

MSPAS

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Trabajando por la salud de Guatemala



Salud...un proyecto de nación



**GOBIERNO *de*
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO CIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL

Objetivo

Pluricultural y multilingüe,

22 idiomas mayas,

Población ladina 56.01%

Población 17 millones

(INE, 2018)

Contexto...Guatemala

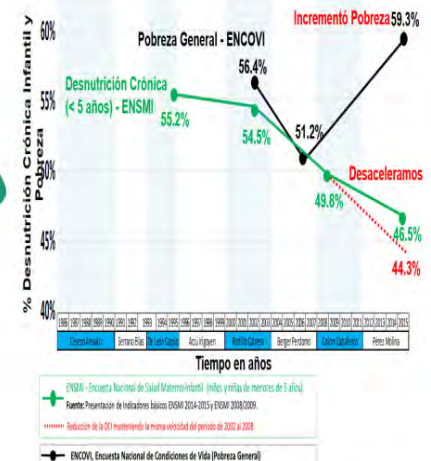


Contexto...Perfil social y pobreza

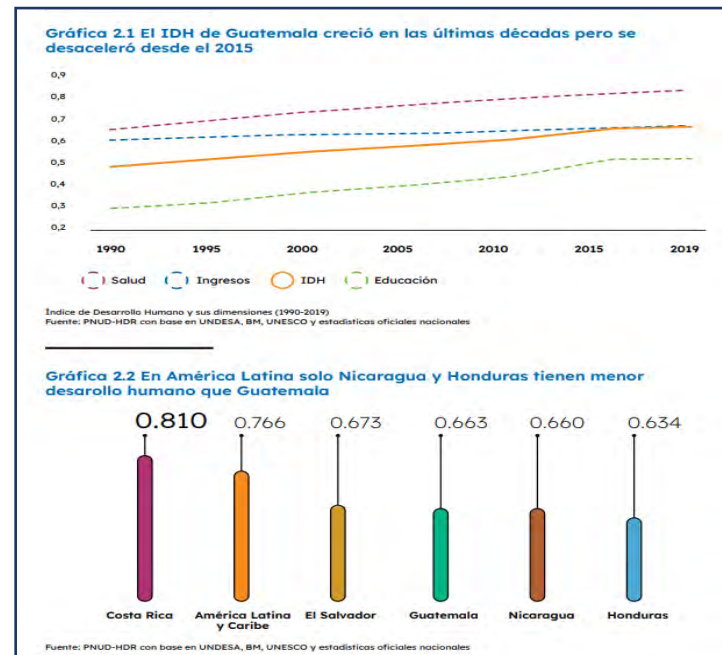
Como estamos en Guatemala: Perfil Social y de Salud

-  Estimado – 17 millones de personas (FMI 2020)
-  Se incrementó % de la población en pobreza (59.3%) (Ulitma Encovi 2014)
-  Cambio demográfico más acentuado- hay mas Jóvenes y nuevas enfermedades asociadas al estilo de vida
-  Aprox 10 millones dependen de la salud publica

