USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Diálogo para la Inversión Social en Guatemala

Proyecto Diálogo para la Inversión Social en Guatemala

Plan de Monitoreo del Desempeño

Octubre 2007 – Septiembre 2009

Orden de Trabajo EDH-I-02-05-00024-00

Guatemala, Diciembre de 2007

Contenido

INTRODUCCIÓN.....1

DESCRIPCIÓN.....2

CUADROS DE PLANIFICACIÓN DEL MONITOREO.....3

Resultado Intermedio 3.1: Mayor y mejor inversión social.....3
Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto de los Ministerios de Salud y Educación de Guatemala 4
Resultado de Nivel Inferior 3.1.2: Inversiones descentralizadas mayores y más efectivas en salud y educación.....5

ANEXO 1: ESTADO DE AVANCE DE REFORMAS CLAVE.....6

Plan de Monitoreo del Desempeño
Proyecto Dialogo para la Inversión Social en Guatemala

Introducción

El proyecto Diálogo para la Inversión Social en Guatemala fue contratado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) con la Academia para el Desarrollo Educativo (AED) con los objetivos de incrementar el compromiso del gobierno central de Guatemala, los gobiernos locales, el sector empresarial y la sociedad civil para incrementar y mejorar sustancialmente la inversión en salud y educación; y mejorar la eficiencia, efectividad, equidad y transparencia del gasto social público en Guatemala.

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, el Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto de los Ministerios de Salud y Educación de Guatemala, y el Resultado de Nivel Inferior 3.1.2: Inversiones descentralizadas mayores y más efectivas en salud y educación. Basado en esto, el Proyecto implementará actividades para alcanzar los siguientes resultados específicos:

El proyecto propuesto cuenta con cuatro componentes, organizados por audiencias y niveles de agregación institucional. Cada componente se desarrollará a través de tareas específicas. Los componentes y tareas se detallan a continuación.

Componente 1: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Nacionales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud

- Tarea 1.1: Identificación y apoyo a alianzas nacionales por más y mejor inversión en educación y salud
- Tarea 1.2: Desarrollo de capacidad nacional privada y no-gubernamental para incidir en la inversión social
- Tarea 1.3: Desarrollar, en MINEDUC, MSPAS y otros actores, recursos de información y conocimiento para la toma de decisiones basada en evidencia
- Tarea 1.4: Desarrollar capacidad institucional pública nacional para incidir en la inversión social

Componente 2: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Locales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud

- Tarea 2.1: Identificar municipalidades meta y fortalecer alianzas locales a favor de la inversión social
- Tarea 2.2: Comprender y superar limitaciones a la acción local a favor de la inversión local
- Tarea 2.3: Apoyar y empoderar el liderazgo y las instituciones locales

Componente 3: Desarrollar y apalancar liderazgo y compromiso efectivo del sector empresarial por más y mejor inversión en educación y salud

Tarea 3.1: Gestión empresarial en pro de más y mejor inversión social

Tarea 3.2: Comprender la inversión en educación y salud como una inversión en el desarrollo empresarial

Componente 4: Involucrar y movilizar el apoyo de la sociedad civil por más y mejor inversión en educación y salud.

Tarea 4.1: Mantener la conciencia sobre la educación y la salud como prioridades de inversión

Tarea 4.2: Ampliar el involucro organizado en educación y salud

Descripción

En este Plan de Monitoreo del Desempeño se incluyen una serie de indicadores de rendimiento en resultados y procesos que buscan medir el progreso y proveer información para determinar el éxito del proyecto en alcanzar los resultados intermedios y promover objetivos estratégicos establecidos en la Orden de Trabajo.

De acuerdo con pautas de USAID, el PMP incluye:

1. Una definición detallada de los indicadores para cada resultado, así como las unidades de medida, valores de línea de base y metas de desempeño para cada indicador; y

2. Las fuentes, los métodos y la frecuencia para la recolección de datos

En la selección de los indicadores se tomaron en consideración los criterios de USAID para la selección de indicadores de rendimiento – esto es, que sean directos, objetivos, prácticos, adecuados, útiles para el manejo y que reflejen progreso hacia el logro de resultados, y que sean atribuibles a USAID. El PMP se desarrolla además tomando en cuenta los objetivos del Plan Operativo de USAID.

Las tablas que siguen describen el PMP del proyecto Dialogo para la Inversión Social en Guatemala.

Cuadros de planificación del monitoreo

Resultado Intermedio 3.1: Mayor y mejor inversión social

Indicador[1]	Definición	Desagregación	Unidad de Medida	Periodicidad del Reporte	Fuente	Reporta	Línea Base	Meta Sep 08	Meta Sep 09
R: Gasto público social como porcentaje del PIB	Monto reportado en el presupuesto de ingresos y gastos de la nación por sector/PIB *100.	En educación En educación primaria En salud	Porcentaje	Anual	Presupuesto general de la nación publicado	COP	Educación: 3% Educación Primaria: 0.8% (1.4%) Salud: 1.3%	Según datos USAID	Según datos USAID
P: Apoyo prestado a reformas de política y sistemas	Descripción cualitativa y cuantitativa de actividades de apoyo prestadas	Por sector: educación, salud Por tipo de apoyo: a) análisis de datos y políticas; b) diálogo de políticas; c) asistencia técnica	Número de actividades Duración Típo de actividad Tipo de beneficiario	Trimestral	Registros del proyecto	COP, coordinadores	Ver plan de trabajo	100% de actividades planifica-das	100% de actividad es planifi-cadas
R: Políticas, regulaciones y guías desarrolladas que mejoran el acceso, equidad y calidad de servicios	Evolución de políticas seleccionadas[2]	En educación En salud sexual y reproductiva En salud materno-infantil	Fases de desarrollo: a) reconocimiento del problema; b) discusión; c) consenso mínimo; d) propuesta definida; e) implementación inicial; f) implementación plena	Anual	Criterios de expertos, socios del proyecto y medios de comunicación	COP, coordinadores	Ver Anexo 1	Ver Anexo 1	Ver Anexo 1

[1] R: Indicador de resultado; P: Indicador de proceso

[2] La lista de políticas se presenta en el Anexo 1.

Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto de los Ministerios de Salud y Educación de Guatemala

Indicador	Definición	Desagregación	Unidad de Medida	Periodicidad del Reporte	Fuente	Reporta	Linea Base	Meta Sep 08	Meta Sep 09
R: Presupuesto ministerial como porcentaje del presupuesto nacional	Monto reportado en el prespuesto de ingresos y gastos de la nación por ministerio/monto total *100.	Del Ministerio de Educación Del Ministerio de Salud	Porcentaje	Anual	Presupuesto general de la nación	COP	MINEDUC: 15% MSPAS: 6.7%	Según datos USAID	Según datos USAID
P:Administradores y oficiales capacitados	Funcionarios de gobierno que han tomado parte en actividades de capacitación del proyecto	Por sector o institución: salud, educación, otros Por tema Por sexo	Número de días/participante	Trimestral	Registros del proyecto	Coordinadores	0	Mineduc: 20 MSPAS: 15 Otros: 20	Mineduc: 20 MSPAS: 15 Otros: 20
P: Instituciones con mejores sistemas de información gerencial	Entidades a las que el proyecto ha dado asistencia técnica, capacitación y/o herramientas de SIG	Por sector de política: educación, salud, otros Por sector institucional: público, ONG, empresarial, otro	Descripción cualitativa	Trimestral	Registros del proyecto	COP, Coordinadores	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: 0	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: municipa-lidades, CCS	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: municipa-lidades, CCS
R: Instituciones que usan sistemas de información gerencial para la toma de decisiones	Entidades a las cuales el proyecto ha dado apoyo, que muestran evidencia de uso de la información en decisiones	Por sector de política: educación, salud, otros Por sector institucional: público, ONG, empresarial, otro	Descripción cualitativa	Trimestral	Registros del proyecto	Coordinadores	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: 0	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: municipa-lidades, CCS	Salud: Mineduc Educación: Mineduc Otros: municipa-lidades, CCS
P: Personas capacitadas en gestión estratégica de la información	Número de personas que toman parte en capacitaciones de gestión estratégica de la información organizadas por el proyecto	Por sector de política: educación, salud, otros Por sector institucional: público, ONG, empresarial, otro Por sexo	Número de participantes	Trimestral	Registros del proyecto	Coordinadores	20	20	20
P: Personas capacitadas en monitoreo y evaluación	Número de personas que toman parte en capacitaciones de gestión estratégica de la información organizadas por el proyecto	Por sector de política: educación, salud, otros Por sector institucional: público, ONG, empresarial, otro Por sexo	Número de participantes	Trimestral	Registros del proyecto	Coordinadores	5	5	5

Resultado de Nivel Inferior 3.1.2: Inversiones descentralizadas mayores y más efectivas en salud y educación

Indicador	Definición	Desagregación	Unidad de Medida	Periodicidad del Reporte	Fuente	Reporta	Linea Base	Meta Sep 08	Meta Sep 09
R: Porcentaje del presupuesto municipal dedicado a inversión social	Sumatoria de prespuesto de inversión en educación y salud de municiaplidades que reportan al SIAF Municipal/ total del presupuesto de municipalidades que reportan al SIAF Municipal *100	Por sector: salud, educación	Porcentaje	Anual	SIAF Municipal	COP, coordinadores	Educación: 7% Salud: a determinar	A determi-nar	A determi-nar

Anexo 1: Estado de Avance de Reformas Clave[3]

Políticas	Fases de Desarrollo					
	Reconocimiento del Problema	Discusión	Consenso Mínimo	Propuesta Definida	Implementación Inicial	Implementación Plena
En Salud						
Revisión y actualización del modelo de atención en salud en el nivel primario.	**Basal**	**09/2008**	**09/2009**			
Incremento sistemático, orgánico, equitativo y sostenido del presupuesto nacional en salud.	**09/2008**		**09/2009**			
Desconcentración y descentralización de la política y servicios de salud.	**Basal**	**09/2008**	**09/2009**			
Participación de hogares en el financiamiento de la atención de la salud, medicamentos y servicios de laboratorio.	**09/2008**		**09/2009**			
Iniciativas orientadas al incremento en la accesibilidad, cobertura, calidad, calidez y equidad de servicios de salud, en especial la atención materno infantil, salud sexual y reproductiva, planificación familiar, nutrición infantil y salud de la mujer.		**Basal**	**09/2008**	**09/2009**		
En Educación						
Pacto educativo: el proyecto dará seguimiento y apoyo con énfasis en los temas sustantivos de reforma educativa, legal e institucional (incluyendo la conformación y operación del Consejo Nacional de Educación y la Ley de Educación y su reglamento).		**Basal**	**09/2008**		**09/2009**	
Incremento sistemático, orgánico, equitativo y sostenido del presupuesto nacional en educación.	**Basal**	**09/2008**		**09/2009**		
Apoyo a la gestión de un préstamo sectorial en educación.			**Basal**	**09/2008**	**09/2009**	
Desarrollo de Pronade.	**Basal**		**09/2008**		**09/2009**	

El proyecto prevé enfocar sus esfuerzos de análisis, diálogo abogacía, asistencia técnica e investigación en los aspectos legislativos, políticos y programáticos de los temas que se detallan en la tabla. Esta identificación debe considerarse tentativa, sujeta a discusión con USAID y a las prioridades de política que establezcan las nuevas autoridades en los sectores de salud y educación, y los legisladores en el Congreso de la República.

[3]Fuente: Plan de Trabajo 2008, Anexo 1.