



Pasos hacia una política de salud centrada en la gente

MSPAS, noviembre 2016



Contenido

1. ¿Qué se encontró?
2. ¿Qué se ha hecho?
3. Acciones estratégicas a implementar



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

1. ¿Qué se encontró?



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Situación encontrada



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

2. ¿Qué se ha hecho?



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Ejes de política de salud y sus acciones

1. Rectoría y Gobernanza Democrática

2. Acceso universal a una atención integral e incluyente

3. Fortalecimiento institucional del MSPAS

4. Gestión transparente



1. Rectoría y Gobernanza Democrática

a) Consejo Nacional de Salud ampliado

b) Liderando propuestas intersectoriales

c) Coordinación con el Ministerio de Finanzas Públicas

d) Rectoría de la reforma de salud

e) Establecimiento de diálogo con sindicatos y resolución de conflictos

f) Alineación y activación de ejecución de préstamos y donaciones

g) Armonización de cooperación internacional

h) Asertiva interlocución con el Congreso de la República de Guatemala

Relaciones con el Congreso

Citaciones, audiencias e invitaciones por mes



Fuente: MSPAS

Solicitudes de información por Bloque Legislativo, Comisiones de Trabajo y Diputado/Diputada



Fuente: MSPAS

Temas relevantes

1. Número de sindicatos

53 sindicatos

24 sindicatos activos según certificación enviada por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social

2. Mesas de diálogo activas

1 Junta Mixta con el Sindicato Nacional

3 mesas de diálogos con diferentes organizaciones sindicales

Las mesas de diálogo cuentan con un acuerdo ministerial que las respalda

3. Reuniones con organizaciones sindicales

21 reuniones en el marco de sindicatos que cuentan con acuerdo ministerial de mesa de diálogo

6 reuniones con organizaciones sindicales que no cuentan con acuerdo ministerial de mesa de diálogo

Temas relevantes

4. Promedio de reuniones

2 reuniones por semana
(8 reuniones mensuales)

5. Tipología de conflictos/peticiones planteadas por las organizaciones sindicales

157 peticiones de distintas organizaciones sindicales;
6% sobre beneficios económicos contenidos en el Pacto Colectivo de las DAS y Hospitales;
5% solicitudes son sobre destituciones de Directores de DAS y Hospitales

El **89%** de las peticiones guardan relación con aspectos administrativos internos

6. Medidas de hecho

Conflictos sindicales en Hospitales y/o DAS
21 centros de trabajo

Mecanismos de diálogo que permitieron deponer, progresivamente, las medidas de hecho en los lugares afectados.

Persisten medidas de hecho únicamente en el CAP de Jacaltenango, Huehuetenango

2. Acceso universal a una atención integral e incluyente

a) Recuperación de la red de servicios

b) Aumento y mejora en la ejecución presupuestaria

c) Mejora en abastecimiento

d) Plan y acciones de fortalecimiento en la unidad de logística

e) Fortalecimiento de la red metropolitana con 4 servicios del segundo nivel (8 en 2017)

f) Implementación del Modelo Incluyente de Salud (MIS)

g) Modelo de gestión de Direcciones de Área y Distritos

h) Segundo nivel de atención y hospitales

i) Red Metropolitana

Transferencias presupuestarias al MSPAS (2016)

Apoyos presupuestarios otorgados a hospitales y Áreas de Salud
(En millones de quetzales)

