

## Antecedentes

Como producto de la actual crisis económica internacional y nacional, el gobierno por medio del Ministerio de Finanzas Públicas, acordó una reducción del presupuesto de la nación por un monto total de Q1389.5 millones. De dicho recorte, al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se le aplicó una disminución a su actual presupuesto de Q375 que equivale al 9.5% del asignado para el 2009. Es previsible que como consecuencia de esta reducción, se disminuirá el acceso de la población a servicios de prevención, servicios de salud sexual y reproductiva, atención de emergencias, hospitalización y control de epidemias.

Para el OSAR, el impacto de la reducción presupuestaria, en particular; y, de la crisis económica nacional e internacional en la salud, es un hecho que debe ser analizado, a efecto de encontrar medidas que mitiguen el efecto negativo en el sistema nacional de salud, así como en el deterioro de la precaria condición de salud de la población, en especial de los grupos vulnerables, las mujeres y los niños y niñas en situación de pobreza.

El OSAR como un espacio de integración intersectorial en alianza con el Congreso de la República de Guatemala, promueve acciones políticas, a partir del análisis y manejo de la información estratégica, sobre la situación de la salud sexual y reproductiva. En el actual contexto de crisis, el OSAR plantea en este documento, por qué Guatemala debe hacer más y mejores intervenciones (costo-beneficio) para alcanzar la reducción de la mortalidad materna e infantil, compromiso de las Metas del Milenio. Por crisis económica de 2008 y 2009 se conoce a la percepción de crisis económica mundial que comenzó ese año, originada en los Estados Unidos. Entre los principales factores causantes de la crisis estarían los altos precios de las materias primas, la sobrevalorización del producto, una crisis alimentaria mundial, una elevada inflación planetaria y la amenaza de una recesión en todo el mundo, así como una crisis crediticia, hipotecaria y de confianza en los mercados.

En Guatemala el impacto de los problemas financieros mundiales se hizo evidente en el primer trimestre de este año. Una baja en la actividad comercial motivó una disminución de la inflación, menor crecimiento de las exportaciones, y las caídas de las importaciones y remesas que se envían a Guatemala. El Banco de Guatemala tenía previsto a diciembre del 2008 un crecimiento económico de 3 a 3.5 por ciento en el año 2009, sin embargo el 25 de marzo del 2009 lo reconsideró, rebajando a 1.5 o 1 por ciento el crecimiento. En este marco, este boletín No. 2 tiene la finalidad de examinar los posibles efectos de la recesión, la crisis financiera y el ajuste presupuestario sobre el sector salud de Guatemala. Examinar los probables efectos en la capacidad de producción de servicios del Ministerio de Salud ante los desafíos de la presente crisis; propone algunas orientaciones estratégicas y respuestas emergentes a los ajustes presupuestarios para su análisis y debate. Incluye reflexiones sobre un enfoque alternativo de políticas de salud para abordar los efectos de la crisis y mitigar sus posibles efectos. Se estima que la reducción presupuestaria afectará la capacidad de producción de servicios, la cual a su vez sufrirá de una elevación en su costo. Todo ello, en un marco de disminución de empleo y de profundización de la pobreza; factores determinantes para una mayor demanda de servicios de salud. Durante la presente administración, se eliminaron los cobros en los servicios de salud. Esta situación, incrementó rápidamente la producción de servicios. Se estima que los hospitales demandarán requerimientos más elevados de recursos, ya que su rápido ritmo de ejecución presupuestaria, está agotando su presupuesto tempranamente.



## Atención de la salud en la crisis actual bajo el impacto de la reducción del presupuesto del MSPAS

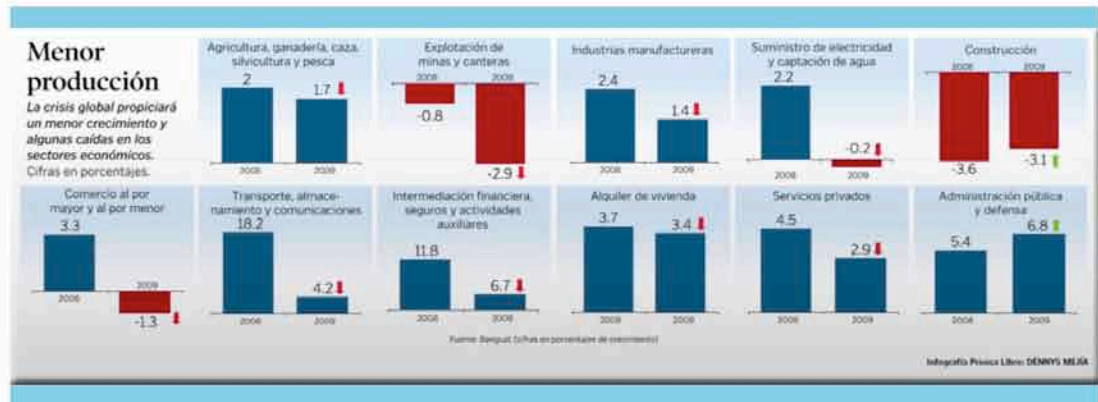


# LA CRISIS EN GUATEMALA

El impacto de los problemas financiero mundiales se hizo notar en el primer trimestre del 2009 en Guatemala. Una baja en la actividad comercial motivó una disminución de la inflación, menor crecimiento de las exportaciones, y las caídas de las importaciones y remesas que se envían al país. Los siguientes graficas con información del Banco de Guatemala dan cuenta de tal situación.



El efecto de la crisis nacional en los sectores productivos ha provocado una disminución de la producción, como se aprecia en el siguiente gráfico.



# PANORAMICA DE LA CRISIS

El gráfico anterior muestra un resumen de los espacios geográficos internacional y nacional en donde se manifiesta la crisis. De ellos el más concreto es en el hogar y el individuo. Asimismo se muestra el marco temporal en que la crisis se inicio, se está concretando y su futuro cercano.



Diseño: Tito Rivera





## PROBABLES EFECTOS DE LA DISMINUCION AL PRESUPUESTO DEL MSPAS

El efecto de mayor envergadura previsible es en la capacidad de producción de servicios del MSPAS. Según el Ministerio de Salud<sup>5</sup>, la lógica del cálculo presupuestario [...] captura y refleja las principales características del crecimiento de los gastos en salud, y como consecuencia, los recortes que sufre la asignación representan una disminución de la capacidad del MSPAS para atender las necesidades crecientes de la población del país.

La elaboración del presupuesto parte de la elaboración del programa operativo anual, el cual consiste en una proyección de la cantidad de servicios que será producida y una proyección de los costos de la entrega de dichos servicios:

- Presupuesto = Cantidad de Servicios X Costo de Servicios
- Cantidad de Servicios = Población X Incidencia X Utilización
- Costo de Servicios = Intervenciones X Insumos X Precios.

Por lo tanto es evidente que a una disminución del presupuesto, la cantidad de servicios será menor. Lo que significa menos población atendida. Bajo el supuesto que el costo de los servicios no se aumenta. Sumando todas las disminuciones<sup>6</sup> al presupuesto para el 2009, a excepción del monto que se deja de percibir por la gratuidad de los servicios, se estima una disminución de dos mil millones.

El impacto estimado basado en los criterios usados<sup>7</sup> se incluyen en el siguiente recuadro:

- Cada día se quedarán sin atender, por falta de recursos, mil quinientas emergencias hospitalarias
- Cada día se quedarán sin atender, por falta de recursos, tres mil consultas externas
- Se quedará sin atender una de cada dos personas que necesiten hospitalización, es decir, 220 mil personas en el año.
- Un millón de habitantes no se beneficiará de la extensión de cobertura de atención primaria de salud.
- Se producirá un déficit de 6 mil viviendas por día que no serán tratadas contra los vectores que causan la malaria, el dengue y la enfermedad de Chagas, facilitando la aparición de enfermedades tropicales.
- De las personas viviendo con diabetes y con hipertensión que buscan servicios de salud del MSPAS, casi mil quinientas personas por día tendrán que ser rechazadas por falta de recursos, y no podrán recibir atención y medicamentos para impedir el progreso de la enfermedad y evitar la aparición de complicaciones.

