



Photo: Curt Carnemark / Banco Mundial

Guatemala ha logrado importantes avances en varios indicadores de salud en los últimos 25 años, pero las tasas de mortalidad materna y de desnutrición crónica siguen siendo elevadas. Entre 1990 y 2013, la mortalidad de menores de 5 años disminuyó marcadamente, de 81 a 31 muertes por cada 1000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad materna también disminuyó entre 1990 y 2014; sin embargo, esta proporción, de 93 muertes por cada 1000 nacidos vivos en 2014, sigue siendo más alta que el promedio de la región de América Latina y el Caribe, de 71 muertes por cada 1000 nacidos vivos. La prevalencia de la desnutrición crónica también disminuyó, del 55 % en 1995 al 46,5 % en el período 2014-15, pero sigue siendo la más elevada de la región y es una de las más altas del mundo, especialmente entre las poblaciones rurales, pobres e indígenas. La mortalidad materna y la desnutrición crónica están estrechamente relacionadas: los principales factores de esta última en Guatemala son la mala salud de las madres, las prácticas inadecuadas de alimentación infantil, y el limitado acceso a agua apta para el consumo, saneamiento y servicios de salud de calidad. En 2015, menos de la mitad de la población tenía acceso habitual a servicios de atención primaria de la salud y solo el 49 % de los residentes rurales contaba con servicios de saneamiento mejorados.

Las limitaciones relacionadas con los presupuestos, el flujo de fondos y la eficacia del gasto restringen la capacidad del Gobierno de Guatemala para ampliar el acceso a servicios sociales de calidad. En 2014, el gasto público en salud como porcentaje del producto interno bruto (PIB), que alcanzó el 2,2 %, fue inferior al promedio de la región (3,7 %). La capacidad de generación de ingresos del Gobierno es muy baja en comparación con la de otros países de ingreso bajo e ingreso mediano, y el gasto privado como porcentaje del gasto total en salud es casi dos veces mayor que el gasto público.

## PRIORIDADES

Reconociendo la interrelación entre el desarrollo del capital humano y el crecimiento económico, el Plan Nacional de Desarrollo 2016-2020 del Gobierno hace hincapié en la necesidad de hacer mejoras en salud y educación, y reducir la desnutrición crónica. El Gobierno también actualizó su Modelo de Atención Integral en Salud, que adopta un enfoque multidimensional del ciclo de vida (individuo, familia, comunidad) e incorpora aspectos complementarios de las creencias y prácticas tradicionales indígenas en material de salud. El Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF) respalda la implementación de la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica, que amplía la prestación de servicios de nutrición y salud de calidad a las madres y sus hijos e hijas, promueve intervenciones comunitarias dirigidas a modificar comportamientos, mejora el acceso al agua potable y al saneamiento, y mejora la coordinación intersectorial.

## FINANCIAMIENTO COMPLEMENTARIO

El GFF, al rebajar las tasas de interés del préstamo otorgado por el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF) al proyecto de nutrición y salud Crecer Sano con miras a la implementación de la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica, vinculará los desembolsos a los resultados de un conjunto de indicadores relacionados con el aumento del número de menores de dos años beneficiarios del programa de transferencias monetarias condicionadas (TMC), y a la adopción de conductas saludables, incluida la lactancia materna exclusiva en los 7 departamentos que prioriza la mencionada estrategia (de un total de 22). Casi todos estos departamentos tienen una población predominantemente indígena. Se lograrán mayores mejoras de la eficiencia del gasto público gracias a un observatorio fiscal piloto en el sector de salud. El GFF también brindará asistencia técnica para las compras estratégicas, a fin de reducir las ineficiencias relacionadas con los suministros de medicamentos

<sup>1</sup> Indicadores del desarrollo mundial.

<sup>2</sup> Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014/15: Guatemala.

esenciales, que constituyen una de las mayores categorías de gasto del Ministerio de Salud. Se promoverá la transparencia del gasto público en el sector de salud mediante la participación de la sociedad civil en el observatorio fiscal y el seguimiento del gasto público. La Secretaría del GFF brindará apoyo técnico para la formulación de una estrategia de financiamiento de la salud en la que se analizan opciones para financiar de manera sostenible la cobertura sanitaria universal en Guatemala. El GFF, junto con otros asociados, también contribuirá a la movilización de recursos internos mediante la evaluación de la eficacia del nuevo modelo nacional de atención para lograr resultados y llegar a las zonas subatendidas, lo que permitirá al Gobierno demostrar los avances realizados en el ámbito de la salud y la nutrición.

## RELACIÓN DEL GFF CON LA AIF Y EL BIRF A TRAVÉS DE SU FONDO FIDUCIARIO

Mediante una donación de USD 9 millones, el Fondo Fiduciario del GFF rebajará las tasas de interés y otros cargos conexos del préstamo del USD 100 millones otorgado por el BIRF para el proyecto de nutrición y salud Crecer Sano, con miras a alcanzar las metas fijadas para un conjunto de indicadores relacionados con la implementación de la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica; de esa manera, se liberarán recursos internos para financiar el programa de TMC dirigido a los pobres, y se mejorará la eficiencia del gasto en salud. Además, el GFF brindará asistencia técnica para: a) aumentar la eficiencia y la transparencia del gasto público en salud, b) crear opciones de financiamiento a largo plazo para dicho sector, c) contribuir al programa de movilización de recursos internos, mostrando al público que el pago de impuestos genera retornos en el sector de salud, d) mejorar el diseño conceptual y operativo del Modelo de Atención Integral en Salud del Ministerio de Salud, y e) mejorar la formulación de políticas basada en datos y evidencias para el sector de salud y nutrición, y poner más énfasis en los resultados de la prestación de los servicios de salud y en el programa de TMC.

