



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

**Diálogo para la
Inversión Social
en Guatemala**

Proyecto USAID/Diálogo para la Inversión Social en Guatemala

Reporte Trimestral

Octubre –Diciembre 2009

Orden de Trabajo EDH-I-03-05-00024-00
Guatemala, enero de 2010

Acrónimos

ABE/LINK	Aid to Basic Education/Linkages to Health IQC
AED	Academy for Educational Development
AGRHG	Asociación de Gerentes de Recursos Humanos de Guatemala
ANAM	Asociación Nacional de Alcaldes Municipales
APROFAM	Asociación Pro-Bienestar de la Familia
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
CAM	Centroamérica y México
CAS	Comisión de Auditoría Social
CCS	Consejo de Cohesión Social
CEGSS	Centro para la Equidad y la Gobernanza de los Servicios de Salud
centraRSE	Centro para la Acción de la Responsabilidad Social Empresarial
CIEN	Centro de Investigación y Estudios Nacionales
CIES	CIES - Comparative and International Education Society (Sociedad de Educación Comparada e Internacional)
CNE	Centro Nacional de Epidemiología
CNPRE	Comisión Nacional Permanente de Reforma Educativa
COCODES	Consejo Comunitario de Desarrollo
CONEC	Coordinadora Nacional de ONG Prestadoras del Programa de Extensión de Cobertura
COSSEPP	Comisión de Sectores de Salud Público Privados en VIH
Covapaz	Coordinadora Sí, ¡Vamos por la Paz!
CUNOC	Centro Universitario de Occidente, Universidad de San Carlos de Guatemala
DIGEMOCA	Dirección General de Monitoreo de la Calidad Educativa
DIPLAN	Dirección de Planificación del Ministerio de Educación
ExE	Empresarios por la Educación
G&A	General and administrative expenses (gastos generales y administrativos)
GCNPE	Gran Campaña Nacional por la Educación
HPI	Health Policy Initiative
HSPH	Harvard School of Public Health
IAEM	Índice de Avance Educativo Municipal
ICEFI	Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales
IGSS	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
INE	Instituto Nacional de Estadística
INEB	Instituto Nacional de Educación Básica
ISO	Organización Internacional para la Estandarización
IVR	Interactive Voice Response (Respuesta Interactiva de Voz)
MCS	Movimiento Ciudadano por la Salud
MFP	Mi Familia Progresiva (programa de transferencias condicionadas en efectivo del Consejo de Cohesión Social)
MINEDUC	Ministerio de Educación Pública
MMA	Mancomunidad “Metrópoli de los Altos”

MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ONG	Organización No-Gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEC	Programa de Extensión de Cobertura
PISI	Plataforma de Información Social Integrada
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PSP1	Private Sector Partnerships for Better Health (proyecto de Asocios de Sector Privado para Mejor Salud de USAID)
SEGEPLAN	Secretaría de Planes y Programas de la Presidencia
SESAN	Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional
SIAF	Sistema Integrado de Administración Financiera
SIGSA	Sistema de Información Gerencial de Salud
SOSEP	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente
T1 – T8	Trimestres 1 a 8 del proyecto
TIC	Tecnologías de la Información y la Comunicación
TCN	Third Country National (Nacional de un tercer país)
UGAP	Unión Guatemalteca de Agencias de Publicidad
USAC	Universidad de San Carlos
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VIH/SIDA	Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
VIJOVEN	Asociación Vivan Los Jóvenes

TABLA DE CONTENIDO

EXECUTIVE SUMMARY	5
RESUMEN EJECUTIVO	7
OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS	8
PROGRESO EN FUNCIÓN DE LOS COMPONENTES, LOS RESULTADOS, PRODUCTOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS.....	9
Componente 1: Aumento y mejora de las inversiones en los sectores de salud y educación... 9	
Componente 2: Aumentar y mejorar la inversión en los sectores de salud y educación a nivel local.....	14
Componente 3: Los Ministerios de Salud y Educación, otras instituciones relevantes y coaliciones de la sociedad civil están equipados con sistemas, herramientas y habilidades para mejorar la gestión administrativa, financiera y de información.....	15
Componente 4: Fortalecer el Sistema y la Plataforma Nacional Integrada de Información....	16
RETOS ENFRENTADOS Y ACCIONES CORRECTIVAS.....	17
ANEXOS	18
Anexo 1: Movilización de recursos del Fondo de Respuesta Rápida	18
Anexo 2: Estadísticas de Uso del Sitio Web.....	18
Anexo 3: Incidencia en Medios.....	18
Anexo 4: Reporte de actividades de capacitación.....	19
Anexo 5: Progreso en el programa de metas trimestrales.....	20
Anexo 6: Presupuesto	26

EXECUTIVE SUMMARY

This is the first Quarterly Report for the period of October 2009 – December 2009 for the USAID/Dialogue for Social Investment Project in Guatemala, implemented by the Academy for Educational Development (AED) under Task Order EDH-I-03-05-00024-00, within the ABE/Link mechanism. The project's goals are a) to lead policy dialogue for more and better investments in the social sector at the national and local level, b) to strengthen government institutions' capacities to improve their administration, financing, and information management aimed at more effective, efficient, and transparent systems, and to improve the quality of the health and education systems, and c) to extend and strengthen the Platform for Integrated Social Information (PISI) to assure the availability and use of information for decision making. The project contributes to achieving the Central America and Mexico (CAM) Regional Strategy, Strategic Objective 3 (SO3): Investing in People: Healthier, Better Educated People, and specifically to Intermediate Result 3.1 Increased and improved social sector investments, Lower Level Result 3.1.1 Increased and more efficient expenditures by the Ministries of Health and Education in Guatemala.

The Project implements activities with the goal to achieve the following specific results:

Result 1: Relevant stakeholders advocate for a platform of legal, institutional and policy reforms to enable more efficient, better targeted and more equitable investment in health and education at national and local level.

Result 2: Relevant regional and municipal-level stakeholders advocate for a platform of key reforms that support an agenda of quality, equity, access, transparency, accountability, and impact of local health and education investments.

Result 3: The Ministry of Education (MINEDUC), Ministry of Health and Social Welfare (MOH), General Secretariat for Planning and Programming of the Presidency (SEGEPLAN), the Council for Social Cohesion (SCC) and selected civil society coalitions are equipped with better administrative and financial systems, tools and skills to improve prioritization, planning and management of social sector investment and resources.

Result 4: Management Information Technology platforms at the Ministries of Health and Education and key public institutions are strengthened, expanded and utilized for decision making.

To achieve the above results and outputs, the Project is organized into the following four components:

Component 1: Increased and improved health and education sectors investments.

Component 2: Increased and improved health and education sectors investments at the local level.

Component 3: The Ministries of Health and Education, and other relevant institutions and civil society coalitions are equipped with systems, tools and skills to improve the administrative, financial and information management.

Component 4: Strengthening National Integrated Information System and Platform.

Some of the Project's achievements for the first quarter include finalizing basic parameters for implementation, including: the consolidation of the project's team, the submission of the work plan for year 1, the establishment of the organizational framework, the distribution of the team's capabilities, and the division of responsibilities and relationships among the team, counterparts, and partners. These activities were carried out following a network approach focused on the Project's expected results.

While carrying out the above activities, opportunities to dialogue were created that allowed the measurement of the processes of dialogue, participation, and advocacy. For this reason, the Project undertook an initial analysis and discussion of the context in which the Project is going to be implemented. Socioeconomic, demographic, environmental, and educational aspects were analyzed along with their impact on health and nutrition.