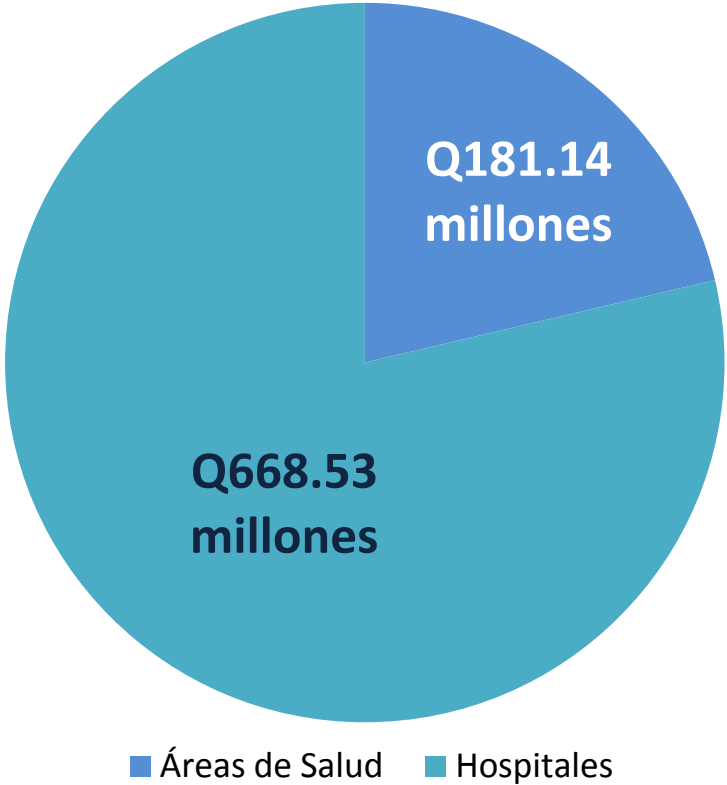


Fuente: MSPAS

Destino de las transferencias presupuestarias y mejora en ejecución del MSPAS (2016)

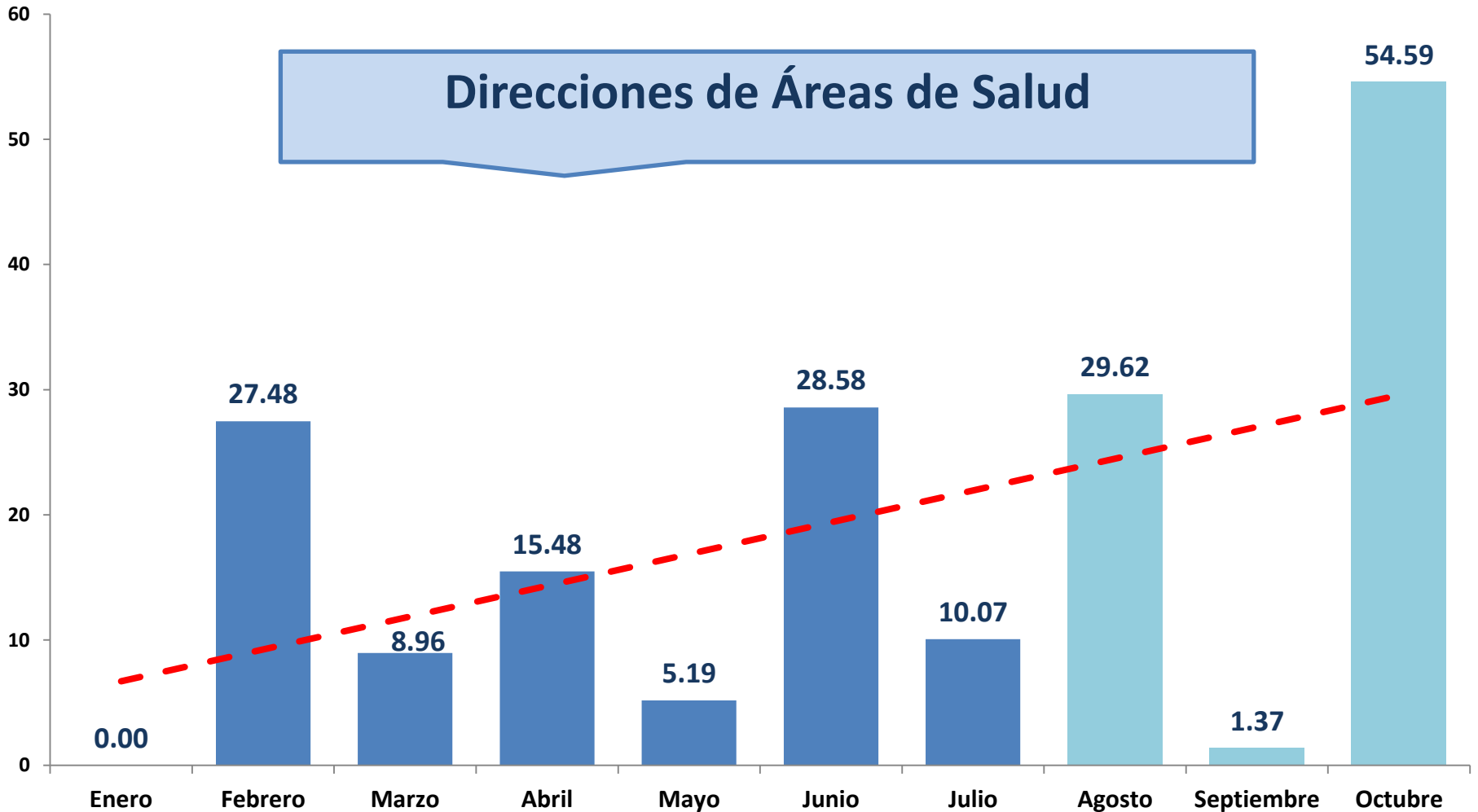
Apoyos presupuestarios otorgados a hospitales y Áreas de Salud
(En millones de quetzales)

72.7% de ejecución a octubre 2016, con respecto al **68.2%** al mismo mes en 2015



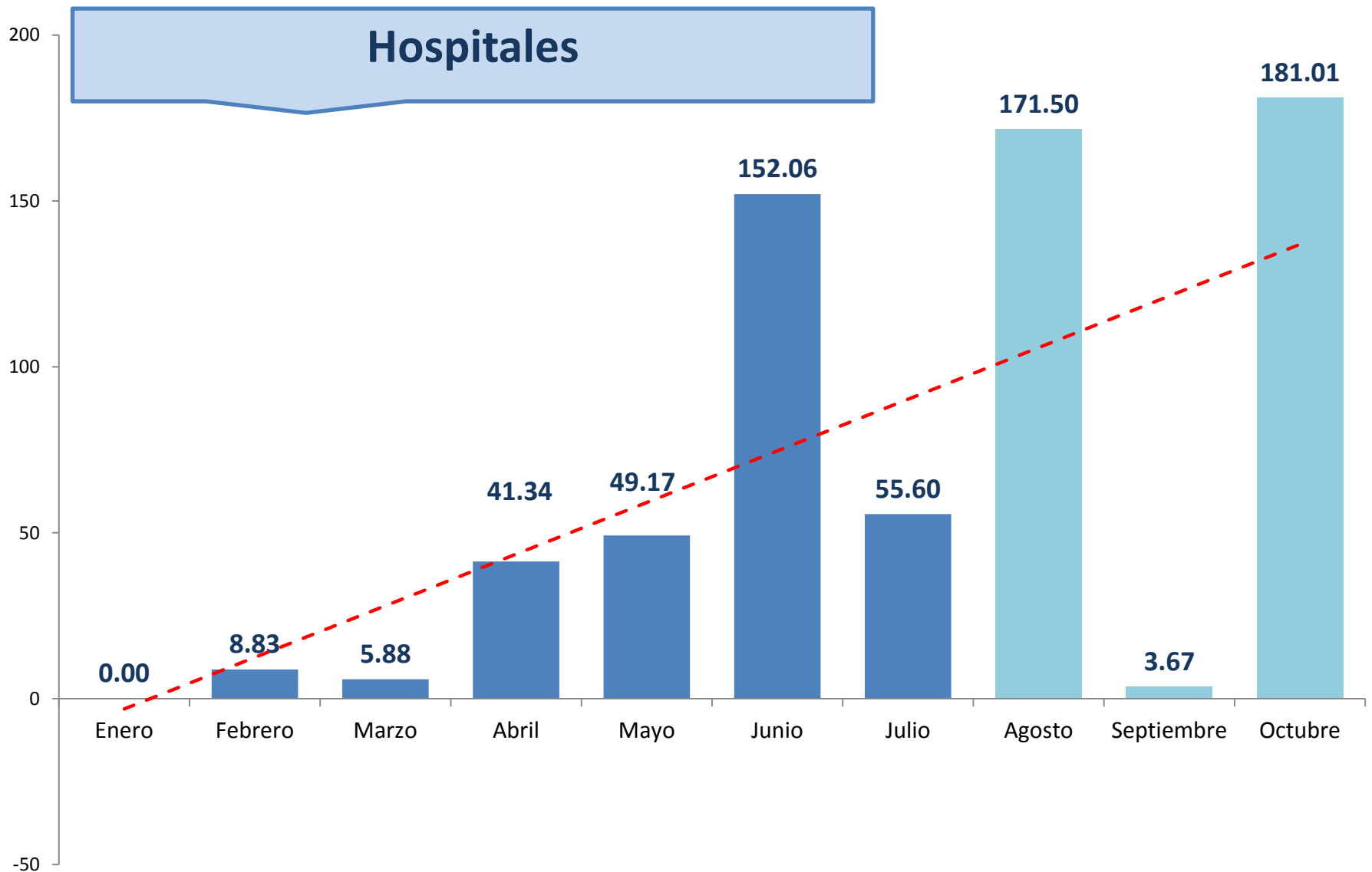
Fuente: MSPAS

Apoyos presupuestarios mensuales otorgados (En millones de quetzales)



Fuente: MSPAS

Apoyos presupuestarios mensuales otorgados (En millones de quetzales)



Mejora en abastecimiento

Vacuna	Meses de existencia disponible
Antipoliomielítica inactivada (IPV)	4.68
Neumococo	7.47
Difteria, Tos Ferina y Tétanos (DPT)	8.49
Meningitis Tuberculosa (BCG)	9.06
Rotavirus	9.54
Pentavalente (<i>DTP, Hepatitis B (HB) y Neumonía por Haemophilus Influenzae tipo b (Hib)</i>)	9.94
Hepatitis B pediátrica	11.58
Tétanos y Difteria (Td)	12.48
Poliomielitis (OPV Bivalente)	12.82
Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR)	20.88

Fuente: MSPAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Mejora en abastecimiento



Fuente: MSPAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

3. Acciones estratégicas a implementar



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

2016 - 2017

- Establecer las bases de la red con el Modelo Incluyente de Salud y Redes Integradas (re-categorización de servicios con base territorial)

- Plan escalonado de implementación del MIS en primer y segundo nivel de atención

- Generar condiciones organizacionales, administrativas y de presupuesto

**2016-
2017**

1. Reordenamiento territorial MIS en el primer nivel (censo y croquis)

2. Programa Individual y Comunitario de Salud
—Escalonado de acuerdo a brechas—

3. Modelos de Gestión y Atención en DAS y DMS

4. En funcionamiento acciones de mejoras en atención y gestión hospitalaria

5. Plan para Modelo de Gestión y Atención en Hospitales

6. Fortalecimiento Red Metropolitana
8 servicios del segundo nivel

7. Plan de Fortalecimiento de la Red Metropolitana
3 Centros urbanos más importantes

8. Reorganización del Nivel Central
Dirección del SIAS, Dirección De Regulación, Dirección de RRHH, Gerencia SIGSA - SIMIS

3. Fortalecimiento institucional del MSPAS

a) Inactivación de Viceministros de Hospitales y de Atención Primaria en Salud

b) Reubicación del equipo de hospitales en la Dirección del SIAS

c) Reorganización de direcciones

d) Sistema y equipo para inventario de RRHH

e) Diagnóstico de RRHH

f) Revisión y ejecución de presupuesto 2016

g) Propuesta presupuesto 2017 y su reprogramación

Presupuesto MSPAS 2017 (cifras en millones de quetzales)

2016 Asignado	2017 Propuesta	2017 Dictamen	Diferencia (24%)
5,531.7	6,819	6,897	1,287.3/ 1,365.3

Fuente: MSPAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

4. Gestión transparente

a) Unidad anticorrupción

b) Unidad de la CICIG

c) Selección de personal probo en direcciones, gerencia, departamento y unidades

d) Evaluación de directores y gerentes de unidades ejecutoras

e) Control y correctivos en adquisiciones

f) Regularización de procesos administrativos según leyes, reglamentos y normas del sector público y del MSPAS

2017-2018

Extensión del Modelo Incluyente de Salud en los tres niveles de atención: Hospitales, servicios de segundo y primer nivel de atención

Planes de recategorización y fortalecimiento de la red de servicios con base territorial

Consolidación del proceso de cambio organizacional y administrativo en el nivel central y unidades ejecutoras

Una mejor vinculación de la gestión basada por resultados

Fuente: MSPAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

2018

1. Consolidación de cambios organizacionales en el nivel central (**SIAS, programas, SIGSA-SIMIS y regulación**)

2. Programa Individual de Salud

3. Programa Familiar de Salud

4. Programa Comunitario de Salud

5. Inicio de fortalecimiento hospitalario con base a nuevos modelos de gestión y atención en salud

6. Inicio de implementación de Plan de Fortalecimiento de Red Metropolitana y redes de 3 ciudades más importantes

MIS Primer y Segundo nivel de atención

Fuente: MSPAS



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

2019

Acceso Universal a una Red Nacional de Atención en Salud Incluyente e Integral

Red Nacional reordenada y fortalecida de acuerdo al MIS y Redes Integradas: **primer y segundo nivel.**

Nuevos modelos de Gestión en pleno funcionamiento en: *Direcciones de Área de Salud y Distritos Municipales de Salud*

Nuevos modelos de gestión y atención en hospitales en funcionamiento

Fortalecimiento de Red Metropolitana y centros urbanos en funcionamiento

Mejora continua permanente de aspectos organizacionales y administrativos en el nivel central y unidades ejecutoras

¡Muchas Gracias!



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL