

INFORME SOBRE MESA SALUD

Preparado por: Dr. Pier Paolo Balladelli Representante de OPS-OMS, Daniel Magnusson Embajada de Suecia

Fecha: 30 de marzo 2011

Compromisos/metas	Avances	Dificultades	Propuesta
<p>Red de Cooperantes Internacionales en Salud</p>	<p>Reunión sostenida en el mes de marzo donde se trataron temas vinculados al año político, el desfinanciamiento crónico del MSPAS y la presentación del Modelo Integral de Atención en Salud</p>	<p>Se pudo identificar a partir de la presentación hecha por personeros del MSPAS que en el presente año ya el se presenta un desfinanciamiento de 887 millones que esta afectando el funcionamiento del MSPAS, principalmente en términos de insumos entre los que se pueden mencionar los insumos médicos, quirúrgicos</p>	<p>Con respecto al abordaje del año político se propusieron los siguiente puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar una serie de temas centrales que deben ser llevados a la discusión con los partidos políticos en vista a las elecciones generales. Para ello se ha organizado un sub. grupo que hará un planteamiento de lo temas prioritarios y los propondrá a la generales en próximas reunión. • Se asume que debe desarrollarse trabajo con los partidos políticos durante el proceso de campaña a partir de foros y debates. • Se deben identificar los mecanismos de compromisos con los partidos políticos sobre temas prioritarios. • Se identifica la necesidad de acompañar el proceso de transición política para garantizar



EMBAJADA DE SUECIA



Memoria de la Reunión Red Internacional de Cooperantes en Salud

Fecha: 25 de enero de 2011

Participantes:

- Dr. Pier Paolo Balladelli, Representante OPS/OMS
- Dr. Jose Enrique Zelaya, Representante ONUSIDA
- Sra. Isabel Stout, AID
- Daniel Magnusson, Embajada de Suecia
- Dr. Alejandro Silva, UNFPA
- Licda. Maritza de Oliva, PMA
- Dr. Juan Carlos Verdugo, Médicos Mundi Navarra
- Dr. Baudilio López, AID
- Dr. Ramiro Quezada, UNICEF
- Andrés Alonso, PNUD
- Maija Laitinen, PMA
- Dra. Velia Oliva, OPS/OMS

Temas tratados

1. Retraso firma en el tema la iniciativa de ley No. 4309, la cual contiene el Acuerdo de Subvención del Proyecto “Intensificación de las acciones de Prevención y Atención Integral del VIH/SIDA en grupos Vulnerables y Áreas Prioritarias de Guatemala, Fase I de Continuidad”.
2. Coyuntura año electoral
3. Presentación Best Team

Aspectos importantes señalados “Iniciativa de Ley No. 4309”:

1. Tensión generada por la falta de firma del convenio del fondo mundial.
2. La falta de visibilidad del tema de la iniciativa de Ley y sus alcances en los medios de comunicación, no hay actualmente un periodista manteniendo el tema en agenda.
3. La dificultad de adquisición de los medicamentos anti retrovirales, existe duda si el MSPAS podrá abastecer a pesar de que las compra por USAID y OPS se encuentran en fase avanzada.
4. Prevalece la duda de la Existencia o no de espacio presupuestario para la ejecución de fondos.
5. Generalización del desabastecimiento general de medicamentos incluidos los donados
6. En el tema de vacuna se elaborado una Carta de pagare para contrarrestar el tema de las vacunas, la cual no garantiza el pago. Asimismo existen situaciones

contradictorias ya que se introducen nuevas vacunas y no existe liquidez para pagar las que actualmente incluyen el esquema. Adicionalmente la cadena de frío necesita una inversión de 9 millones de dólares.

Propuestas:

1. Generar presión social para que entre en agenda la discusión de la iniciativa No. 4309
2. Establecer alianzas con los medios de comunicación para divulgar, la situación en torno a la iniciativa 4309
3. Desarrollar un proceso de monitoreo de la presencia de medicamentos en los servicios de salud, verificar el tema de la compra, el monopolio y los mecanismo locales.
4. Encuentros con algunas entidades sobre compras nacionales internacionales, desde punto de vista técnico.
5. Buscar cuales son la opciones, tomando en cuenta el caso de vacunas.
6. Desarrollar una reunión con el señor Ministro para hablar del tema de la iniciativa así como del acceso a medicamentos. Considera que el momento de entrega de medicamentos por parte de AID podría ser la ocasión para poder tocar el tema.

Acuerdos:

1. Reunión de representantes con señor Ministro
2. Embajada solicita una reunión al MSPAS, Dr. Balladelli circulara los temas en la discusión en calida de borrador para ajustarlos.

