

Informe Final de la Medición del Gasto en Sida



MEGAS 2013


Gobierno de Guatemala
Ministerio de Salud Pública
y Asistencia Social

Guatemala noviembre 2015.



AUTORIDADES

Mariano Rayo Muñoz
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

Doctor Juan Antonio Villeda Recinos
Viceministro de Atención Primaria en Salud

Doctora Velia Lorena Oliva Herrera
Viceministra Técnica

Licencianda Elvira Salvatierra Peña
Viceministra Administrativa

Doctora Verónica Castellanos Hernández
Jefe, Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las Personas -DRPAP-

Licenciada Ana María Ríos Galindo
Responsable a.i. Programa Nacional de Prevención y Control de ITS VIH y sida -PNS-



Equipo Nacional MEGAS Guatemala

Licenciada Rosse Mary Bertrán PNS/MSPAS

Licenciado Tulio Martínez Vivas PNS/MSPAS.

María Alejandra Rojas Morales PNS/MSPAS

Asistencia Técnica

Doctora Amelia Flores USAID/PASCA

Doctora Mary Ann Seday ONUSIDA

Licenciada Dina Soza USAID /PASCA

PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través del Programa Nacional de ITS, VIH y sida, ha realizado este documento; Medición **del Gasto en Sida (MEGAS) del año 2013** que deja plasmada la respuesta nacional en términos financieros, producto del esfuerzo de todos los sectores involucrados en las acciones realizadas en la prevención, promoción, atención integral, fortalecimiento y otras intervenciones que han contribuido a reducir el impacto del VIH.

Es el quinto informe con metodología MEGAS, que refleja el resultado de los recursos invertidos, las fuentes de financiamiento, agentes financieros, proveedores de servicio de los sectores públicos, privados y organismos internacionales, así como las ocho categorías de gasto, las poblaciones beneficiadas y los factores de producción respectivamente categorizados.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) ha integrado más actores al ejercicio de la medición del gasto, lo que permitirá al país contar con información que responda a **los objetivos del Plan Estratégico Nacional (PEN) 2011-2015**, para la toma de decisiones oportuna y estrategias efectivas.

El MSPAS agradece al personal de las Direcciones de Áreas de Salud, Hospitales, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, otras Instituciones Gubernamentales, Organizaciones no Gubernamentales, Organismos Internacionales, Empresas Privadas, Universidades y demás actores que con su participación al proporcionar su información técnica y financiera han hecho posible este documento.



Mariano Rayo Muñoz
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social
República de Guatemala



SIGLAS Y ACRÓNIMOS

ARV	Antirretroviral
CEPAL	Comisión Económica Para América Latina y el Caribe
CNS	Cuentas Nacionales en Salud
CNV	Cuentas Nacionales en VIH
DAS	Direcciones de Áreas de Salud
HSH	Hombres que tienen Sexo con Hombres
IGSS	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
IOS	Infecciones Oportunistas.
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
MCP	Mecanismo Coordinador de País
MEGAS	Medición del Gasto en Sida
MRSNS	Modelo de Recursos Necesarios
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
MTS	Mujeres Trabajadoras del Sexo
NASA	National Aids Spending Assessment
OG	Organización Gubernamental
OI	Organismos Internacionales
ONG	Organización no Gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PASCA	Programa para fortalecer la respuesta Centroamericana al VIH
PASMO	Asociación Panamericana de Mercadeo Social
PEA	Población Económicamente Activa
PNC	Policía Nacional Civil
PNS	Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y sida
POA	Plan Operativo Anual
PTMI	Prevención de la Transmisión Materno Infantil
PV	Personas con VIH
Q	Quetzales (símbolo moneda Guatemala)
sida	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
TB	Tuberculosis
UDI	Usuario de Droga Intravenosa
UI	Unidades Informantes
USAID	Agencia de los Estados Unidos para Desarrollo Internacional
USD\$	Dólares de los Estados Unidos de Norte América
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana



INDICE

AUTORIDADES	2
PRESENTACIÓN	4
SIGLAS Y ACRÓNIMOS.....	5
INDICE	6
INTRODUCCIÓN.....	8
I.CONTEXTO.....	9
1.1 MEGAS	9
1.2 FLUJOS FINANCIEROS.....	9
II.OBJETIVO DE LA MEDICIÓN DEL GASTO.....	10
2.1 OBJETIVO GENERAL:.....	10
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	10
III NOTAS METODOLÓGICAS	10
IV. PERFIL DEL PAÍS	13
4.1. CONTEXTO SOCIOECONÓMICO	13
GRÁFICA NO.2:.....	13
4.2. FINANCIAMIENTO Y GASTO EN SALUD	14
V RESULTADOS	18
5.1 GASTO TOTAL.....	18
FUENTES DE FINANCIAMIENTO:	19
TABLA NO. 3: ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO DE LA RESPUESTA AL VIH, 2013.....	19
GRÁFICA NO. 5.....	20
5.2 GASTO POR CATEGORÍAS:	21
TABLA NO. 4: GUATEMALA, 2013. GASTO EN VIH SEGÚN FUENTE DE.....	21
FINANCIAMIENTO Y CATEGORÍA DE GASTO. CIFRAS US DÓLARES	21
FUENTE NASA, MEGAS GUATEMALA.2013	21
5.3 GASTO POR POBLACIÓN BENEFICIADA:	22
TABLA NO. 5: GASTO EN POBLACIONES BENEFICIADAS EN PORCENTAJE POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO.	22
TABLA NO. 6: GASTO EN POBLACIÓN CLAVE EN PORCENTAJE POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO. CIFRAS US DÓLARES.	22
5.4 EL GASTO EN PREVENCIÓN:	23
GRÁFICA NO. 6.....	23
5.5 GASTO EN FACTORES DE PRODUCCIÓN:	24
TABLA NO. 7: PORCENTAJE DEL GASTO POR FACTORES DE PRODUCCIÓN	24
5.6 FACTORES DE PRODUCCIÓN:	25
GRÁFICA NO. 7: COMPOSICIÓN POR FUENTE FINANCIERA DEL GASTO	26
VI CONCLUSIONES:	27
VII RECOMENDACIONES.....	29
IX ANEXOS	31



ANEXO 1: FUNCIONES DESAGREGADAS.....	31
TABLA NO. 8: FUNCIÓN PREVENCIÓN, DATOS EN USD \$.....	31
TABLA NO. 9: FUNCIÓN ATENCIÓN, DATOS EN USD \$.....	32
TABLA NO. 10 FUNCIÓN PROTECCIÓN, ENTORNO E INVESTIGACIÓN, DATOS EN USD \$.....	32
ANEXO No.2	33
TABLA No.12: FACTORES DE PRODUCCIÓN, DATOS USD \$.....	33
ANEXO No. 3	34
TABLA NO. 13: PROVEEDORES POR FUNCIÓN, DATO EN USD \$.....	34
ANEXO 5:	35
TABLA No. 15: ACTORES QUE INTEGRAN LA RESPUESTA DE PAIS Y ENTREGARON INFORMACIÓN FINANCIERA MEGAS.....	35



INTRODUCCIÓN

La Medición del Gasto en sida –MEGAS- tiene como objetivo medir de manera coherente como se utilizan los recursos financieros a nivel nacional, este ejercicio permite detallar la fuente de financiamiento, así como los actores que intervienen en la respuesta nacional.

En Guatemala desde el año 1997 se había cuantificado los gastos en VIH y sida con la metodología de Cuentas Nacionales, que básicamente se apoyaba en elementos presupuestales. En el año 2006 ONUSIDA establece la nueva metodología de MEGAS, que constituye una herramienta para medir la ejecución del gasto en actividades de VIH, integra las fuentes de financiamiento de todos los sectores, gubernamentales, ONG, organismos internacionales y privados, en ocho áreas programáticas que dan un mayor detalle de la información y permite realizar diversos análisis de gran utilidad para la toma de decisiones.

Este informe refleja el esfuerzo de los actores que te intervienen de una u otra manera en la respuesta a la epidemia en el país, siendo estos el sector gubernamental (Ministerios de Salud Pública y Asistencia Social, Educación, Gobernación, de la Defensa, de Trabajo, IGSS), Procuraduría de Derechos Humanos, Sociedad Civil, Agencias de Cooperación Internacional. Permite resultados para establecer comparaciones y análisis importantes para incidir en tomadores de decisión; funcionarios técnicos y financieros de organizaciones de sociedad civil, cooperación externa y de las diversas instituciones del sector gobierno, para la búsqueda de estrategias e intervenciones costo efectivas.



I. CONTEXTO

1.1 MEGAS permite la construcción de las transacciones financieras que se registran y se integran por seis líneas, para cada una de ellas:

- **Fuentes de Financiamiento:** Las fuentes de financiamiento son entidades que proveen dinero a los agentes financieros para que sea concentrado y distribuido.
- **Agentes Financieros:** Los agentes son entidades que concentran recursos financieros de diferentes fuentes de financiamiento y los transfieren para pagar o comprar cuidados de salud u otros bienes y servicios. Estas entidades toman decisiones programáticas sobre los recursos que reciben de las fuentes de financiamiento.
- **Prestadoras de Servicios o Proveedores de Servicio:** Entidades que participan directamente en la producción o entrega de bienes y servicios para VIH y sida.
- **Funciones relacionadas a VIH y sida:** La clasificación de funciones utilizada toma en cuenta el desarrollo del tema de VIH y sida, está dirigida a seguir el rastro de los flujos financieros más allá del sector salud.
- **Poblaciones Beneficiadas (PB):** Los beneficiarios son el número real de personas "cubiertas" representando el efecto de los recursos gastados en productos y servicios, independientemente de su cobertura efectiva.
- **Factores de producción (Líneas presupuestarias/Objeto de gasto) (FP):** Los factores de producción están enfocados en las salidas (bienes y servicios) de VIH/sida. También es deseable analizar los insumos o factores de producción (Líneas presupuestarias/Objetos del gasto) que crean esas salidas.

1.2 **Flujos Financieros:** es la transferencia de recursos entre diferentes agentes financieros que se realiza en distinto momento en el periodo de un año, su importancia es medir la capacidad, asumir los compromisos adquiridos y eficientar el gasto, esto se traduce en transacciones, catalogadas a través de las diferentes fuentes de financiamiento, compradores y proveedores, llegando hasta los componentes de la función de producción y los beneficiarios.



II. OBJETIVO DE LA MEDICIÓN DEL GASTO

2.1 Objetivo General:

Establecer los flujos de financiamiento destinados a la prevención y atención del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida), en Guatemala durante el año 2013.

