019, la CNAA trabajó con HEP+ en una estrategia para replicarlos a nivel nacional, para cubrir de este modo los 22 departamentos de Guatemala. También en 2019, el Ministerio de Salud Pública emitió una directiva (n.º 088-2019, del 24 de mayo de 2019) que formaliza la situación de los cinco subcomités existentes en las Tierras Altas Occidentales. Hasta la fecha, el gobierno ha puesto en marcha otros 10 nuevos subcomités.

## MEJORA DE LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL EN LOS PROCESOS POLÍTICOS

En Guatemala, los proyectos políticos financiados por la USAID han apoyado a organizaciones de la sociedad civil que han desempeñado un papel fundamental en la reforma del gobierno y la responsabilidad social durante décadas. En los últimos años, por ejemplo, las organizaciones de la sociedad civil han formado coaliciones para impulsar al gobierno a prohibir el matrimonio entre menores de 18 años sin excepciones a esta norma; a establecer una vía para identificar y denunciar la violencia sexual entre adolescentes menores de 14 años; a elaborar y aplicar un nuevo manual para proveedores de servicios, la *Guía para la promoción de la participación masculina y la paternidad responsable*; y a establecer una fuente sostenible de financiación de vacunas. Para garantizar una atención sanitaria culturalmente adecuada, las organizaciones de la sociedad civil también presionaron al Ministerio de Salud para que creara su primera Unidad de Pueblos Indígenas. Esta unidad se encarga de idear políticas y programas para avanzar en la salud de los indígenas a través de actividades como proveedores bilingües, servicios libres de estigma y modelos de atención que incorporen sistemas tradicionales y modernos (Velásquez y otros, 2018).

### Aprovechamiento del marco político "pro-equidad" de Guatemala

Las iniciativas para mejorar el sistema sanitario de Guatemala se basan en un sólido marco político. Con el apoyo de sucesivos proyectos políticos financiados por la USAID, los reformistas y defensores han presionado con éxito para conseguir una amplia variedad de leyes y políticas, que obligan a:

- Aumentar los servicios para poblaciones marginadas o vulnerables (por ejemplo, indígenas, mujeres y adolescentes)
- Garantizar el acceso universal y equitativo a servicios sanitarios y educativos culturalmente competentes y de alta calidad
- Financiar los servicios y suministros para el tratamiento de la salud reproductiva y el alcoholismo con los ingresos del impuesto sobre el alcohol
- Revisar el marco legal para permitir la adquisición de anticonceptivos y otros productos sanitarios al proveedor nacional o internacional reconocido que los ofrezca al menor costo
- Establecer mecanismos formales de "vigilancia" entre el gobierno y la sociedad civil para controlar el cumplimiento de las leyes

Además, el Código de Salud (1997), la Ley de Desarrollo Social (2001) y la Ley de Desarrollo Urbano y Rural (2002) exigen la participación pública en los procesos políticos y los programas sociales.

Fuente: Reyes y otros, 2013; Cross y otros, 2018

En los últimos años, los proyectos de política sanitaria financiados por la USAID también han reforzado las capacidades de promoción de las redes centradas en los jóvenes mediante asociaciones con la Red de Observatorios de Salud Reproductiva (OSAR) y la Red de Jóvenes Artistas por la Justicia Social (JAXJS).