Aumentó la pobreza y desaceleramos la reducción de la DCI en menores de 2 años

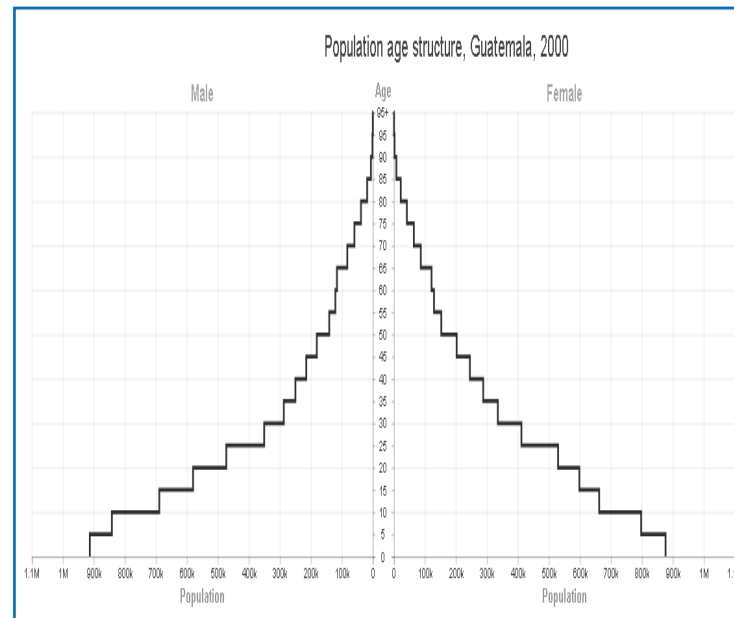


Contexto...IDH y Esperanza de vida



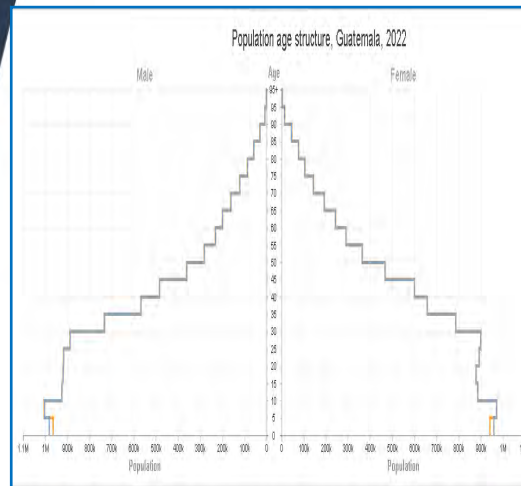
Guatemala: 2020 la esperanza de vida 74,53 años.
Mujeres 77,37 años y hombres 71,62 años.

Contexto...Transición demográfica

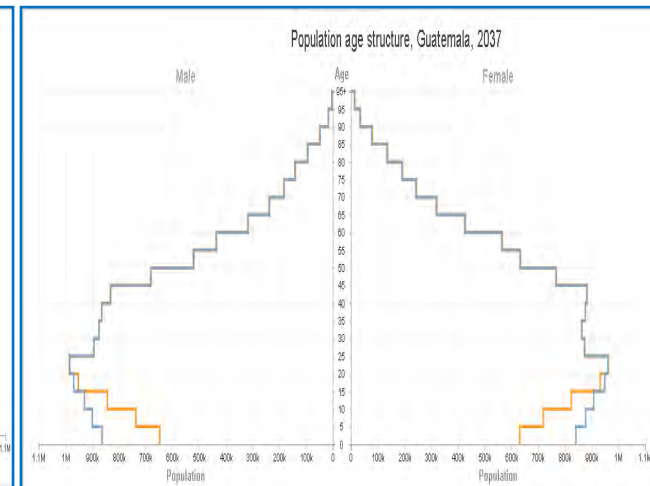


Sistemas de salud con énfasis atención Materno Infantil

Bono demográfico



Sistemas de salud con énfasis atención Materno Infantil +Atención a causas externas

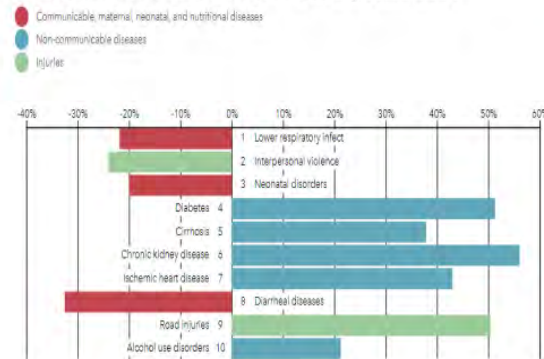


Sistemas de salud con énfasis atención Materno Infantil +Atención a causas externas * Enfermedades No Transmisibles

Contexto...Mortalidad y discapacidad

Análisis internacionales identifican causas principales de mortalidad y discapacidad combinadas que coinciden con la realidad de mortalidad y discapacidad en Guatemala

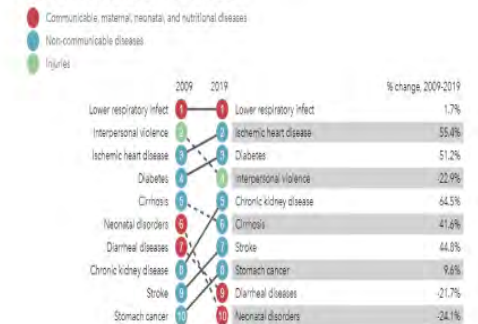
What causes the most death and disability combined?



Top 10 causes of death and disability (DALYs) in 2019 and percent change 2009-2019, all ages combined

See related publication: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30925-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30925-9)

What causes the most deaths?



