



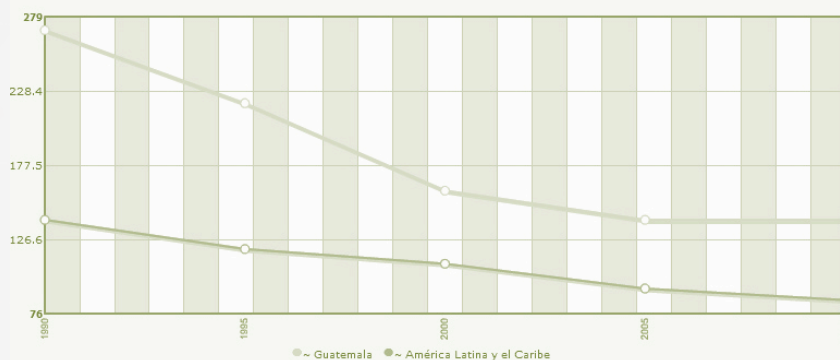
# Sistema de Salud de Guatemala:

## Fortaleciendo el Ministerio de Salud

**Diagnóstico: Nuestro sistema de salud no logra responder a las necesidades de la población.**

En las últimas décadas los principales indicadores demográficos y de salud de la población guatemalteca han mostrado mejoras. Sin embargo, a pesar de los avances, el país presenta rezagos en estos indicadores en relación al promedio regional de América Latina y el Caribe (ver Gráfica 1).

**Gráfica 1. Razón de mortalidad materna  
(Tasa por 100,000 nacidos vivos)**



Fuente: elaboración propia en CEPALSTAT.

Las mejoras en los indicadores de salud se llevan a cabo en un contexto de transición demográfica, epidemiológica y nutricional. Los cambios demográficos vienen acompañados de una complejización del perfil epidemiológico.

## Recomendaciones estratégicas de corto plazo

El punto de partida de estas recomendaciones es la necesidad de hacer reformas sistémicas en lugar del abordaje tradicional de atender elementos del sistema de salud de manera aislada.

Cualquier propuesta de reforma del sistema de salud no logrará los resultados esperados si no se modifican de manera simultánea los cuellos de botella de los elementos centrales del sistema de salud. Además, en estas recomendaciones se considera que es muy importante poner una atención especial a la implementación de las reformas propuestas en lugar de simplemente centrarnos en su diseño.

A continuación se presentan las recomendaciones estratégicas de corto plazo, para mejorar el desempeño del sistema de salud de Guatemala, que necesariamente deben ser sometidas a un proceso de discusión en el que inevitablemente pueden ser objeto de debate.

### 1) Fortalecer la gestión del Ministerio de Salud:

Antes que dotar de más recursos financieros al Ministerio de Salud es fundamental tomar control sobre los procesos de la logística de abastecimiento de medicamentos y suministros, la administración del recurso humano, los procesos de compras y contrataciones, los sistemas de información, y la supervisión. Concretamente se debe integrar e incorporar un equipo de especialistas en estos procesos críticos tanto a nivel central como en unidades ejecutoras claves del Ministerio de Salud para que desarrollen planes de acción que puedan monitorearse a través de un mando de control.

### 2) Potenciar la capacidad rectora del Ministerio de Salud:

La experiencia internacional muestra que la función de liderazgo y gobernanza es fundamental para contribuir al logro de los resultados del sistema de salud al proveer visión y dirección a los otros actores mediante la formulación de la estrategia del sector, regulando, levantando y utilizando información mientras que las partes interesadas rinden cuentas por los recursos que se les asignan (Duran et al., 2014).

Concretamente en el contexto actual se sugiere potenciar su capacidad rectora especialmente en los ámbitos de planificación en salud, coordinación con el resto de entidades, desarrollo de políticas, definición explícita del modelo de atención y modelo de calidad del primer nivel, y el blindaje financiero de un nuevo pacto colectivo.

**3) Desarrollar una propuesta de la red de servicios del Ministerio de Salud:**

La propuesta debe describir de manera detallada los siguientes elementos del modelo de atención: funciones, servicios, actividades, ámbito territorial y poblacional, organización de los servicios, escenarios de los costos asociados a la prestación de los servicios, sistema de referencia y contrarreferencia, infraestructura y equipamiento, accesibilidad y horarios, y coordinación.

Además, deberá incluir una descripción de los elementos transversales en la red: la coordinación de las funciones de dirección y apoyo de la red, gestión de los recursos humanos (incluyendo estrategias de capacitación y mecanismos de motivación e incentivos), financiamiento y procesos de compras y contrataciones, el sistema de logística para abastecimiento de medicamentos y suministros, el sistema de información, y los mecanismos de monitoreo y evaluación de la red. La propuesta debe incluir también la identificación de los cambios operativos y organizacionales necesarios.

**4) Iniciar un proceso de reclutamiento, capacitación y asignación del recurso humano que presta los servicios de salud:**

El punto de partida de la mejora en la prestación de los servicios de salud corresponde al logro de la meta de contar con la suficiente fuerza laboral pero con los conocimientos, las competencias y la motivación adecuados. Seguramente para ser exitosos en esta tarea será necesario implementar incentivos (monetarios y no monetarios) para motivar que el recurso humano se traslade a los lugares más remotos.

**5) Implementar las acciones más costo-efectivas para atender la morbilidad del país:**

Al alinear la prestación de los servicios de salud con la carga de enfermedades se estará mejorando la calidad del gasto público en salud; es decir, se estará priorizando el uso de los recursos en la parte preventiva y de promoción de la salud y al mismo tiempo se iniciará un cambio en la demanda de los servicios de mayor complejidad y costo.

**6) Invertir en agua y saneamiento ambiental en las zonas rurales del país:**

Una de las prioridades del lado de la demanda para que el sistema de salud logre los resultados esperados es que la población cubra sus necesidades básicas de agua y eliminación de excretas. Concretamente se sugiere abordar de una manera mucho más proactiva a las comunidades más aisladas del área rural a fin de lograr su involucramiento para dar sostenibilidad al proceso de lograr una mayor salubridad.