## Fomento de la participación de la sociedad civil en los procesos políticos a nivel municipal

En el ámbito municipal, los actores gubernamentales abrieron espacios para la participación de la sociedad civil en los procesos de política educativa y sanitaria. Las iniciativas de rendición de cuentas a este nivel son especialmente importantes para que los grupos marginados logren un acceso más equitativo a los servicios. Los 340 municipios del país aplican la política nacional y ejercen el control de los fondos asignados a nivel nacional y los generados localmente en materia de sanidad y educación. En 2011, HEP+ apoyó a sus socios de la sociedad civil para establecer relaciones con funcionarios municipales y ampliar sus acciones en cinco departamentos de mayoría indígena (Huehuetenango, Quetzaltenango, Quiché, San Marcos y Totonicapán). La ampliación incluyó al OSAR; la Alianza Nacional de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva, la Nutrición y la Educación (ALIANMISAR) más las redes departamentales de este grupo (REDMISAR); y la Red Nacional de Hombres por la Salud, Educación y Nutrición (REDHOSEN). Estas organizaciones, que ya operan a nivel nacional y departamental, establecieron sucursales en 30 municipios prioritarios con altos niveles de pobreza y resultados deficientes en materia de salud, nutrición y educación. La red juvenil JAxJS se formó en 2018 y, desde entonces, ha colaborado con los funcionarios municipales en la necesidad de mejorar el acceso equitativo a servicios de alta calidad.

En todos los municipios prioritarios, los socios de la sociedad civil apoyados por HEP+ interactuaron y, en ocasiones, se asociaron formalmente con el gobierno para identificar y abordar una serie de retos. Por ejemplo, en 20 de los 30 municipios, las partes interesadas de la sociedad civil citaron una "falta de concientización entre las autoridades locales para presupuestar la salud, la nutrición y la educación" como una barrera para la promoción y, en última instancia, la mejora de los servicios (McGill y otros, sin publicar). Así, la sociedad civil colaboró con el gobierno para recopilar y presentar datos sobre las carencias y hacer recomendaciones sobre las inversiones y mejoras necesarias para obtener mejores resultados en los ámbitos educativo y sanitario. En aproximadamente la mitad de los municipios, los socios de la sociedad civil informaron de que las asignaciones presupuestarias del gobierno central eran inadecuadas porque los

funcionarios municipales no eran miembros del partido político en el poder. Los socios de la sociedad civil presionaron para que hubiera más transparencia y uso de datos en las asignaciones presupuestarias. La eficacia de las relaciones y asociaciones entre el gobierno y la sociedad civil se refleja en los siguientes logros:

- Desde 2012, los representantes de la sociedad civil han participado regularmente en los consejos de desarrollo de 29 de los 30 municipios prioritarios.
- Los socios de la sociedad civil, en colaboración con el gobierno, han realizado visitas de seguimiento a 200 escuelas y 33 proveedores de servicios sanitarios municipales (a principios de 2021). Utilizando los datos de estas visitas de seguimiento y otras fuentes, los defensores alertaron a los funcionarios locales sobre las necesidades y carencias.
- A raíz de las acciones de seguimiento y promoción, los funcionarios locales han destinado más de 6.6 millones de dólares a la mejora de los servicios entre 2012 y 2019, incluidos unos 4.28 millones de dólares en educación y 2.36 millones de dólares en sanidad. Estas inversiones incluyeron la adquisición de productos de planificación familiar, equipos médicos para los centros de salud y combustible para las ambulancias; la mejora de los servicios sanitarios en los niveles primario y secundario; la construcción de instalaciones sanitarias y cocinas en las escuelas; la compra de terrenos para una nueva escuela; y la provisión de comidas escolares saludables.

## Creación de asociaciones y alianzas estratégicas

En Guatemala, el gobierno ha participado en una serie de asociaciones y alianzas con grupos de la sociedad civil para supervisar la aplicación de las políticas, y mejorar los resultados en educación y salud. A lo largo de los años, las iniciativas de HEP+ han fomentado las asociaciones entre las comisiones del Congreso, el Defensor del Pueblo, las redes de la sociedad civil, el mundo académico y las entidades del sector comercial privado, entre otros. En particular, los socios del gobierno y de la sociedad civil han colaborado eficazmente, evitando hábilmente una dinámica de "nosotros contra ellos", incluso cuando impulsan un cambio positivo. Por ejemplo, se eligieron

representantes de REDHOSEN y ALIANMISAR para formar parte de dos organismos gubernamentales que se ocupan de cuestiones de nutrición y seguridad alimentaria, incluido el Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutrición, que aprueba y supervisa la aplicación de las políticas de Guatemala en estas áreas. Los socios de la sociedad civil de HEP+ han alcanzado acuerdos formales con entidades gubernamentales como el Ministerio de Salud, el Defensor de los Derechos Humanos, la Instancia de Consulta y Participación Social (INCOPAS), el Consejo Parlamentario de Salud del Congreso, el Ministerio de Educación, la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, y numerosas comisiones del Congreso.

En parte, las sólidas relaciones con el gobierno han permitido a las redes de la sociedad civil seguir creciendo y evolucionando. ALIANMISAR, por ejemplo, comenzó en 2006 como un grupo informal de unas seis organizaciones. Actualmente incluye más de 400 organizaciones y ha asumido un trabajo de alto perfil con el gobierno, ayudando a monitorear los servicios de nutrición proporcionados en los primeros mil días de vida de un niño (Velásquez y otros, 2018). Reconociendo que las nuevas alianzas pueden desempeñar un papel importante en la mejora de la relación entre las personas marginadas y el gobierno, HEP+ apoyó a las redes de la sociedad civil para que trazaran un mapa de las organizaciones con intereses comunes para formar nuevas alianzas para colaborar con el gobierno. En 2019, esto llevó al lanzamiento de la Red Nacional por los Derechos de las Mujeres Indígenas (REDNAMI; una alianza de ALIANMISAR, la Asociación de Mujeres Mayas Majawil Q'ij, la Asociación Ixoquib 'MIRIAM, la Plataforma de Tejido Güipil y el Movimiento Nacional de Abuelas Nim Alaxik). En conjunto, esta alianza colabora con los actores gubernamentales para promover los intereses de las mujeres indígenas en las políticas, planes y programas.

## Planificación de la sostenibilidad

Dada la importancia de la asociación entre el gobierno y la sociedad civil para la eficacia de las políticas y los programas de salud, HEP+ apoyó a su red de socios para desarrollar planes de sostenibilidad y transición a partir de 2015. En el departamento de Alta Verapaz, este ejercicio era especialmente apremiante, ya que las sucursales locales de los socios del proyecto, OSAR y REDMISAR, debían abandonar la asistencia de la USAID a finales de 2016. Desde entonces, el

proyecto ha apoyado a las redes de la sociedad civil de cinco departamentos prioritarios de las Tierras Altas Occidentales para que evalúen y actualicen sus planes de sostenibilidad y transición, que dan prioridad a cuatro estrategias: la participación de los líderes locales en las plataformas de toma de decisiones; la formación de alianzas estratégicas con organizaciones no gubernamentales, entidades del sector privado, el gobierno, el mundo académico, los medios de comunicación y otros; el desarrollo de estrategias a nivel departamental para la coordinación y la influencia; y la diversificación de las fuentes de financiación. El proyecto también elaboró un manual, *la Guía para la sostenibilidad de las redes de la sociedad civil*, que describe los procesos legales, fiscales y administrativos necesarios para registrarse como organizaciones sin fines de lucro. Un camino importante hacia la sostenibilidad implica la continuación de las alianzas y asociaciones entre el gobierno y la sociedad civil, para mejorar las políticas y los programas de salud.

## FACILITACIÓN DE DATOS AMPLIAMENTE ACCESIBLES PARA LA TOMA DE DECISIONES

Históricamente, los responsables de la toma de decisiones y otras partes interesadas en Guatemala han tenido dificultades para acceder a datos fiables. Las incoherencias y otros problemas de calidad de los datos eran habituales, lo que generaba desconfianza y una menor demanda. Además, sólo un grupo relativamente pequeño de especialistas tenía una gran capacidad de análisis de datos. Los sucesivos proyectos políticos financiados por la USAID han contribuido a aumentar el acceso a los datos y a fomentar su uso en la toma de decisiones, la responsabilidad social y los esfuerzos de promoción. Utilizando los principios del análisis guiado, HEP+ ha ayudado a las partes interesadas a diseñar cuadros de mando, gráficos y cálculos predefinidos para que los no especialistas puedan investigar las pruebas relacionadas con decisiones políticas específicas.

## Desarrollo de herramientas para supervisar las políticas y los programas

El proyecto ha contribuido a reforzar la capacidad de diversas partes interesadas para desarrollar y utilizar herramientas de seguimiento de políticas.





Desde 2017, estas iniciativas han incluido las siguientes herramientas:

- **Herramienta de seguimiento de los indicadores de seguridad de los anticonceptivos** para hacer un seguimiento de la prestación de servicios de planificación familiar, la dotación de recursos, la accesibilidad y el uso; facilitar la coordinación interinstitucional en la prestación de servicios; y fundamentar los esfuerzos de promoción.
- **Herramientas de seguimiento de los servicios de salud, educación y nutrición** para informar de los esfuerzos de promoción y diálogo político de las partes interesadas. La última herramienta facilita el monitoreo rápido en línea para recopilar datos sobre desnutrición aguda a nivel de distrito en el contexto de la COVID-19.
- **Aplicación para teléfonos inteligentes y otras herramientas** para el seguimiento de los progresos del programa gubernamental "1,000 días" destinado a reducir y prevenir la desnutrición crónica o el retraso del crecimiento, que afecta a unos seis de cada diez niños indígenas menores de cinco años en Guatemala (MSPAS y otros, 2017).
- **Sistema de seguimiento de las prioridades presidenciales** para proporcionar datos actualizados sobre las prioridades presidenciales de desarrollo, que buscan mejorar la transparencia, la educación, la salud y la seguridad en Guatemala.

## Ampliación del acceso a los datos

El proyecto apoyó al gobierno con el desarrollo de un sistema nacional de información social, que se puso en marcha en 2016 y consolidó los datos nacionales y subnacionales sobre el rendimiento de los programas sociales de 16 instituciones gubernamentales. HEP+ también apoyó el desarrollo de aplicaciones móviles que proporcionan acceso a los datos sanitarios "en cualquier momento y en cualquier lugar", entre ellas:

- SANA GT proporciona a la sociedad civil y a las partes interesadas del gobierno a nivel departamental y municipal datos y recomendaciones sobre seguridad alimentaria y nutricional. (Disponible en: [https://play.google.com/store/apps/details?id=org.hppgt.sanagt&hl=en\\_US](https://play.google.com/store/apps/details?id=org.hppgt.sanagt&hl=en_US))
- OSARapp proporciona información a nivel nacional y departamental sobre los indicadores que vigila el Observatorio de la Salud Reproductiva, así como noticias y datos actualizados sobre la COVID-19, facilitando la promoción y el diálogo político. OSAR administra la aplicación. (Disponible en: [https://play.google.com/store/apps/details?id=org.hppgt.osar&hl=en\\_US](https://play.google.com/store/apps/details?id=org.hppgt.osar&hl=en_US))

## CONCLUSIÓN

Con el apoyo de sucesivos proyectos políticos financiados por la USAID, las iniciativas de Guatemala

para mejorar las políticas y los programas de salud han supuesto:

- El establecimiento de un marco político sólido y una gobernanza multisectorial para las reformas sanitarias
- La mejora de la gestión subnacional, la dotación de recursos y los mecanismos de rendición de cuentas de acuerdo con los objetivos de las políticas para mejorar el acceso equitativo a servicios receptivos y de alta calidad
- El fortalecimiento de la capacidad de los actores del gobierno y de la sociedad civil de establecer relaciones y asociaciones productivas que informen y mejoren los procesos de la política sanitaria, desde el nivel municipal hasta el nivel central
- La mejora de la colaboración multisectorial para la supervisión de los ciudadanos y la defensa de las políticas, promoviendo los intereses y las necesidades de los grupos más vulnerables, como las mujeres indígenas
- El apoyo a la planificación de la sostenibilidad entre las redes de la sociedad civil que representan a grupos marginados y vulnerables
- La mejora de los datos y los sistemas de información para la toma de decisiones, la transparencia, la responsabilidad y los esfuerzos de promoción

A lo largo del tiempo, los avances en materia de salud no han sido continuos en Guatemala. Los cambios en el gobierno y en las prioridades políticas, junto con situaciones de choque como la COVID-19, han planteado importantes retos al sistema sanitario. Sin embargo, al reforzar las funciones clave de la administración, Guatemala cuenta con una base sólida para seguir esforzándose por mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones más vulnerables del país.

## REFERENCIAS

- Channa, A., y J.P. Faguet. 2016. "Decentralization of Health and Education in Developing Countries: A Quality-Adjusted Review of the Empirical Literature." *The World Bank Research Observer* 31: 199–241.
- Cross, H., M. de la Cruz y J. Dent. 2018. "Government Stewardship and Primary Health Care in Guatemala Since 1996." *Public Administration and Development* 39: 11–22.
- Fagan, T., R. Valladares y G. Bland. 2017. "The Road to Decentralization: Achieving Guatemala's Promise of Accountable, Inclusive Democracy." *Health Policy Plus Viewpoints*. Disponible en: <http://www.healthpolicyplus.com/guatemalaDecentralization.cfm>.
- Instituto Nacional de Estadística (INE)/Guatemala and Macro International. 1999. *Guatemala Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1998-1999*. Calverton, Maryland: INE/ Guatemala y Macro International.
- McGill, D., S. Palma, D. Carr y H. Reyes. No publicado. "Strengthening Municipal-level Accountability in Guatemala to Improve Equity in Health and Education: A Context-Sensitive Assessment Approach." Health and Education Policy Project, 2015.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)/ Guatemala, Instituto Nacional de Estadística (INE)/Guatemala, Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia (Segeplán)/Guatemala e ICF International. 2017. *Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015: Informe final*. Rockville, Maryland: MSPAS, INE, Segeplán e ICF International.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). s.f. "Decentralisation." Disponible en: <https://www.who.int/health-laws/topics/governance-decentralisation/en/>.
- Reyes, H., M. de la Cruz y M. Marin. 2013. *Tracking the Innovative Use of Alcohol Taxes to Support Family Planning: Guatemala*. Washington, DC: Grupo Futures, Health Policy Project.
- Velásquez, C., M. Garcia Meza, D. Ukhova, S. Xinico, S. Palma y S. Simpson. 2018. "Community-led Multisectoral Collaboration: Making the Health System Work by and for Indigenous Women in Guatemala." *British Medical Journal* 363: k4677.

## CONTÁCTENOS

Health Policy Plus  
1331 Pennsylvania Ave NW,  
Suite 600  
Washington, DC 20004  
[www.healthpolicyplus.com](http://www.healthpolicyplus.com)  
[policyinfo@thepalladiumgroup.com](mailto:policyinfo@thepalladiumgroup.com)

Health Policy Plus (HP+) opera como Health and Education Policy Plus (HEP+) en Guatemala. HP+ es un acuerdo de cooperación de siete años financiado por la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional en virtud del acuerdo n.º AID-OAA-A-15-00051, a partir del 28 de agosto de 2015. HP+ está implementado por Palladium, en colaboración con Avenir Health, Futures Group Global Outreach, Plan International USA, Population Reference Bureau, RTI International, ThinkWell y la White Ribbon Alliance for Safe Motherhood.

Esta publicación fue elaborada para su revisión por la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional. Fue preparada por HP+. La información proporcionada en este documento no es información oficial del Gobierno de los EE. UU. y no refleja necesariamente las opiniones o posiciones de la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional o del Gobierno de los EE. UU.

Fotografías: ONU Mujeres/Ryan Brown