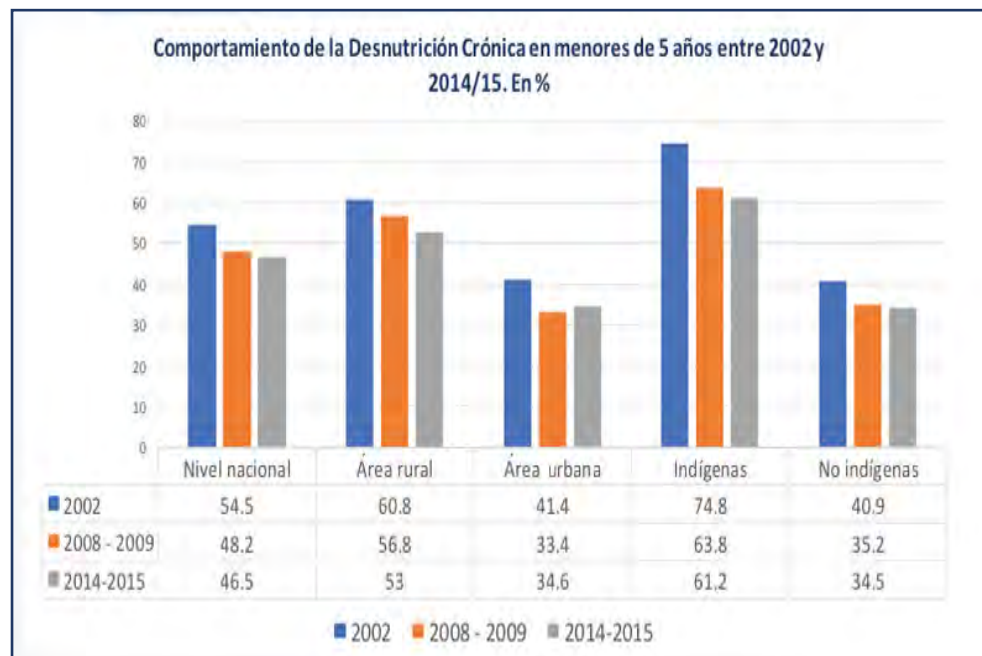
Top 10 causes of total number of deaths in 2019 and percent change 2009-2019, all ages combined

See related publication: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30925-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30925-9)

Fuente: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) is an independent global health research center at the University of Washington.

Contexto...

Desnutrición Crónica en menores de 5 años



Contexto...Inversión en salud

Inversión en salud en Guatemala

No solo es baja respecto al PIB, sino que es muy ineficiente.

Muy baja la calidad del gasto en prestación de servicios y muy alta la carga administrativa con pobres resultados.