## EJECUCIÓN Y RESULTADOS

El proyecto respaldado por el BIRF y el Fondo Fiduciario del GFF fue aprobado en el ejercicio de 2017. Sin embargo, su ejecución se ha retrasado debido al largo proceso para obtener las autorizaciones gubernamentales. En marzo de 2018, la Comisión de Finanzas del Congreso emitió una opinión favorable sobre el proyecto, que era el último requisito para poder someterlo a la aprobación del pleno del Congreso.

A fin de movilizar apoyo para obtener la aprobación del Congreso, el equipo del Banco Mundial organizó un evento el 11 de mayo de 2018 en Guatemala para relacionarse con los legisladores, funcionarios públicos, representantes de organizaciones de la sociedad civil, centros de estudios, asociados y donantes. El equipo expuso las ventajas de invertir en nutrición, basándose para ello en la

experiencia a nivel mundial, el enfoque multisectorial que ha dado resultado en otros países, la importancia de aplicar dicho enfoque en Guatemala, y la manera en que el proyecto Crecer Sano, con cofinanciamiento del GFF, respaldaría dicho enfoque mediante una rebaja de la tasa de interés en función del desempeño, y el suministro de asistencia técnica. Durante el evento, el presidente de la Comisión de Finanzas se comprometió formalmente a promover el proyecto en el Congreso. El ministro de Salud también participó activamente en el encuentro y expresó su compromiso de apoyarlo. A juzgar por las conversaciones mantenidas durante el evento, quedó claro que el proyecto cuenta con un fuerte apoyo general, aunque desde el Gabinete se plantearon algunas inquietudes acerca de los mecanismos institucionales. Con posterioridad al evento, el Gobierno informó al Banco Mundial que, como condición para la aprobación por el Congreso, era necesario reestructurar los mecanismos institucionales del proyecto y transferir la Unidad Ejecutora del Proyecto del Ministerio de Desarrollo Social-Fondo de Desarrollo Social (MIDES-FODES) al Ministerio de Salud.

La finalización de la estrategia de asistencia técnica del GFF se ha demorado debido a los cambios ocurridos en el sector de salud desde agosto de 2017, lo que obligó al equipo del Banco Mundial y el GFF a realizar nuevas consultas.

La agenda de nutrición y salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente ha avanzado considerablemente. Por ejemplo, se llevaron a cabo consultas con el Gobierno, asociados para el desarrollo, la sociedad civil y organizaciones del sector privado, a fin de identificar las áreas prioritarias para la estrategia de asistencia técnica de la inversión del BIRF. En las consultas realizadas este año, el ministro de Salud y su equipo mostraron gran interés en avanzar con las actividades señaladas en la propuesta de estrategia de asistencia técnica, especialmente en lo referente al observatorio fiscal y a la gestión de las finanzas públicas, las redes integradas en los servicios de salud, y la encuesta sobre indicadores de prestación de servicios. El equipo del Banco Mundial y el GFF se reunió con los coordinadores para cada uno de los principales temas tratados y preparó la propuesta de dicha estrategia, que fue presentada a la Secretaría del GFF en abril de 2018.



Photo: Maria Fleischmann / Banco Mundial

Se ha programado una misión del GFF durante la última semana de junio para analizar con los coordinadores del Ministerio de Salud las actividades y productos para los primeros 12 meses, cuyo financiamiento ha sido aprobado por el GFF, y para dar inicio a las primeras actividades del programa de trabajo aprobado.

## CONTACTOS:

Para obtener más información sobre la labor del GFF en Guatemala, visite nuestro sitio web

[www.globalfinancingfacility.org/Guatemala](http://www.globalfinancingfacility.org/Guatemala)

### Gobierno de Guatemala:

**Excelentísimo Señor Julio Héctor Estrada**

Ministro de Finanzas

Ministerio de Finanzas Públicas

[kagustin@minfin.gob.gt](mailto:kagustin@minfin.gob.gt)

### Banco Mundial:

**Sra. Christine Lao Pena**

Economista principal en desarrollo humano

[cpena@worldbank.org](mailto:cpena@worldbank.org)

**Sr. Marcelo Bortman**

Especialista líder en salud

[mbortman@worldbank.org](mailto:mbortman@worldbank.org)

### Secretaría GFF:

**Sra. Mirja Sjoblom**

Economista principal

[msjoblom@worldbank.org](mailto:msjoblom@worldbank.org)

## ACERCA DEL MECANISMO MUNDIAL DE FINANCIAMIENTO

El Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF) es una alianza de múltiples partes interesadas que ayuda a los países a abordar los principales problemas de salud y nutrición que afectan a las mujeres, niños, niñas y adolescentes. El GFF brinda apoyo a los Gobiernos para convocar asociados en torno a planes impulsados por los países, dando prioridad a los ámbitos de la salud que tienen un alto impacto, pero que se encuentran subatendidos. El Fondo Fiduciario del GFF funciona como un elemento catalizador para movilizar financiamiento: los países utilizan pequeñas donaciones de dicho fondo para aumentar considerablemente sus recursos internos, juntamente con financiamiento del Banco Mundial—la Asociación Internacional de Fomento (AIF) y el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF)—, financiamiento externo y recursos del sector privado. Cada inversión externa relativamente pequeña se multiplica con el compromiso de recursos de los propios países, lo que genera un elevado rendimiento de la inversión y, en definitiva, salva vidas y mejora la calidad de vida de las personas.