This analysis also permitted the application of an integrated focus on the planning of the entire Project. Specifically, the team developed instruments that allowed them to define the central problem which the Project intends to solve, its causes and consequences, a hypothesis and its solutions and effects, and the stakeholders that need to be involved in this activity.

This framework is allowing the team to develop an implementation strategy that will create appropriate conditions for generating strategic alliances. The purpose of creating these alliances is to promote an integrated social investment that is equitable and of high quality at the national and local levels.

Finally, during this quarter, the Project conducted various meetings with government counterparts with the objective of sharing the objectives, components, and proposed results of the Project. The purpose is to establish cooperative commitments that will enable the achievement of the Project's proposed results that are aligned with these entities' needs and interests.

RESUMEN EJECUTIVO

Este documento presenta el Informe Trimestral para el período de octubre a diciembre de 2009, del proyecto USAID/Diálogo para la Inversión Social en Guatemala, ejecutado bajo la Orden de Trabajo EDH-I-03-05-00024-00, dentro del mecanismo ABE/Link. El proyecto tiene por objetivos proporcionar asistencia técnica y la capacitación necesaria para: a) dirigir un diálogo sobre políticas para el aumento y mejora de las inversiones del sector social a nivel nacional y local, b) fortalecer la capacidad de las principales instituciones gubernamentales para mejorar la administración, financiación y manejo de la información dirigida a sistemas más efectivos, eficientes y transparentes, y mejorar la calidad de los servicios de salud y educación, y c) fortalecer y ampliar la Plataforma de Información Social Integrada (PISI) para asegurar la disponibilidad y utilización de información para la toma de decisiones. El proyecto apoya el Objetivo Estratégico Regional No. 3 de USAID para Centroamérica y México (CAM) (Inversión Social: Personas más Sanas y con Mejor Nivel de Educación), y específicamente el Resultado Intermedio No. 3.1: Mayor y mejor inversión social y el Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto del Ministerio de Educación de Guatemala.

El Proyecto implementa actividades para alcanzar los siguientes resultados específicos:

Resultado 1: Los actores interesados relevantes abogan por una plataforma de reformas legales institucionales y de política que posibilitan una inversión más eficiente, mejor orientada y más equitativa en salud y educación a nivel nacional y local.

Resultado 2: Los actores interesados relevantes de nivel regional y municipal abogan por una plataforma de reformas claves que apoyen una agenda de calidad, equidad, acceso, transparencia, rendición de cuentas e impacto de las inversiones locales en salud y educación.

Resultado 3: El Ministerio de Educación (MINEDUC), el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) la Secretaría General de Planificación y Programación de la Presidencia (SEGEPLAN), el Consejo de Cohesión Social (CCS) y organizaciones de la sociedad civil seleccionadas están equipadas con mejores sistemas, herramientas y capacidades administrativas y financieras para mejorar la priorización, planificación y gerencia de la inversión y recursos del sector social.

Resultado 4: Las plataformas de información gerencial en los Ministerios de Salud y Educación y otras instituciones públicas claves, sean fortalecidas, expandidas y utilizadas para la toma de decisiones.

Para el logro de los resultados y productos previstos, el Proyecto se organiza en cuatro componentes:

Componente 1: Aumento y mejora de las inversiones en los sectores de salud y educación.

Componente 2: Aumentar y mejorar la inversión en los sectores de salud y educación a nivel local

Componente 3: Los Ministerios de Salud y Educación, otras instituciones relevantes y coaliciones de la sociedad civil están equipados con sistemas, herramientas y habilidades para mejorar la gestión administrativa, financiera y de información

Componente 4: Fortalecer el Sistema y la Plataforma de Información Social Integrada

Entre los logros de este trimestre cabe mencionar la creación de condiciones para la implementación del proyecto que se definen como la consolidación de la integración del equipo de proyecto, la entrega del plan de trabajo del primer año de proyecto, así como también se estableció el modelo de organización, la distribución de competencias y el marco de relaciones entre el equipo de trabajo, las contrapartes y socios, bajo un enfoque de redes orientadas al alcance de los resultados esperados del proyecto.

Estos espacios de interacción permitieron tomar el pulso a una coyuntura cada vez más necesitada de procesos de diálogo, participación e incidencia política. Por ello, se realizó un primer análisis y discusión en torno al contexto

donde se implementará el proyecto, en aspectos socioeconómicos, demográficos, ambientales, educacionales, y su impacto en las condiciones de salud y nutrición.

El análisis condujo a valorar la aplicación de un enfoque estratégico integrado de la planificación para el término completo del proyecto. Con este fin fueron desarrollados instrumentos para la pre-definición del problema, el análisis de causas y consecuencias, la especificación de la hipótesis de solución y sus efectos, así como los actores involucrados en esta dinámica.

Este marco referencial y metodológico le está permitiendo al equipo de trabajo desarrollar una estrategia de implementación que contribuya a la creación de condiciones y generación del entramado de alianzas para impulsar procesos integradores de la inversión social con equidad y calidad en espacios nacionales y locales de intervención.

Finalmente es importante señalar que de manera sistemática en este periodo se llevaron a cabo una serie de intercambios con los principales actores que integran las contrapartes instituciones de Gobierno a fin de darles a conocer los objetivos, componentes y resultados propuestos en este proyecto. Esto con el fin de establecer de forma conjunta las líneas de cooperación que permiten el logro de los resultados propuestos, en consonancia con los intereses y necesidades de estas contrapartes.

OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto apoya el Objetivo Estratégico Regional No. 3 de USAID para Centroamérica y México (CAM) (Inversión Social: Personas más Sanas y con Mejor Nivel de Educación), y específicamente el Resultado Intermedio No. 3.1: Mayor y mejor inversión social y el Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto del Ministerio de Educación de Guatemala.

El proyecto tiene por objetivos proporcionar asistencia técnica y la capacitación necesaria para: a) dirigir un diálogo sobre políticas para el aumento y mejora de las inversiones del sector social a nivel nacional y local, b) fortalecer la capacidad de las principales instituciones gubernamentales para mejorar la administración, financiación y manejo de la información dirigida a sistemas más efectivos, eficientes y transparentes, y mejorar la calidad de los servicios de salud y educación, y c) fortalecer y ampliar la Plataforma de Información Social Integrada para asegurar la disponibilidad y utilización de información para la toma de decisiones.

El Proyecto implementa actividades para alcanzar los siguientes resultados específicos:

Resultado 1: Los actores interesados relevantes abogan por una plataforma de reformas legales institucionales y de política que posibilitan una inversión más eficiente, mejor orientada y más equitativa en salud y educación a nivel nacional y local.

Resultado 2: Los actores interesados relevantes de nivel regional y municipal abogan por una plataforma de reformas claves que apoyen una agenda de calidad, equidad, acceso, transparencia, rendición de cuentas e impacto de las inversiones locales en salud y educación.

Resultado 3: El Ministerio de Educación (MINEDUC), el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) la Secretaría General de Planificación y Programación de la Presidencia (SEGEPLAN), el Consejo de Cohesión Social (CCS) y organizaciones de la sociedad civil seleccionadas están equipadas con mejores sistemas, herramientas y capacidades administrativas y financieras para mejorar la priorización, planificación y gerencia de la inversión y recursos del sector social.

Resultado 4: Las plataformas de información gerencial en los Ministerios de Salud y Educación y otras instituciones públicas claves, sean fortalecidas, expandidas y utilizadas para la toma de decisiones.

PROGRESO EN FUNCIÓN DE LOS COMPONENTES, LOS RESULTADOS, PRODUCTOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

Creación de condiciones para la implementación del proyecto

Durante el trimestre se produjo la integración del equipo de trabajo nacional e internacional en torno a la tarea de traducir los alcances y orientaciones de la orden de trabajo en un plan de implementación para los cuatro años del proyecto.

Además fue elaborado y entregado el primer producto planteado por la orden de trabajo, consistente en el plan de implementación del primer año, con calendario de actividades, presupuesto y plan de monitoreo y evaluación.

También se estableció el modelo de organización, la distribución de competencias y el marco de relaciones en el equipo de trabajo, bajo un enfoque de redes orientadas al alcance de los resultados esperados del proyecto.

En este período se consolidaron algunas líneas de acompañamiento iniciadas en el proyecto anterior, y dirigidas a las entidades de gobierno y sociedad civil; entre otras: a) aplicaciones y capacitación para favorecer el uso de la PISI, b) asistencia a los ministerios y entidades como ANAM y SEGEPLAN en la negociación de recursos financieros o la mitigación de los recortes proyectados; c) el acompañamiento para la puesta en práctica de las recomendaciones surgidas del apoyo a la dirección de planificación del MINEDUC y d) la culminación del ciclo de seminarios de capacitación sobre financiamiento de la salud, el cual congregó a más de 50 analistas de distinta procedencia institucional.

Estos espacios de interacción permitieron tomar el pulso a una coyuntura cada vez más necesitada de procesos de diálogo, participación e incidencia política. Por ello, se realizó un primer análisis y discusión en torno al contexto donde se implementará el proyecto, en aspectos socioeconómicos, demográficos, ambientales, educacionales, y su impacto en las condiciones de salud y nutrición.

El análisis condujo a valorar la aplicación de un enfoque estratégico integrado de la planificación para el término completo del proyecto. Con este fin fueron desarrollados instrumentos para la pre-definición del problema, el análisis de causas y consecuencias, la especificación de la hipótesis de solución y sus efectos, así como los actores involucrados en esta dinámica.

Este marco referencial y metodológico le está permitiendo al equipo de trabajo desarrollar una estrategia de implementación que contribuya a la creación de condiciones y generación del entramado de alianzas para impulsar procesos integradores de la inversión social con equidad y calidad en espacios nacionales y locales de intervención.

Con ocasión de la preparación del informe trimestral, se realiza también la afinación de los instrumentos de gestión del proyecto, incluyendo el calendario de trabajo, el presupuesto y el plan de monitoreo del desempeño.

Para el logro de los productos establecidos, las actividades del Proyecto se organizan en cuatro componentes que abordan de forma integral las distintas audiencias o poblaciones meta del proyecto.

Componente 1: Aumento y mejora de las inversiones en los sectores de salud y educación

Resultado 1.1 Estrategia de diálogo político con clara definición de problemas sociales en los que se enfocará una agenda de calidad, equidad, acceso, transparencia e impacto en las inversiones en salud y educación y estrategia del año electoral.

Producto 1.1.0: Estrategia de Diálogo

El equipo del proyecto desarrolló un proceso de reflexión en torno a la estrategia de diálogo político. El punto de partida refleja una situación donde no se debaten ni cuestionan las políticas públicas, las agendas de gobierno nacional y local, ni las inversiones sociales, en parte porque son pocos los actores sociales que se involucran, con evidencias y capacidades suficientes, en el diseño, el seguimiento y la evaluación de las políticas públicas.

Por otra parte, el equipo participó en definir la visión del proyecto, consistente en que las inversiones sociales tengan un impacto sistémico para profundizar y ampliar el ejercicio de los derechos ciudadanos a la educación y la salud, lo cual incluye, pero no se limita, a eliminar las barreras de acceso a tales servicios. La adopción de un enfoque de derechos humanos asume al Estado como garante y a los ciudadanos como titulares de tales derechos. Además, invoca la integralidad e indivisibilidad del ejercicio de estos derechos, así como la universalidad en el acceso, y la equidad, como requisitos irrenunciables para su garantía.

Bajo tales premisas, la estrategia de diálogo deberá centrarse en desencadenar o fortalecer procesos de intercambio entre actores sociales para que la agenda de políticas públicas refleje cada vez mejor los problemas sustantivos en educación y salud, plantee respuestas efectivas a tales problemas y defina las acciones prioritarias para superarlos. El diálogo es entendido como la herramienta principal de la participación social en la observación, incidencia y transformación de las políticas públicas.

El punto de llegada de la estrategia, al finalizar el cuarto año de implementación, consiste en contar con procesos de diálogo informado, empoderado y competente entre un conjunto diverso de actores sociales y políticos relevantes, con la finalidad de comprender los problemas sustantivos de la educación y la salud, evaluar y elegir soluciones, así como diseñar, implementar y evaluar reformas de políticas que contribuyan a mejorar la movilización, asignación y uso de las inversiones sociales.

En el término de cuatro años será cubierto igual número de fases: la primera consistirá en la generación de condiciones para el diálogo; la segunda, para establecer compromisos de inversión social con socios del sector público y privado; la tercera fase consiste en el acompañamiento y la vigilancia de la implementación de los compromisos, y la última fase se orienta a la consolidación de logros. Actualmente, el equipo del proyecto desarrolla los detalles de la estrategia de implementación.

El proyecto contribuirá a establecer y mantener condiciones para el ejercicio de un diálogo informado, empoderado y competente. Un diálogo *informado* implica generar y poner al alcance de los actores participantes en el diálogo las evidencias necesarias para sustentar sus argumentos, y de esa forma, evitar las asimetrías de información que hacen del diálogo una prescripción hacia los actores en desventaja. Un diálogo *empoderado* requiere la conformación de espacios de intercambio donde el criterio de verdad no dependa de la posición jerárquica de los participantes, y donde las ventajas sociales, económicas o políticas sobre los demás, no determinen el resultado de los consensos, sino cada actor posea la misma posibilidad de hacer propuestas e influir sobre el resultado de las decisiones. Un diálogo *competente* demandará canales, herramientas y prácticas de facilitación que ayuden a los participantes a abrirse a la comunicación, expresando sus posiciones de manera efectiva, e involucrándose además en la comprensión de los argumentos y posturas de sus interlocutores.

Algunos procesos de diálogo que recibieron asistencia técnica del proyecto son continuidad del proyecto anterior. Entre ellos, destaca el análisis de la propuesta de Ley General de Salud que se discute al interior de la comisión respectiva del Congreso, y en cuyo apoyo se reunieron diversos interlocutores: Ministerio de Salud, IGSS, USAC y OPS. Como resultado de estas reuniones se llegó al consenso de no impulsar más la iniciativa de ley, y en su lugar, evaluar la posibilidad de diseñar e impulsar una ley de financiamiento de la salud.

Con el arribo de nuevas autoridades y personal directivo al MINEDUC, se generó la necesidad de rearticular el diálogo emprendido y armonizar la agenda de prioridades de asistencia técnica en función de los desafíos actuales y previsibles, para lo cual en este trimestre se realizaron varias actividades de presentación del proyecto, y consulta sobre temas claves de asistencia técnica para el MINEDUC. En este marco, ha sido de particular utilidad el

intercambio de información y los acuerdos de coordinación entre los proyectos de Diálogo y Reforma Educativa en el Aula. Los temas claves que han emergido de las diversas instancias de intercambio incluyen las siguientes:

- La necesidad de definir cuál es el Sistema Educativo que se necesita, a partir del consenso entre MINEDUC, sector privado y otros sectores clave.
- La solicitud del Ministro de que se realice un estudio para conocer los nichos económicos de población joven, el cual podría aprovechar el análisis de competencias básicas para la vida elaborado recién el año pasado por USAID, y la Reforma Educativa en el Aula, en el que participó la Asociación de Gerentes de Recursos Humanos de Empresas Privadas;
- La importancia de contar con una propuesta técnica para la transformación de las carreras del ciclo diversificado; así como el desarrollo de un marco de referencia nacional sobre la cualificación del grupo terciario.
- A la solicitud planteada por el Ministro de Educación, y afinada en sus alcances con su equipo de asesoría y la dirección de Recursos Humanos, para realizar una auditoría de la nómina docente a nivel nacional, cuyo costo se estimó en más de USD 1.5 millones; se planteó como contra-propuesta más viable, la desconcentración de la nómina para su manejo por las direcciones departamentales, quienes la mantendrían actualizada permanentemente, y sujeta a verificación de calidad de los datos;
- En el mismo contexto, se plantearon como tareas específicas el desarrollo del programa de desconcentración, con apoyo de consultores expertos; la emisión de carnés con código personal para los empleados del MINEDUC; un análisis de oferta y demanda que compare el número de empleados que aparecen activos con los que realmente están laborando.

Las actividades de asistencia en materia educativa, emprendidas en la fase anterior del proyecto, recibieron continuidad y seguimiento durante el primer trimestre de la nueva fase. En cuanto a la asistencia a la Dirección de Planificación (DIPLAN), se realizaron las actividades siguientes:

- a. Identificación de necesidades y opciones para el fortalecimiento de capacidades del recurso humano de la planta central y de las direcciones departamentales para lo cual se presentarán en el siguiente trimestre en la propuesta de Postgrado en Planificación y Gestión Pública, con una Universidad.
- b. Identificación de necesidad de apoyo con servicios de consultoría para la formulación del Programa para el Desarrollo Administrativo de la Dirección de Planificación Educativa.
- c. Desarrollo de procesos de inteligencia en el marco de la PISI y TIC con la Subdirección de Estadística
- d. Identificación de necesidad de asistencia técnica para la actualización de censo con la Subdirección de Infraestructura
- e. Identificación de la necesidad de asistencia técnica para la completación del desarrollo de herramientas de gestión para la implementación del código único de estudiantes en la Subdirección de Demandas Educativas: a fin de generalizar este registro que ya se aplica en el ciclo de educación básico en los niveles de educación preprimaria y primaria, e integración de esta información con la demanda de docentes e información general del centro educativo.

Otra área de asistencia para la cual se buscó continuidad con las nuevas autoridades fue el Sistema de Gestión de la Calidad. Fue presentado a las autoridades y se llegó a un consenso sobre los desafíos para el 2010, incluyendo entre éstos la recertificación y ampliación de procesos y cobertura geográfica y la designación del líder del sistema. Se compartió con las autoridades una propuesta inicial del plan de fortalecimiento del sistema, así como una propuesta de asistencia técnica para el levantamiento y documentación de procesos. En reunión realizada el 1 de noviembre de 2009, el Ministro de Educación admitió la viabilidad de la continuación y fortalecimiento del sistema al cual habrá de incorporarse mejoras de acuerdo a las necesidades determinadas por el Despacho Superior, entre las cuales se planteó la necesidad de apoyar la reorientación y la definición de procesos de la Unidad de Compras y Contrataciones.

Durante este trimestre se tradujo el estudio "Mapeo Retrospectivo del Apoyo Administrativo a la Calidad de la Educación Primaria," realizado por Alec Gershberg y Ben Meade a finales del proyecto anterior, para compartirlo

con los miembros del equipo de trabajo. Dicho estudio será revisado en el siguiente trimestre para su impresión y posterior socialización.

Se ha preparado además un primer borrador de términos de referencia para la contratación de servicios de consultoría para elaborar el mapa de actores claves, para los procesos de diálogo, tanto nacional, técnico y para el año electoral. Se espera que este mapa de actores contribuya a expandir la plataforma y apoyar la estrategia de comunicación.

Producto 1.1.1 Estrategia año electoral

Los avances en el marco conceptual y operativo de la estrategia nacional de dialogo impactan y son parte de la generación de condiciones para la estrategia del año electoral. Aún cuando la entrega de la estrategia ocurrirá en septiembre del año 2010, se han empezado a definir los temas sustantivos que se impulsarán en la agenda.

Resultado 1.2 Programa de investigación para lograr un consenso y una agenda para una política nacional para financiar la salud y la educación a nivel nacional y local.

Producto 1.2.1 Programa de investigación

Durante la fase de creación de condiciones se ha discutido sobre los elementos conceptuales y metodológicos para alimentar y facilitar los procesos de diálogo que conduzcan a reformas de políticas del financiamiento de las inversiones sociales en salud y educación, como se indicó en el resultado anterior.

Se definió, como parte de la instrumentación del proyecto, que es necesario identificar las iniciativas y reformas de políticas sobre las cuales existen áreas grises o debates no resueltos que necesitan superarse por medio de evidencias generadas con investigación. Esto implica que la consulta a los actores políticos no se refiere primordialmente a necesidades de investigación, sino a las reorientaciones en las políticas, los programas y las prioridades de los sectores sociales, donde la investigación puede aportar elementos favorables a la adopción de consensos.

Por otra parte, durante el desarrollo del tercer módulo del curso de financiamiento y economía de la salud, en el que participaron 52 personas provenientes de distintas instituciones de la salud, se indagó sobre los aspectos que necesitan investigaciones para mejorar el análisis de los problemas y la identificación de soluciones para los problemas del financiamiento discutidos.

Resultado 1.3 Agenda de inversión de recursos basados en evidencia, intervenciones costo-efectivas con probados efectos en la calidad de los servicios de salud y educación.

Producto 1.3.1 Mapa de ruta e implementación de la agenda de inversión

Al igual que la estrategia y agenda de investigación, este producto comparte como punto de partida las definiciones conceptuales de la estrategia de dialogo.

Durante este trimestre, como resultado de la reunión con otros proyectos de USAID, se dialogó sobre la necesidad de posibles estudios entre los cuales se pueden mencionar:

- Elaborar un estudio para identificar cómo debe de hacerse una transformación en las carreras de diversificado especialmente en bachillerato.
- Estudio para desarrollar un marco nacional donde se identifique la cualificación del grupo terciario.
- Diagnóstico de la secundaria y las ofertas educativas.

- ¿Cómo está la educación secundaria? y las oportunidades económicas que tiene.
- El estudio ¿Cuál es la relación de aprendizajes y el desempeño posterior?
- Estudio sobre los nichos económicos de población joven.
- Marco conceptual del Sistema Educativo que se necesita.

Adicionalmente se tiene previsto en el siguiente trimestre dialogar con otros socios y actores importantes (Ministerio de Educación, Academia, Centros de Investigación) sobre posibles temas de investigación entre los cuales se pueden mencionar: distribución regional de costos de referencia para la gratuidad en educación; costos y proyecciones presupuestarias para ampliar la educación inicial a mediano plazo.

Resultado 1.4 La creación de capacidades institucionales y sociales.

Producto 1.4.1 Estrategia de fortalecimiento de capacidades

Se desarrolló el tercer modulo y final del curso de economía de la salud en el cual se examinaron las modalidades teóricas y las experiencias históricas de sistemas universales de salud, se realizaron simulaciones para evaluar cual opción es posible y viable para Guatemala. Se estableció un segundo ciclo de formación de actores en política pública.

En el sector educativo, se identificaron necesidades educativas para el personal de DIPLAN a nivel central y en las diferentes direcciones educativas, entre las que destacan: a) apoyo al desarrollo de competencias del personal a nivel central y departamental, en el área de planificación y gestión; b) apoyo al desarrollo de competencias de cuadros de mando, en mandos medios tanto a nivel central como departamental, para el uso de la PISI y las TIC.

Resultado 1.5 Agenda de investigación de estudios clave que vincule el crecimiento económico con el desarrollo social.

Producto 1.5.1 Agenda de investigación.

Este producto, en términos generales, comparte el marco teórico conceptual con la agenda de diálogo.

Resultado 1.6 Una estrategia de comunicación cohesiva, coherente, innovadora y agresiva con mensajes claros e impacto discernible del diálogo político.

Producto 1.6 Estrategia de Comunicación

En el primer trimestre del Proyecto se realizaron principalmente actividades relacionadas a la planificación y análisis de las necesidades de comunicación, las áreas nuevas a explorar y dirigir todos los esfuerzos a una comunicación que sirva para el cambio de conducta de las personas, usando herramientas como el Mercadeo Social. El Proyecto hasta el momento ha sido exitoso en la función de relaciones públicas y difusión, con lo cual la cooperación en los temas de salud y educación cobró visibilidad principalmente en los medios de comunicación. En esta etapa es necesario profundizar y realizar acciones que vayan dirigidas al cambio de conducta tanto individual como colectivo, principalmente de actores políticos, formadores de opinión, agentes de cambio social y otros actores clave para la mejora de la inversión en los temas de educación y salud. Con este nuevo planteamiento estratégico del proyecto se persigue transformar las interpretaciones, actitudes y acciones con respecto a la salud y la educación, así como el aumento de la conciencia y la responsabilidad de compromiso de tomadores de decisión.

Como parte de la planificación del proyecto se están definiendo los objetivos y logros de comunicación, por cada una de las principales áreas de trabajo: salud, educación, información y municipalidad, siendo esta última la que

está pendiente de desarrollar y se hará a principios del trimestre 2, cuando ya se cuente con el/la especialista en temas municipales y estén definidas las direcciones de las mismas.

Por este mismo proceso de planificación se elaboraron los TDR para contratación de consultoría para el análisis de herramientas de comunicación utilizadas y su implementación con nuestros públicos metas, estando pendiente de autorización. Esta herramienta nos servirá para analizar los medios que son utilizados con mayor frecuencia.

Durante el presente trimestre se realizó un desayuno con periodistas para hacer el lanzamiento del boletín: “El gasto de bolsillo en salud: implicaciones para la pobreza y la equidad en Guatemala”. A esta actividad asistieron 21 periodistas de 11 medios de comunicación escritos, radiales y televisivos. Se identificaron 6 notas publicadas, aunque existen medios que no tenemos acceso a las notas en versión electrónica, fueron más las obtenidas con este desayuno.

Parte de la estrategia de la disseminación de publicaciones e información, se estará desarrollando dentro de la estrategia de comunicación para hacer una incidencia real, a los grupos a los que va dirigida la información, para generar este cambio de comportamiento el cual es parte de un proceso de educación. La información generada por el proyecto servirá para que las personas tengan la distribución de publicaciones e información del proyecto disseminadas.

Componente 2: Aumentar y mejorar la inversión en los sectores de salud y educación a nivel local.

Durante el primer trimestre del proyecto fueron desarrolladas condiciones iniciales para poner en ejecución la estrategia de desarrollo municipal. El punto de partida consistió en la revisión de experiencias, el análisis de los avances y lecciones del proyecto en la etapa previa, así como las discusiones que condujeron a la instrumentación del plan de trabajo en productos, actividades y recursos, con calendario y presupuesto para el primer año de ejecución.

Otra condición necesaria para la creación de condiciones de implementación fue la generación de alianzas y contactos para proveer apertura y viabilidad a la implementación del componente, así como generar acuerdos iniciales sobre los criterios para seleccionar los municipios que serían incluidos en la presente fase de la implementación del proyecto.

Producto 2.1 Planes de inversión municipal en salud y educación diseñados, negociados y ejecutados en aproximadamente 20 municipios y 5 mancomunidades.

A tales fines, se realizaron actividades de coordinación con la Asociación Nacional de Municipalidades (ANAM), cuyos intereses inmediatos se orientaban a la negociación de términos más favorables para la asignación de recursos del situado constitucional. Fue preparada la comunicación “Por qué es prioritario mejorar el nivel y la distribución de los recursos a los municipios,” y compartida con el equipo de la ANAM, así como técnicos del Ministerio de Finanzas que trabajan en el desarrollo del Portal de Transparencia de los Gobiernos Locales.

Un tipo distinto de enlace fue facilitado en reuniones con la Dirección General del SIAS, del Ministerio de Salud, y la Organización Panamericana de la Salud, entidades que están desarrollando un conjunto de acciones sobre los determinantes de la salud en los municipios, las comunidades y las familias, bajo la denominación de “municipios saludables para el desarrollo.” El área de influencia de la iniciativa incluye municipios de los departamentos de Alta Verapaz, Quiché, Chiquimula e Izabal. Además de apoyar el desarrollo de un marco conceptual y propositivo de la iniciativa, se estableció la coordinación para realizar visitas de campo a los municipios a fin de observar el alcance de la propuesta y el grado de participación intersectorial y comunitario.

La actualización de información sobre las condiciones de salud y educación por municipios, de acuerdo con indicadores que proporciona la PISI, generada en el marco del componente 4, ofrece nuevas posibilidades para la elección de criterios de selección de los municipios para el desarrollo de planes de inversión social. Sin embargo, es también relevante considerar en esta selección el alcance del desarrollo de la planificación territorial impulsada por la SEGEPLAN.

En reunión sostenida con la Secretaria de Planificación, específicamente con Karin Slowing, fueron definidas algunas áreas de asistencia prioritarias, las cuales incluyen el apoyo al desarrollo de planes, programas y presupuestos territoriales en el nivel municipal, departamental y nacional. Esto abre la oportunidad para asegurar que los municipios seleccionados correspondan al marco de criterios que se emplea al más alto nivel de la red de planificación de las inversiones sociales, y que se acompaña con la generación de herramientas para asegurar la efectividad de las acciones y la calidad del empleo de los recursos.

Producto 2.2 Reporte de herramientas, métodos y enfoques de capacitación desarrollados y aplicados para priorización, planificación y presupuesto.

Debido a que durante este período no fue posible realizar la contratación del especialista en planificación municipal, no llegó a realizarse la selección de los municipios, la definición de las contrapartes para implementación, y solamente fue iniciada la revisión de avances y estudios para fundamentar la estrategia de planes municipales. Estas actividades serán concluidas durante el segundo trimestre, para lo cual es de la mayor prioridad completar la selección y contratación del especialista en planificación municipal.

Componente 3: Los Ministerios de Salud y Educación, otras instituciones relevantes y coaliciones de la sociedad civil están equipados con sistemas, herramientas y habilidades para mejorar la gestión administrativa, financiera y de información.

Producto 3.1 Herramientas, sistemas y capacitación basadas en TIC mejoran la gestión administrativa y financiera, la gestión de la información, las comunicaciones y servicios.

Se desarrollaron los términos de referencia y se identificaron candidatos para realizar el diagnóstico de estrategias, RRHH y cooperantes disponible en las instituciones para aplicaciones y uso del TIC que espera concluir en el siguiente trimestre.

La plataforma para mapeo de información se reestructuró y actualizó para prestar los servicios de geoposicionamiento para las áreas de salud y educación. Se agregaron otras capas de información para desarrollar análisis a partir de los diferentes puntos. Se realizaron pruebas para agregar a los mapas temáticos a nivel municipal: La Guía para la Inversión Departamental y Municipal en Salud, El Atlas del Gasto Social Municipal y La Ficha de Información Social Municipal, que permiten visualizar diferentes indicadores sobre una plataforma geográfica. Para cada punto es posible visualizar información estadística, fotografías o hacer links a otras plataformas de información. El producto estará listo para publicación durante el segundo trimestre del proyecto.

Se desarrollaron dos instrumentos dirigidos a orientar la inversión en salud y educación a nivel departamental y municipal, utilizando información disponible en la PISI:

1. La Guía para la Inversión Departamental y Municipal en Salud Online, preparada para apoyar a las instituciones y actores involucrados en el campo de la salud en las actividades de priorización, mediante el uso de indicadores gráficos y numéricos, que muestran de manera sintética el daño a la salud en el nivel municipal. La información presentada en esta guía constituye una primera versión y no pretende ser exhaustiva, sobre todo se espera que genere dialogo y contribuya a que la planificación, la inversión y las acciones en salud sean basadas en evidencia y permitan ser medidas de manera transparente por

sus logros. Para más detalle puede consultarse en la siguiente dirección:
http://www.proyectodialogo.org/index.php?option=com_content&task=view&id=1601&Itemid=166

2. Atlas del Gasto Social Municipal Online, cuyo propósito es promover una mayor y mejor comprensión sobre cómo las municipalidades del país invierten sus recursos en la función social, especialmente en educación, salud, agua y saneamiento, y está basado en el Atlas del Gasto Social Municipal, en esta versión "online" se puede observar de una manera rápida y grafica la situación de inversión social en cada municipio para el 2006. Para más detalle puede consultarse en la siguiente dirección:
http://www.proyectodialogo.org/index.php?option=com_content&task=view&id=1540&Itemid=114

Se inició el proceso de desarrollo de la Ficha Municipal en su Versión 2 en consulta con los socios y espera concluirse durante el siguiente trimestre.

Se concluyó la parametrización del IVR para recolección de datos en diversos sectores de educación y salud. Esto permitirá que con una capacitación sencilla, el personal de los socios pueda modificar las rutinas e incorporar nuevas variables o subrutinas. En el siguiente trimestre se realizarán pruebas piloto con el Ministerio de Salud.

Producto 3.2 Estrategia de seguimiento y control del Sistema de Gestión de Calidad en el Ministerio de Educación

Durante este trimestre se desarrolló el programa de trabajo y el presupuesto para el sistema de gestión de calidad en el MINEDUC.

Por otra parte, se logró concretar con el Licenciado Francisco Cabrera, Viceministro de Diseño y Verificación de la Calidad y el Licenciado Dennis Alonzo, Viceministro Administrativo, los resultados siguientes:

- Presentación del Sistema de Gestión de la Calidad a los Viceministros administrativos y al de Diseño y Verificación de la Calidad.
- Concreción de los desafíos para el 2010:
- Recertificación: Preauditoría para verificar el cumplimiento contra el Estándar 9001:2008
- Ampliación de procesos: Unidad de Compras y Contrataciones (apoyo al redireccionamiento)
- Cobertura geográfica: cuatro posibles Direcciones Departamentales
- Propuesta de asistencia técnica para el levantamiento y documentación de procesos.

Componente 4: Fortalecer el Sistema y la Plataforma Nacional Integrada de Información

Producto 4.1 Se ha desarrollado un marco legal o regulatorio con y entre las instituciones involucradas para asegurar la recolección, acceso compartido y calidad de los datos ingresados, las reglas de acceso y la garantía a la privacidad para la PISI

1. Se identificaron y entrevistaron consultores con experiencia en el campo jurídico administrativo para el desarrollo del marco regulatorio de la PISI; se espera estén contratados para el siguiente trimestre.
2. La identificación de actores institucionales clave, programada para este trimestre, tendrá que esperar a que se concluya el diagnóstico de estrategias, RRHH y cooperantes disponible en las instituciones para las aplicaciones y uso de TIC, el cual está programado para el siguiente trimestre.

Producto 4.2 Evaluación de las necesidades y carencias para determinar la expansión y consolidación de la PISI

1. A través de una serie de reuniones con los socios actuales se lograron perfilar las necesidades y carencias para la expansión de la PISI, dentro de lo que resalta fueron, la necesidad para mejorar la infraestructura tecnológica (licencias de software, enlaces dedicados de internet); fortalecer las competencias para el uso de la plataforma y la generación de reportes específicos; creación de nuevos

nodos (SESAN, CCS), mejorar los niveles de seguridad, expansión de la capacitación hacia los funcionarios departamentales y municipales y la incorporación de información clave contenida en bases de datos existentes.

2. Se desarrollaron términos de referencia y se identificaron candidatos para realizar el estudio de evaluación de las necesidades y carencias, para determinar la expansión y consolidación de la PISI y que de acuerdo a la estructura del proyecto, se unificarán en una misma consultoría que incluye el marco regulatorio que se espera realizar en los próximos trimestres.

Producto 4.3: Estrategia de Expansión y Plan de Acción con la integración de nuevas tecnologías

Se inició el desarrollo de la estrategia de expansión que incluye la visión de largo plazo sobre la PISI, el marco de aliados para su mantenimiento y expansión y el “Mapa de Ruta” de la expansión. Durante el próximo trimestre se compartirá una versión preliminar de la estrategia para su discusión con los socios.

Producto 4.4 Plan de capacitación y entrenamiento para desarrollar una extensa comunidad de usuarios de información.

1. Se capacitó un total de 26 funcionarios en el uso de la PISI, que incluyen 20 epidemiólogos del CNE del MSPAS y 4 de la fundación Solidaridad Juvenil.
2. Se inició el rediseño del currículo de capacitación y certificación, con este propósito se realizó un acercamiento con el Instituto Técnico de Capacitación y Productividad (INTECAP) para determinar la factibilidad y el interés que tienen en realizar en un futuro cercano el proceso de capacitación y certificación de la PISI. A partir de la respuesta positiva, se programó una actividad donde se programe el traslado del programa de capacitación sobre la PISI a esa entidad.

RETOS ENFRENTADOS Y ACCIONES CORRECTIVAS

Entre los retos enfrentados en este trimestre estuvo la tardanza en la contratación del director del proyecto. A partir de su incorporación se ha hecho revisión a la orden de trabajo y al plan de implementación, lo que ha permitido el proceso de ajuste del equipo de trabajo y la formulación de una estrategia para la ejecución del plan de trabajo, así como una más clara definición del marco de relaciones de trabajo al interior del equipo así como con socios y contrapartes. Posterior a la incorporación del director del Proyecto fue necesario iniciar el proceso de selección del especialista municipal con lo que el desarrollo de actividades relativas al componente 2 ha sido más lento que en el resto de los componentes.

Por la parte de contrapartes de Gobierno, el inicio de Proyecto coincidió con la llegada de los nuevos ministros tanto de salud como de educación lo cual ha implicado la consecución de acuerdos de trabajo de forma más lenta de lo esperado, en tanto ellos toman control de las funciones bajo su responsabilidad y de los mecanismos de cooperación que el Proyecto puede ofrecer. Adicionalmente, durante los dos últimos meses del año 2009, ambos ministros utilizaron tiempo importante en el proceso de mercadeo de la propuesta de reforma fiscal impulsada por el Gobierno de la República, no obstante se han logrado acuerdos iniciales en cuanto a posibles líneas de acción.

ANEXOS

Anexo 1: Movilización de recursos del Fondo de Respuesta Rápida

En atención al requerimiento del Ministro de Educación y lo dispuesto por USAID, durante este trimestre se realizó la gestión para la contratación de los servicios de consultoría de la Licda. Myrna Ponce como consultora para ese Ministerio en materia de gestión política ante el Congreso de la República y la formulación de una propuesta para la agilización de la disponibilidad de las estadísticas educativas que permitan la presentación de los informes.

Anexo 2: Estadísticas de Uso del Sitio Web

Mes	Número de Visitantes Únicos	Número Total de Visitas	Promedio de visitas por visitante	Páginas Vistas	Promedio de Páginas por visita	Duración de la visita
Oct 2009	1,563	2,407	1.53	5,832	2.42	2:43 minutos
Nov 2009	1,735	2,523	1.45	7,032	2.79	2:56 minutos
Dic 2009	811	1,153	1.42	3,150	2.73	2:55 minutos
Promedio Mes	1,370	2,028	1.47	5,338	2.65	2:51 minutos

Anexo 3: Incidencia en Medios

Durante el presente trimestre se realizó un desayuno con periodistas para hacer el lanzamiento del boletín: “El gasto de bolsillo en salud: implicaciones para la pobreza y la equidad en Guatemala”. A esta actividad asistieron 21 periodistas de 11 medios de comunicación escritos, radiales y televisivos. Las notas identificadas que se generaron a raíz de este desayuno son las siguientes:

1. 10 de noviembre de 2009. Prensa Libre, sección Nacionales (online). Recomiendan ampliar servicios de salud para combatir la pobreza. <http://www.prensalibre.com.gt/pl/2009/noviembre/10/355013.html>
2. 10 de noviembre de 2009. Diario La Hora, sección Nacionales. Propuestas: sólo el 15% de la población posee seguro médico. <http://www.lahora.com.gt/notas.php?key=58236&fch=2009-11-10>
3. 11 de noviembre de 2009. Prensa Libre, sección Nacionales. Gasto personal en salud llega a Q7 mil millones. <http://www.prensalibre.com/pl/2009/noviembre/11/355113.html>
4. 11 de noviembre de 2009. El Periódico, sección Nacionales. Familias gastan Q7 millardos en salud y servicios médicos. <http://www.elperiodico.com.gt/es/2084/economia/123733/>
5. 11 de noviembre de 2009. Telecentro. Guatemaltecos gastan más de 17 mil millones de quetzales al año. <http://www.telecentro.com.gt/>
6. 11 de noviembre de 2009. Siglo XXI, sección nacionales. Chapines gastan más en salud.

Anexo 4: Reporte de actividades de capacitación

Nombre de la capacitación	Descripción	Objetivos	PROYECTO				Fechas		Capacitados		Campo de Estudio	¿Objetivos alcanzados?
			Transporte	Alimentación	Honorarios	Materiales	Inicio	Fin	M	H		
Capacitación del Uso de la PISI a epidemiólogos	Cumplir el proceso de acreditación para el uso de la plataforma	Conocer la herramienta, adquirir destrezas para acceder a los datos y producir información					13/11/09	13/11/09	7	5	Uso de información en el Sector Social	Sí
Generación del Uso de la PISI a epidemiólogos	Cumplir el proceso de acreditación para el uso de la plataforma	Conocer la herramienta, adquirir destrezas para acceder a los datos y producir información					20/11/09	20/11/09	5	3		
Capacitación del Uso de la PISI Municipalidad a epidemiólogos	Cumplir el proceso de acreditación para el uso de la plataforma	Conocer la herramienta, adquirir destrezas para acceder a los datos y producir información					27/11/09	27/11/09	4	6		
Capacitación del Uso de la PISI a Fundación Solidaridad Juvenil	Cumplir el proceso de acreditación para el uso de la plataforma	Conocer la herramienta, adquirir destrezas para acceder a los datos y producir información					18/12/09	18/12/09	3	7		

Anexo 5: Progreso en el programa de metas trimestrales

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
Componente 1: Aumento y mejora de las inversiones en los sectores de salud y educación		
1.1 Estrategia de diálogo político con clara definición de problemas sociales en los que se enfocará en una agenda calidad, equidad, acceso, transparencia e impacto en las inversiones en salud y educación y Estrategia año electoral		
<i>1.1 Diálogo para más y mejor inversión en salud y educación</i>		
1.1.0 Estrategia de diálogo		
1.1.0.1 Inventario inicial de actores y organizaciones a ser convocados a los diálogos, realizado.	En proceso	En revisión
1.1.0.2 Acuerdos básicos con contrapartes establecidos.	En Proceso	En revisión para formulación de cartas de entendimiento
1.2 Programa de investigación para lograr un consenso y una agenda para una política nacional para financiar la salud y la educación a nivel nacional y local		
<i>1.2 Programa de política nacional para el financiamiento y distribución de recursos del sector social</i>		
1.2.1 Programa de investigación		
1.2.1.1 Socios estratégicos para la discusión del programa de investigación seleccionados.	En Proceso	Educación: Se trató con el MINEDUC y Reaula. Salud: Se trató en términos generales con los socios que participaron en el curso de Economía de la Salud.
1.3 Una agenda (programa de ejecución) es realizada para invertir más recursos basados en evidencia, intervenciones costo-efectivas con probados efectos en la calidad de los servicios de salud y educación		
1.4 La creación de capacidades institucionales y sociales		
<i>1.4 Estrategia de fortalecimiento de capacidades</i>		
1.4.1 Estrategia de fortalecimiento de capacidades		
1.4.1.1 Objeto, contenido y mecanismos para el fortalecimiento de capacidades, definidos.	En proceso	Educación: El MINEDUC ha planteado sus requerimientos; falta definir el fortalecimiento a otros actores.

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
		Salud: Se convino continuar con el proceso de formación al grupo que participó del curso Economía de la Salud.
1.4.1.2 Criterios para la asignación de donaciones para el fortalecimiento de capacidades definidos.	No iniciado	T2
1.5 Una agenda de investigación de estudios clave que vincule el crecimiento económico con el desarrollo social		
<i>1.5 Una agenda de investigación de estudios clave que vincule el crecimiento económico con el desarrollo social</i>		
1.5.1 Agenda de investigación		
1.5.1.1 Marco conceptual desarrollado.	En proceso	Análisis del contexto e integración de datos relevantes. Borrador de marco conceptual.
1.5.1.2 Criterios definidos para donaciones de fondos (investigaciones).	No iniciado	T2.
1.6 Una estrategia de comunicación cohesiva, coherente, innovadora y agresiva con mensajes claros e impacto discernible del diálogo político.		
<i>1.6 Comunicaciones</i>		
1.6 Estrategia de Comunicación		
1.6.1 Objetivos y logros de comunicación en educación, salud, información, municipal definidos.	En proceso	Falta autorización y la definición de los objetivos y logros del tema municipal
1.6.2 TDR para contratación de consultoría para análisis de herramientas de comunicación utilizadas y su implementación con nuestros públicos. Metas elaboradas.	En proceso	Pendiente traslado a dirección y autorización
1.6.3 Publicaciones e información del proyecto diseminadas.	En proceso	Todos los trimestres deberá haber diseminación de información a distintos públicos, en el T1 se lanzó con periodistas el boletín "El gasto de bolsillo en salud: implicaciones para la pobreza y la equidad en Guatemala". En el T2 se realizará una distribución más amplia a otro grupo objetivo.
Componente 2: Aumentar y mejorar la inversión en los sectores de salud y educación a nivel local		
2.1 Planes de inversión municipal en salud y educación diseñados, negociados y ejecutados en aproximadamente en 20 municipios y 5 mancomunidades		

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
<i>2.1 Plan de inversión Municipal en Salud y Educación.</i>		
2.1 Estrategia de Inversión Municipal en Salud y Educación en 20 municipios y 5 mancomunidades		
2.1.1 Criterios de selección identificados y acordados, procesos de selección definido, y mancomunidades seleccionadas.	En proceso	Coordinación establecida con SEGEPLAN y OPS.
2.1.2 Análisis de los resultados de Mancomunidad de los Altos (MMA), realizado.	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
2.1.3 Evaluación de necesidades del municipio en educación y salud [incluye la evaluación de los resultados y lecciones de la experiencia con MMA] realizada.	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
2.1.4 Identificación de organizaciones socias que trabajan en los municipios seleccionados.	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
2.2 Desarrollo de un conjunto de herramientas de fácil uso, métodos y enfoques de capacitación desarrollados y aplicados para priorización, planificación y presupuesto		
<i>2.2 Métodos y Herramientas para el apoyo del rol de los gobiernos locales</i>		
2.2 Reporte de herramientas, métodos y enfoques de capacitación desarrollados y aplicados para priorización, planificación y presupuesto		
2.2.1 Análisis de brechas, necesidades y opciones de herramientas, realizado.	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
2.2.2 Revisión de avances y estudios para fundamentar la estrategia de planes municipales (estudio poder local y trabajo con MMA, IAEM, Guía de Inversión Municipal en salud), realizado.	En proceso	Recopilación de información. Asistencia a reunión de gerentes de mancomunidades. Dashboard de indicadores municipales como herramienta de selección.
2.2.3 Necesidades de fortalecimiento de competencias en el grupo objetivo (nivel municipal), Identificadas.	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
2.2.4 Concurso de subvenciones y obtener aprobación, diseñado	No iniciado	No se cuenta todavía con especialista municipal
Componente 3: Los Ministerios de Salud y Educación, otras instituciones relevantes y coaliciones de la sociedad civil están equipados con sistemas, herramientas y habilidades para mejorar la gestión administrativa, financiera y de información.		

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
3.1 Los sistemas basados en las TIC, las herramientas y habilidades necesarias para mejorar la gestión administrativa y financiera, la gestión de la información, las comunicaciones los servicios del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, SEGEPLAN y CCS (y otras instituciones, que sean pertinentes y rentables) están identificadas, la gestión administrativa y financiera, el manejo de la información, las comunicaciones y los servicios son identificados, (re) diseñados, aplicados, monitoreados, evaluados, documentados y compartidos con las partes interesadas pertinentes.		
<i>3.1: Tecnología de Información y Comunicación (TIC) para las Intervenciones de Salud y Educación</i>		
3.1: Herramientas, sistemas y capacitación basadas en TIC mejoran la gestión administrativa y financiera, la gestión de la información comunicaciones y servicios		
3.1.1 Diagnóstico de estrategias, RRHH y cooperantes disponible en las instituciones para aplicaciones y uso de TIC es concluido.	No iniciado	Se ejecutará en T2
3.1.2 Plataforma Social (information mapping tools) reestructurada y actualizada.	En proceso	80% de avance, falta información del censo de MINEDUC, concluirá en T2
3.1.3 Dos Dashboards Xcelsius para salud y educación concluidos.	Concluido	Los 2 instrumentos están publicados en la página del proyecto.
3.1.4 Ficha Municipal, Versión 2 concluida.	En proceso	50% de avance, falta que MSPAS actualice datos, se concluirá en T2
3.1.5 IVR para recolección de datos en diversos sectores de educación y salud parametrizado.	En proceso	80% de avance, falta prueba piloto con MSPAS, se concluirá en T2
3.2 Garantía de la calidad Interna y Mecanismos de Control		
<i>3.2 Conjunto de mecanismos de control y técnicas para el análisis y seguimiento periódico de la eficiencia, equidad y calidad de los sistemas de gestión de la calidad en los Ministerios de Salud y Educación</i>		
3.2 Estrategia de seguimiento y control del Sistema de Gestión de Calidad en el Ministerio de Educación.		
3.2.1 Acuerdos de trabajo preliminares con el Ministerio de Educación para el seguimiento, expansión y auditoría del Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) bajo las normas ISO 9000 logrados	En proceso	Despacho Superior de Educación ha manifestado su aprobación a la continuidad y fortalecimiento del Sistema. Pendiente plan de acción.
Componente 4: Fortalecer el Sistema y la Plataforma Nacional Integrada de Información		

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
4.1 Un marco legal o regulatorio con y entre instituciones es desarrollado para asegurar la recolección de los datos, compartir los datos, la calidad de los datos ingresados, reglas de acceso y la garantía a la privacidad		
<i>4.1 Consolidación de los logros técnicos</i>		
4.1: Marco Legal y Regulatorio para el NISI y la Plataforma		
4.1.1 Selección de Consultor(a) para desarrollo de Marco regulatorio de la PISI concluido.	En proceso	50% avance, falta entrevistar 2 candidatos, T2
4.1.2 Mapa actores institucionales clave identificados.	En proceso	50% avance, falta la identificación en el ámbito municipal y en SEGEPLAN. Se concluirá en T2
4.2 Un análisis de información del sector social, incluyendo contexto, datos e información disponible, acceso y accesibilidad, recursos humanos y capacidad institucional es conducido para dirigir las decisiones de expansión e integración otros datos de sectores públicos y privados del sector social.		
<i>4.2 Evaluación de las necesidades y carencias para determinar la expansión y consolidación de la PISI</i>		
4.2: Evaluación de las necesidades y carencias		
4.2.1 Alcances y términos del estudio de evaluación necesidades y carencias para determinar la expansión y consolidación de la PISI concluidos.	En proceso	70% avance, se concluirá T2
4.2.2 Proveedor de consultoría para la determinación de necesidades y carencias para determinar la expansión y consolidación de la PISI seleccionado	En proceso	50% avance, falta entrevistar 2 candidatos, T2
4.3 Un plan específico de acción es desarrollado e implementado y nuevas tecnologías son integradas para expandir el ámbito de la PISI y para desarrollar nuevas aplicaciones para la toma de decisiones, planificación, monitoreo y abogacía.		
<i>4.3 Expansión del PISI</i>		
4.3: Estrategia de Expansión y Plan de Acción		
4.3.1 Visión de largo plazo sobre la PISI definida.	No iniciado	Se necesita de los resultados del estudio de evaluación de necesidades. Se concluirá en T3
4.3.2 Marco de aliados para el mantenimiento y expansión de la PISI concluido.	No iniciado	Se necesita de los resultados del estudio de evaluación de necesidades. Se concluirá en T3

Resumen		
Componentes, resultados y productos	Estatus T1	Comentarios
4.3.3 “Mapa de Ruta” de la expansión de la PISI concluido.	No iniciado	Se necesita de los resultados del estudio de evaluación de necesidades. Se concluirá en T3
4.4 Una estrategia específica y un plan de acción son diseñados, desarrollados y ejecutados para incrementar las habilidades y competencias del usuario en la recolección de datos, análisis de datos, reportes, y producción y uso de información.		
<i>4.4: Desarrollo de la base de usuarios.</i>		
4.4 Plan de capacitación y entrenamiento para desarrollar una extensa comunidad de usuarios de información.		
4.4.1 Plan de apoyos a la “comunidad de la información” desarrollado.	En proceso	30% avance. Se definido apoyos solo en MINEDUC, falta los demás socios. Concluirá en T2
Actividad adicional 2: Fondo de respuesta rápida (FRR)		
Reporte del uso de fondos de respuesta rápida por sectores.		
Aplicación y reporte de fondos de respuesta rápida conforme requerimientos de USAID.	Iniciado	Proceso de contratación de Myrna Ponce como consultora para el Ministerio de Educación