Guatemala

Costa Rica



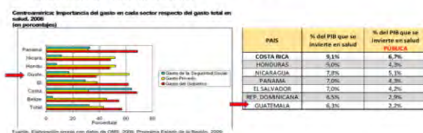
Inversión Pública en Salud % PIB
2.2%

Inversión Pública en Salud % PIB
6.7%

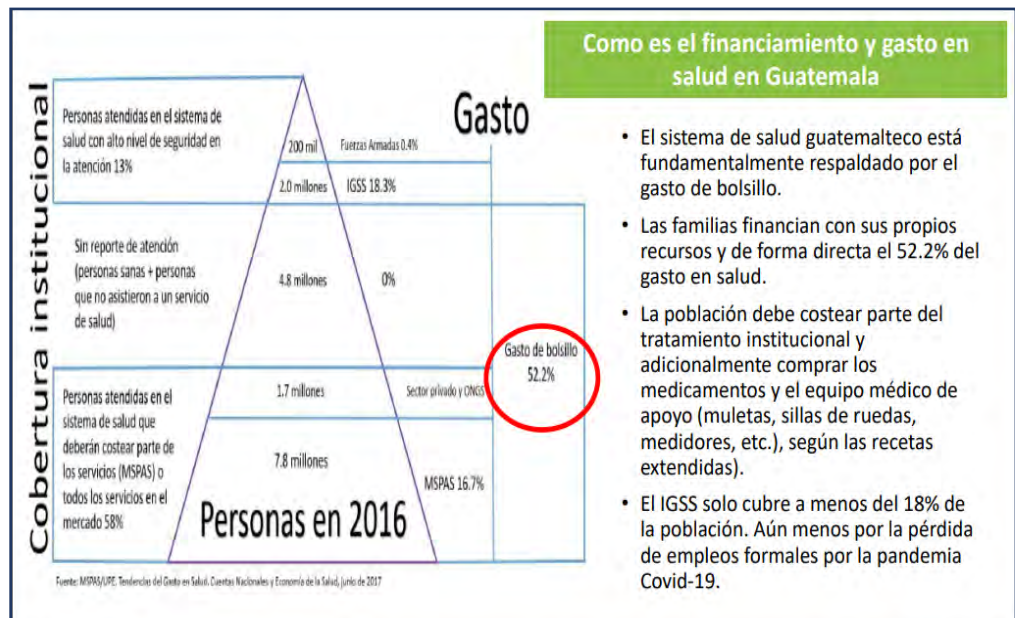
Guatemala

- Guatemala invierte poco y la calidad del gasto es muy pobre.
- Tenemos los peores indicadores de desarrollo humano solo nos gana Haití y Honduras.

Inversión en Salud Guatemala



Como es el financiamiento y gasto en salud en Guatemala



- El sistema de salud guatemalteco está fundamentalmente respaldado por el gasto de bolsillo.
- Las familias financian con sus propios recursos y de forma directa el 52.2% del gasto en salud.
- La población debe costear parte del tratamiento institucional y adicionalmente comprar los medicamentos y el equipo médico de apoyo (muletas, sillas de ruedas, medidores, etc.), según las recetas extendidas).
- El IGSS solo cubre a menos del 18% de la población. Aún menos por la pérdida de empleos formales por la pandemia Covid-19.

Alineación estratégica en el marco de la planificación del desarrollo de país

Alineación Estratégica



Fuente: Ministerio de Finanzas Públicas (Minfin).



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Plan Estratégico Institucional 2018-2032.

Plan Estratégico Institucional, MSPAS 2018-2032

Resultados Estratégicos:

1. Mortalidad Materna: 2019 RMM se ha reducido en 20 puntos
2. Mortalidad de la Niñez: 2019 se ha disminuido en 10 puntos/1000 NV (35 muertes/1000 NV en 2015 a 25/1000 en 2019)

Resultados Institucionales:

3. Control de ITS, VIH y SIDA: disminución del 75% casos nuevos y muertes (sida) 2021
4. Eliminación de la Malaria: 2020
5. Reducción de la Mortalidad e incidencia TB: reducción 75% de mortalidad en relación al 2015
6. Disminuir Morbi-mortalidad Arbovirosis (Dengue, Chik, Sika) en 5% anual la letalidad
7. Disminuir la Morbi-mortalidad ENT: reducción 25% muertes prematuras

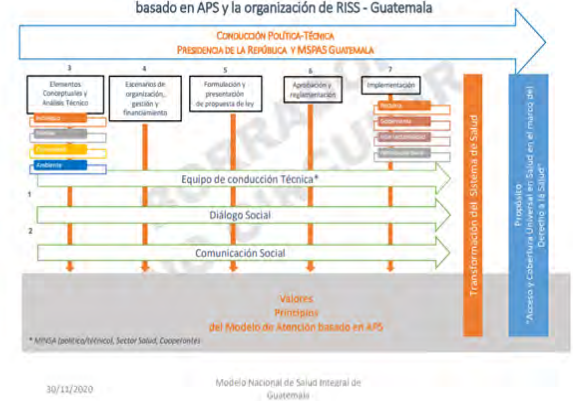
Objetivo General

Establecer el Modelo Nacional de Atención Integral a la Salud basado en la Estrategia de Atención Primaria en Salud y la organización de los Servicios de Salud en Redes Integradas que contribuya al alcance de la Salud Universal en el marco del Derecho a Salud, que aborde la salud individual en el curso de vida, la salud familiar generadora del autocuidado, la salud comunitaria y ambiental para incidir de manera efectiva en los factores determinantes de la salud.

Modelo Nacional de Atención Integral a la Salud basado en APS y RISS



Diagrama del Proceso de Formulación e Implementación del Modelo Nacional de Atención Integral a la Salud basado en APS y la organización de RISS - Guatemala



Proyecto de salud...

Financiamiento y Salud Universal

- Aumentar el financiamiento público en salud (6% del PIB es una referencia útil).
 - Identificar los espacios fiscales
- Dirigir los recursos, prioritariamente a los servicios de la puerta de entrada.
 - Adecuada asignación de recursos orientada a aumentar la equidad
- Mejorar la eficiencia del financiamiento y de la organización del sistema de salud:
 - mecanismos de compra transparentes y consolidados.
 - cambios en el modelo de atención priorizando la promoción y la prevención, calidad de los servicios.
- Avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso. Sustituirlo por **mecanismos mancomunados solidarios**.

El financiamiento hacia la Salud Universal



Proyecto de salud, financiamiento para la salud universal

Pandemia de COVID 19, una oportunidad en la crisis de iniciar el proceso de Transformación del Sistema de Salud

Frente a estos riesgos que la Pandemia de Covid 19 representa, tanto el poder ejecutivo como el legislativo acordaron declarar estado de calamidad pública

Frente a estos riesgos que la Pandemia de Covid 19 representa, tanto el poder ejecutivo como el legislativo acordaron declarar estado de calamidad pública

El espacio fiscal creado para la respuesta alcanzó los **GTQ 13,919 millones**, de los cuales GTQ 2.5 millardos se originaban de préstamos externos y GTQ 11.4 millardos de colocaciones internas.

Pandemia de COVID 19, una oportunidad en la crisis de iniciar el proceso de Transformación del Sistema de Salud

Trabajando por la salud de Guatemala

Los gastos realizados se dirigieron a tres grandes objetivos:

- a) la mitigación social;
- b) la mitigación económica;
- c) la respuesta sanitaria frente a la epidemia.

El gasto público para compensar por las medidas de confinamiento para evitar la propagación fueron 550% mayores que las empleadas en la respuesta de salud.



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMHATTE

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Pandemia de COVID 19, una oportunidad
En la crisis de iniciar el proceso de
Transformación del Sistema de
Salud

Trabajando por la salud de Guatemala

Tabla 1. Instrumentos Jurídicos de la Respuesta a COVID-19

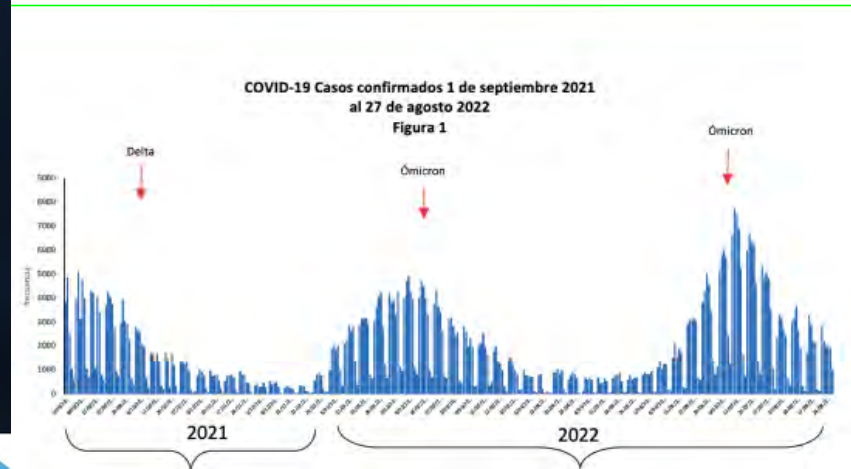
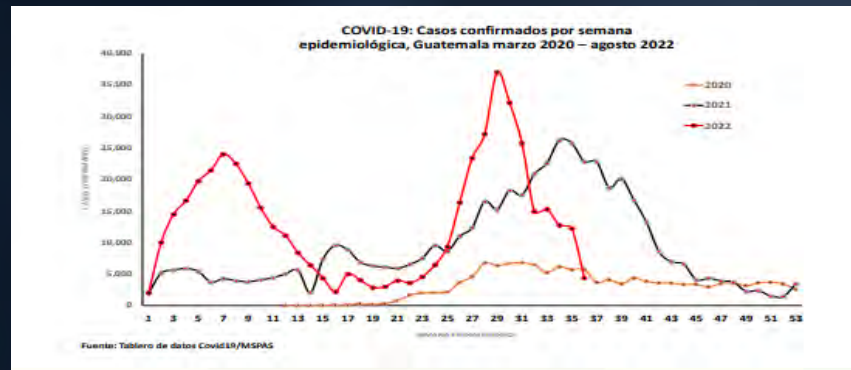
No.	Título	Fecha
Resolución 2.20 del Congreso	Exhortando al Ejecutivo a declarar Estado de Calamidad	4-Mar-2020
Ac. Gubernativo 5-2020	Declaración de Estado de Calamidad	6-Mar-2020
Dec. Legislativo 12-2020	Ley de Emergencia para proteger a los guatemaltecos de los efectos de la pandemia de COVID-19	25-Mar-2020
Dec. Legislativo 15-2020	Medidas adicionales de protección de la población contra los efectos económicos de la pandemia de COVID-19	25-Mar-2020
Dec. Legislativo 20-2020	Decreta un aumento al presupuesto del año fiscal 2020 por Q5,138.9 millones	15-Abr-2020
Decretos Gubernativos 6-2021 y 7-2021	Declara Estado de Calamidad Pública por COVID-19	13 y 21-Ago-2021
Dec. Legislativo 8-2021	Ley de Exención de Responsabilidad y Creación de los Mecanismos de Compensación por el Uso de Vacunas COVID	5-Jul-2021
Dec. Legislativo 11-2021	Ley de Emergencia Nacional para la Atención de la Pandemia COVID-19	13-Sept-2021
Dec. Gubernativo 197-2021	Reglamento de la Ley de Emergencia Nacional para la Atención de la Pandemia de COVID-19	29-Sept-2021

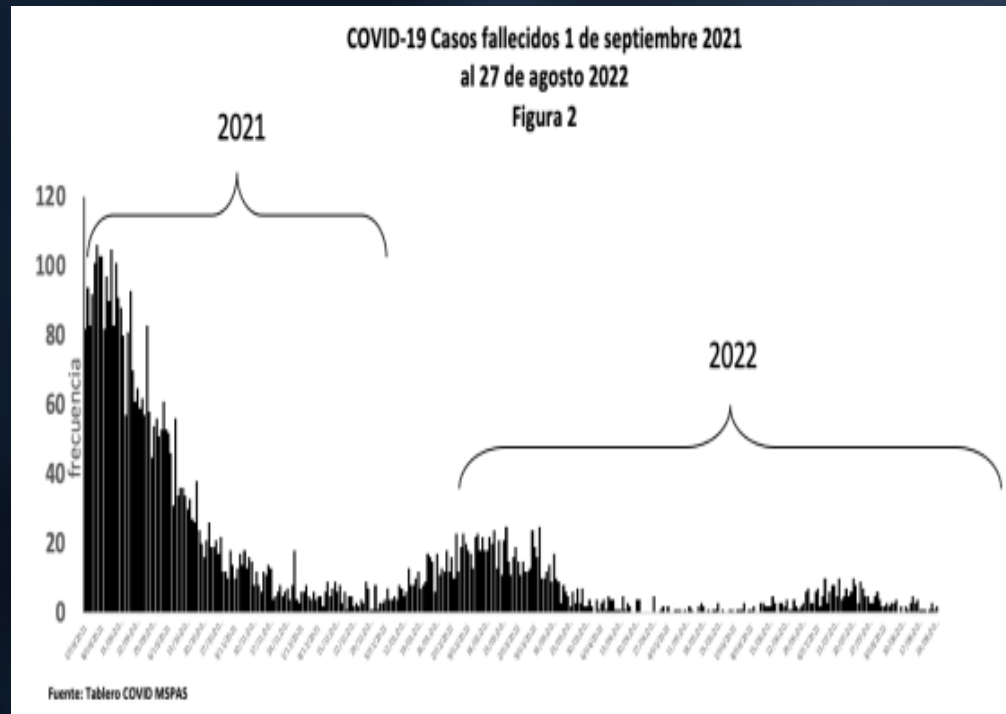


GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIAMATTI

MINISTERIO DE
 SALUD PÚBLICA Y
 ASISTENCIA SOCIAL

Pandemia de COVID 19, una oportunidad en la crisis de iniciar el proceso de Transformación del Sistema de Salud





Pandemia de COVID 19, una oportunidad en la crisis de iniciar el proceso de Transformación del Sistema de Salud

Ejes estratégicos...

Trabajando por la salud de Guatemala

FORTALECIMIENTO
RECTORIA Y GOBERNANZA

Modelo Nacional de Atención Integral de Salud, basado en APS y RISS para la Salud Universal, con enfoque de derecho

Desarrollo de los Recursos Humanos de la Salud, vinculado al Modelo y desarrollo del Sistema de Salud

Modulación del Financiamiento de la Salud.

Acceso a medicamentos, suministros y tecnología sanitaria de calidad

Sistema de Información en Salud y expediente clínico electrónico

Aseguramiento de la Calidad

Vigilancia de la salud y las determinantes a través de la participación amplia del Estado

Regulación y Vigilancia del aseguramiento en salud

Enfoque de género e interculturalidad



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIAMBATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Gracias



**GOBIERNO *de*
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO CIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL