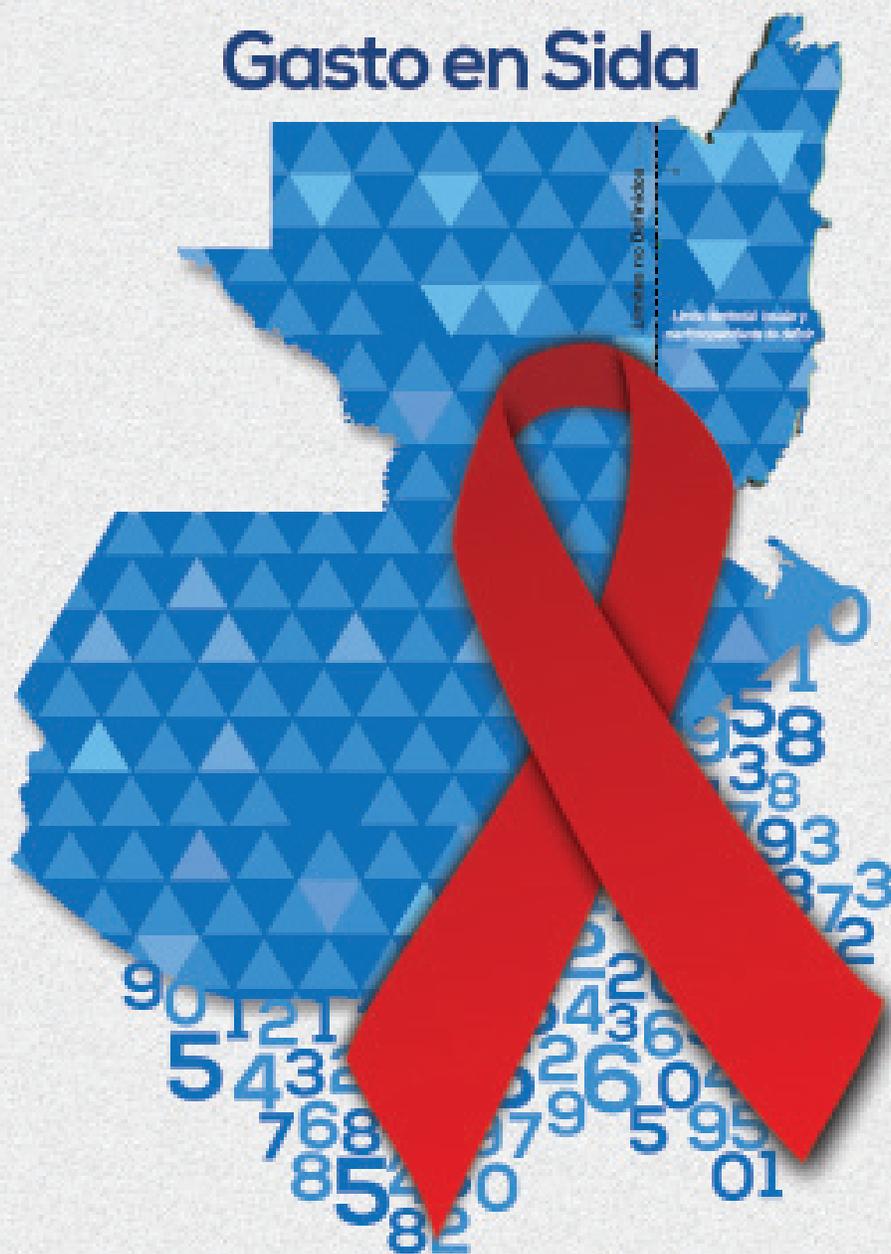


# Informe de la Medición del Gasto en Sida



**MEGAS**  
**2015**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**  
DEPARTAMENTO DE REGULACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS  
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ITS, VIH Y SIDA

**INFORME DE LA MEDICIÓN  
DEL GASTO EN SIDA  
GUATEMALA  
2015**



## AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Doctora Lucrecia María Hernández Mack  
**Ministra de Salud Pública y Asistencia Social**

Doctor Edgar Rolando González Barreno  
**Vice Ministro Administrativo**

Doctor Adrián Estuardo Chávez García  
**Vice Ministro Técnico**

Doctor Juan Carlos Verdugo Urrejola  
**Viceministro de Planificación,  
Políticas Estratégica y Desarrollo Institucional**

Doctora Miriam Eleonora Juárez Vielman  
**Directora del Sistema Integral de Atención en Salud**

Doctora Zoila Albina Guerra Sazo  
**Directora General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud**

Doctora Delmy Waleska Zeceña Alarcón  
**Jefa del Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las  
Personas**

Licenciada Zully Yohana García Clavería  
**Coordinadora Programa Nacional de Prevención  
y Control de ITS ,VIH y Sida**

## Encargada Nacional MEGAS Guatemala

María Alejandra Rojas Morales  
Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida  
Ministerio de Salud y Asistencia Social

## Asistencia Técnica

Doctora Mary Ann Seday,  
El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida  
ONUSIDA

Licenciado Cristian Arán,  
El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida  
ONUSIDA

## Apoyo Financiero y Técnico

Doctora Amelia Flores,  
USAID/PASCA LMG

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)  
Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las personas (DRPAP)  
Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida (PNS)

Guatemala, Noviembre 2016



Este documento se imprimió con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, bajo el Convenio Cooperativo AID-OAA-A-11-00015. Los Contenidos no necesariamente reflejan los puntos de vista de PEPFAR, USAID o del Gobierno de Estados Unidos.

# Presentación

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través del Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida como producto del esfuerzo de todos los sectores involucrados en las acciones de promoción de la salud, prevención, atención integral, fortalecimiento y otras intervenciones que han contribuido en la reducción del impacto de la epidemia del Virus de Inmuno Deficiencia Humana (VIH) oficializa el informe: Medición del Gasto en Sida del año 2015 que deja plasmada la respuesta nacional en términos de ejecución financiera.

La metodología utilizada para la elaboración del presente informe MEGAS, detalla los recursos invertidos, las fuentes de financiamiento, agentes financieros, proveedores de servicio de los sectores públicos, privados y organismos internacionales, así como en las áreas programáticas: prevención, atención y tratamiento, huérfanos y niños vulnerables, gestión y administración de programas, recursos humanos, protección social y servicios sociales, entornos favorables e investigación relacionada al VIH, las poblaciones beneficiadas, y por último los factores de producción respectivamente categorizados.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social agradece al personal de las Direcciones de Áreas de Salud, Hospitales, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Instituciones Gubernamentales, Organizaciones no Gubernamentales, Organismos Internacionales, Empresas Privadas, Universidades y demás actores quienes a través de su información técnica y financiera han hecho posible este documento.



Doctora Lucrécia María Hernández Mack  
Ministra 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
IO	Infecciones Oportunistas.
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
MCP	Mecanismo Coordinador de País
MEGAS	Medición del Gasto en Sida
MINEDUC	Ministerio de Educación
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
ONUSIDA	El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/ Sida
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

## INTRODUCCIÓN

La Medición del Gasto en Sida (MEGAS) tiene como objetivo medir de manera coherente, la utilización de los recursos financieros a nivel nacional, en base a las fuentes de financiamiento, así como la inclusión de los actores que intervienen en la respuesta nacional.

En el año 2006 Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre VIH y sida 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, organizaciones no gubernamentales, organismos internacionales y privados, en ocho áreas programáticas que dan un mayor detalle de la información y permite realizar diversos análisis de utilidad para la toma de decisiones.

El MEGAS 2015 es el octavo informe que Guatemala presenta donde se han cuantificado los gasto en VIH y Sida, esta medición refleja el esfuerzo multisectorial de los actores que intervienen en la respuesta a la epidemia en el país, siendo estos el sector gubernamental (Ministerios de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Educación(MINEDUC), Ministerio de la Defensa Nacional (MINDEF), Ministerio de Trabajo (MINSTRAB), Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), Procuraduría de los Derechos Humanos (PDH), Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) y Agencias de Cooperación Internacional.

Los resultados presentados en este informe permiten establecer comparaciones y generar 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 para la respuesta nacional ante el VIH.

# INDICE

Presentación.....	04
Siglas y Acrónimos.....	05
Introducción.....	06
<b>I. Componentes Principales de las Transacciones.....</b>	<b>10</b>
1.1 La Medición de Gasto En Sida.....	09
1.2 Flujos Financieros.....	09
<b>II. Objetivo de la medición del gasto.....</b>	<b>11</b>
2.1 Objetivo General.....	10
2.2 Objetivos Específicos.....	10
<b>III. Notas Metodológicas.....</b>	<b>11</b>
<b>IV. Perfil del País.....</b>	<b>23</b>
4.1. Contexto socio económico.....	22
Gráfica No.1: Distribución de la población .....	22
4.2. Financiamiento y gasto en salud.....	24
4.3. Situación epidemiológica del VIH durante el 2015.....	25
Gráfica 2. VIH avanzado notificación de casos por año.....	26
Gráfica 3: vigilancia centinela, sitios vicits.....	27
Gráfica 4: vigilancia sindrómica de ITS.....	27
Gráfica 5: casos de jóvenes y adolescentes.....	28
Gráfica 6: casos por departamento.....	28
<b>V Resultados:.....</b>	<b>29</b>
5.1 Fuente de financiamiento.....	29
Gráfica No. 7 Gasto en VIH por fuente de financiamiento .....	29
Tabla No.1 Origen del financiamiento de la respuesta al VIH.....	31
Tabla No. 2 Gasto en VIH según fuente de financiamiento.....	32
5.2. Categoría de gasto.....	32
5.2.1 Gasto en prevención.....	32
5.2.2 Gasto en atención y tratamiento.....	33
5.2.3 Gasto en huérfanos y niños vulnerables.....	33
5.2.4 Gasto en gestión de programas.....	33
5.2.5 Gasto en recursos humanos.....	33
5.2.6 Gasto en protección y servicios sociales.....	33

5.2.7 Gasto en entorno favorable.....	34
5.2.8 Gasto en investigación.....	34
5.3. Gasto por población beneficiada.....	34
Tabla No. 3 Gasto en poblaciones beneficiadas.....	34
5.3.1 Gasto por poblaciones clave.....	35
Tabla No. 4. Gasto en población clave.....	35
Tabla No. 5. Gasto en población clave por departamento .....	35
5.4. Objeto de gasto por fuente de financiamiento.....	37
Tabla No. 6. Objeto de gasto por fuente de financiamiento.....	38
<b>VI Conclusiones.....</b>	<b>39</b>
<b>VII Recomendaciones.....</b>	<b>40</b>
<b>VIII Bibliografía.....</b>	<b>41</b>
<b>X Anexos</b>	
<b>Anexo No. 1</b> Funciones desagregadas.....	<b>42</b>
Tabla No. 7 Función prevención.....	42
Tabla No. 8 Función atención.....	43
Tabla No. 9 Función huérfanos, gestión y recursos humanos.....	44
Tabla No. 10 Función protección, entorno e investigación.....	45
<b>Anexo No. 2</b> Población clave.....	<b>46</b>
<b>Anexo No. 3</b> Porcentaje del gasto por población clave.....	<b>47</b>
<b>Anexo No. 4</b> Gasto en ITS distribuido por departamento.....	<b>48</b>
<b>Anexo No. 5</b> Gasto distribuido por departamento.....	<b>49</b>
<b>Anexo No. 6</b> Actores que integran la respuesta.....	<b>50</b>



## I. COMPONENTES PRINCIPALES DE LAS TRANSACCIONES

El proceso de la medición de gasto en sida permite hacer comparaciones a nivel internacional por lo que la construcción de las transacciones financieras se registran tomando en cuenta seis vectores para cada una de ellas :

1. **Fuentes de Financiamiento:** Son entidades que proveen dinero a los agentes financieros para que sea concentrado y distribuido.
2. **Agentes Financieros:** 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.
3. **Prestadoras de Servicios o Proveedores de Servicio:** Entidades que participan directamente en la producción o entrega de bienes y servicios para VIH y Sida.
4. **Funciones relacionadas a VIH y sida:** La clasificación de funciones utilizada toma en cuenta el desarrollo del tema, dirigida a seguir el rastro de los flujos financieros más allá del sector salud.
5. **Poblaciones Beneficiadas:** Los beneficiarios son el número real de personas “cubiertas” las cuales representan el efecto de los recursos gastados en productos y servicios, independientemente de su cobertura efectiva.
6. **Factores de producción (Líneas presupuestarias/Objeto de gasto):** Los factores de producción están enfocados en las salidas (bienes y servicios) para las ITS, VIH y sida.

Los Flujos Financieros: son 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 ver la eficiencia del gasto, esto se traduce en transacciones, catalogadas a través de las diferentes fuentes de financiamiento, compradores y proveedores, hasta llegar a 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 control de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y Sida.

### 2.2 Objetivos Específicos:

- Cuantificar el gasto en ITS, VIH y sida del año 2015
- Analizar los flujos y las variaciones más relevantes del gasto en VIH y sida del 2015
- Brindar información para análisis de tendencia sobre los años anteriores
- Proveer insumos para generar estrategias y la construcción de costeo
- Establecer la brecha entre los recursos gastados y los recursos necesarios
- Plantear recomendaciones encaminadas a mejorar la inversión y el gasto
- 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 2015, se utilizaron los siguientes criterios:

1. **El tipo de cambio:** Para la conversión de quetzales a dólares se ha utilizado la tasa promedio de Q.7.6556 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 y la identificación de 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.

Para el informe 2014 se elaboró una ficha técnica homogénea con Instituto Humanista de Cooperación para el Desarrollo (HIVOS) con clasificación por grupo poblacional para facilitar la recopilación de la información de sus sub-receptores, este año se utilizó para otras instancias para facilitar la recolección.

4. **Recolección de la información:** Los ejercicios de medición se realizan anualmente con cada uno de los actores que intervienen en la respuesta al VIH y sida, donde se ha capacitado al personal y se da el acompañamiento técnico necesario con el fin de realizar un ejercicio de recolección de información efectivo y eficiente. Sin embargo, el ejercicio 2015, presentó mayores inconvenientes en la búsqueda, recopilación y entrega de la información
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. **National Aids Spending Assessment -NASA:** Es la base que recopila la información del flujo financiero asignando, fuente, agente, proveedor de servicios, función, población y objeto de gasto. Actualmente se usa una versión actualizada el programa NASA RTT.
7. **Auditoria de datos:** Este proceso fue realizado a través del equipo técnico del MSPAS y ONUSIDA, lo que permitió realizar mejoras en la calidad del dato, para el análisis de las principales matrices que genera el sistema NASA.
8. **Análisis y validación de datos:** En esta etapa se elaboran 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 para la presentación oficial al Despacho Ministerial y obtener finalmente su oficialización.
10. **Registro de las Poblaciones:** Se catalogan según la clasificación de los 5 grupos según herramienta MEGAS, para las unidades informantes que no reportan el gasto de forma desagregada por tipo de población, es decir únicamente por grupo, este dato se ubica dentro de la categoría de poblaciones 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 en cuanto al VIH, pues finalmente la población beneficiada directamente son los niños y las 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:** Esta información está constituida por el reporte del Programa de Medicina Transfusional y Bancos de Sangre del MSPAS.
13. **Sub-categoría de “Gestión Administrativa de Programas”:** La población beneficiada se clasifica como intervenciones no dirigidas debido a que el fortalecimiento institucional beneficia a todas las poblaciones.
14. **Gasto de bolsillo:** Estos son los fondos pagados directamente por la población beneficiada, representa el gasto por compra de condones, pruebas de laboratorio o servicios médicos de clínicas privadas, entre otros.
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 de lucro como donación al usuario.

Para este ejercicio la información del componente público ha sido reportada por el Programa Nacional de Salud Reproductiva, del MSPAS.

## ORGANIZACIONES QUE REPORTARON PARA EL EJERCICIO MEGAS

Desde el inicio de los reportes megas se ha consolidado información aproximadamente 145 organizaciones que pertenecen a todos los sectores, para el ejercicio 2015 se contactó a 172 de las cuales solamente se obtuvo el 73 % de respuesta favorable. Entre ellas:

- **MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL - MSPAS** a través de Direcciones de 29 Áreas de salud, 40 hospitales y 16 unidades de atención integral reportaron sus acciones.
- **INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS** quien a través de su reporte consolida la información de las diferentes unidades con sus componentes a nivel nacional.

- **HOSPITAL ROOSEVELT** que es un hospital de referencia nacional y que cuenta con la Unidad de Atención Integral a pacientes con VIH, para los reportes anteriores ha reportado acciones con otros financiamientos sin embargo para este ejercicio únicamente se cuenta con las acciones de fondos del estado.
- **ASOCIACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y ESTUDIO DE VIH -APEVIHS** es una asociación orientada a atender las necesidades de prevención, atención, educación, investigación y asistencia humanitaria en materia de VIH, VIH avanzado, seguridad alimentaria y nutricional, productividad y emprendedurismo para personas que viven con VIH y familias vulnerables a la inseguridad alimentaria y nutricional, inicialmente en la región sur-occidental.
- **ASOCIACION PRO BIENESTAR DE LA FAMILIA -APROFAM** es una institución privada, no lucrativa. Su objetivo es prestar servicios integrales de salud, con calidad y equidad de género, con prioridad en la salud sexual y reproductiva. Su reporte esta relacionado con acciones de tamizaje para VIH y diagnóstico de ITS.
- **ASOCIACION DE SALUD INTEGRAL -ASI** es una organización líder en investigación, prevención, cuidado integrado y de acciones políticas que tengan que ver con los temas de VIH y sida tanto a nivel nacional como a nivel internacional. Basa su trabajo en mejorar la calidad y esperanza de vida de los pacientes.
- **ASOCIACION GENTE NUEVA -AGN** su objeto social es Informar, educar y orientar a la Población clave, sobre la temática de prevención de ITS y VIH, DDHH, así como la coordinación en alianza estratégica para procurar una mejor calidad de vida de las personas con VIH.

El trabajo reportado para el informe 2015 esta relacionado con acciones en información, educación y comunicación (IEC) en la temática preventiva de ITS y VIH a población clave, distribución gratuita de condones y lubricantes, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual, a través de manejo síndrómico, y realización de tamizaje voluntario con pre y post consejería, en las áreas de Alta Verapaz, Izabal y Petén.

- **CASLEN** ofrece docencia en las áreas de salud preventiva relacionada a sexualidad humana y otras acciones con mayor énfasis a la población de áreas urbanas marginales y rurales de Guatemala. Trabaja con los

temas de salud incluido el VIH, sin discriminación alguna y en defensa de los derechos humanos dirigidos a poblaciones vulnerables y población en general su reporte son acciones con personas privadas de libertad (PPL).

**COLECTIVO AMIGOS CONTRA EL SIDA -CAS** realiza acciones para la diversidad sexual, participa y promueve iniciativas multisectoriales para la prevención del VIH y los derechos humanos, en el desarrollo de intervenciones en prevención del VIH e ITS para hombres gay, mujeres trans, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; acciones de incidencia para mejora del acceso a la salud y derechos humanos, el trabajo reportado charlas, tamizaje, acciones de DDHH.

- **CRUZ ROJA GUATEMALTECA -CRG** trabaja en varios departamentos del país donde se visualiza el trabajo con las poblaciones vulnerables de áreas rurales y urbanas se les brinda el acceso a servicios de prevención de ITS, VIH; promoción de métodos de prevención de embarazos no planificados y apoyo a personas con VIH, libre de estigma y discriminación, se fortalecen en temas relacionados a derechos de acceso a servicios de atención a la salud, la población general informada en temas de discriminación asociada al VIH, recurso humano de CRG apropiado y sensibilizado en las temáticas de VIH, estigma y discriminación, contribuye a la Respuesta Nacional al VIH con el trabajo de 402 voluntarios para el año 2015.
- **FUNDACION FERNANDO ITURBIDE -FFI** dedicada a sensibilizar y prevenir sobre la enfermedad del VIH-sida a nivel regional, invierte los recursos en divulgación, comunicación y programas relacionados al tema de forma efectiva, su visión es ser la organización a nivel regional más efectiva en la optimización de recursos para la sensibilización y prevención relacionado al tema del VIH y sida. En informes anteriores FFI ha reportado varias fuentes, para el ejercicio 2015, su reporte se limito a fondos del Fondo Mundial entregados por el RP-HIVOS para la realización de talleres material didáctico y acciones de IEC.
- **FUNDACIÓN MARCO ANTONIO -FUNDAMACO** con el proyecto del Fondo Mundial con HIVOS desarrolla acciones de comunicación para el cambio de comportamiento, fortalecimiento institucional de la clínica para diagnóstico y tratamiento para ITS y tamizaje voluntario con consejería (VCT) con las poblaciones MTS, HSH, HRI, JRS y PV, en zonas urbanas de la ciudad de Guatemala sus municipios y en el interior de la república en los departamentos: Guatemala y algunos municipios, Suchitepéquez, Escuintla, Chimaltenango, Jalapa, Sololá y Chiquimula y algunos de sus municipios. FUNDAMACO, ha apoyado el

trabajo de la Red Legal de DDHH y VIH, ACSLCS, REDNADS y otras redes internacionales, como ALACVIH.

- **ASOCIACIÓN GENTE POSITIVA - AGP** promueve el mejoramiento de la calidad de vida y defender los derechos humanos de las personas con VIH y apoyar a las personas afectadas, trabaja en prevención de ITS, prevención primaria y secundaria del VIH, imparte charlas de sensibilización y prevención ante la epidemia del VIH e ITS a jóvenes en riesgo social, mujeres trabajadoras del sexo, hombres que tienen sexo con hombres, empoderamiento y visibilizarían de la comunidad LGBTI a nivel nacional e internacional, incidencia política, para este ejercicio la información fue entregada por el RP HIVOS.
- **HOSPICIO SAN JOSE** brinda atención integral a niños, adolescentes y adultos con VIH. Su objetivo brindar atención integral a niños huérfanos que viven permanentemente en las instalaciones del Hospicio. Asimismo prestar atención a pacientes externos a nivel nacional con el VIH o sida, prestar atención de salud integral en general a nivel nacional a personas de escasos recursos. Para este ejercicio su aporte es la atención integral, atención a huérfanos reportado con fondos del estado.
- **ASOCIACION IDEI** organización que incide en el desarrollo humano del país a través de procesos en salud, educación e investigación con alta participación comunitaria, equidad de género, defensa de los derechos humanos y respeto a la cultura de las diversas poblaciones con quienes colabora en el occidente del país. Su reporte para este ejercicio está relacionado con logística de eventos para capacitación, material didáctico, apoyo a población meta.
- **INTERNATIONAL TREATMENT PREPAREDNESS COALITION LATIN AMERICA AND CARIBBEAN -ITPC-LACTA** para este ejercicio reportó la realización de monitoreo ciudadano y el trabajo de investigación de Asistencia Técnica Gerencial para una participación activa por parte de las PV en las estructuras encargadas de la toma de decisiones, especialmente en temas de acceso al tratamiento y servicios de prevención, apoyo y atención médica.
- **LAMBDA** es un grupo de amigos, de la diversidad sexual quienes trabajan en la lucha por la igualdad y dignidad de las personas de la diversidad sexual. Gracias al financiamiento de ONUSIDA y al apoyo técnico de la Red Nacional de Diversidad Sexual y VIH de Guatemala REDNADS. Su misión es promover la inclusión y la participación ciudadana de las

personas de la diversidad sexual dentro de la sociedad guatemalteca, apegados al ejercicio de los derechos humanos. Su reporte para este ejercicio está relacionado a la realización de un congreso de derechos humanos para LGBTI y la marcha del orgullo gay.

- **MECANISMO COORDINADOR DE PAÍS -MCP** es un ente multisectorial elegido de forma democrática, cuyo objetivo principal es realizar acciones de coordinación para el desarrollo y presentación de propuestas, seguimiento estratégico y procesos realizados en el marco de las iniciativas aprobadas por el Fondo Mundial para la lucha contra el VIH y sida, Tuberculosis y Malaria. Sus acciones estratégicas reportadas para este ejercicio están relacionadas a la realización de reuniones con constituyentes para fortalecer el diálogo nacional, visitas de campo con el comité de monitoreo, asistencia técnica y acompañamiento.
- **ORGANIZACIÓN DE MUJERES EN SUPERACIÓN -OMES** trabaja en respuesta a la situación y condición de vulnerabilidad por el estigma y la discriminación hacia las MTS, elaboró el protocolo de monitoreo con el propósito de contribuir a una de las problemáticas emergentes en relación a la carga de estigma y discriminación que posee el personal de salud y que afecta la salud de las MTS.
- **ORGANIZACIÓN DE MUJERES TRANS REINAS DE LA NOCHE -OTRANS-** surge como colectivo trans en el marco de la IV Marcha de la Diversidad Sexual, donde se buscaba reivindicar los derechos de las comunidades de la diversidad sexual y enfatizar sobre el estigma, discriminación y violencia de los derechos humanos de las que como mujeres trans son objeto. Su reporte para este ejercicio capacitación, material educativo, tamizaje de pruebas, derechos humanos e incidencia política para población de mujeres trans.
- **PROYECTO VIDA** organización basada en la fe, que da una respuesta a la realidad de la presencia de VIH, en el sur occidente de Guatemala.

También trabaja con la Iglesia Católica a nivel nacional para que su labor sea una extensión de la misión de Jesucristo a dar la vida en plenitud a las personas más marginadas y empobrecidas por la epidemia de VIH. Su trabajo para este ejercicio es brindar charlas, talleres, material educativo, tamizaje para población clave, apoyo de transporte a PV, reducción de estigma y discriminación.

- **RED ADOLESCENTES POSITIVOS** a través de El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) se desarrolló el plan de formación política de adolescentes y jóvenes, también se tuvo el acercamiento a espacios nacionales de toma de decisión vinculados a la respuesta de VIH y juventud, se dio capacitación al equipo técnico, se tuvieron reuniones de incidencia RAJ a nivel departamental y elaboración planes regionales
- **RED DE MUJERES POSITIVAS EN ACCION- MPA** trabaja para mejorar la calidad de vida y la defensa de los derechos humanos de las niñas, adolescentes y mujeres adultas mayas, xincas, garífunas y mestizas que viven con VIH, mediante la incidencia, la comunicación, la coordinación interinstitucional y el fortalecimiento técnico-político que potencie nuestra gestión organizacional, desarrollo de acciones de incidencia, realización de actividades de auditoria social a través de mesa, mujer y sida nacional, participación de espacios políticos, técnicos y estratégicos, investigación sobre barreras legales para el acceso de adolescentes y jóvenes a métodos modernos de planificación familiar, apoya el manual de salud sexual y reproductiva de las mujeres con VIH.
- **RED LEGAL** es una coalición de organización que velan por el cumplimiento a los Derechos Humanos de las personas afectadas por la epidemia del VIH, promueve el fortalecimiento nacional de los servicios legales, además de empoderar a las personas sobre sus derechos y el marco jurídico que les protege se trabajó el taller nacional con socios de red legal sobre auditoria social, en el marco de los derechos sexuales y reproductivos.
- **RED DE MUJERES TRANS -REDMUTRANS** los prejuicios y el estigma que prevalece en la sociedad ha limitado el derecho fundamental a la salud de transexuales, transgéneros y travestis, por ello la comunidad trans con el apoyo de la cooperación Internacional y la inclusión de representantes de gobierno ha venido desarrollando en una mesa de trabajo técnico la “Estrategia Integral de Salud Diferenciada para Personas Trans.”
- **RED NACIONAL DE DIVERSIDAD SEXUAL-REDNADS** surge de un grupo de representantes de organizaciones que trabajaban por la diversidad sexual, con el apoyo de algunas agencias de cooperación y asistencia técnica, inició desarrollando acciones de coordinación y discusión, con el propósito de establecer una iniciativa local que contribuya a la articulación y potenciación de las experiencias y recursos en materia

de prevención y atención en VIH y Sida, especialmente con personas de la diversidad sexual, La información que corresponde a este ejercicio fue proporcionada por el RP HIVOS donde sus gastos fueron en material impreso para HSH y trans, fechas conmemorativa, talleres, gastos administrativos de la organización.

- **RED SUR OCCIDENTE -REDSO** conformado por instituciones proveedoras de servicios de VIH y organizaciones a nivel local. Permite compartir recursos, información epidemiológica y servicios de atención para resolver la limitación que presenta cada institución, buscando mejorar y mantener una referencia y respuesta efectiva con el fin de brindar servicios más integrales y completos que les permitiera mejorar la calidad de vida de las personas con VIH su reporte es de talleres, consultoría, sensibilización, derechos humanos, mitigación social.
- **SOMOS** constituida a través de las experiencias de sus diferentes miembros que han realizado trabajo, militancia y promoción de los derechos de las personas de la diversidad sexual, su visión es ser experta a nivel nacional en intervenciones creativas para la población LGBT y defensa de derechos humanos que den respuesta a la prevención y atención a la epidemia de ITS y VIH en Guatemala, reportaron para este ejercicio informativo, recorridos, charlas, cine temático, apoyo en realización de pruebas.
- **SUPPLY CHAIN MANAGEMENT SYSTEM -SCMS** proyecto de USAID que da acompañamiento y fortalecimiento en sistemas de información sobre la adquisición de medicamentos. Para este ejercicio reporto además de fortalecimiento institucional, investigación.
- **AIDS HEALTHCARE FOUNDATION -AHF** apoya a organizaciones a nivel local ofreciendo pruebas de VIH, brinda acompañamiento a los movimientos, investigación, abogacía, y fortalecimiento institucional sin embargo para este ejercicio solamente se contó con la información proporcionada por algunas organizaciones las cuales fortaleció o realizaron acciones de manera conjunta.
- **USAID PROYECTO CAPACITY** utiliza el enfoque de mejoramiento de desempeño, el proyecto ha trabajado con el personal en hospitales para evaluar y mejorar sus conocimientos y habilidades de VIH. El proyecto emplea aprendizaje para la metodología de rendimiento, un enfoque de formación para ayudar al personal de gestión hospitalaria de forma rápida, rentable de enseñar y reforzar la información y las habilidades esenciales para preparar a los trabajadores de salud en la

formación de las tareas que se van a realizar en el trabajo.

- **USAID/PASCA** el programa internacional para fortalecer la respuesta frente a la epidemia de VIH en Centro América proporciona asistencia técnica a organizaciones en asistencia del marco legal, político y regulatorio, análisis de políticas, sistemas de información, estudios e investigaciones y financiamiento acciones de la respuesta como país.
- **PASMO/PSI** se implementan a través de la innovación, basados en la evidencia y orientados a la obtención de resultados, forma parte de la red mundial de Population Services International (PSI). Implementa programas de salud en prevención del VIH y otras ITS, programas de salud para la mujer y planificación familiar, prevención de violencia, nutrición infantil, prevención y detección de diabetes gestacional, entre otros. PASMO/PSI en ejercicios anteriores ha reportado información relacionada a prevención combinada, acciones de prevención con población de uniformados y distribución de condones a nivel comercial sin embargo este último no se reporto en el ejercicio 2015.
- **INSTITUTO HUMANISTA PARA EL DESARROLLO-HIVOS** es uno de los receptores principales del Fondo Mundial, el trabajo está enfocado en la lucha estructural contra la pobreza enfatizando el fortalecimiento social y el desarrollo económico sostenible, se enfoca en cuatro campos de trabajo:
  1. Derechos y Ciudadanía estos abarca cambio democrático, VIH y poblaciones clave, derechos de LGBTI y empoderamiento de la mujer.
  2. Emprendimiento verde.
  3. Expresión y Participación
  4. Acción para el Cambio para este ejercicio presento sus acciones en la población meta, a través de los sub- receptores.
- **FUNDACION SIDA I SOCIETAT -FSIS** cuenta con la colaboración de profesionales de centros de investigación y docencia del ámbito de la salud y otros voluntarios donde promueve la salud y los derechos fundamentales de las personas mediante la investigación y la formación en salud pública, FSIS trabaja por la disminución de la prevalencia e incidencia de VIH e ITS en las poblaciones más vulnerables ubicada en Escuintla.

- **Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida ONUSIDA** la estrategia para 2016-2021 es una de las primeras del sistema de las Naciones Unidas que se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que establecen el marco de la política de desarrollo mundial para los próximos 15 años, y entre los que se incluye poner fin a la epidemia de sida para el 2030. Su reportaje es el apoyo a organizaciones, la asistencia técnica, talleres, capacitación y monitoreo de las intervenciones.
- **ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD -OPS** es el organismo especializado de salud del sistema interamericano, encabezado por la Organización de los Estados Americanos (OEA), y también está afiliada a la Organización Mundial de la Salud (OMS), tiene representación en Guatemala desde el año 1943. Esta representación trabaja en conjunto con autoridades gubernamentales, instituciones académicas y científicas, organizaciones de la sociedad civil, gobiernos locales, organizaciones no gubernamentales y organismos de cooperación bilateral y multilateral relacionadas con el VIH.
- **FONDO DE POBLACION DE NACIONES UNIDAS -UNFPA** promueve el derecho de cada mujer, hombre, niño y niña a disfrutar de una vida sana, con igualdad de oportunidades para todos, jóvenes libres de VIH, sida y todas las niñas y mujeres sean tratadas con dignidad y respeto. Para este ejercicio se trabajó con el MSPAS acuerdo ministerial 204-2015 para la implementación del manual para la atención de la salud sexual de las mujeres que viven con VIH, estudio de aceptabilidad del condón femenino y estimación de aceptabilidad nacionales, la estrategia de condones, con Ministerio de Educación apoyo con el ministerio de educación el convenio prevenir con educación.
- **FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA-UNICEF** trabaja por un mundo más equitativo luchando por los derechos de quienes son su futuro: los niños y para este ejercicio el esfuerzo de las acciones realizadas es para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH y sífilis basadas en la estrategia. [1]
- **AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL -USAID** junto con otras agencias del gobierno de Estados Unidos, apoya a los gobiernos de América Central para conducir de manera más efectiva y eficiente las respuestas nacionales y regionales a la epidemia de VIH y Sida. El trabajo de la USAID para combatir el VIH y sida se caracteriza por una cartera altamente integrada, multisectorial que trabaja en la prevención, el fortalecimiento de los sistemas de salud, el uso de información estratégica, y el cambio de políticas en toda América Central.

- **DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA PENITENCIARIO-DGSP** es el sistema carcelario estatal que debe tender a la readaptación social y a la reeducación de las personas privadas de libertad y cumplir con las normas que le asigna la Constitución, convenios y tratados internacionales en materia de derechos humanos así como lo dispuesto en las demás leyes ordinarias, en base a esto dentro algunas organizaciones intervienen para dar atención a las personas privadas de libertad con VIH y el sistema se une al esfuerzo en atención y el seguimiento correspondiente.
- **LABORATORIO CASA CENTRAL** entidad privada religiosa sin fines de lucro que apoya a la población con consultas de atención de ITS, pruebas de VIH a bajo costo.
- **LABORATORIO CLINICO POPULAR -LABOCLIP** tiene como propósito brindar servicios de diagnóstico de laboratorio clínico, rutinario y especializado, a bajo costo a personas de bajo nivel socio-económico, en forma individual o en cooperación con clínicas, dispensarios y centros de salud que brindan servicios no lucrativos. Incluye la realización de trabajos de investigación en relación con la tecnología del laboratorio clínico y los problemas de salud de la población atendida.
- **PROCURADURIA DE DERECHOS HUMANOS -PDH** promueve y defiende el respeto a los derechos humanos mediante acciones de promoción, difusión, procuración, mediación, educación y supervisión del Estado, en seguimiento a las normas de carácter interno, y en consonancia con normas internacionales en materia de derechos fundamentales. Para este ejercicio se tomó en cuenta las acciones por la defensoría de la salud en materia de VIH, estigma y discriminación, como la salud para las PV en el 2015.
- **UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR-URL** organización de enseñanza superior que para este ejercicio trabajo en Antigua Guatemala un programa radial semanal donde se habla de ITS, prevención y tratamiento, además a nivel central se dan charlas en escuelas y se elaboró un taller para docentes en ITS, se realiza la campaña de pruebas, se incluyeron dentro del pensum proceso de atención en VIH. En el 2015 se realizó una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas para los estudiantes de primero ingreso de ciencias sociales y jurídicas la muestra fue de 356 personas.

- **UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA-USAC** a través de la escuela de la salud, se dedica a promover en los estudiantes universitarios conozcan temas de sexualidad y drogas, facilitando el acceso a la información y fomentando su práctica de manera integral, contribuye a la promoción de la salud del estudiante, como un programa integral productivo, efectivo, motivador y se elaboraron para este ejercicio orientaciones pre y post prueba, multiplicación del uso de condón, actividades de voluntariado, hazte la prueba, stand informativos sobre ITS, VIH y sida, capacitaciones y charlas, 2 cursos talleres orientado a ITS, VIH y sida.
- **UNIVERSIDAD DEL VALLE -UVG -CDC** su trabajo es coordinar el laboratorio de División de Prevención, Vigilancia Centinela y Control de Infecciones de transmisión Sexual (VICITS); a cargo de fortalecer la capacidad instalada e implementar pruebas, diagnosticar infecciones por VIH, Chlamydia, Gonococo, Sífilis, en cinco sitios centinela; fortaleciendo con pruebas moleculares al centro de salud de ITS en colaboración con profesionales del Laboratorio Nacional de Salud, Programa Nacional de Sida, OPS, entre otros colaboradores, realiza la validación del segundo algoritmo nacional para el diagnóstico de VIH con pruebas rápidas y el primer algoritmo para diagnóstico de Sífilis.

## IV. PERFIL DEL PAÍS

### 4.1. Contexto Socioeconómico

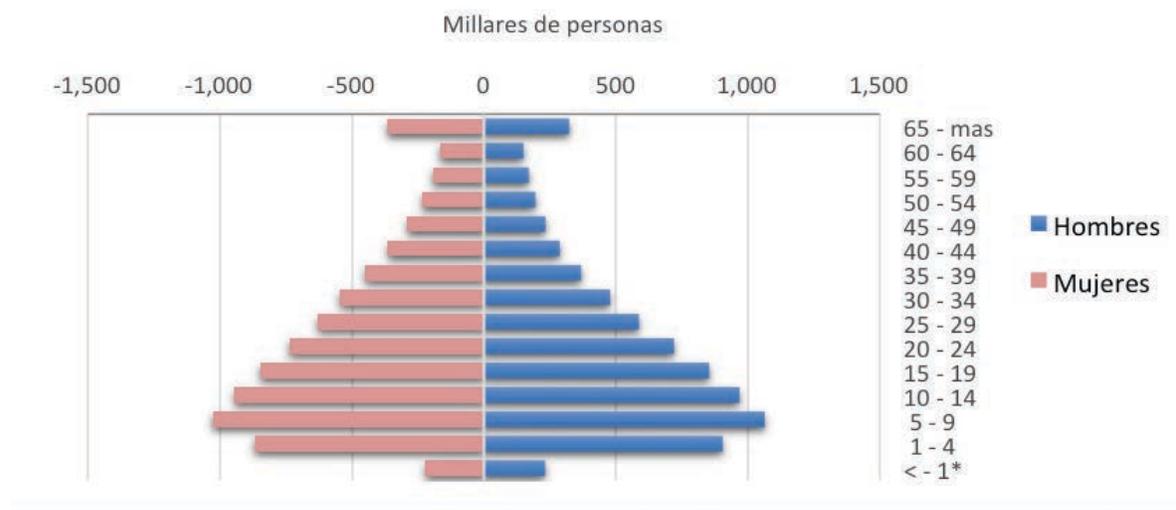
De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2015 la población guatemalteca se estimó en 16, 176,133 con una tasa de crecimiento de 2.3% [2]. La población en Guatemala es eminentemente rural ocupa el 51.5%. Y a nivel nacional el 51.1% son mujeres y 48.9% son hombres. La población indígena equivale a 40.6%. La población guatemalteca es relativamente joven (Grafica 1), el 66.5% es menor de 30 años de edad, destaca dentro de la población joven los de 10-14 años que representan el 13.5% de la población total.

La esperanza de vida 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 2014/2015, la tasa global de fecundidad para el período 2014-2015 es de 3.1 hijos por mujer. La tasa de fecundidad de adolescentes es de 5.8% las de 15 años al 40.6%

las de 19 años, la maternidad también se asocia directamente con el nivel de pobreza, el origen étnico y la educación. El riesgo de una adolescente a quedar embarazada es 7 veces superior en las mujeres sin educación en comparación con aquella que tienen educación superior, y 3 veces superior a las que son más jóvenes [3] y la razón de mortalidad infantil llega a 2.8% por mil nacidos vivos.

**Gráfica No.1: Distribución de la población 2015, por grupos de edades, Guatemala**



Fuente: Proyecciones del INE, 2014

La población económicamente activa es joven (15 a 24 años) tiene una tasa de desempleo 6.2% versus 1.8% del resto de población. De acuerdo con el informe del Diálogo Nacional sobre Guatemala (ADN) del Banco Mundial (BM) del 2014, en los últimos años, gracias a un manejo macroeconómico prudente, Guatemala ha tenido uno de los mejores desempeños económicos de América Latina, con una tasa de crecimiento por encima del 3 por ciento desde 2012 y que alcanzó el 4.1 % en 2015. Las proyecciones económicas para 2016 son que Guatemala crezca un 3.6% ha conseguido avances en estabilidad macroeconómica y en la consolidación democrática, ha mejorado, además, su acceso a mercados extranjeros a través de diversos acuerdos comerciales.

Sin embargo, se ubica dentro de los países con mayores niveles de desigualdad en latinoamérica, con altos índices de pobreza particularmente en zonas rurales y entre poblaciones indígenas y con

algunas de las tasas de desnutrición crónica y de mortalidad materno-infantil más altas en la región.

El estudio Evaluación de la Pobreza en Guatemala del Banco Mundial señala que el país fue capaz de reducir la pobreza de un 56 al 51% entre 2000 y 2006. No obstante, cifras oficiales de 2014 indican que la pobreza subió posteriormente a un 59.3%. La situación es particularmente difícil en casi la mitad de los municipios rurales, donde ocho de cada 10 personas son pobres, según los Mapas de Pobreza Rural de 2011. De acuerdo a la capacidad de recuperación macroeconómica de Guatemala, los próximos años ofrecen la oportunidad para reducir la pobreza mediante un crecimiento económico más alto. Si bien las políticas que favorezcan a los pobres podrían producir mejoras marginales, acelerar el crecimiento será crucial para alcanzar los objetivos sociales a mediano y largo plazo.

La inversión pública es esencial para alcanzar los objetivos de desarrollo de Guatemala. Sin embargo, la falta de recursos persiste en el país, mientras el gobierno recauda el menor porcentaje de ingresos públicos en el mundo en relación con el tamaño de su economía. Impulsar el crecimiento dependerá de reformas continuas para movilizar una mayor inversión privada, al igual que de la movilización de ingresos para financiar inversiones en infraestructura y capital humano que fomenten el crecimiento.

Un desafío cada vez más importante para el país es mejorar los índices de seguridad ciudadana. Elevados niveles de crimen y violencia en el país conllevan costos económicos abrumadores. [4]

## 4.2. Financiamiento y Gasto en Salud

Guatemala logró un gasto en salud estimado en torno al 6.3% del Producto Interno Bruto (PIB), [5] dicho gasto fue 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 Ministerio de Salud quien opera en la red de servicios de primero, segundo y tercer nivel de atención.

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 Educación –MINEDUC-; 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 en el sistema

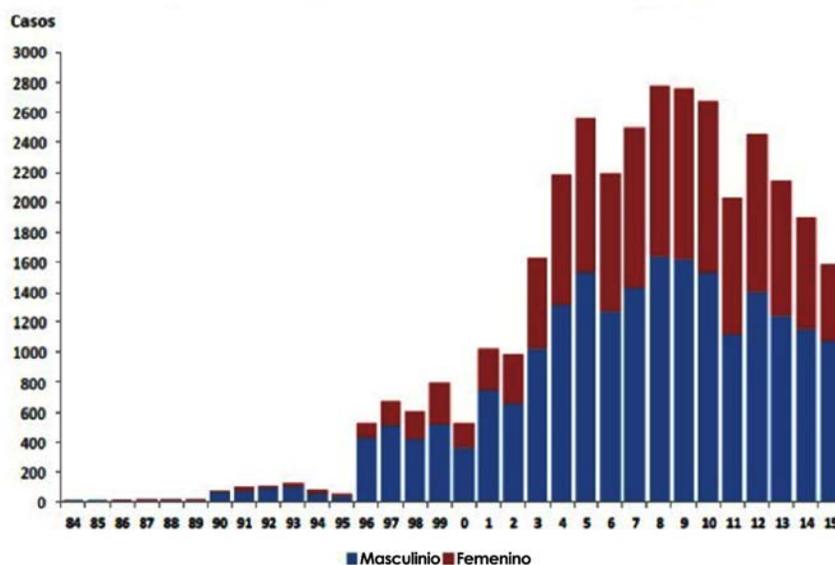
público ante un episodio de enfermedad o accidente únicamente es el 41.2% a nivel país. [2]

### 4.3. Situación Epidemiológica del VIH durante el 2015

Según la última información epidemiológica del VIH, Guatemala presenta una epidemia concentrada, lo que significa que la prevalencia en población general es menor del 1% y mayor del 5% en poblaciones consideradas clave: Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) con una prevalencia del 1.2%, Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) 8.9% y Mujeres Trans 23.9%. [8]

En el 2015 las características del reporte del CNE dice que el 60% de los casos VIH el 41% corresponde a sexo femenino, la notificación se da entre 15 -54 años, el 93% es sexual, el 51% son casados, 21% se identifican como comunidad lingüística, y hay un 7% de coinfección de TB-VIH.

**Gráfica 2.**  
**VIH y VIH avanzado: notificación de casos por año**  
**Guatemala, 2015**



Fuente: Epi fichas y Epi info

Relación de Masculinidad: 2.1

FUENTE: CNE, MSPAS, 2015

El comportamiento de la vigilancia centinela se refleja en la siguiente gráfica.

**Gráfica 3**  
**Vigilancia Centinela, sitios VICITS**  
**Guatemala, 2015**

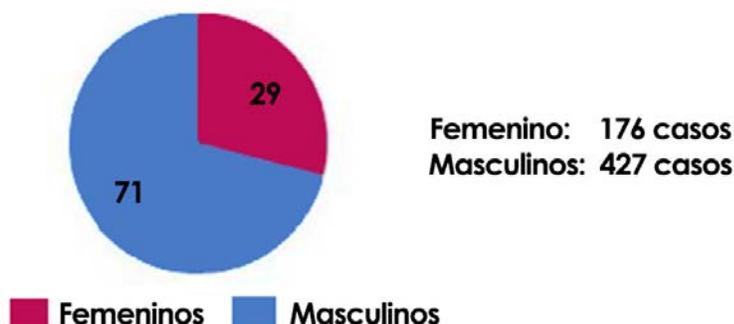
Sitios Vicits	TIPO DE POBLACIÓN				
	MTS	HSH	TRANS	PVIH	TOTAL
Fundamaco	157	1,935	16	NA	2,118
Colectivo Amigos Contra el Sida	0	0	0	NA	0
Centro de ITS,zona 3	940	275	64	NA	1,279
Quetzaltenango	531	118	5	NA	654
Coatepeque	0	0	0	267	267
C/S Tecún Uman	140	79	26	NA	245
Puerto Barrios	154	25	0	NA	179
Cs Flores ,Petén	75	1	0	NA	76
Fundación Barcelona,Escuintla	0	0	0	NA	0
C/S Santa Lucía Escuintla	69	1	4	NA	74
<b>Total</b>	<b>2,066</b>	<b>2,434</b>	<b>115</b>	<b>267</b>	<b>4,882</b>

**Gráfica 4**  
**Vigilancia Sindrómica de ITS.**  
**Guatemala, 2015**

No	SINDROME	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
1	Secreción Uretral	0	1,086	1,086
2	Flujo Vaginal	44,451	0	44,451
3	Dolor Abdominal bajo	498	0	498
4	Úlcera genital	6	0	6
		75	0	75
		0	273	273
		17	166	183
		4	13	17
5	Bubón Inguinal	4275	443	4,718
6	Proctitis	12	17	29
7	Verrugas anales y genitales	3,177	1,104	4,281
	<b>Total</b>	<b>52,515</b>	<b>3,102</b>	<b>55,617</b>

FUENTE: CNE, MSPAS, 2015

**Gráfica 5:  
Casos de VIH en Jóvenes y Adolescentes.  
Guatemala, 2015**



FUENTE: CNE, MSPAS, 2015

**Gráfica 6  
VIH y VIH avanzado/sida casos por clasificación  
Departamento de Residencia y Sexo  
Jóvenes y adolescentes Guatemala, 2015**

SITIOS VICITS	VIH		TOTAL VIH	VIH AVANZADO		TOTAL VIH AVANZADO	TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO		FEMENINO	MASCULINO		
Guatemala	34	179	213	12	43	55	268
Escuintla	18	20	38	7	15	22	60
Izabal	16	16	32	1	1	2	34
San Marcos	11	5	16	11	4	15	31
Petén	1	6	7	2	14	16	23
Alta Verapaz	5	7	12	5	4		21
Retalhuleu	4	1	5	7	6	13	18
Chiquimula	1	6	7	2	7	13	18
Quetzaltenango	2	7	9	1	5	6	15
Suchitepéquez	3	3	6	2	7	9	15
Chimaltenango		8	8	1	4	5	13
Zacapa	5	6	11		1	2	13
Jalapa	2	2	4	3	5	8	12
Jutiapa	5	3	8	2	2	4	12
Sacatepéquez		10	10		2	2	12
Santa Rosa	1	5	6		3	3	9
El Progreso	1	5	6	1	1	2	8
El Quiché	2	3	5		3	3	8
Totonicapán	4	1	5				5
Sololá	2	1	3	1		1	4
Baja Verapaz		1	1	1	1	2	3
Huehuetenango					1	1	1
Extranjeros		2	2				2
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>297</b>	<b>414</b>	<b>59</b>	<b>130</b>	<b>189</b>	<b>603</b>

El 44% (268/603) de los casos se encuentran en el Departamento de Guatemala.

En 6 departamentos se notifican el 72 % de los casos (437/ 603 )

El 31 % ( 189/603) asisten A los servicios de salud en etapa Sida

Para el año 2015, el 38% de los casos corresponden a jóvenes y adolescentes de los cuales el 71% son masculinos, 1 de cada 5 casos pertenecen a comunidades lingüísticas del pueblo maya.

## V. RESULTADOS

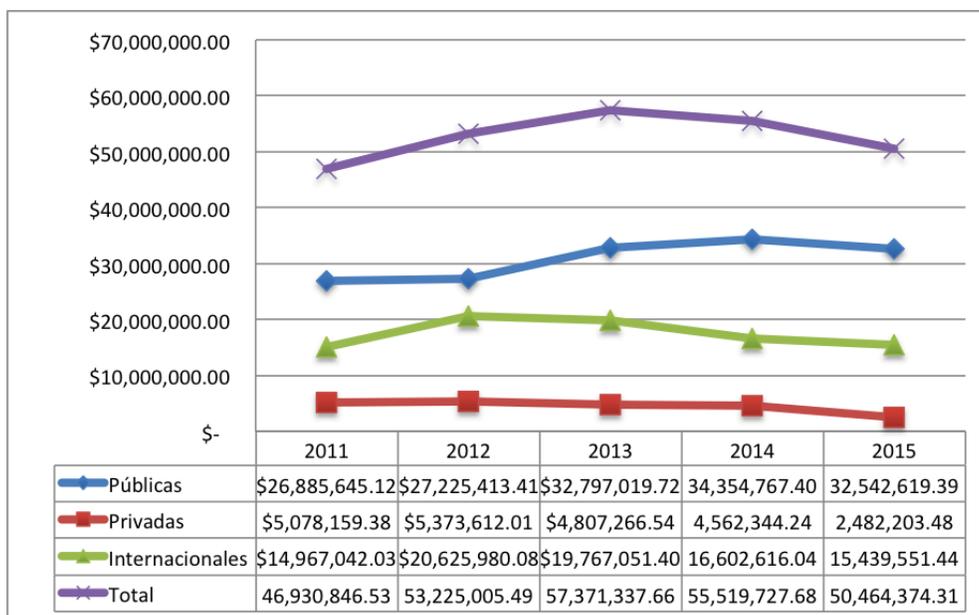
Los resultados de esta medición se detallan desde cuatro dimensiones: **Fuente de Financiamiento**, que explica el financiamiento de las distintas entidades que combinan recursos para ejecutar programas de prestación de servicios y las entidades que proporcionan el financiamiento a estas para que lo ejecuten; **Categorías de Gasto**, que desglosa las actividades de los programas de prestación de servicios y su inversión, **Segmentos Beneficiados de la población** y por último el **Objeto de gasto** es decir conocer en que se ejecutaron los rubros entregados para cada UI.

### 5.1 Fuente de Financiamiento:

El gasto en sida para el 2015 fue de USD 50.4 millones, esto corresponde al 0.46 % del gasto público en salud. [7].

El financiamiento de la respuesta nacional al VIH se distribuyó entre fuentes públicas (64 %), fondos internacionales (31%) y fuentes privadas (5 %).

**Gráfica No. 7**  
**Gasto en VIH por fuente de financiamiento en dólares USD,\$**  
**Guatemala 2015**



FUENTE: CNE, MSPAS, 2015

**Fuente pública:** El gobierno central aporta el 35 % y el IGSS el 29 % del total, en relación al año 2014 este financiamiento creció USD \$ 2.1 millones a expensas del mayor financiamiento del MSPAS gasto que hace principalmente en tratamiento antirretroviral (TARV) y pruebas de VIH.

Según el histórico de los últimos cinco años, es la fuente pública quien más invierte en la respuesta nacional al VIH, sin embargo este no ha sido un gasto creciente- constante en cada año, sino muy fluctuante, lo que podría explicarse principalmente desde la capacidad del Estado en financiar cada año las necesidades en salud y por tanto también el grado de importancia que tiene atender las ITS y el VIH en los ejercicios de priorización por parte de las instancias que componen esta fuente.

**Fuente internacional:** Representa la segunda fuente de financiamiento con el 31 % del total, con una disminución USD \$ 1.2 millones en relación al año anterior. Los mayores recursos provienen de las Organizaciones Multilaterales donde está incluida el Fondo Mundial (FM) que aporta el 19 %, seguida por el gobierno de los Estados Unidos con un 11 % y el 1% para otras entidades internacionales del total del gasto respectivamente.

El Fondo Mundial es el mayor financista en esta fuente, no obstante, los recursos han disminuido durante las distintas subvenciones que ha recibido el país, el financiamiento tiene como objetivo fortalecer la respuesta desde las acciones propias del MSPAS e HIVOS quien a su vez tienen el compromiso de dirigir este recurso para la sostenibilidad del programa de VIH con recursos públicos.

**Fuente privada:** Es la fuente de menor cuantía, se registra un 5 % del gasto total, con una tendencia creciente-constante durante los últimos años. Sin embargo es importante notar que para el ejercicio 2015, bajo el 50 % del gasto reportado en el ejercicio anterior y que el gasto de bolsillo (fondos de hogares) corresponde mayormente a compra de condones y realización de pruebas y atención.

Durante la experiencia acumulada en la realización de los ejercicios MEGAS, se indica que existe un sub-registro de los datos, por la cultura de reporte y escasa claridad del sector privado de la importancia, lo que se traduce en una subestimación del aporte privado para el financiamiento de la respuesta a la epidemia.

**TABLA No.1**  
**Origen del financiamiento de la respuesta al VIH,**  
**cifras USD \$ Guatemala 2015**

<b>MEGAS GUATEMALA</b>					
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>2014</b>	<b>%</b>	<b>2015</b>	<b>%</b>	<b>Variación</b>
Gobierno Central	\$ 15,646,902.07	27%	\$ 17,763,060.24	35%	11.91%
IGSS	\$ 18,707,865.33	30%	\$ 14,779,559.15	29%	-26.58%
<b>Total Gasto Público</b>	<b>\$ 34,354,767.40</b>	<b>57%</b>	<b>\$32,542,619.39</b>	<b>64%</b>	<b>-5.57%</b>
Corporaciones con Fines de Lucro	\$ 21,517.72	0%	\$ 30,290.25	0%	0.00%
Fondos de Hogares	\$ 3,489,955.63	6%	\$ 999,954.28	2%	-249.01%
Instituciones sin Fines de Lucro	\$ 674,686.55	1%	\$ 1,115,439.03	2%	39.51%
Fuentes Privadas de Financiación	\$ 376,184.35	1%	\$ 336,519.93	1%	-11.79%
<b>Total Gasto Privado</b>	<b>\$ 4,562,344.24</b>	<b>8%</b>	<b>\$ 2,482,203.48</b>	<b>5%</b>	<b>-83.80%</b>
Bilaterales	\$ 5,155,914.10	9%	\$ 5,366,063.80	11%	3.92%
Multilaterales	\$ 10,955,440.75	29%	\$ 9,650,758.66	19%	-13.52%
Otras Internacionales	\$ 491,261.19	1%	\$ 422,728.98	1%	-16.21%
<b>Total Gasto Internacional</b>	<b>\$ 16,602,616.04</b>	<b>35%</b>	<b>\$15,439,551.44</b>	<b>31%</b>	<b>-7.53%</b>
<b>Total Gasto por Año</b>	<b>\$55,519,727.68</b>	<b>100%</b>	<b>\$50,464,374.31</b>	<b>100%</b>	<b>-10.02%</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

### **Gasto Público**

El gasto público asciende a USD \$ 32.5 millones con un decremento anual del 5.57% con respecto al año anterior, lo integran instituciones públicas socias en la respuesta al VIH incluye a las 29 direcciones de áreas de salud, 40 hospitales de la red hospitalaria con las 16 unidades de atención integral, el IGSS, Laboratorio Nacional de Salud (LNS), Laboratorio Universidad de San Carlos (LABOCLIP), Programa Nacional de Medicina Transfusional y Bancos de Sangre, el Ministerio de Gobernación (MINGOB), Ministerio de Educación (MINEDUC) Procuraduría de Derecho Humanos (PDH) y otras instituciones gubernamentales.

**TABLA No. 2**  
**Gasto en VIH según fuente de financiamiento y categoría de**  
**gasto cifras USD \$ Guatemala 2015**

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 General	%
Gobierno Central	7,773,845.16	9,493,245.08	58,802.71	343,304.25		22,121.85	39,187.00	32,554.21	17,763,060.24	35
IGSS	2,060,212.13	12,719,347.01							14,779,559.15	29
<b>Total Gasto Público</b>	<b>9,834,057.29</b>	<b>22,212,592.09</b>	<b>58,802.71</b>	<b>343,304.25</b>	<b>-</b>	<b>22,121.85</b>	<b>39,187.00</b>	<b>32,554.21</b>	<b>32,542,619.39</b>	<b>64</b>
Corporaciones con fines de lucro	30,290.25								30,290.25	0
Fondos de Hogares	999,954.28								999,954.28	2
Instituciones sin fines de lucro	1,115,439.03								1,115,439.03	2
Fuentes Privadas de Financiación	140,511.52	177,590.52						18,417.89	336,519.93	1
<b>Total Gasto Privado</b>	<b>2,286,195.07</b>	<b>177,590.52</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>18,417.89</b>	<b>2,482,203.48</b>	<b>5</b>
Bilaterales	2,019,717.85	222,224.65		1,890,702.62	445,855.71	39,202.41	449,280.00	299,080.54	5,366,063.80	11
Multilaterales	2,818,589.66	752,242.67	-	5,319,410.63	32,810.88	80,936.18	473,662.03	173,106.61	9,650,758.66	19
Otras Internacionales	233,029.81	149,312.53		4,235.33		3,213.33	32,937.98		422,728.98	1
<b>Total Gasto Internacional</b>	<b>5,071,337.32</b>	<b>1,123,779.85</b>	<b>-</b>	<b>7,214,348.58</b>	<b>478,666.60</b>	<b>123,351.93</b>	<b>955,880.01</b>	<b>472,187.16</b>	<b>15,439,551.44</b>	<b>31</b>
<b>Total Gasto por Año</b>	<b>17,191,589.69</b>	<b>23,513,942.46</b>	<b>58,802.71</b>	<b>7,557,652.83</b>	<b>478,666.60</b>	<b>145,473.77</b>	<b>995,067.01</b>	<b>523,159.26</b>	<b>50,464,374.31</b>	<b>100</b>
<b>%</b>	<b>34.07</b>	<b>46.60</b>	<b>0.12</b>	<b>14.98</b>	<b>0.95</b>	<b>0.29</b>	<b>1.97</b>	<b>1.04</b>	<b>100.00</b>	

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

## 5.2. Categoría de Gasto

Se explica el desglose y financiamiento de cada una de las categorías y sub-categorías de los programas de prestación de servicios, recursos y otras actividades que son parte de la respuesta nacional.

En el 2015 el 95.6% del gasto fue dirigido a tres categorías: Atención y tratamiento (46.6%), prevención (34.7%) y gestión de programas (14.9%).

### 5.2.1 Gasto en prevención

Represento el 34.07% del gasto total, el gobierno central reporta un \$19.49% (USD 9.8), para intervenciones de prevención y atención de ITS, asesoramiento de pruebas de VIH para embarazadas, comunicación para el cambio de comportamiento y suministro de condones. Para la fuente privada, el mayor gasto proviene de fondos de hogares (gasto de bolsillo) dirigidos a compra de condones y atención de ITS. El gasto internacional está dirigido a comunicación para el cambio de comportamiento y asesoramiento de pruebas de vih para población clave.

### **5.2.2 Gasto en atención y tratamiento**

Representó el 46.6% del gasto total. El mayor aporte público con un 44.02% (USD \$22.2 millones), destinados principalmente a tratamiento ambulatorio de PV (incluye el TARV) y servicios de atención hospitalaria.

### **5.2.3 Gasto en huérfanos y niños vulnerables**

Representó el 0.12 (USD \$58,802.71) del gasto total. En esta categoría el único que reporta gasto es el Hospicio San José y el mismo está financiado por el MSPAS, consignados a: pago de recurso humano; alimentos y nutrientes; uniformes y materiales de escuela, atención básica en salud y educación para huérfanos.

### **5.2.4 Gasto en gestión de programas**

Representó el 14.98% (USD \$7.5 millones) del gasto total. Los organismos internacionales hicieron el mayor aporte con el 14.3%, principalmente a: planificación y coordinación de programas, incluido el fortalecimiento institucional, logística de eventos, vigilancia y evaluación.

### **5.2.5 Gasto en recursos humanos**

Representó el 0.95 % (USD \$478,666.60) este rubro lo conforman la formación de la fuerza de trabajo en VIH orientado a personal de salud, ONG y de agencias de cooperación, capacitación donde incluye talleres y logística de eventos.

### **5.2.6 Gasto en protección y servicios sociales**

Representó el 0.29 % (USD\$145,473.77) del gasto total. Donde la parte internacional aportó el 0.24 % y el sector público el 0.04 %.

### **5.2.7 Gasto en entorno favorable**

Representó el 1.97% (USD \$ 995,067.01) del gasto total. La fuente internacional hizo el mayor gasto con el 1.89% (USD \$955,880.01), orientados a sensibilización, entorno favorable, provisión de servicios jurídicos y programas para reducir violencia de género. Le sigue el gobierno central con el 0.08% (USD \$ 39,187) el principal gasto esta relacionado a asesoramiento y acompañamiento a denuncias hechas a la procuraduría de DDHH.

### 5.2.8 Gasto en investigación

Representó el 1.04% (USD 523,159.26) del gasto total. Los organismos internacionales dieron la mayor contribución con el 0.94% (USD 472,187.16), dirigidos principalmente: investigación de comportamientos e investigación relacionada con VIH. Le sigue el sector público con el 0.06% y el privado con el 0.04% este último rubro asignado a estudios de las universidades en las diferentes ramas específicos para ITS, VIH y sida.

### 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 47.91% del total del gasto está dirigido a PV; financiado principalmente con fuente pública (68.62%). La inversión para poblaciones clave es del 10.13%, este porcentaje representa exclusivamente la inversión en prevención, debido a que al momento en que una persona de este grupo se determina que tiene VIH, pasa a ser exclusivamente población PV, por tanto el gasto en atención integral al VIH no se refleja en poblaciones clave.

En poblaciones clave, la fuente internacional representa el 31.62% contra el gasto público de 0.36%, lo que se puede explicar debido a una cartera de servicios de una significativa cantidad de ONG que están financiadas por la cooperación internacional con intervenciones diferenciadas, lo que generalmente hace más atractiva la atención por ONG, situación que no se da en el sistema público.

**TABLA No. 3**  
**Gasto en poblaciones beneficiadas en porcentaje según fuente de financiamiento. Cifras USD \$ Guatemala 2015**

Poblacion Beneficiada	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Personas que viven con VIH	22,331,830.16	68.62	177,590.52	7.15	1,666,749.57	10.80	24,176,170.25	47.91
Intervenciones no dirigidas	343,304.25	1.05	-	-	7,263,702.39	47.05	7,607,006.64	15.07
Población general	4,393,471.71	13.50	2,164,101.44	87.18	517,998.59	3.36	7,075,571.74	14.02
Poblaciones Clave (MTS, HSH, TRANS)	117,269.58	0.36	111,029.83	4.47	4,881,488.06	31.62	5,109,787.48	10.13
Otras poblaciones clave	4,476,212.71	13.75	-	-	382,798.08	2.48	4,859,010.79	9.63
Poblaciones accesibles	836,220.67	2.57	29,481.69	1.19	608,557.79	3.94	1,474,260.15	2.92
Poblaciones objetivo específicas sin clasificar en otras categorías	44,310.31	0.14	-	-	118,256.96	0.77	162,567.27	0.32
<b>Total</b>	<b>32,542,619.39</b>	<b>100.00</b>	<b>2,482,203.48</b>	<b>100.00</b>	<b>15,439,551.44</b>	<b>100.00</b>	<b>50,464,374.31</b>	<b>100.00</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

### 5.3.1 Gasto por poblaciones clave

La población más beneficiada en el gasto por la fuente pública es la HSH (60.82%); la menos beneficiada ha sido los trabajadores sexuales TS (0.74%) según los registros y su autoidentificación.

De acuerdo a los resultados, los gastos destinados a la población clave, el gasto más alto se da para HSH, le sigue la población de MTS con un 17.59%, luego están las poblaciones clave no desglosada, este rubro es para designar gastos a la población pero no cuantifica si son HSH, MTS, TS o TRANS, en el siguiente rubro está la población de mujeres Trans y por último los TS con la mayor fuente de financiamiento internacional.

**TABLA No. 4.**  
**Gasto en población clave en porcentaje según fuente de financiamiento. Cifras USD \$ Guatemala 2015**

POBLACION CLAVE.	Públicas	%	Internacionales	%	Total General	%
MTS	71,987.96	61.39	878,335.34	17.59	950,323.30	18.60
TS	163.28	0.14	37,546.89	0.75	37,710.17	0.74
TRANS	9,398.22	8.01	449,837.11	9.01	459,235.33	8.99
HSH	10,291.81	8.78	3,097,284.21	62.04	3,107,576.02	60.82
Población Clave no desglosada.	25,428.31	21.68	529,514.34	10.61	554,942.65	10.86
<b>TOTAL POBLACION CLAVE</b>	<b>117,269.58</b>	<b>100.00</b>	<b>4,992,517.90</b>	<b>100.00</b>	<b>5,109,787.48</b>	<b>100.00</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**TABLA No. 5.**  
**Gasto en población clave distribuidas por departamento según función. Cifras USD \$ Guatemala 2015**

Gasto de Población Clave por Departamento								
Departamento	Prevención	Atención y tratamiento	Recursos Humanos	Protección y servicios sociales	Entorno favorable	Investigación	Total General	%
Baja Verapaz	1,443.39						1,443.39	0.03
Chiquimula	3,664.77						3,664.77	0.07
Escuintla	49,977.40				70,874.39		120,851.79	2.37
Guatemala	3,678,376.48	222,224.65	20,460.19	46,671.46	654,566.07	143,704.61	4,766,003.45	93.27
Huehuetenango	1,388.92						1,388.92	0.03
Izabal	5,503.03						5,503.03	0.11
Peten	11,150.66						11,150.66	0.22
Progreso	1,356.39						1,356.39	0.03
Quetzaltenango	139,660.12			4,542.69			144,202.81	2.82
Quiché	885.50						885.50	0.02
Retalhuleu	3,533.75						3,533.75	0.07
Sacatepequez	1,882.28	25,428.31					27,310.60	0.53
San Marcos	5,469.85						5,469.85	0.11
Santa Rosa	2,948.17						2,948.17	0.06
Suchitepequez	1,500.47						1,500.47	0.03
Zacapa	12,573.93						12,573.93	0.25
<b>Total general</b>	<b>3,921,315.12</b>	<b>673,660.41</b>	<b>132,324.84</b>	<b>8,771.02</b>	<b>935,512.16</b>	<b>176,171.28</b>	<b>5,109,787.48</b>	<b>100.00</b>

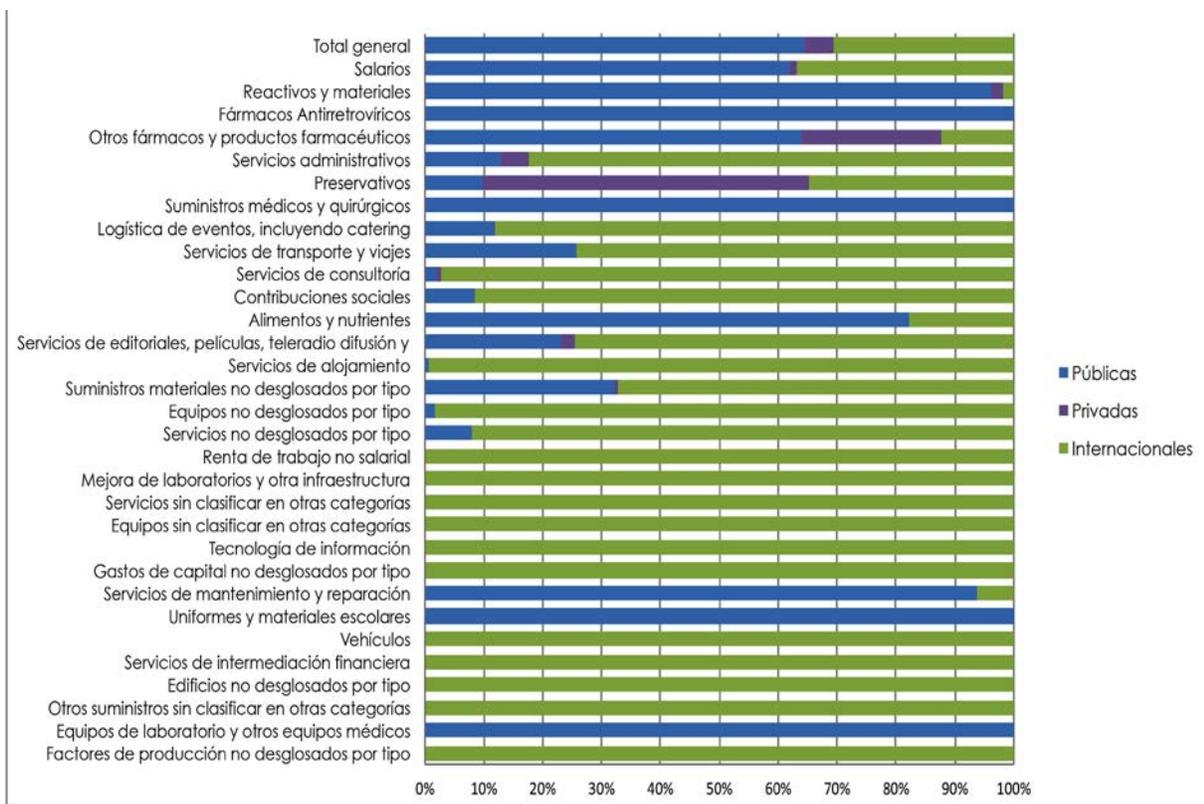
Fuente Nasa, MEGAS Guatemala. 2015

### 5.4. Objeto de Gasto por Fuente de Financiamiento

Los mayores rubros de gasto es en salarios, le sigue compra de reactivos y materiales y luego ARV, en estos últimos una gran parte es financiada por fondos públicos, le continua otros fármacos para atención de ITS e infecciones oportunistas, (IOS) servicios administrativos y los condones como los gastos más relevantes.

Del total del objeto de gasto, la fuente pública hizo el 64.49%, el 30.59% es para fuente internacional y 4.92% de la fuente privada.

**Gráfica No. 8**  
**Factores de producción por fuente de financiamiento**  
**Guatemala 2015**



Fuente Nasa, MEGAS Guatemala. 2015

**Tabla 6**  
**Objeto de gasto según fuente de financiamiento**  
**Dato en USD \$ Guatemala 2015**

Objeto de Gasto	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Salarios	11,016,263.26	21.83	221,154.84	0.44	6,538,983.10	12.96	17,776,401.20	35.23
Servicios administrativos	312,699.33	0.62	111,484.01	0.22	1,971,747.35	3.91	2,395,930.69	4.75
Logística de eventos, incluyendo catering	181,717.31	0.36	914.36	0.00	1,344,450.60	2.66	1,527,082.27	3.03
Servicios de transporte y viajes	350,560.37	0.69	391.87	0.00	1,015,523.02	2.01	1,366,475.26	2.71
Servicios de consultoría	16,981.03	0.03	7,968.02	0.02	870,300.04	1.72	895,249.10	1.77
Preservativos	201,842.70	0.40	1,148,268.46	2.28	722,360.10	1.43	2,072,471.26	4.11
Contribuciones sociales	47,446.05	0.09		0.00	515,922.33	1.02	563,368.38	1.12
Otros fármacos y productos farmacéuticos	2,120,180.13	4.20	792,588.17	1.57	405,179.87	0.80	3,317,948.17	6.57
Servicios de alojamiento	2,116.10	0.00		0.00	396,098.28	0.78	398,214.38	0.79
Servicios de editoriales, películas, teleradio difusión y programación	103,545.25	0.21	10,596.16	0.02	335,713.46	0.67	449,854.88	0.89
Equipos no desglosados por tipo	3,884.08	0.01		0.00	241,635.53	0.48	245,519.62	0.49
Servicios no desglosados por tipo	13,881.08	0.03		0.00	162,606.85	0.32	176,487.93	0.35
Reactivos y materiales	8,028,176.37	15.91	187,439.91	0.37	144,146.51	0.29	8,359,762.79	16.57
Renta de trabajo no salarial		0.00		0.00	123,839.54	0.25	123,839.54	0.25
Mejora de laboratorios y otra infraestructura		0.00		0.00	92,657.92	0.18	92,657.92	0.18
Alimentos y nutrientes	416,907.36	0.83		0.00	90,415.90	0.18	507,323.27	1.01
Servicios sin clasificar en otras categorías		0.00		0.00	60,582.19	0.12	60,582.19	0.12
Equipos sin clasificar en otras categorías		0.00		0.00	52,041.51	0.10	52,041.51	0.10
Gastos de capital no desglosados por tipo		0.00		0.00	36,878.10	0.07	36,878.10	0.07
Servicios de intermediación financiera		0.00		0.00	8,620.62	0.02	8,620.62	0.02
Edificios no desglosados por tipo		0.00		0.00	4,759.78	0.01	4,759.78	0.01
Servicios de mantenimiento y reparación	30,644.10	0.06		0.00	2,022.44	0.00	32,666.54	0.06
Otros suministros sin clasificar en otras categorías		0.00		0.00	1,511.31	0.00	1,511.31	0.00
Factores de producción no desglosados por tipo		0.00		0.00	653.12	0.00	653.12	0.00
Equipos de laboratorio y otros equipos médicos	1,025.39	0.00		0.00		0.00	1,025.39	0.00
Fármacos Antirretrovíricos	7,905,482.78	15.67		0.00		0.00	7,905,482.78	15.67
Vehículos		0.00		0.00	15,558.55	0.03	15,558.55	0.03
Uniformes y materiales escolares	27,280.29	0.05		0.00		0.00	27,280.29	0.05
Tecnología de información		0.00		0.00	37,113.49	0.07	37,113.49	0.07
Suministros materiales no desglosados por tipo	119,178.77	0.24	1,397.67	0.00	248,229.92	0.49	368,806.36	0.73
Suministros médicos y quirúrgicos	1,642,807.62	3.26		0.00		0.00	1,642,807.62	3.26
<b>Total general</b>	<b>32,542,619.39</b>	<b>64.49</b>	<b>2,482,203.48</b>	<b>4.92</b>	<b>15,439,551.44</b>	<b>30.59</b>	<b>50,464,374.31</b>	<b>100.00</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala. 2015

## VI. CONCLUSIONES

- El Sector Público fue la principal fuente de financiamiento para la respuesta nacional al VIH y sida (64%), seguidas de la fuente internacional (31%) y privada (5%), sin embargo este crecimiento en la inversión no ha sido constante en cada año.
- La fuente privada, que se refiere al gasto de bolsillo represento el 5% de gasto total, aunque se podría considerarsin embargo, es importante reconocer el sub-registro significativo en esta fuente.
- De las ocho categorías de gasto que maneja MEGAS, la mayor concentración del gasto reportado se concentra en tres categorías: atención y tratamiento (46.6%), prevención (34.7%) y gestión de programas (14.9%).
- El financiamiento dirigido a intervenciones de poblaciones clave desarrolladas por ONG, tienen una alta dependencia financiera ligada a los fondos externos, con programas para HSH, para trabajadores(as) del sexo y sus clientes, mujeres trans y monitoreo y evaluación, que los hace vulnerables en la sostenibilidad ante una eventual disminución de inversión de estas fuentes.
- El gasto en prevención en poblaciones clave represento 10.13 % del total del gasto en estos grupos está concentrada la epidemia de VIH, hay que considerar que existe un sub-registro al no clasificar dentro de todas las categorías de gasto integradas por MEGAS, y que al ser diagnosticados con VIH pierden su condición de población clave y se traslada a la clasificación PV.
- Para el 2015 el gasto en población clave creció en 3.8 puntos porcentuales en relación al año anterior que fue de 6.25 %.
- El gasto para investigación fue del 1.04 %, el mayor aporte fue de la fuente internacional con 0.94%, seguida de la fuente pública con 0.06% y la privada por 0.04%.

## VII. RECOMENDACIONES

- Ante la inversión que la fuente internacional hace (31%), es importante que el país cuente con un plan de sostenibilidad donde se refleje el compromiso y voluntad a garantizar el funcionamiento del programa de VIH en especial con las organizaciones de las poblaciones clave ya que la mayoría está financiada por fondos externos.
- Buscar una estrategia de coordinación con la fuente privada para minimizar el sub-registro de esta fuente y así poder contar con una cifra que refleje el impacto en el bolsillo de los hogares.
- El mayor gasto está en atención y tratamiento, es un reto para el sistema de salud aumentar su inversión en prevención, orientado a mejorar la calidad de vida de las personas con VIH.
- En el tema de prevención, se debería hacer un mayor gasto en poblaciones clave, esto como parte de una estrategia focalizada que busque hacer eficiente y eficaz la inversión de este rubro.
- Las ONG que trabajan principalmente con poblaciones clave y tienen una alta dependencia de financiamiento internacional, cuenten con un plan de sostenibilidad que garantice la continuidad de sus programas.
- El sector público debe considerar la inversión necesaria para el tema de investigación, debido a la importancia de contar con evidencia que permita un mejor análisis en la toma de decisiones.
- Socializar y utilizar el informe MEGAS como un documento político para lograr una mayor inversión en las poblaciones más afectadas por la epidemia.
- Concientizar a los actores en la respuesta al VIH y sida a tener una mayor participación en el reporte de sus gastos, y de esta forma contar con información que enriquezca este ejercicio.
- Que las unidades de reporte, informen sus intervenciones o programas desagregados por tipo de población beneficiada para evitar el uso de cuentas no desglosadas y así tener una mejor apreciación del gasto.
- Que la implementación de la estratégica de respuesta acelerada al VIH (90 90 90) asumida por país, permita orientar la medición de gasto en sida hacia las unidades informantes para visualizar el impacto de las intervenciones en cada uno de los pilares de la cascada.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA

- [1] «Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH y Sifilis en las Americas.» Actualización 2015..
- [2] INE, Caracterización Republica de Guatemala, 2014.
- [3] «Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil -Ensmi 2014/2015».
- [5] Instituto Nacional de Estadística, «Página Web Instituto Nacional de Estadística,»
- [7] Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, «Análisis del Financiamiento de la salud en Guatemala 1995-2015.» Guatemala, 2015.
- [8] D. J. Garcia, «Análisis VIH 2015 Situación Epidemiológica,» mayo 2016.
- [9] Centro de Investigaciones Económicas Nacionales, «Sector Salud en Guatemala, Lineamientos de Políticas Económica, Social y de Seguridad 2012-2020,» 2010.
- [10] Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, «Informe sobre Desarrollo Humano 2014,» Guatemala, 2014.
- [14] G. J. 2. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe Final de la Medición del Gasto en Sida 2007-2008.
- [16] a. 2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe de Guatemala al reporte de estadísticas sanitarias mundiales.
- [17] Marco de Acción del Tratamiento 2.0, año 2011.
- [18] Objetivos del Desarrollo Sostenible.
- [19] «Avanzando hacia el control de la Epidemia de VIH y sida en Guatemala,» Establecimiento de metas nacionales de acceso a diagnóstico y tratamiento. Estadística,»

## IX. ANEXOS

**ANEXO No.1**  
**TABLA. 7 Funciones desagregadas**  
**Función prevención, datos en USD \$**  
**Guatemala 2015**

PREVENCIÓN	PÚBLICO	%	PRIVADO	%	INTERNACIONAL	%	TOTAL GENERAL	%
Comunicación relacionada con la salud para cambio social y comportamental	1,041,036.76	2.04	-	-	376,959.09	0.75	1,417,995.85	2.81
Movilización de la comunidad	-	-	-	-	8,875.86	0.02	8,875.86	0.02
Asesoramiento y pruebas voluntarias (APV)	410,460.19	0.81	18,156.64	0.04	20,433.41	0.04	449,050.24	0.89
APV como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	4,255.19	0.01	-	-	3,365.77	0.01	7,620.96	0.02
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	10,766.11	0.02	-	-	-	-	10,766.11	0.02
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	25,607.79	0.05	-	-	-	-	25,607.79	0.05
CCC como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	4,592.98	0.01	-	-	222,576.81	0.44	227,169.78	0.45
Intervenciones programáticas para poblaciones vulnerables y accesibles no desglosadas por tipo	-	-	-	-	3,365.77	0.01	3,365.77	0.01
Prevención – jóvenes escolarizados	57,798.21	0.11	24,452.69	0.05	13,801.66	0.03	96,052.56	0.19
Prevención – jóvenes no escolarizados	4,507.68	0.01	-	-	9,909.09	0.02	14,416.77	0.03
CCC como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	17,076.39	0.03	-	-	220,801.50	0.44	237,877.89	0.47
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	12,627.75	0.03	-	-	-	-	12,627.75	0.03
Prevención y tratamiento de ITS como parte de la prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV	301,413.21	0.60	-	-	5,933.70	0.01	307,346.91	0.61
Prevención de la transmisión del VIH dirigida a PVV no desglosada por tipo	334.53	0.00	-	-	7,911.20	0.02	8,245.73	0.02
APV como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	22,969.07	0.05	-	-	48,236.19	0.10	71,205.26	0.14
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	1,438.16	0.00	-	-	-	-	1,438.16	0.00
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	50,398.66	0.10	-	-	48,197.14	0.10	98,595.80	0.20
CCC como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	2,112.70	0.00	-	-	193,331.94	0.38	195,444.64	0.39
Intervenciones programáticas para profesionales del sexo y sus clientes no desglosadas por tipo	-	-	-	-	34,490.70	0.07	34,490.70	0.07
APV como parte de programas para HSH	9,454.78	0.02	-	-	668,986.49	1.33	678,441.27	1.34
Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para HSH	48.07	0.00	-	-	-	-	48.07	0.00
Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para HSH	8,725.64	0.02	111,029.83	0.22	52,389.10	0.10	172,144.57	0.34
CCC como parte de programas para HSH	891.63	0.00	-	-	1,102,460.94	2.18	1,103,352.58	2.19
Intervenciones programáticas para HSH no desglosadas por tipo	-	-	-	-	600,235.12	1.19	600,235.12	1.19
Otras intervenciones programáticas para HSH s.c.o.	-	-	-	-	143,157.04	0.28	143,157.04	0.28
APV como parte de programas en el lugar de trabajo	26.78	0.00	-	-	-	-	26.78	0.00
Intervenciones programáticas en el lugar de trabajo no desglosadas por tipo	-	-	-	-	8,234.89	0.02	8,234.89	0.02
Comercialización social del preservativo	1,044.99	0.00	-	-	512,007.68	1.01	513,052.67	1.02
Suministro de preservativos masculinos en el sector público y comercial	192,901.54	0.38	999,954.28	1.98	-	-	1,192,855.82	2.36
Prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)	2,421,582.50	4.80	#####	2.24	18,742.88	0.04	3,572,927.01	7.08
Asesoramiento y pruebas para mujeres embarazadas en programas de PTM	2,703,123.60	5.36	-	-	19,823.53	0.04	2,722,947.12	5.40
Profilaxis antiretroviral para embarazadas VIH-positivas y recién nacidos	88.82	0.00	-	-	-	-	88.82	0.00
Prácticas seguras de alimentación de lactantes (incluidos los sucedáneos de la leche materna)	11,057.53	0.02	-	-	-	-	11,057.53	0.02
Prácticas de parto como parte de programas de PTM	10,828.94	0.02	-	-	-	-	10,828.94	0.02
PTM no desglosada por intervención	293,883.17	0.58	-	-	109,463.79	0.22	403,346.96	0.80
Seguridad hematológica	701,860.08	1.39	-	-	-	-	701,860.08	1.39
Inyecciones médicas seguras	1,397,861.70	2.77	-	-	-	-	1,397,861.70	2.77
Precauciones universales	1,615.42	0.00	-	-	-	-	1,615.42	0.00
PPE en ámbitos de atención sanitaria	6,089.14	0.01	-	-	-	-	6,089.14	0.01
PPE después de una exposición de alto riesgo (violencia o violación)	65,187.84	0.13	-	-	-	-	65,187.84	0.13
PPE después de relaciones sexuales sin protección	2,227.26	0.00	-	-	-	-	2,227.26	0.00
Profilaxis posterior a la exposición no desglosada por tipo	31.35	0.00	-	-	-	-	31.35	0.00
Actividades de prevención no desglosadas por intervención	38,131.17	0.08	-	-	617,646.04	1.22	655,777.21	1.30
<b>Total Prevención</b>	<b>9,834,057.29</b>	<b>19.49</b>	<b>#####</b>	<b>4.53</b>	<b>5,071,337.32</b>	<b>10.05</b>	<b>17,191,589.69</b>	<b>34.07</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**TABLA No. 8**  
**Función Atención, datos en USD \$**

Atención y Tratamiento	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Asesoramiento y pruebas por iniciativa del proveedor (APIP)	123,066.77	0.24	-	-	-	-	123,066.77	0.24
Profilaxis ambulatoria de IO	27,646.95	0.05	-	-	-	-	27,646.95	0.05
Tratamiento ambulatorio de IO	11,543,712.58	22.87	177,590.52	0.35	297,040.34	0.59	12,018,343.43	23.82
Profilaxis y tratamiento ambulatorios de IO no desglosados por tipo	3,343.96	0.01	-	-	-	-	3,343.96	0.01
Terapia antirretrovírica de primera línea – adultos	338.71	0.00	-	-	-	-	338.71	0.00
Terapia antirretrovírica para adultos no desglosada por línea de tratamiento	20.12	0.00	-	-	-	-	20.12	0.00
Terapia antirretrovírica de primera línea – pediátrica	318.46	0.00	-	-	-	-	318.46	0.00
Terapia antirretrovírica pediátrica no desglosada por línea de tratamiento	-	-	-	-	737,575.63	1.46	737,575.63	1.46
Terapia antirretrovírica no desglosada por edad ni por línea de tratamiento	6,022,315.95	11.93	-	-	-	-	6,022,315.95	11.93
Apoyo nutricional asociado con la terapia antirretrovírica	7,234.18	0.01	-	-	-	-	7,234.18	0.01
Vigilancia de laboratorio específica relacionada con el VIH	332,705.47	0.66	-	-	64,308.22	0.13	397,013.69	0.79
Programas de atención odontológica para PVV	33,401.95	0.07	-	-	-	-	33,401.95	0.07
Tratamiento psicológico y servicios de apoyo	46,802.60	0.09	-	-	-	-	46,802.60	0.09
Atención paliativa ambulatoria	800.72	0.00	-	-	-	-	800.72	0.00
Servicios de atención ambulatoria no desglosados por intervención	30,316.50	0.06	-	-	-	-	30,316.50	0.06
Tratamiento hospitalario de infecciones oportunistas (IO)	14,977.27	0.03	-	-	-	-	14,977.27	0.03
Atención paliativa hospitalaria	25,853.62	0.05	-	-	-	-	25,853.62	0.05
Servicios de atención hospitalaria no desglosados por intervención	3,999,279.09	7.92	-	-	285.02	0.00	3,999,564.11	7.93
Traslado de pacientes y rescate de emergencia	457.18	0.00	-	-	-	-	457.18	0.00
Servicios de atención y tratamiento no desglosados por intervención	-	-	-	-	14,382.02	0.03	14,382.02	0.03
Servicios de atención y tratamiento s.c.o.	-	-	-	-	10,188.62	0.02	10,188.62	0.02
<b>Total Atención</b>	<b>22,212,592.09</b>	<b>44.02</b>	<b>177,590.52</b>	<b>0.35</b>	<b>1,123,779.85</b>	<b>2.23</b>	<b>23,513,962.46</b>	<b>46.60</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**TABLA No. 9**  
**Función Huérfanos, Gestión y Recursos Humanos**  
**Datos en USD \$ Guatemala 2015**

<b>TOTAL HUÉRFANOS</b>	<b>58,802.71</b>	<b>0.12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>58,802.71</b>	<b>0.12</b>
<b>GESTIÓN DE PROGRAMAS</b>	<b>Públicas</b>	<b>%</b>	<b>Privadas</b>	<b>%</b>	<b>Internacionales</b>	<b>%</b>	<b>Total General</b>	<b>%</b>
Planificación, coordinación y gestión de programas	341,736.77	0.68	-	-	4,916,108.34	9.74	5,257,845.11	10.42
Sistemas de suministros de fármacos	-	-	-	-	939,284.31	1.86	939,284.31	1.86
Vigilancia y evaluación	1,567.48	0.00	-	-	909,515.26	1.80	911,082.74	1.81
Costos de administración y transacción asociados con la gestión y el desembolso de fondos	-	-	-	-	211,470.30	0.42	211,470.30	0.42
Vigilancia serológica (serovigilancia)	-	-	-	-	106,183.58	0.21	106,183.58	0.21
Mejora y construcción de infraestructura no desglosadas por intervención	-	-	-	-	100,795.76	0.20	100,795.76	0.20
Gestión y administración de programas no desglosadas por tipo	-	-	-	-	30,991.04	0.06	30,991.04	0.06
<b>TOTAL GESTIÓN</b>	<b>343,304.25</b>	<b>0.68</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7,214,348.58</b>	<b>14.30</b>	<b>7,557,652.83</b>	<b>14.98</b>
<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>Públicas</b>	<b>%</b>	<b>Privadas</b>	<b>%</b>	<b>Internacionales</b>	<b>%</b>	<b>Total General</b>	<b>%</b>
Formación para fortalecer una fuerza de trabajo sobre el VIH	-	-	-	-	318,468.96	0.63	318,468.96	0.63
Capacitación	-	-	-	-	155,597.60	0.31	155,597.60	0.31
Recursos humanos no desglosados por tipo	-	-	-	-	4,600.03	0.01	4,600.03	0.01
<b>TOTAL RECURSOS HUMANOS</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>478,666.60</b>	<b>0.95</b>	<b>478,666.60</b>	<b>0.95</b>
<b>Protección Social</b>	<b>Públicas</b>	<b>%</b>	<b>Privadas</b>	<b>%</b>	<b>Internacionales</b>	<b>%</b>	<b>Total General</b>	<b>%</b>
Servicios de protección social y servicios sociales no desglosados por tipo	-	-	-	-	71,228.90	0.14	71,228.90	0.14
Protección social a través de beneficios en especie	21,311.07	0.04	-	-	14,458.31	0.03	35,769.37	0.07
Proyectos de generación de ingresos específicos del VIH	-	-	-	-	17,203.09	0.03	17,203.09	0.03
Protección social a través de beneficios monetarios	810.78	0.00	-	-	10,188.62	0.02	10,999.40	0.02
Protección social a través de la provisión de servicios sociales	-	-	-	-	10,273.00	0.02	10,273.00	0.02
<b>Total Protección Social</b>	<b>22,121.85</b>	<b>0.04</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>123,351.93</b>	<b>0.24</b>	<b>145,473.77</b>	<b>0.29</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**TABLA No. 10**  
**Función Protección, Entorno e Investigación**  
**Datos en USD \$ Guatemala 2015**

Proteccion Social	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Protección social a través de beneficios monetarios	810.78	0.00	-	-	10,188.62	0.02	10,999.40	0.02
Protección social a través de beneficios en especie	21,311.07	0.04	-	-	14,458.31	0.03	35,769.37	0.07
Protección social a través de la provisión de servicios sociales	-	-	-	-	10,273.00	0.02	10,273.00	0.02
Proyectos de generación de ingresos específicos del VIH	-	-	-	-	17,203.09	0.03	17,203.09	0.03
Servicios de protección social y servicios sociales no desglosados por tipo	-	-	-	-	71,228.90	0.14	71,228.90	0.14
<b>Total Proteccion Social</b>	<b>22,121.85</b>	<b>0.04</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>123,351.93</b>	<b>0.24</b>	<b>145,473.77</b>	<b>0.29</b>
Entorno Favorable.	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Sensibilización	-	-	-	-	350,019.72	0.69	350,019.72	0.69
Programas de derechos humanos que facultan a las personas a reivindicar sus derechos	-	-	-	-	6,551.94	0.01	6,551.94	0.01
Provisión de servicios jurídicos y sociales para promover el acceso a la prevención, la atención y el tratamiento	39,187.00	0.08	-	-	77,950.78	0.15	117,137.78	0.23
Desarrollo de la capacidad en derechos humanos	-	-	-	-	18,737.79	0.04	18,737.79	0.04
Programas de derechos humanos no desglosados por tipo	-	-	-	-	32,499.48	0.06	32,499.48	0.06
Programas de derechos humanos s.c.o.	-	-	-	-	15,805.03	0.03	15,805.03	0.03
Programas específicos del sida orientados a las mujeres	-	-	-	-	32,774.96	0.06	32,774.96	0.06
Programas para reducir la violencia de género	-	-	-	-	105,067.14	0.21	105,067.14	0.21
Entorno favorable no desglosado por tipo	-	-	-	-	316,473.17	0.63	316,473.17	0.63
<b>Total Entorno Favorable</b>	<b>39,187.00</b>	<b>0.08</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>955,880.01</b>	<b>1.89</b>	<b>995,067.01</b>	<b>1.97</b>
Investigación.	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total General	%
Investigación epidemiológica	-	-	-	-	25,210.96	0.05	25,210.96	0.05
Investigación comportamental	-	-	-	-	113,451.33	0.22	113,451.33	0.22
Investigación en ciencias sociales no desglosada por tipo	27,430.90	0.05	15,674.80	0.03	16,200.56	0.03	59,306.26	0.12
Investigación en ciencias sociales s.c.o.	-	-	-	-	18,299.28	0.04	18,299.28	0.04
Actividades de investigación relacionada con el VIH no desglosadas por tipo	5,123.31	0.01	2,743.09	0.01	299,025.03	0.59	306,891.43	0.61
<b>Total Investigación</b>	<b>32,554.21</b>	<b>0.06</b>	<b>18,417.89</b>	<b>0.04</b>	<b>472,187.16</b>	<b>0.94</b>	<b>523,159.26</b>	<b>1.04</b>
<b>Total General</b>	<b>32,542,619.39</b>	<b>64.49</b>	<b>2,482,203.48</b>	<b>4.92</b>	<b>15,439,551.44</b>	<b>30.59</b>	<b>50,464,374.31</b>	<b>100.00</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**ANEXO No. 2**  
**Gasto por población clave**  
**Dato en USD \$ Guatemala 2015**

POBLACIONES CLAVE	PÚBLICAS	INTERNACIONALES	TOTAL GENERAL
2011	\$ 344,052.18	\$ 1,549,143.06	\$ 1,906,637.92
2012	\$ 202,822.09	\$ 2,716,619.03	\$ 2,933,317.75
2013	\$ 232,264.00	\$ 2,003,372.65	\$ 2,235,636.64
2014	\$ 176,939.59	\$ 3,292,757.44	\$ 3,469,697.02
2015	\$ 117,269.58	\$ 4,992,517.90	\$ 5,109,787.48

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**ANEXO No. 3.**  
**Porcentaje del Gasto por factores de producción.**  
**Dato en USD \$ Guatemala 2015**

<b>Gasto Corriente</b>	<b>Monto en USD</b>	<b>%</b>
<b>Gasto Corriente</b>	<b>49,978,166.83</b>	<b>99</b>
Salarios	17,776,401.20	35
Reactivos y materiales	8,359,762.79	17
Fármacos Antirretrovíricos	7,905,482.78	16
Otros fármacos y productos farmacéuticos	3,317,948.17	7
Servicios administrativos	2,395,930.69	5
Preservativos	2,072,471.26	4
Suministros médicos y quirúrgicos	1,642,807.62	3
Logística de eventos, incluyendo catering	1,527,082.27	3
Servicios de transporte y viajes	1,366,475.26	3
Servicios de consultoría	895,249.10	2
Contribuciones sociales	563,368.38	1
Alimentos y nutrientes	507,323.27	1
Servicios de editoriales, películas, telerradiodifusión y programación	449,854.88	1
Servicios de alojamiento	398,214.38	1
Suministros materiales no desglosados por tipo	368,806.36	1
Servicios no desglosados por tipo	176,487.93	0
Renta de trabajo no salarial	123,839.54	0
Servicios sin clasificar en otras categorías	60,582.19	0
Servicios de mantenimiento y reparación	32,666.54	0
Uniformes y materiales escolares	27,280.29	0
Servicios de intermediación financiera	8,620.62	0
Otros suministros sin clasificar en otras categorías	1,511.31	0
<b>Gastos de Capital</b>	<b>485,554.37</b>	<b>1</b>
Edificios no desglosados por tipo	4,759.78	0
Equipos de laboratorio y otros equipos médicos	1,025.39	0
Equipos no desglosados por tipo	245,519.62	0
Equipos sin clasificar en otras categorías	52,041.51	0
Gastos de capital no desglosados por tipo	36,878.10	0
Mejora de laboratorios y otra infraestructura	92,657.92	0
Tecnología de información	37,113.49	0
Vehículos	15,558.55	0
<b>Factores de producción no desglosados por tipo</b>	<b>653.12</b>	<b>0</b>
Factores de producción no desglosados por tipo	653.12	0
<b>Total general</b>	<b>50,464,374.31</b>	<b>100</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**ANEXO No. 4**  
**Gasto de ITS distribuido por departamento.**  
**Dato en USD \$ Guatemala 2015**

<b>Prevención y Tratamiento de ITS por Departamento</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>\$</b>
Alta Verapaz	100,821.62
Baja Verapaz	63,836.28
Chimaltenango	67,480.67
Chiquimula	10,386.25
Escuintla	105,444.12
Guatemala	3,192,363.37
Huehuetenango	74,820.39
Izabal	20,434.32
Jalapa	13,092.25
Jutiapa	29,347.28
Petén	34,010.53
Progreso	1,099.33
Quetzaltenango	263,875.33
Quiché	64,122.34
Retalhuleu	9,855.92
Sacatepéquez	1,879.80
San Marcos	54,908.17
Santa Rosa	12,970.51
Sololá	26,520.46
Suchitepéquez	26.91
Totonicapán	15,851.14
Zacapa	13,475.10
<b>Total general</b>	<b>4,176,622.08</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

## ANEXO No. 5

### Gasto distribuido por departamento Dato en USD \$ Guatemala 2015

Gasto por Departamento	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	
Alta Verapaz	290,665.66	0.58		-		-	290,665.66
Baja Verapaz	137,429.46	0.27		-		-	137,429.46
Chimaltenango	194,998.82	0.39		-		-	194,998.82
Chiquimula	157,763.21	0.31		-		-	157,763.21
Escuintla	220,458.88	0.44		-	184,779.38	0.37	405,238.26
Guatemala	26,775,466.72	53.06	2,482,203.48	4.92	14,865,140.55	29.46	44,122,810.75
Huehuetenango	334,020.85	0.66		-		-	334,020.85
Izabal	332,042.69	0.66		-		-	332,042.69
Jalapa	58,397.64	0.12		-		-	58,397.64
Jutiapa	54,542.17	0.11		-		-	54,542.17
Peten	166,088.48	0.33		-		-	166,088.48
Progreso	29,930.51	0.06		-		-	29,930.51
Quetzaltenango	757,083.70	1.50		-	326,652.25	0.65	1,083,735.96
Quiche	210,976.80	0.42		-		-	210,976.80
Retalhuleu	68,350.36	0.14		-	62,979.26	0.12	131,329.62
Sacatepequez	1,624,336.56	3.22		-		-	1,624,336.56
San Marcos	277,746.49	0.55		-		-	277,746.49
Santa Rosa	233,957.23	0.46		-		-	233,957.23
Solola	87,227.52	0.17		-		-	87,227.52
Suchitepequez	92,065.42	0.18		-		-	92,065.42
Totonicapan	23,979.70	0.05		-		-	23,979.70
Zacapa	415,090.52	0.82		-		-	415,090.52
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>32,542,619.39</b>	<b>64.49</b>	<b>2,482,203.48</b>	<b>4.92</b>	<b>15,439,551.44</b>	<b>30.59</b>	<b>50,464,374.31</b>

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

**ANEXO No. 6**  
**Actores que integran la respuesta de País y**  
**entregaron información financiera MEGAS**  
**Guatemala 2015**

No.	ORGANIZACIONES	
	Áreas de Salud.	Año 2015
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	Peten norte San Benito	x
17	Peten suroccidental Sayaxché	x
18	Peten suroriental Poptún	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	x
27	Suchitepéquez	x
28	Totonicapán	x
29	Zacapa	x
No.	Hospitales	Año 2015
1	Antituberculoso "Rodolfo Robles Valverde" Quetzaltenango	x
2	Antituberculoso "San Vicente"	x
3	De Uspantán, Quiché	x
4	Departamental De Chiquimula	x
5	Departamental De Salamá	x
6	Departamental De Sololá	x
7	Distrital De Tiquisate "Ramiro De León Carpio"	x
8	Distrital Fray Bartolome De Las Casas	x
9	Distrital San Pedro Necta	x
10	General San Juan De Dios, Guatemala	x
11	Infantil De Infectología Y Rehabilitación	x
12	Infantil Elisa Martínez, Puerto Barrios	x
13	Integrado El Progreso, Guastatoya	x

14	Nacional "Pedro De Bethancourt" Antigua	x
15	Nacional "Dr. José Felipe Flores", Totonicapán	x
16	Nacional "Dr. Juan José Ortega", Coatepeque	x
17	Nacional "Nicolasa Cruz", Jalapa	x
18	Nacional De Amatitlán	x
19	Nacional De Chimaltenango	x
20	Nacional De Cuilapa, Santa Rosa	x
21	Nacional De Huehuetenango	x
22	Nacional De Joyabaj, Quiche	x
23	Nacional De Jutiapa	x
24	Nacional De La Amistad Guatemala-Japón, Puerto Barrios	x
25	Nacional De Malacatán	x
26	Nacional De Mazatenango, Suchitepéquez.	x
27	Nacional De Nebaj, Quiche	x
28	Nacional De Poptún, Peten	x
29	Nacional De Retalhuleu	x
30	Nacional De San Marcos	x
31	Nacional De Sayaxché, Peten	x
32	Nacional Del Quiche	x
33	Nacional La Tinta, Cobán	x
34	Nacional Melchor De Mencos	x
35	Nacional San Benito, Peten	x
36	Regional De Cobán Alta Verapaz	x
37	Regional De Escuintla	x
38	Regional De Occidente "San Juan De Dios" Quetzaltenango	x
39	Regional De Zacapa	x
40	Roosevelt	x
<b>No.</b>	<b>Organizaciones No Gubernamentales</b>	<b>Año 2015</b>
1	APEVIHS	x
2	APROFAM	x
3	Asociación De Salud Integral	x
4	Asociación Gente Nueva	x
5	Asociación Somos	x
6	CASLEN	x
7	Colectivo Amigos Contra El Sida	x
8	Cruz Roja	x
9	Fundación Fernando Iturbide	x
10	Fundación Marco Antonio	x
11	Gente Positiva	x
12	Hospicio San José	x
13	IDEI	x
14	ITPC	x
15	LAMBDA	x
16	Lideres Profesionales	x
17	MCP- Mecanismo coordinador de País	x
18	OMES	x
19	OTRANS	x

No.	Organizaciones No Gubernamentales	Año 2015
1	APEVIHS	X
2	APROFAM	X
3	Asociación De Salud Integral	X
4	Asociación Gente Nueva	X
5	Asociación Somos	X
6	CASLEN	X
7	Colectivo Amigos Contra El Sida	X
8	Cruz Roja	X
9	Fundación Fernando Iturbide	X
10	Fundación Marco Antonio	X
11	Gente Positiva	X
12	Hospicio San José	X
13	IDEI	X
14	ITPC	X
15	LAMBDA	X
16	Lideres Profesionales	X
17	MCP- Mecanismo coordinador de País	X
18	OMES	X
19	OTRANS	X
20	Proyecto Vida	X
21	Red De Mujeres Positivas En Acción	X
22	Red De Adolescentes	X
23	Red Legal	X
24	REDMUTRANS	X
25	REDNADS	X
26	REDSO	X
No.	Organizaciones Internacionales	Año 2015
1	AHF Guatemala	X
2	Capacity Project	X
3	Fondo Mundial -HIVOS	X
4	Fondo Mundial -MSPAS	X
5	Fundación Sida I Societat	X
6	ONUSIDA	X
7	Organización Panamericana De La Salud	X
8	PASCA	X
9	PASMO	X
10	Population Service Internacional	X
11	Supply Chain Management System	X
12	UNFPA	X
13	UNICEF	X
14	USAID	X

No.	Organizaciones Gubernamentales	Año 2015
1	Bancos De Sangre	x
2	CONASIDA	x
3	IGSS	x
4	LABOCLIP	x
5	Laboratorio Nacional	x
6	Programa De Inmunizaciones	x
7	Programa Nacional De IITS, VIH Y Sida	x
8	Programa Tuberculosis	x
9	Programa De Salud Reproductiva	x
10	Sistema Penitenciario	x
No.	Otras Organizaciones	Año 2015
1	Condomes A Nivel Comercial	x
2	Laboratorio Casa Central	x
3	Universidad Rafael Landivar	x
4	Procuraduría De Derechos Humanos	x
5	Universidad De San Carlos	x
6	Universidad Del Valle ( CDC)	x
7	Universidad Del Valle	x

Fuente Nasa, MEGAS Guatemala.2015