2.2 Objetivos Específicos:

- Cuantificar el gasto en VIH y sida del año 2013.
- Analizar los flujos más relevantes del gasto en VIH y sida del 2013
- Proveer insumos para generar estrategias y la construcción de costeo.
- Establecer la brecha entre los recursos gastados y los recursos necesarios con el objetivo de reducirla.
- Contar con una herramienta de gestión en búsqueda de recursos financieros.
- Proveer el indicador No.6 del Informe Global que se integra por:
Gasto nacional e internacional relativo al sida por categoría y fuente de financiamiento.

III NOTAS METODOLÓGICAS

En el proceso de análisis de datos MEGAS 2013, los pasos metodológicos y conceptos utilizados fueron:

1. **El tipo de cambio:** Para la conversión de quetzales a dólares se ha utilizado la tasa promedio de 7.86 tomado del tipo de cambio del Banco de Guatemala.
2. **Planificación:** Este proceso inició con la revisión y actualización del directorio de socios que integran la respuesta nacional e identificando nuevos actores, en esta fase se establecieron los puntos focales y el equipo de trabajo institucional.
3. **Actualización de instrumentos:** Permite reconocer algunas inconsistencias, omisiones o redundancias en los instrumentos utilizados en la recolección de datos; Recopilación Megas (RM), por lo que se hacen ajustes a estas herramientas que en general llevan el orden y congruencia que facilita el ingreso de datos al sistema NASA.
4. **Recolección de la información:** Los ejercicios de medición se realizan anualmente con cada una de las unidades notificadoras, en donde a la fecha el personal ha



sido capacitado, y se da el acompañamiento técnico necesario con el fin de realizar un ejercicio de recolección efectivo y eficiente.

5. **Procesamiento de datos:** Se procede a realizar una limpieza y ordenamiento de la información contenida en los instrumentos con el fin de detectar inconsistencias y de ser necesario hacer los ajustes en coordinación con las unidades informantes (UI).
6. **NASA:** Es la base de datos que recopila la información del flujo financiero asignando, fuente, agente, proveedor de servicios, función, población y objeto de gasto.
7. **Auditoría de datos:** Este proceso fue realizado a través del equipo técnico del MSPAS, ONUSIDA, Hivos y el Proyecto USAID/PASCA lo que permitió realizar mejoras en la calidad del dato, al realizar el análisis de las principales matrices que genera el sistema NASA.
8. **Análisis y validación de datos:** En esta etapa se elaboraron cuadros, gráficas, y un informe preliminar, presentado a un equipo de expertos y autoridades nacionales, quienes analizaron y validaron la información.
9. **Elaboración de informe final:** Se construyó al haber agotado los puntos anteriores y fue revisado por la coordinación del PNS previo a la presentación oficial al Despacho Ministerial para obtener finalmente su oficialización.
10. **Registro de las Poblaciones Clave:** Para las Unidades Informantes (UI) que no reportan el gasto de forma desagregada por tipo de población si no únicamente por grupo clave, este dato se ubica dentro de la categoría de poblaciones expuestas no desglosadas por tipo.
11. **La población beneficiada para Prevención de la Transmisión Materno Infantil (PTMI):** Esta cuenta registra el dato en la prevención y atención a embarazadas sin importar su estado serológico, pues finalmente la población beneficiada directamente son los niños y niñas, esta cuenta se registra bajo el nombre: *niños y niñas nacidos o por nacer de mujeres que viven con VIH*, según clasificación MEGAS.

12. Seguridad Hematológica: lo integra lo que reporta el Programa de Medicina Transfuncional y Bancos de Sangre.

13. Para la sub-categoría de “Gestión Administrativa de Programas”: la población beneficiada se clasifica como Intervenciones no dirigidas pues el fortalecimiento institucional beneficia a todas las poblaciones.

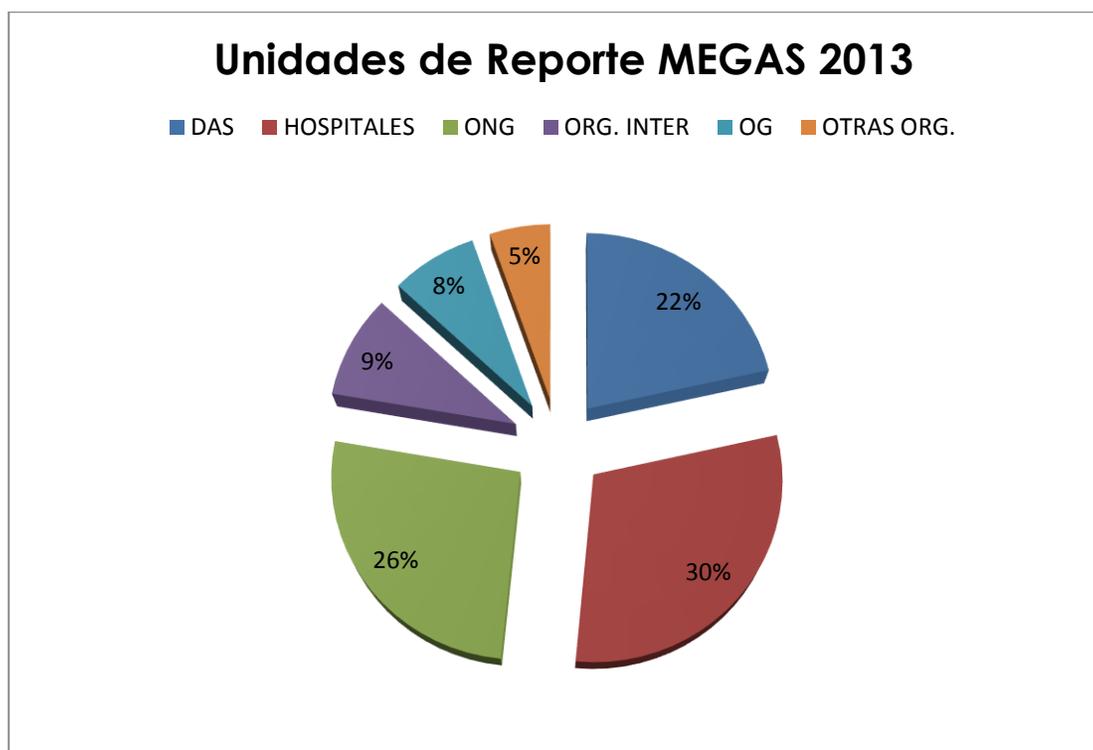
14. Se clasifica como gasto de bolsillo: Estos son los fondos pagados directamente por la población beneficiada, representa el gasto por compra de condones, pruebas de laboratorio, pago de seguro médico y servicios en clínicas privadas.

15. El gasto en condones tiene dos componentes:

- a. Privado: Corresponde a ventas por distintos medios comercialmente.
- b. Público: Es el que se distribuye en los servicios de salud y otras organizaciones sin fines del lucro como donación al usuario.

La información del sector comercial y mercadeo social es compartida por Asociación Panamericana de Mercado Social (PASMO).

GRÁFICA No.1



Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

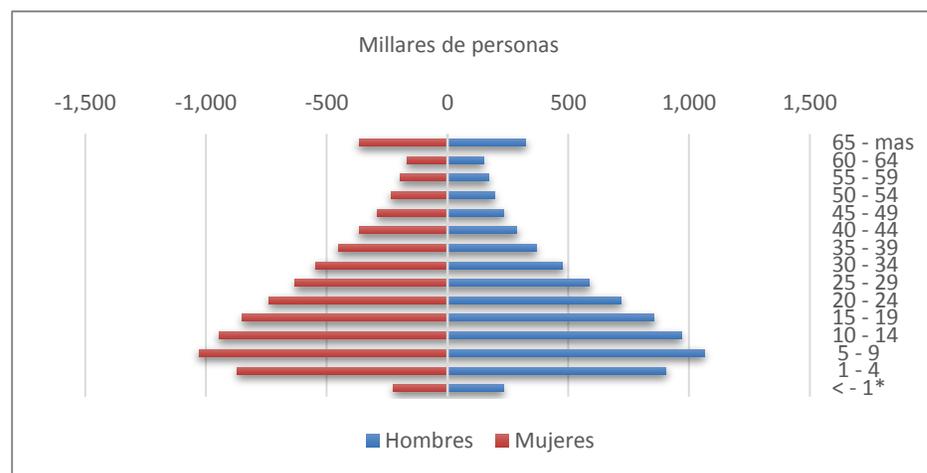
IV. PERFIL DEL PAÍS

4.1. Contexto Socioeconómico

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2013 la población guatemalteca se estima en 15, 438,384, con una tasa de crecimiento de 2.42%. El 51.5% reside en áreas rurales. El 51.2% son mujeres y 48.8% son hombres.

La población guatemalteca es relativamente joven (Gráfica 2), el 68.8% es menor de 30 años de edad y 51.4% es menor a 20 años. A pesar de ello la población económicamente activa más joven (24 años o menos) tiene una tasa de desempleo 6.2% versus 1.8% del resto de población [1].

GRÁFICA No.2: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN 2013, POR GRUPOS DE EDADES



Fuente: Proyecciones del INE, 2013

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI 2011) el 40.38% de la población se encuentra bajo la línea de la pobreza y el 13.33% en pobreza extrema, el ingreso nacional de USD\$ 3,481,4 per cápita es significativamente menor al promedio latinoamericano de USD\$ 5,282 [1], [2].

La esperanza de vida al nacer es de 70.29 años (68.49 para hombres y 72.19 para mujeres). La población indígena equivale a 40.6%. Según la Encuesta Nacional Materno Infantil –ENSMI 2009/2010, la tasa global de fecundidad para el período 2004-2008 es de 3.6 hijos por mujer.



Guatemala es un país de ingreso bajo medio. El ingreso per cápita es de alrededor de USD\$5,100 y alrededor del 56.2% de la población se encuentra debajo de la línea de pobreza [3]. La mayor parte de la población se dedica a la agricultura (50%) y el resto a servicios (35%) e industria (15%). Guatemala ocupa la posición 125 de un total de 182 países, y se clasifica en el nivel de desarrollo humano medio (0.628) [4].

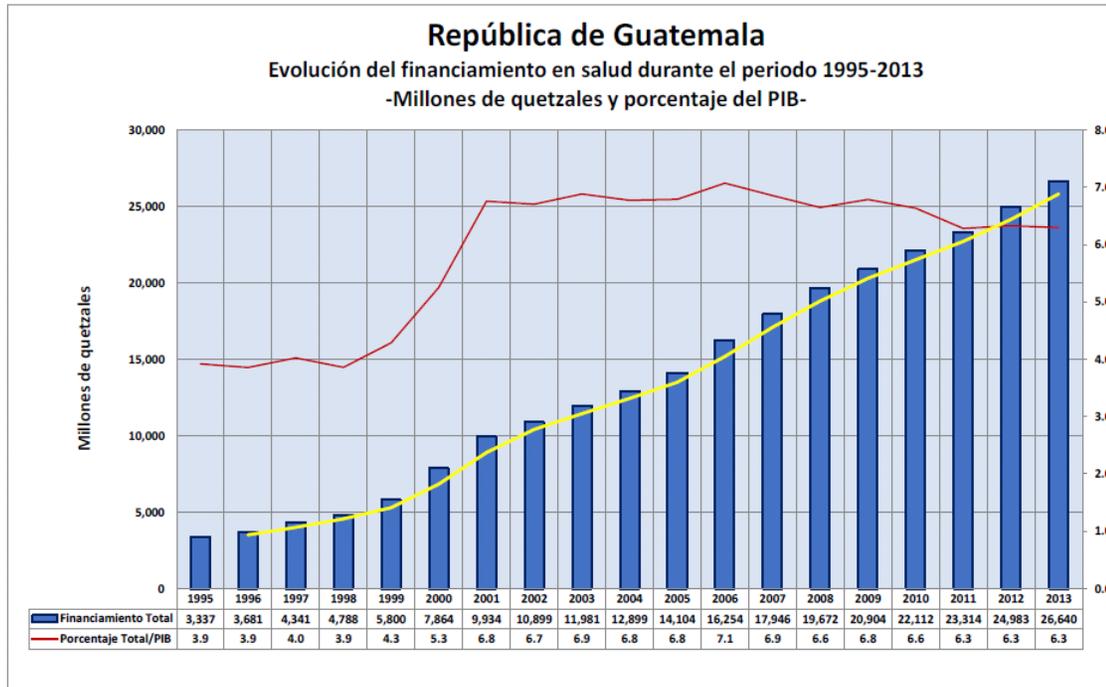
Estos resultados son en gran medida causados por el déficit educativo y las inequidades de género en el país, el Índice de Desigualdad de Género es 0.539 [4]. De los habitantes de 25 años y más en el país, solo el 12% de mujeres y el 17% de hombres tienen educación secundaria o superior; uno de cada cuatro estudiantes de primaria o secundaria tiene dos o más años de retraso escolar. La participación de las mujeres en la fuerza de trabajo es del 49% en tanto que de los hombres participa el 88%. La tasa de fecundidad de adolescentes es de 1.024% por mil mujeres de 15 a 19 años, y la razón de mortalidad materna llega a 1.20% por cien mil nacidos vivos. Las causas no transmisibles y las externas están escalando rápidamente entre la carga de enfermedad. El 19% de las muertes se debe a enfermedades cardiovasculares y diabetes; la tasa de mortalidad en población de 15 años y más es de 15% en mujeres y 28% en hombres, una diferencia altamente influida por accidentes y violencia [2].

4.2. Financiamiento y Gasto en Salud

Guatemala tiene un gasto en salud estimado en torno al 6.3% del Producto Interno Bruto (PIB). En un país donde la presión fiscal raramente excede el 12%, el gasto total en salud equivale al 66% de los ingresos tributarios de la administración central. Sin embargo, el gasto orientado a la generación de un marco regulatorio de protección de salud, las acciones de prevención de enfermedades y lesiones, así como la vigilancia y promoción de espacios saludables compete al MSPAS quien también opera la red de hospitales, centros y puestos de salud. En los registros de los últimos 17 años está documentada una participación del gasto del MSPAS entre 8% y 10% de los ingresos tributarios.



GRÁFICA No. 3: FINANCIAMIENTO EN SALUD RESPECTO AL PIB AÑOS 1995-2013



Gráfica 1. Evolución del financiamiento en salud. Fuente: MSPAS/SIGSA, Cuentas Nacionales y Economía de la Salud, enero de 2015

En el componente del sector público: Se incluye la participación del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- y las acciones en salud de otros Ministerios como Gobernación -MINGOB- y Defensa Nacional-MINDEF-; a esto se suman los gastos de salud canalizados por los fondos sociales, y las transferencias de gobierno a las municipalidades para la finalidad de salud.

El porcentaje de la población que buscó atención en salud ante un episodio de enfermedad o accidente únicamente es el 47% a nivel país. De acuerdo a la ENCOVI 2006, el 60% de las personas pertenecientes al quintil con mayor consumo reportó haber buscado atención, mientras que en el quintil con menor ingreso sólo lo hicieron el 33% de ellos.

Las diferencias también se encuentran si se examina por el área de residencia. El 52% de las personas residentes en el área urbana buscaron asistencia, mientras que sólo 42% lo hicieron en el área rural. También existen diferencias según la pertinencia étnica (50% para los no indígenas y 40% para la población indígena) [3].



4.3. Situación Epidemiológica del VIH y sida:

Para el año 2013 Guatemala cumple 30 años de notificación de casos de VIH. El 23.6% de los casos fueron reportados durante los primeros 20 años de la epidemia y el 76.4% en los últimos 10 años. Durante los últimos 5 años de la Epidemia, la media de los casos nuevos reportados por año es de 1,050 casos, en el año 2013 los casos reportados sobrepasan la media, registrándose 1,842 casos.

En Guatemala se han notificado 31,506 casos de VIH y VIH avanzado acumulados durante el periodo epidemiológico 1984 – 2013. El 43.2% corresponde a casos de VIH y el 56.8% a casos de VIH avanzado.

En el año 2013 se reportaron 1,842 casos a nivel nacional, esto representa un decremento del 25.1% al compararlo con el año 2012, identificándose el mes de agosto como el de mayor notificación de nuevos casos de VIH y VIH avanzado.

TABLA No. 1

VIH y VIH Avanzado, casos y tasas por departamento de residencia
Guatemala 2013*

Departamento de residencia	Sin Dato	VIH	VIH Avanzado	Total	Población*	Tasa**
Retalhuleu	4	57	49	110	318,319	34.56
Escuintla	8	113	63	184	731,326	25.16
San Marcos	5	117	93	215	1,070,215	20.09
Izabal	2	77	6	85	434,378	19.57
Suchitepéquez	2	49	48	99	542,059	18.26
Guatemala	58	301	158	517	3,257,616	15.87
El Petén	11	62	18	91	687,192	13.24
Chiquimula	0	30	18	48	388,155	12.37
El Progreso	3	12	5	20	163,537	12.23
Santa Rosa	3	33	7	43	360,288	11.93
Quezaltenango	5	45	41	91	826,143	11.02
Jalapa	15	14	8	37	336,484	11.00
Jutiapa	2	33	14	49	453,369	10.81
Zacapa	1	10	13	24	228,810	10.49
Totonicapán	2	27	5	34	506,537	6.71
Baja Verapaz	3	12	3	18	284,530	6.33
Alta Verapaz	0	36	11	47	1,183,241	3.97
El Quiché	1	27	9	37	1,019,290	3.63
Sacatepéquez	0	6	5	11	329,949	3.33
Sololá	4	5	5	14	464,005	3.02
Huehuetenango		24	3	27	1,204,324	2.24
Chimaltenango	0	11	3	14	648,617	2.16
Sin Dato	1	24	3	27	-	0.00
Total	130	1124	588	1842	15,438,384	11.93

*Población INE 2013

**Tasa de incidencia por 100,000 habitantes

*Datos sujetos a cambios

*Fuente CNE



La tasa de incidencia nacional para el año 2013 es de 11.9 por 100, 000 habitantes. Según la estratificación por cuartiles, los departamentos con mayor riesgo en orden descendente son: Retalhuleu, Escuintla, San Marcos, Izabal y Suchitepéquez. De los 1842 casos, el 57.5% de los casos notificados son masculinos y el 42.5% son femeninos. Con una relación de masculinidad de 1.35 a nivel nacional.

TABLA No.2

VIH y VIH Avanzado, porcentaje de casos por grupo de edad
Guatemala 2013

Grupo de Edad	Sin Dato	VIH	VIH Avanzado	Total	Porcentaje
0-4 años	20	57	27	104	5.65
5-9 años	0	5	2	7	0.38
10-14 años	5	61	7	73	3.96
15-19 años	22	151	46	219	11.89
20-24 años	20	224	94	338	18.35
25-29 años	35	319	186	540	29.32
30- 39 años	16	140	119	275	14.93
40-49 años	8	102	65	175	9.50
50-59 años	0	11	1	12	0.65
60-69 años	3	41	31	75	4.07
70-79 años	1	10	9	20	1.09
más de 80 años	0	3	0	3	0.16
No hay dato	0	0	1	1	0.05
Total	130	1124	588	1842	100.00

*Datos Sujeto a Cambios

*Fuente CNE

El comportamiento del VIH y VIH avanzado en el país en el año 2013, reporta un total de 1,842 casos, que representa una tasa nacional de incidencia de 11.9 por 100,000 habitantes; comparado con los casos del año 2012, se identifica decremento del 25%. La población más afectada por VIH y VIH avanzado es la población productiva en el periodo epidemiológico 2012-2013, en el 2013 fue el grupo de 25-29 años con el 29.3% de los casos, mientras que en el 2012 fue el grupo de 30-39 años con el 18.9%. La relación de masculinidad registrada en el año 2012 corresponde a 0.7 indicador que el 2013 se invierte a 1.35 situación que indica que los casos nuevos en hombres han incrementado en 8.6%.

En Guatemala considerando que la epidemia de VIH y VIH avanzado actualmente es concentrada, es importante fortalecer los esfuerzos dirigidos a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo a las poblaciones vulnerables, para evitar en el futuro una epidemia generalizada en el país. Reforzar la vigilancia epidemiológica de VIH y VIH avanzado en los departamentos de mayor riesgo, mejorar el tamizaje de VIH en mujeres en edad fértil para reflejar una razón de masculinidad más equitativa, considerando que la razón de masculinidad en el 2013 se incrementó y continuar con el tamizaje en embarazadas, para la detección oportuna de casos y la disminución de la transmisión madre-hijo [5]



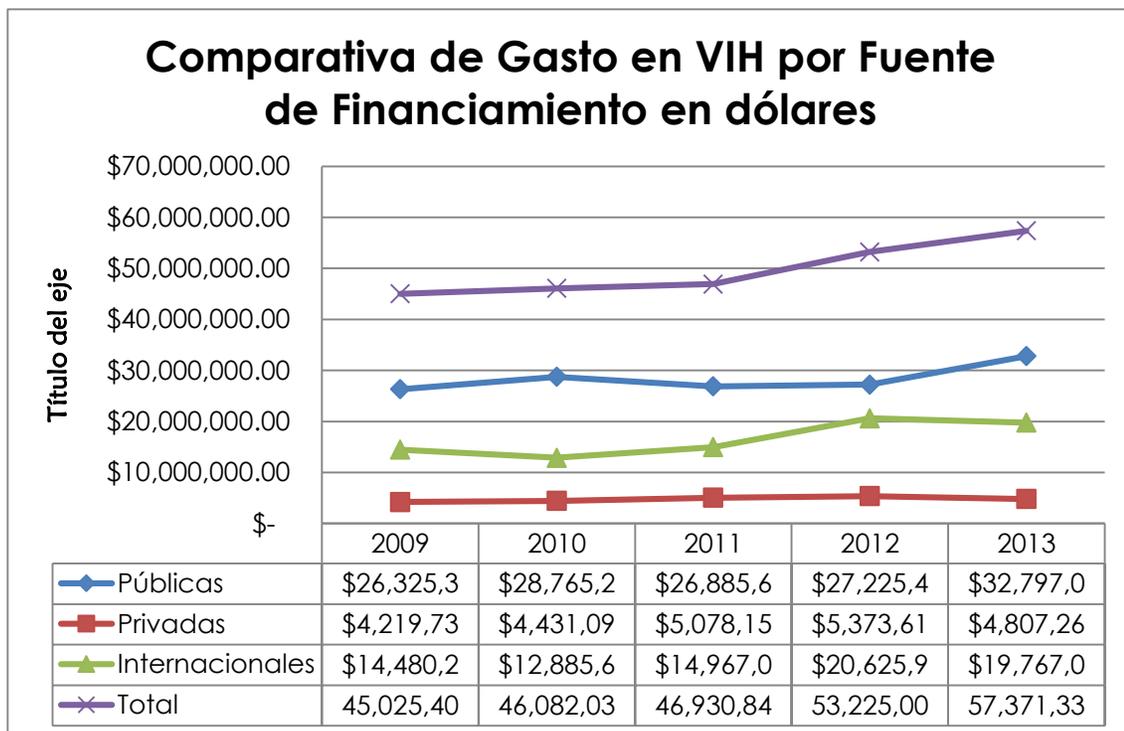
V RESULTADOS

5.1 Gasto Total

El gasto total en VIH-sida en el año 2013 fue de USD 57.3 millones (Q. 450.378), esto corresponde a un 0.68% del producto interno bruto, al 0.72% del gasto público en salud y 3.72% el gasto en VIH per cápita. Con un incremento del 7.2% (USD 4.2 millones) con respecto al año 2012 según último informe de medición, el gasto creció USD12 millones con un promedio anual de USD 2.4 millones en referencia a los últimos cinco años.

El financiamiento de la respuesta nacional al VIH se distribuye entre fuentes públicas 57%, fondos internacionales (35%) y fuentes privadas (8%).

GRÁFICA No.4



Fuente MEGAS 2013
 Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida |
 Tasa de cambio USD \$ 7.86



Fuentes de Financiamiento:

Los resultados de este año presentan la distribución del gasto en las tres fuentes de financiamiento que se integran en:

Fuente de financiamiento pública: En los últimos 5 años la mayor fuente de financiamiento es la pública, en el 2013 representa el 57%, el gobierno central aporta el 27% y el IGSS el 30% del total, este financiamiento creció USD 5.5 millones con respecto al año anterior a expensas de mayor financiamiento del IGSS con el gasto que hace principalmente en Tratamiento Antirretroviral (TARV) y pruebas de VIH.

Fuente de financiamiento internacional: Representa la segunda fuente de financiamiento con el 35% del total, con una disminución 4.16% en relación al año anterior. Los mayores recursos provienen de El Fondo Mundial (FM) que aporta el 77% del financiamiento internacional y el 27% del gasto total.

Fuente privada: Es la fuente de menor cuantía, se registra un 8% del gasto total, en esta fuente sigue existiendo un sub registro que es mayor al de las otras fuentes y esto es debido a que la información entregada es parcial y la factibilidad de contar con el aporte tiene cierto grado de dificultad tratándose de un sector que se maneja de forma independiente y por ello la restricción de compartir la información.

TABLA No. 3: ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO DE LA RESPUESTA AL VIH, 2013

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	2012	%	2013	%	Variación
Gobierno Central	\$ 15,273,112.13	29%	\$ 15,608,470.23	27.2%	2.1%
IGSS	\$ 11,952,301.28	22%	\$ 17,183,428.88	30.0%	30.4%
Otras públicas			\$ 5,120.61	0.0%	100.0%
Total Gasto Publico	\$ 27,225,413.41	51%	\$ 32,797,019.72	57.2%	17.0%
Fuentes Privadas de Financiación	\$ 183,159.64	0%	\$ 980,594.53	1.7%	81.3%
Fondos de Hogares	\$ 5,190,452.36	10%	\$ 3,826,672.01	6.7%	-35.6%
Total Gasto Privado	\$ 5,373,612.01	10%	\$ 4,807,266.54	8.4%	-11.8%
Bilaterales	\$ 4,582,901.92	9%	\$ 2,990,121.76	5.2%	-53.3%
Multilaterales	\$ 6,628,373.44	12%	\$ 1,111,032.44	1.9%	-496.6%
Otras Internacionales	\$ 9,414,74.72	18%	\$ 15,665,897.20	27.3%	39.9%
Total Gasto Internacional	\$ 20,625,980.08	39%	\$ 19,767,051.40	34.5%	-4.3%
Total Gasto por Año	\$ 53,225,005.49	100%	\$ 57,371,337.66	100%	7.2%

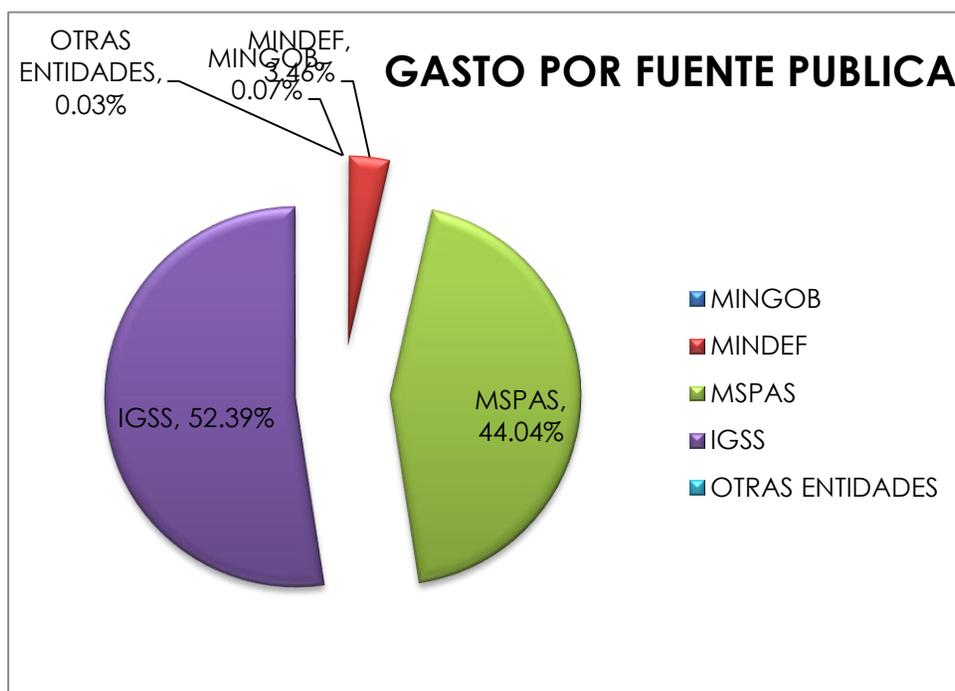
Fuente Nasa Megas Guatemala 2013



El gasto público asciende a USD \$ 32.8 millones con un incremento anual del 17%, lo integran instituciones públicas socias en la respuesta al VIH, incluye todas las direcciones de áreas de salud y la red hospitalaria con las unidades de atención integral, el IGSS, laboratorio nacional, laboratorio Universidad de San Carlos (USAC), Programa Nacional de Medicina Transfusional y Bancos de Sangre, el Ministerio de la Defensa (MINDEF), el Ministerio de Gobernación (MINGOB) y otras instituciones gubernamentales.

El gasto del MSPAS representa el 27.21% y el gasto realizado por el IGSS asciende al 29.95%

GRÁFICA No. 5



Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

5.2 Gasto por Categorías:

El 97.1% del gasto se dirige a tres categorías: Atención y el tratamiento (50.7%), prevención (31.7%) y gestión de programas (14.7%).

El sector público dio los mayores aportes a la atención y el tratamiento (79.7%) y la prevención (46.6%); las fuentes privadas constituidas fundamentalmente por gasto de bolsillo el (92.8%) quienes dirigen sus recursos a la prevención.

Con los recursos externos se financia la investigación (100%), el entorno favorable (100%), la protección social y servicios sociales (87.8%), la gestión y administración de programas (85.6%).

TABLA No. 4: GUATEMALA, 2013. GASTO EN VIH SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y CATEGORÍA DE GASTO. CIFRAS US DÓLARES

MEGAS GUATEMALA										
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Prevención	Atención y tratamiento	Huérfanos y niños vulnerables	Gestión de programas	Recursos Humanos	Protección y servicios sociales	Entorno favorable	Investigación	Total	%
Gobierno Central	5,257,556.62	9,237,353.18	51,258.65	1,035,188.30		27,113.49			15,608,470.23	27.2
IGSS	3,219,780.79	13,963,648.09							17,183,428.88	30.0
Otras Publicas	5,120.61								5,120.61	0.0
Total Gasto Publico	8,482,458.02	23,201,001.27	51,258.65	1,035,188.30	-	27,113.49	-	-	32,797,019.72	57.2
Fuentes privadas de financiación	689,111.20	161,652.04		129,831.30					980,594.53	1.7
Fondos de hogares	3,774,692.62			51,979.39					3,826,672.01	6.7
Total Gasto Privado	4,463,803.82	161,652.04	-	181,810.69	-	-	-	-	4,807,266.54	8.4
Bilaterales	764,475.95			1,710,595.04	3,549.62	88,251.02	206,613.36	216,636.77	2,990,121.76	5.2
Multilaterales	4,425,941.22	5,737,610.43		5,263,833.97	41,931.42	106,786.26	733,289.70	69,749.87	16,379,142.88	28.5
Otras Internacionales	60,195.55			259,815.27	54,193.38		23,582.57		397,786.77	0.7
Total Gasto Internacional	5,250,612.72	5,737,610.43	-	7,234,244.27	99,674.43	195,037.28	963,485.62	286,386.64	19,767,051.40	34.5
Total Gasto por Año	18,196,874.56	29,100,263.74	51,258.65	8,451,243.26	99,674.43	222,150.76	963,485.62	286,386.64	57,371,337.66	100.0
%	31.72	50.72	0.09	14.73	0.17	0.39	1.68	0.50	100.00	

Fuente Nasa,
MEGAS Guatemala.2013



5.3 Gasto por Población Beneficiada:

El gasto se distribuye por beneficiarios de acuerdo con los costos de cobertura y el tamaño de dichas poblaciones. El 52.7% del gasto va dirigido a personas con VIH; financiado principalmente con fuente pública 70.7 del total del gasto, por la provisión del tratamiento y atención a esta población 3.9%, a poblaciones clave 9.5%, a otras poblaciones vulnerables y el resto del gasto representa un 33.5% que corresponde a población general, accesibles, e intervenciones no dirigidas.

El total de gasto dirigido a poblaciones clave es de 3.9% del gasto total y de estos el 31.14% es para HSH; le sigue 30% las mujeres trabajadoras sexuales, siendo el 90% los recursos externos el gasto para estas poblaciones.

TABLA No. 5: GASTO EN POBLACIONES BENEFICIADAS EN PORCENTAJE POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO.

POBLACION	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	TOTAL	%
Personas con VIH	23,209,367.94	70.77	169,064.38	3.52	6,902,529.90	34.92	30,280,962.21	52.78
Población general	4,547,499.11	13.87	4,443,910.31	92.44	1,070,118.19	5.41	10,061,527.61	17.54
Intervenciones no dirigidas	1,030,177.10	3.14	180,283.97	3.75	7,427,896.95	37.58	8,638,358.02	15.06
Otras poblaciones clave	3,657,386.13	11.15	5,912.98	0.12	1,829,344.53	9.25	5,492,643.64	9.57
Poblaciones clave (MTS, HSH, TRANS)	232,264.00	0.71	-	-	2,003,372.65	10.13	2,235,636.64	3.90
Poblaciones accesibles específicas	120,325.45	0.37	8,094.91	0.17	387,151.91	1.96	515,572.27	0.90
Poblaciones objetivo s.c.o	-	-	-	-	146,637.28	0.74	146,637.28	0.26
Total General	32,797,019.72	100.00	4,807,266.54	100.00	19,767,051.40	100.00	57,371,337.66	100.00

Fuente: Nasa, MEGAS Guatemala.2013

TABLA No. 6: GASTO EN POBLACIÓN CLAVE EN PORCENTAJE POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO. CIFRAS US DÓLARES.

POBLACION CLAVE	Públicas	%	Internacionales	%	Total General	%
MTS	199,461.07	85.88	540,244.53	26.97	739,705.60	33.09
TRANS	-	-	135,945.04	6.79	135,945.04	6.08
TS	-	-	9,493.89	0.47	9,493.89	0.42
HSH	31,621.88	13.61	664,512.21	33.17	696,134.09	31.14
Población clave s.c.o.	1,181.04	0.51	653,176.97	32.60	654,358.01	29.27
TOTAL	232,264.00	100.00	2,003,372.64	100.00	2,235,636.64	100.00

Fuente: Nasa, MEGAS Guatemala.2013

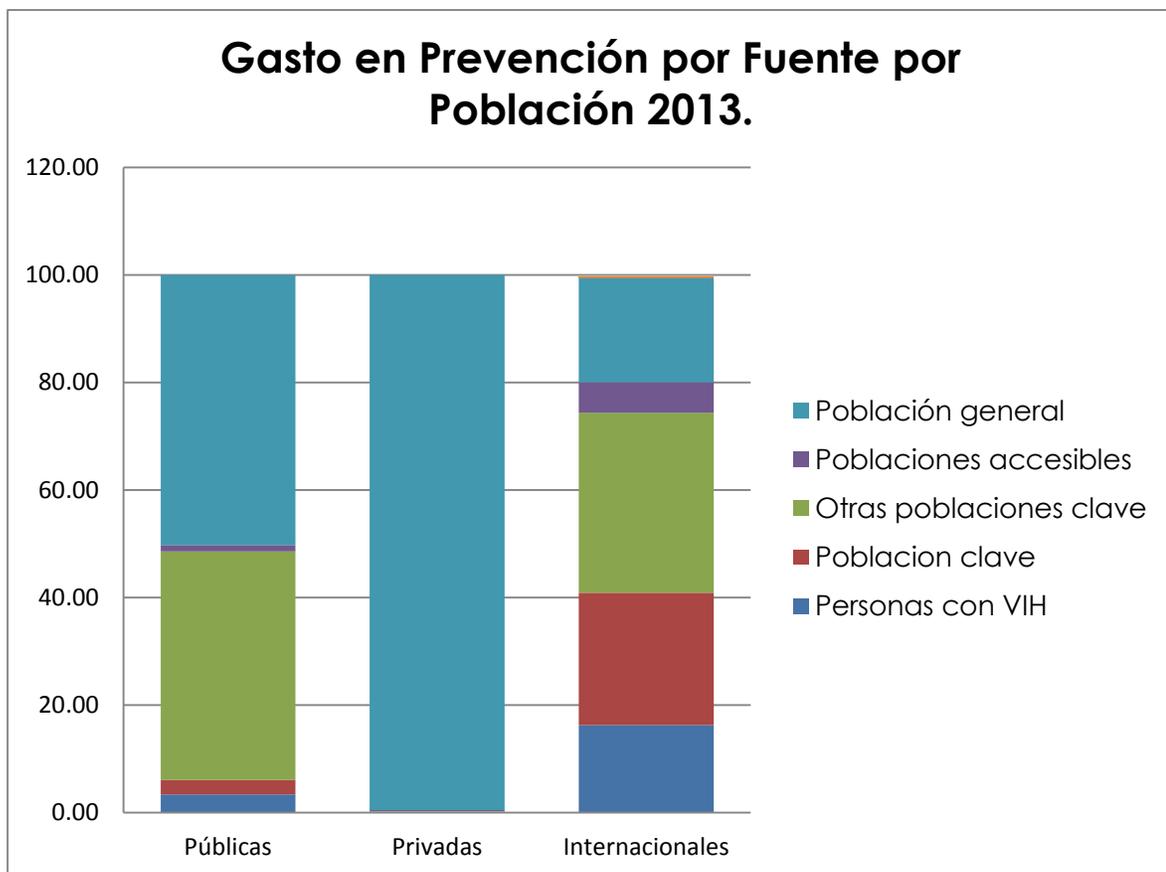


5.4 El Gasto en Prevención:

El gasto en prevención representó un 31.7% del total, que equivalen a USD\$18.1 millones financiado fundamentalmente con recursos externos, del cual el 27% se destinó a la prevención de la transmisión materno infantil (PTMI); 3.23% fue destinado a la provisión de condones masculinos sea en forma gratuita o comercial; en comunicación para el cambio de comportamiento se gastó el 24%; 10.76 % fue empleado en la prevención y tratamiento de ITS y otro 5.5% en la seguridad hematológica.

La prevención en personas con VIH (PV) captó el 6.2% del gasto; en trabajadoras(es) sexuales el gasto fue del 3.54 % del total; la prevención en HSH recibió un 2.38% del total del gasto.

GRÁFICA No. 6



Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

5.5 Gasto en Factores de Producción:

Los gastos en factores que se consumen durante la entrega de servicios se denominan gastos corrientes; los factores cuya duración excede un año, y cuyo valor se transfiere progresivamente al de los servicios prestados se llaman gastos de capital. En 2013, el 96.9% del gasto en VIH fue gasto corriente, el 2.8% se destinó a gastos de capital.

Los mayores rubros de gasto se dan en salarios, compra de ARV que en gran parte es financiada por fondos públicos, le sigue reactivos y materiales, condones y otros fármacos como los gastos más relevantes.

TABLA No. 7: PORCENTAJE DEL GASTO POR FACTORES DE PRODUCCIÓN

OBJETO DE GASTO	%
Salarios	34.13
Fármacos Antirretrovíricos	18.45
Reactivos y materiales	16.82
Preservativos	5.15
Otros fármacos y productos farmacéuticos	4.37
Servicios administrativos	3.73
Suministros médicos y quirúrgicos	2.75
Servicios de editoriales, películas, telerradiodifusión y p	2.53
Servicios de consultoría	2.14
Equipos de laboratorio y otros equipos médicos	2.03
Alimentos y nutrientes	1.57
Logística de eventos, incluyendo catering	1.46
Suministros materiales no desglosados por tipo	1.18
Servicios de transporte y viajes	0.89
Servicios no desglosados por tipo	0.45
Mejora de laboratorios y otra infraestructura	0.35
Renta de trabajo sin desglosar en otras categorías	0.29
Renta de trabajo no salarial	0.27
Contribuciones sociales	0.24
Otros suministros sin clasificar en otras categorías	0.21
Factores de producción no desglosados por tipo	0.21
Tecnología de información	0.19
Vehículos	0.17
Servicios de mantenimiento y reparación	0.16
Equipos no desglosados por tipo	0.09
Gasto corriente no desglosado por tipo	0.06
Servicios de alojamiento	0.06
Uniformes y materiales escolares	0.05
Edificios no desglosados por tipo	0.01
Total general	100.00

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013



5.6 Factores de Producción:

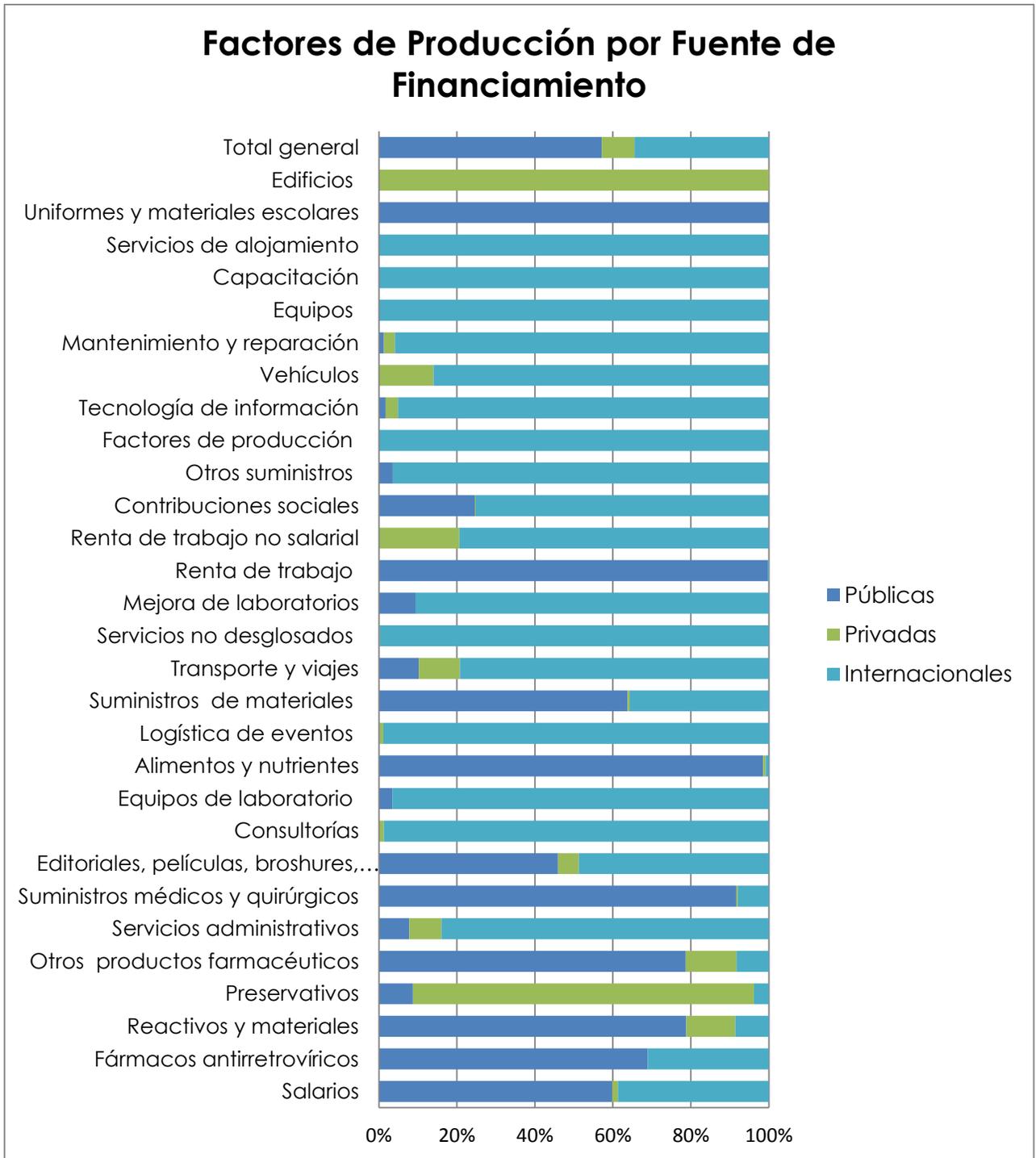
El contexto de la cooperación externa para VIH está cambiando rápidamente y esto obliga a los países a revisar si existen poblaciones, servicios o factores productivos con alta dependencia de fuentes externas, para evitar que un cambio en los flujos externos afecte significativamente los programas de la respuesta al VIH.

En el año 2013, los fondos públicos cubrieron en forma mayoritaria salarios, fármacos antirretrovíricos y otros fármacos; los reactivos y materiales, suministros médico quirúrgicos. Los fondos privados aportaron la mayor parte del gasto en condones.

Los factores productivos con mayor nivel de gasto de los fondos externos fueron los salarios, fármacos antirretrovíricos comprados a través del RP MSPAS del proyecto del FM, transporte y viajes, eventos y logística, servicios de intermediación financiera y servicios administrativos, las actividades de planificación y capacitación.



GRÁFICA No. 7: COMPOSICIÓN POR FUENTE FINANCIERA DEL GASTO



Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013



VI CONCLUSIONES:

- El Sector Público ha mostrado avances en financiación de la respuesta nacional al VIH-sida constituyendo en la principal fuente de financiamiento (57%), seguidas de las fuentes internacionales (35%) y privadas (8%).
- Del total del financiamiento de la cooperación internacional el 80% corresponde al FM que incluye compra de medicamentos ARV's de tercera línea y algunos medicamentos seleccionados para infecciones oportunistas.
- De las ocho categorías de gasto que maneja MEGAS, la mayor concentración del gasto reportado está en atención y tratamiento (50.7%), seguida de prevención (31.7%) y gestión de programas (14.7%).
- El financiamiento público está dirigido prioritariamente a las áreas de atención y tratamiento con un 70.4 % se orienta al continuo de la atención para adquisición de ARV y contribuye con un 25,9% en prevención.
- El gasto total en ARV's es de USD \$ 7.7 millones, el 57% es cubierto con fondos públicos y el 43% con recursos del FM.
- El gasto privado e internacional financia principalmente las áreas prevención, suministro de condones, a las actividades de comunicación para el cambio social y de comportamiento y programa de la transmisión materno infantil.
- El gasto total en prevención concentra el 31.7% correspondiendo el 46% al sector público, 28.9 % cooperación internacional y 24.5% privado.
- La población que recibe la mayor proporción del gasto en sida (52.7%) corresponde a las personas con VIH, esto debido principalmente a la compra de ARV's.
- Las tendencias de gastos según fuentes de financiamiento del sector público registran un incremento sostenido, superando siempre a las fuentes internacionales.



- El gasto en poblaciones clave representa 3.9% del total del gasto considerando que existe un sub-registro que no clasifican dentro de todas las categorías de gasto integradas por megas, además del hecho que al ser diagnosticados pierden su condición de población clave y pasan a ser persona con VIH (PV) .
- Existen algunos programas claves en la respuesta nacional cuya dependencia financiera está ligada a los fondos externos, programas para HSH, para trabajadores(as) del sexo y sus clientes y monitoreo y evaluación, representan en su mayoría una sostenibilidad dependiente de la cooperación internacional.



VII RECOMENDACIONES

- Desarrollar e implementar políticas para re-direccionar, optimizar y eficiente el gasto en sida dirigido a las poblaciones clave.
- Socializar y utilizar el informe MEGAS como una herramienta de gestión para lograr a todo nivel una mayor inversión en las poblaciones más afectadas por la epidemia.
- Apoyar al MSPAS para que las agencias que proveen recursos financieros y técnicos a las organizaciones no gubernamentales, suministren la información que asegure mejores resultados en especial los reportes de organizaciones que trabajan población clave.
- Para los próximos ejercicios de MEGAS se impulsen esfuerzos a realizar la recopilación de información de calidad de todas las instituciones socias en la respuesta nacional y todas las fuentes de financiamiento con las que cuenten, lo que permitirá contar con la evidencia para fortalecer la sostenibilidad.
- Fortalecer la comunicación, generar alianzas estratégicas para coordinar con las organizaciones con las que no fue posible obtener información y que se sabe desarrollaron acciones o que se dedican al trabajo de investigación en la temática del VIH, para si poder contar con mayor y mejor evidencia.
- Utilización de recursos en acciones de prevención innovadoras que evidencia los cambios o resultados esperados.



VIII. BIBLIOGRAFÍA

- [1] Instituto Nacional de Estadística, «Página Web Instituto Nacional de Estadística,» INE, [En línea]. Available: <http://www.ine.gob.gt>. [Último acceso: 28 julio 2015].
- [2] Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, «Informe de Guatemala al Reporte de Estadísticas Sanitarias Mundiales,» Guatemala, 2015.
- [3] Centro de Investigaciones Económicas Nacionales, «Sector Salud en Guatemala, Lineamientos de Políticas Económica, Social y de Seguridad 2012-2020,» 2010.
- [4] Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo, «Realidad Nacional de Guatemala. PNUD-IDH. 2013,» Guatemala, 2013.
- [5] M. d. S. P. y. A. Social, «Estadísticas Anuales de Vih,» Dra. Vivian Salomon, 2013.
- [6] Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, «Informe sobre Desarrollo Humano 2014,» Guatemala, 2014.
- [7] A. y. C. d. I. V. y. S. G. 2.-2. G. j. d. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Plan Estratégico Nacional para la Prevención.
- [8] a. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe de Guatemala al reporte de estadísticas sanitarias mundiales.
- [9] a. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe de Guatemala al reporte de estadísticas sanitarias mundiales.
- [10] m. 2. ONUSIDA. MEGAS Medición del Gasto en Sida: Clasificación y definiciones.
- [11] G. j. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe Final de la Medición del Gasto en Sida 2012.
- [12] m. 2. ONUSIDA. MEGAS Medición del Gasto en Sida: Clasificación y definiciones.



IX ANEXOS

ANEXO 1: FUNCIONES DESAGREGADAS

TABLA No. 8: FUNCIÓN PREVENCIÓN, DATOS EN USD \$

PREVENCIÓN	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Comunicación relacionada con la salud para cambio social y comportamental	1.037.155,22	3,16	5.026,08	0,10	1.291.759,29	6,53	2.333.940,59	4,07
Movilización de la comunidad	25,45	0,00	-	-	-	-	25,45	0,00
Asesoramiento y pruebas voluntarias (APV)	680.362,60	2,07	882.462,47	18,36	1.636,01	0,01	1.564.461,07	2,73
APV como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	-	-	-	-	172.243,77	0,87	172.243,77	0,30
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	2.422,26	0,01	-	-	141.041,60	0,71	143.463,87	0,25
Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	-	-	-	-	118.365,39	0,60	118.365,39	0,21
Intervenciones programáticas para poblaciones vulnerables y accesibles no desglosadas por tipo	-	-	-	-	3.278,24	0,02	3.278,24	0,01
Prevención – jóvenes escolarizados	11.309,67	0,03	1.542,11	0,03	55.866,03	0,28	68.717,81	0,12
Prevención – jóvenes no escolarizados	1.644,40	0,01	-	-	-	-	1.644,40	0,00
Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	70.678,88	0,22	7.412,34	0,15	772.695,04	3,91	850.786,26	1,48
Prevención y tratamiento de ITS como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	211.817,18	0,65	-	-	5.779,39	0,03	217.596,56	0,38
Prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV no desglosada por tipo	-	-	-	-	69.400,13	0,35	69.400,13	0,12
APV como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	9.099,87	0,03	-	-	686,39	0,00	9.786,26	0,02
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	183.324,43	0,56	-	-	-	-	183.324,43	0,32
Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	6.942,49	0,02	-	-	422.531,93	2,14	429.474,43	0,75
Intervenciones programáticas para profesionales del sexo y sus clientes no desglosadas por tipo	-	-	-	-	30.956,74	0,16	30.956,74	0,05
APV como parte de programas para HSH	73,16	0,00	-	-	-	-	73,16	0,00
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para HSH	31.548,73	0,10	-	-	-	-	31.548,73	0,05
Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para HSH	-	-	-	-	380.246,06	1,92	380.246,06	0,66
Intervenciones programáticas para HSH no desglosadas por tipo	-	-	-	-	18.579,13	0,09	18.579,13	0,03
Otras intervenciones programáticas para HSH s.c.o.	-	-	-	-	3.432,44	0,02	3.432,44	0,01
Intervenciones programáticas en el lugar de trabajo no desglosadas por tipo	-	-	-	-	5.131,04	0,03	5.131,04	0,01
Suministro de preservativos masculinos en el sector público y comercial	191.289,57	0,58	909.604,83	18,92	-	-	1.100.894,40	1,92
Prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)	746.505,85	2,28	635.161,20	13,21	-	-	1.381.667,05	2,41
Asesoramiento y pruebas para mujeres embarazadas en programas de PTMI	3.531.420,74	10,77	-	-	1.326.512,47	6,71	4.857.933,21	8,47
Profilaxis antirretrovírica para embarazadas VIH-positivas y recién nacidos	21.794,15	0,07	-	-	-	-	21.794,15	0,04
Prácticas seguras de alimentación de lactantes (incluidos los sucedáneos de la leche materna)	7.845,80	0,02	5.912,98	0,12	-	-	13.758,78	0,02
Prácticas de parto como parte de programas de PTMI	5.777,74	0,02	-	-	-	-	5.777,74	0,01
PTMI no desglosada por intervención	-	-	-	-	48.529,52	0,25	48.529,52	0,08
Seguridad hematológica	806.372,14	2,46	198.629,77	4,13	-	-	1.005.001,91	1,75
Inyecciones médicas seguras	817.106,74	2,49	-	-	-	-	817.106,74	1,42
Precauciones universales	10.575,06	0,03	-	-	-	-	10.575,06	0,02
PPE en ámbitos de atención sanitaria	2.563,23	0,01	-	-	-	-	2.563,23	0,00
PPE después de una exposición de alto riesgo (violencia o violación)	38.698,22	0,12	-	-	-	-	38.698,22	0,07
Actividades de prevención no desglosadas por intervención	14.025,45	0,04	-	-	1.774,81	0,01	15.800,25	0,03
Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas en el lugar de trabajo	41.984,73	0,13	-	-	242.315,14	1,23	284.299,87	0,50
Profilaxis posterior a la exposición no desglosada por tipo	94,27	0,00	-	-	-	-	94,27	0,00
Otra prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV, s.c.o.	-	-	-	-	2.889,69	0,01	2.889,69	0,01
Comercialización social del preservativo	-	-	453.644,66	9,44	-	-	453.644,66	0,79
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	-	-	568.503,05	11,83	134.962,47	0,68	703.465,52	1,23
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	-	-	113.700,64	2,37	-	-	113.700,64	0,20
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	-	-	454.802,42	9,46	-	-	454.802,42	0,79
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para HSH	-	-	227.401,27	4,73	-	-	227.401,27	0,40
TOTAL PREVENCIÓN	8.482.458,02	25,84	4.443.803,82	92,86	5.250.412,72	24,54	18.176.674,56	31,72

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

TABLA No. 9: FUNCIÓN ATENCIÓN, DATOS EN USD \$

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Asesoramiento y pruebas por iniciativa del proveedor	235,343.64	0.72	-	-	330,995.17	1.67	566,338.80	0.99
Profilaxis ambulatoria de IO	152,440.22	0.46	57,306.62	1.19	-	-	209,746.83	0.37
Tratamiento ambulatorio de IO	11,493,956.36	35.05	53,200.38	1.11	217,268.96	1.10	11,764,425.70	20.51
Terapia antirretrovírica de primera línea – adultos	526,913.87	1.61	-	-	-	-	526,913.87	0.92
Terapia antirretrovírica de segunda línea – adultos	231,386.01	0.71	-	-	-	-	231,386.01	0.40
Terapia antirretrovírica con múltiples fármacos para adultos después del fracaso del tratamiento de segunda línea	20,494.91	0.06	-	-	-	-	20,494.91	0.04
Terapia antirretrovírica para adultos no desglosada por línea de tratamiento	229,007.63	0.70	-	-	-	-	229,007.63	0.40
Terapia antirretrovírica de primera línea – pediátrica	341,547.96	1.04	-	-	-	-	341,547.96	0.60
Terapia antirretrovírica de segunda línea – pediátrica	65,702.80	0.20	-	-	-	-	65,702.80	0.11
Terapia antirretrovírica pediátrica con múltiples fármacos después del fracaso del tratamiento de segunda línea	22,071.88	0.07	-	-	-	-	22,071.88	0.04
Terapia antirretrovírica no desglosada por edad ni por línea de tratamiento	3,010,493.51	9.18	-	-	3,299,358.65	16.69	6,309,852.16	11.00
Apoyo nutricional asociado con la terapia antirretrovírica	13,066.16	0.04	-	-	-	-	13,066.16	0.02
Vigilancia de laboratorio específica relacionada con el VIH	300,353.69	0.92	51,145.04	1.06	1,253,012.47	6.34	1,604,511.20	2.80
Programas de atención odontológica para PVV	28,207.51	0.09	-	-	-	-	28,207.51	0.05
Tratamiento psicológico y servicios de apoyo	32,621.37	0.10	-	-	66,395.04	0.34	99,016.41	0.17
Atención domiciliaria no desglosada por tipo	17,268.83	0.05	-	-	-	-	17,268.83	0.03
Tratamiento hospitalario de infecciones oportunistas (IO)	814,044.53	2.48	-	-	-	-	814,044.53	1.42
Atención paliativa hospitalaria	25,181.30	0.08	-	-	-	-	25,181.30	0.04
Servicios de atención hospitalaria	5,360,748.08	16.35	-	-	-	-	5,360,748.08	9.34
Traslado de pacientes y rescate de emergencia	10,110.69	0.03	-	-	-	-	10,110.69	0.02
Servicios de atención y tratamiento	241,796.06	0.74	-	-	-	-	241,796.06	0.42
Profilaxis y tratamiento ambulatorios de IO no desglosados	-	-	-	-	561,749.87	2.84	561,749.87	0.98
Servicios de atención y tratamiento no desglosados	28,244.27	0.09	-	-	8,830.28	0.04	37,074.55	0.06
TOTAL ATENCIÓN Y TRATAMIENTO	23,201,001.27	70.74	161,652.04	3.36	5,737,610.43	29.03	29,100,263.74	50.72

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

TABLA No. 10 FUNCIÓN PROTECCIÓN, ENTORNO E INVESTIGACIÓN, DATOS EN USD \$

PROTECCION SOCIAL	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Protección social a través de beneficios monetarios	597.96	0.00	-	-	3,896.95	0.02	4,494.91	0.01
Protección social a través de beneficios en especie	26,515.52	0.08	-	-	633.08	0.00	27,148.60	0.05
Protección social a través de la provisión de servicios sociales	-	-	-	-	10,005.85	0.05	10,005.85	0.02
Servicios de protección social	-	-	-	-	180,501.40	0.91	180,501.40	0.31
TOTAL PROTECCION SOCIAL	27,113.49	0.08	-	-	195,037.28	0.99	222,150.76	0.39
ENTORNO FAVORABLE	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Sensibilización	-	-	-	-	319,466.29	1.62	319,466.29	0.56
Programas de derechos humanos que facultan a las personas a reivindicar sus derechos	-	-	-	-	278,694.28	1.41	278,694.28	0.49
Provisión de servicios jurídicos y sociales para promover el acceso a la prevención, la atención y el tratamiento	-	-	-	-	67,258.91	0.34	67,258.91	0.12
Desarrollo de la capacidad en derechos humanos	-	-	-	-	75,993.51	0.38	75,993.51	0.13
Desarrollo institucional específico del sida	-	-	-	-	5,826.72	0.03	5,826.72	0.01
Programas específicos del sida orientados a las mujeres	-	-	-	-	24,608.91	0.12	24,608.91	0.04
Programas para reducir la violencia de género	-	-	-	-	23,367.56	0.12	23,367.56	0.04
Entorno favorable	-	-	-	-	155,777.35	0.79	155,777.35	0.27
Programas de derechos humanos	-	-	-	-	12,492.11	0.06	12,492.11	0.02
TOTAL ENTORNO	-	-	-	-	963,485.62	4.87	963,485.62	1.68
INVESTIGACIÓN	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Investigación en ciencias sociales	-	-	-	-	48,952.04	0.25	48,952.04	0.09
Actividades de investigación relacionada con el VIH	-	-	-	-	167,017.56	0.84	167,017.56	0.29
Investigación comportamental	-	-	-	-	70,417.05	0.36	70,417.05	0.12
TOTAL INVESTIGACIÓN	-	-	-	-	286,386.64	1.45	286,386.64	0.50
TOTAL GENERAL	32,797,019.72	100.00	4,807,266.54	100.00	19,767,051.40	100.00	57,371,337.66	100.00

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

ANEXO No.2

TABLA No.12: FACTORES DE PRODUCCIÓN, DATOS USD \$

Factores de Producción	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total	%
Salarios	11,720,410.31	20.43	280,656.36	0.49	7,576,958.65	13.21	19,578,025.32	34.13
Fármacos antirretrovíricos	7,295,089.82	12.72		0.00	3,290,616.67	5.74	10,585,706.49	18.45
Reactivos y materiales	7,603,848.22	13.25	1,211,855.73	2.11	831,412.72	1.45	9,647,116.67	16.82
Preservativos	257,339.57	0.45	2,582,218.45	4.50	112,836.01	0.20	2,952,394.02	5.15
Otros productos farmacéuticos	1,970,855.34	3.44	326,176.72	0.57	208,075.45	0.36	2,505,107.51	4.37
Servicios administrativos	166,762.34	0.29	176,247.84	0.31	1,798,217.18	3.13	2,141,227.35	3.73
Suministros médicos y quirúrgicos	1,447,718.70	2.52	6,942.49	0.01	125,169.08	0.22	1,579,830.28	2.75
Editoriales, películas, brochures, guías	667,201.78	1.16	77,377.23	0.13	707,174.30	1.23	1,451,753.31	2.53
Consultorías	597.96	0.00	14,860.05	0.03	1,213,674.68	2.12	1,229,132.70	2.14
Equipos de laboratorio	40,659.54	0.07		0.00	1,124,602.54	1.96	1,165,262.09	2.03
Alimentos y nutrientes	884,886.64	1.54	5,912.98	0.01	7,392.49	0.01	898,192.11	1.57
Logística de eventos	2,162.85	0.00	7,412.34	0.01	830,743.13	1.45	840,318.32	1.46
Suministros de materiales	431,993.26	0.75	3,782.70	0.01	241,765.39	0.42	677,541.35	1.18
Transporte y viajes	52,328.37	0.09	54,029.39	0.09	405,164.63	0.71	511,522.39	0.89
Servicios no desglosados		0.00	551.27	0.00	255,277.35	0.44	255,828.63	0.45
Mejora de laboratorios	19,083.97	0.03		0.00	184,311.96	0.32	203,395.93	0.35
Renta de trabajo	166,234.86	0.29		0.00	394.66	0.00	166,629.52	0.29
Renta de trabajo no salarial		0.00	32,061.07	0.06	123,299.49	0.21	155,360.56	0.27
Contribuciones sociales	34,134.86	0.06	322.14	0.00	104,361.58	0.18	138,818.57	0.24
Otros suministros	4,311.96	0.01		0.00	116,764.38	0.20	121,076.34	0.21
Factores de producción		0.00		0.00	120,967.43	0.21	120,967.43	0.21
Tecnología de información	1,876.59	0.00	3,320.74	0.01	100,993.38	0.18	106,190.71	0.19
Vehículos		0.00	13,279.52	0.02	81,611.58	0.14	94,891.09	0.17
Mantenimiento y reparación	1,195.93	0.00	2,625.95	0.00	88,795.17	0.15	92,617.05	0.16
Equipos		0.00		0.00	50,335.62	0.09	50,335.62	0.09
Capacitación		0.00		0.00	34,294.78	0.06	34,294.78	0.06
Servicios de alojamiento		0.00		0.00	31,841.09	0.06	31,841.09	0.06
Uniformes y materiales escolares	28,326.84	0.05		0.00		0.00	28,326.84	0.05
Edificios		0.00	7,633.59	0.01		0.00	7,633.59	0.01
Total general	32,797,019.72	57.17	4,807,266.54	8.38	19,767,051.40	34.45	57,371,337.66	100

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

ANEXO No. 3

TABLA NO. 13: PROVEEDORES POR FUNCIÓN, DATO EN USD \$

PROVEEDORES	Públicas	Privadas	Internacionales	Total General
Atención ambulatoria	3,438,650.00			3,438,650.00
Autoridad nacional coordinadora del sida	33,587.79			33,587.79
Bancos de sangre	363,967.43	1,096,085.24		1,460,052.67
Centros de laboratorio y diagnóstico por imágenes	235,182.82	26,744.27		261,927.10
Ministerio de Justicia	24,247.58			24,247.58
Ministerio de Salud	3,743,908.52		6,416,888.42	10,160,796.95
Hospitales	6,229,384.10	5,912.98		6,235,297.07
Organizaciones gubernamentales			6,361.32	6,361.32
Educación superior	5,120.61	6,552.80	19,999.49	31,672.90
IGSS	17,183,428.88			17,183,428.88
Centros de laboratorio y diagnóstico por imágenes		13,102.42		13,102.42
Educación secundaria			19,085.88	19,085.88
Farmacias y proveedores de artículos médicos		2,274,012.21		2,274,012.21
Organizaciones de la sociedad civil	1,539,541.98	1,384,856.62	6,966,542.24	9,890,940.84
Proveedores privados			2,477.74	2,477.74
Oficinas nacionales de organismos bilaterales			2,990,121.76	2,990,121.76
Organizaciones gubernamentales			714,832.95	714,832.95
Proveedores sin fines de lucro			147,629.64	147,629.64
Proveedores del resto del mundo			2,483,111.96	2,483,111.96
Total General	32,797,019.72	4,807,266.54	19,767,051.40	57,371,337.66

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013

ANEXO No. 4

TABLA No. 14: GASTO POBLACIÓN CLAVE. DATO EN USD \$

POBLACIONES CLAVE	PÚBLICAS	PRIVADAS	INTERNACIONALES	TOTAL GENERAL
2010	\$206,427.05	\$18,450.87	\$2,779,322.21	\$3,004,200.12
2011	\$344,052.18	\$13,442.67	\$1,549,143.06	\$1,906,637.92
2012	\$202,822.09	\$13,876.63	\$2,716,619.03	\$2,933,317.75
2013	\$232,264.00		\$2,003,372.65	\$2,235,636.64

FUENTES DE FINANCIAMIENTO FUNCIÓN Y POBLACIÓN CLAVE				
	Públicas	Privadas	Internacionales	Total
Monto total de atención y tratamiento	23,201,001.27	161,652.04	5,737,610.43	29,100,263.74
Monto total prevención	8,482,458.02	4,463,803.82	5,250,612.72	18,196,874.56
Gasto en MTS	199,461.07		540,244.53	653,541.86
Gasto en HSH	32,802.93		1327183.08	
Gasto en Trans			135945.04	
Gasto para PTMI	3,566,838.42	5,912.98	1,375,041.98	4,947,793.38
Gasto en cambio de comportamiento	6,942.49		422,531.93	429,474.43

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013



ANEXO 5:

TABLA No. 15: ACTORES QUE INTEGRAN LA RESPUESTA DE PAIS Y ENTREGARON INFORMACIÓN FINANCIERA MEGAS

	Áreas de Salud.	Año 2013
1	Alta Verapaz	x
2	Baja Verapaz	x
3	Chimaltenango	x
4	Chiquimula	x
5	Escuintla	x
6	Guatemala Central	x
7	Guatemala Noroccidente	x
8	Guatemala Nororiente	x
9	Guatemala Sur	x
10	Huehuetenango	x
11	Ixcán	x
12	Ixil	x
13	Izabal	x
14	Jalapa	x
15	Jutiapa	x
16	Petén Norte	x
17	Petén Suroccidental	x
18	Petén Suroriental	x
19	Progreso	x
20	Quetzaltenango	x
21	Quiché	x
22	Retalhuleu	x
23	Sacatepéquez	x
24	San Marcos	x
25	Santa Rosa	x
26	Sololá	
27	Suchitepéquez	x
28	Totonicapán	x
29	Zacapa	x



	Hospitales	Año 2013
1	Antituberculoso "Rodolfo Robles Valverde" Quetzaltenango	x
2	Antituberculoso "San Vicente"	x
3	Departamental de Chiquimula	x
4	Departamental de Salamá	x
5	Departamental de Sololá	x
6	Distrital de Tiquisate "Ramiro De León Carpio"	x
7	Distrital Fray Bartolomé de las Casas	x
8	Distrital San Pedro Necta	x
9	General San Juan de Dios	x
10	Infantil de Infectología y Rehabilitación	x
11	Infantil Elisa Martínez, Puerto Barrios	x
12	Integrado el Progreso	x
13	Nacional "Pedro de Betancourth" Antigua.	x
14	Nacional "Dr. José Felipe Flores", Totonicapan	x
15	Nacional "Dr. Juan José Ortega", Coatepeque	x
16	Nacional "Nicolasa Cruz", Jalapa	x
17	Nacional de Amatitlán	x
18	Nacional de Chimaltenango	x
19	Nacional de Cuilapa, Santa Rosa	x
20	Nacional de Huehuetenango	x
21	Nacional de Joyabaj, Quiché	x
22	Nacional de la Amistad Japón Guatemala, Izabal	x
23	Nacional de Malacatan	x
24	Nacional de Mazatenango	x
25	Nacional de Poptún	x
26	Nacional de Retalhuleu	x
27	Nacional de San Marcos	x
28	Nacional de Sayaxche	x
29	Nacional del Quiché	x
30	Nacional la Tinta, Cobán	x
31	Nacional Melchor de Mencos	x
32	Nacional Nebaj, Quiché	x
33	Nacional San Benito	x
34	Regional de Cobán	x
35	Regional de Escuintla	x
36	Regional de Occidente	x
37	Regional de Zacapa	x
38	Roosevelt	x
39	Uspantan Quiché	x



	Organizaciones No Gubernamentales	Año 2013
1	Asociación Liberal Integrada de Izabal AILI	x
2	Apevihs	x
3	Aprofam	x
4	Aproser	x
5	Asecsa	x
6	Asociación de Salud Integral ASI	x
7	Asociación Gente Nueva	x
8	Asociación Gente Positiva	x
9	Asociación IDEI	x
10	Asociación Vida	x
11	Cadena Radial FGER	x
12	Caslen	x
13	Civitas	x
14	Colectivo Amigos Contra el sida	x
15	Consejo Nacional Empresarial de Prevención del VIH	x
16	Cruz Roja	x
17	ECPAT: Luchando Contra el Tráfico Sexual de Niños en Guatemala	x
18	Fundación Fernando Iturbide	x
19	Fundación Marco Antonio	x
20	Hospicio San José	x
21	Hospicio Santa María	x
22	Línea 1540	x
23	MCP- Mecanismo coordinador de País	x
24	Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala ODHAG	x
25	Organización LAMBDA	x
26	Organización Mujeres en Superación OMES	x
27	Organización Trans Reinas de la Noche OTRANS	x
28	Procuraduría de Derechos Humanos	x
29	Proyecto Payaso	x
30	Proyecto Vida	x
31	Red de Mujeres Positivas en Acción	x
32	Red Legal	x
33	Red Nacional de la Diversidad Sexual y VIH de Guatemala REDNADIV	x
34	REDSO	x



Organizaciones Internacionales		Año 2013
1	Capacity Project/ USAID	x
2	Fundación Sida i Societat	x
3	Hivos	x
4	Onusida	x
5	Organización Panamericana de la Salud OPS	x
6	Pasca/ USAID	x
7	Pasmo/ USAID	x
8	Population Service Internacional PSI/USAID	x
9	Supply Chain Managment System SCMS/USAID	x
10	UNFPA	x
11	UNICEF	x
Organizaciones Gubernamentales		Año 2013
1	Bancos de Sangre	x
2	Conasida	x
3	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	x
4	Laboratorio Clínico Popular LABOCLIP	x
5	Laboratorio Nacional de Salud	x
6	Programa de Inmunizaciones	x
7	Programa de Salud Reproductiva	x
8	Programa Nacional de Sida	x
9	Sanidad Militar	x
10	Sistema Penitenciario	x
Otras Organizaciones		Año 2013
1	Condomes a nivel privado	x
2	Laboratorio Casa Central	x
3	Laboratorios Privados	x
4	Universidad de San Carlos	x
5	Universidad del Valle	
6	Universidad Galileo	x
7	Universidad Rafael Landivar	x

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2013