Aspectos importantes señalados con relación al año electoral:

1. Necesidad de empoderar a la sociedad civil y brindarle información
2. Establecer alianzas con el sector privado para que se cree una plataforma mas fuerte, incluir en la misma a la academia, el colegio de médicos y grupos organizados entre ellos el OSAR y los grupo de mujeres e indígenas.
3. Estrategia del año electoral debe ser esfuerzo combinado para que el mensaje sea el mismo y que sea un estandarte.
4. Los mecanismos de la propuesta de transparencia y el Pacto por la salud que ha sido impulsado por AID pueden ser útiles en estos momentos.
5. Hay que evitar la fragmentación entre agencias frente al MSPAS.
6. Se considera que en el tema de salud se considera importante que el e hace publico en prensa considera que se va a poner atención en el tema dado que el empoderamiento de la sociedad civil es un proceso más tercio y mas lento.

Sugerencias:

1. Se sugiere conformar panel por tres sectores naciones unidas, empresarios sociedad civil, y organismos del Estado.
2. Establecer comunicación con el sector privado se sugiere utilizar como plataforma la reunión de febrero del grupo de empresarios de alianzas con el grupo asesor.
3. Se sugiere buscar mecanismo para monitorear el sistema, a partir de temas torales entre otros medicamentos.
4. AID puede facilitar una campaña pública para sensibilizar.
5. Se sugiere el establecimiento de una página web para apoyar a la sociedad guatemalteca generando información pública sobre temas vinculados al sistema de salud y sus problemas.
6. Contar con una firma que pueda apoyar y monitorear en los temas de cabildeo

Acuerdos:

1. Establecer agenda de encuentro con las autoridades actuales futuras sobre los temas torales y donde el sistema no se ha desempeñado como debería desempeñarse.
2. OPS próxima reunión traerá de proyecto costas de pagina web.
3. UNICEF y AID pueden patrocinar la reunión con el grupo para discutir el tema de la contratación de la firma

Misión best team AID Guatemala:

Aspectos Generales de la presentación:

Propósito: Diseño de portafolio de salud para AID para los siguientes 5 años.

- Enmarcado dentro de la Iniciativa de salud global enfoque salud materna infantil, salud familiar salud reproductiva, mejores prácticas que salen del país sobre todo para saber cuales son exitosos.
- Plan de la misión sobre los socios de AID, en los temas de salud materna infantil integrándose con los esfuerzos de VIH logísticas, alimentos donados, nutrición y el departamento de agricultura.
- Se espera poder lograr coordinación amplia entre las instituciones donantes, para lograr impacto en temas tales como la desnutrición en niños menores de 2 años,
- Dado que los recursos del gobierno no son suficientes es necesario poder articularlos Idealmente construyendo estrategias y mensajes comunes, trabajando juntos,
- Presentar una sola estrategia nacional y tener unos puntos clave
- Ideas con los partidos políticos, la prioridades coinciden con los objetivos de desarrollo del milenio ese podría ser el foco por el compromiso de país salud materna sexual y reproductiva, salud del niño, mortalidad neonatal

Nudos críticos identificados por los integrantes del equipo en el país:

- Salud no tiene el nivel de atención de la ciudadanía, de conformidad con los resultados de la ESMI la salud es la prioridad número 9 de la población.
- Los servicios de salud para las personas son asumidos como beneficencia y no como derecho.
- Ausencia de monitoreo de por la sociedad civil no hay presupuesto mínimamente relacionado con las necesidades de la financiación.
- Falta análisis sobre el impacto de la no financiación en la productividad del país para moverlo políticamente.
- El modelo de prestación definido, sobre todo en el componente de interculturalidad que dificulta el acceso, se suma a la falta de acceso geográfico,
- La falta de desarrollo del modelo de atención que se ha quedado únicamente con el proceso de extensión de cobertura

Comentarios a la presentación

Con relación al Modelo de atención:

- Se comenta el hecho de que se hace necesario institucionalizar los servicios incluidos los del primer nivel de atención
- Se señala que no solo es el tema de la institucionalización de servicios sino de que las condiciones estén dadas y que existan definidos procesos de gestión, monitoreo y supervisión, que puedan ser implementados y financiados.

Con relación al acceso a los servicios de salud:

- Se ofrece por parte de SNU y sus agencias participantes en RCIS el cuaderno del derecho a la salud, como insumo para análisis e identificación e intervenciones.

Finalmente se le dio la despedida a Maija que deja PMA para iniciar acciones dentro de otro ámbito