## ACCIONES PROPUESTAS

- En el contexto nacional, bajo la premisa que la salud es un derecho humano, y la reducción de la mortalidad materna un compromiso social hacia las mujeres, que debe alcanzarse para el año 2015 el presupuesto del Ministerio de Salud no debe ser reducido, deben ser reintegrados los 375 millones de quetzales.
- Deben priorizarse estrategias de comprobada eficacia, intervenciones costo-efectivas como la planificación familiar, prevención del VIH y sida, la detección temprana del cáncer cérvico-uterino, el suministro de micronutrientes a mujeres en edad reproductiva, la vacunación, la atención del parto, que beneficien a la población guatemalteca principalmente a la más vulnerable.
- Cuando los ingresos de los hogares disminuyen, como sucede por el desempleo, disminución de remesas, etc. La atención de la salud y la enfermedad, pasa del ámbito privado o semi-privado al ámbito público. El MSPAS debe contar con las estrategias y los recursos financieros para hacer frente a esta demanda de servicios de salud, esto incluye contar con el personal, los insumos y el ambiente habilitante para ofrecer servicios de calidad a la población que los demanda.
- Debe invertirse en acciones de salud preventiva y promoción de la salud, la población necesita contar con programas e información que le ayude a preservar su salud, evitar complicaciones causadas por anemia, malnutrición, acceso a



servicios de planificación familiar, entre otros. La atención curativa tiene la atención política y es tentador sacrificar actividades de prevención en reducciones presupuestaria, debe conseguirse el equilibrio entre lo curativo esencial y el apoyo a programas preventivos. Es indispensable la gestión transparente, eficaz y eficiente del MSPAS para asegurar los recursos, estrategias exitosas y resultados en salud.

- Es necesario un enfoque riguroso del seguimiento y el análisis, en el que los datos y los modelos científicos se apliquen a la situación, con prioridad en la estrategia de reducción de la mortalidad materna. El análisis debe proporcionar la base para una planificación de emergencia, involucramiento de diferentes actores, sostenibilidad de las intervenciones, eficacia en los resultados, aspectos concretos de la atención de salud.
- El papel de las organizaciones de la sociedad civil como monitores en la calidad del gasto, resultados obtenidos y actores de incidencia, cobra particular importancia en los tiempos de crisis. Los gobiernos deben reconocer este papel, generar mecanismos de participación y promover la fiscalización social.
- Debe priorizarse en la inversión de un presupuesto escaso, como lo es el del MSPAS a las poblaciones vulnerables, mujeres indígenas, rurales, poblaciones postergadas a quienes afectará más la pobreza, la desnutrición, el desempleo y la muerte, agravando su situación actual.
- La crisis económica no se termina con el año 2009, el gobierno debe diseñar e implementar estrategias que den respuesta a los problemas de salud que se avecinan, iniciando por el incremento al presupuesto del MSPAS del año 2010, considerando la demografía, costos, inflación y mejoría de los servicios. La coordinación con las agencias de cooperación y organismos multinacionales puede ser parte de la estrategia para dar respuesta a las necesidades en salud. Y, por último, una política pública clara en relación a inversión, metas y estrategias en salud, acompañado de una gerencia técnica, transparente y eficiente en la utilización de recursos vs. resultados.

[www.osarguatemala.org](http://www.osarguatemala.org)  
6 calle 1-36 Zona 10.  
Edificio Valsari Oficina 702  
Tel. (502) 2362-3572

