



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 Trabajo Anual
Octubre 2008 – Septiembre 2009

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

Guatemala, Septiembre de 2008

Contenido

RESUMEN EJECUTIVO.....	I
EXECUTIVE SUMMARY.....	III
OBJETIVOS.....	1
RESULTADOS ESPERADOS.....	1
ACTIVIDADES Y TAREAS.....	1
COMPONENTE 1: APOYO Y EMPODERAMIENTO DE ALIANZAS NACIONALES POR MÁS Y MEJOR INVERSIÓN EN EDUCACIÓN Y SALUD.....	1
COMPONENTE 2: APOYO Y EMPODERAMIENTO DE ALIANZAS LOCALES POR MÁS Y MEJOR INVERSIÓN EN EDUCACIÓN Y SALUD.....	6
COMPONENTE 3: DESARROLLO Y APALANCAMIENTO DE LIDERAZGO Y COMPROMISO EFECTIVO DEL SECTOR EMPRESARIAL POR MÁS Y MEJOR INVERSIÓN EN EDUCACIÓN Y SALUD.....	8
COMPONENTE 4: INVOLUCRAR Y MOVILIZAR EL APOYO DE LA SOCIEDAD CIVIL POR MÁS Y MEJOR INVERSIÓN EN EDUCACIÓN Y SALUD.....	8
POSIBLES RIESGOS.....	9
ANEXOS.....	10
ANEXO 1: LISTADO ANOTADO DE REFORMAS CLAVE.....	10
ANEXO 2: PLAN DE MATERIALES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN.....	11
ANEXO 3: PERFIL DEL PROYECTO PARA DIFUSIÓN.....	11
ANEXO 4: VIAJES INTERNACIONALES.....	15
ANEXO 5: LISTADO DE ACTORES DE LOS SECTORES DE SALUD Y EDUCACIÓN.....	15
ANEXO 6: PLAN DE ESTUDIOS ESTRATÉGICOS, AÑO 2.....	16
ANEXO 7: CRONOGRAMA.....	21
ANEXO 8: PROGRAMA DE METAS TRIMESTRALES.....	24
ANEXO 9: PRESUPUESTO.....	37

Resumen Ejecutivo

Se presenta aquí el Plan de Trabajo para el *segundo año* de implementación (Octubre 2008-Septiembre 2009) del Proyecto Diálogo para la Inversión Social en Guatemala, implementado por la Academia para el Desarrollo Educativo (AED) bajo la Orden de Trabajo EDH-1-02-05-00024-00, dentro del mecanismo ABE/Link. El proyecto tiene por objetivos 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 y el Resultado Específico 3.1.1: Incrementar y mejorar la eficiencia del gasto del Ministerio de Educación de Guatemala.

Para ello el proyecto se enfoca en dos resultados. El primero busca que los actores interesados relevantes de todos los sectores aboguen por reformas legales, institucionales y de política que favorezcan una mayor y mejor inversión en salud y educación. El segundo busca que los ministerios de Educación y Salud Pública y Asistencia Social y otras instituciones públicas tengan mejores sistemas, herramientas y capacidades para mejorar la priorización, planificación y gerencia por resultados.

En respuesta a la orden de trabajo y sus modificaciones, el proyecto se ha organizado en cuatro componentes, por audiencias y niveles de agregación institucional. El primer componente busca dar apoyo y empoderamiento de alianzas nacionales por más y mejor inversión en educación y salud. Para ello: identifica socios y alianzas actuales y potenciales, desarrolla la capacidad nacional privada y no gubernamental para incidir en la inversión social, apoya el desarrollo en MINEDUC, MSPAS y otros actores los recursos y conocimientos a través de investigaciones e información para tomar decisiones basadas en evidencia, desarrolla capacidad institucional pública a través de sistemas y herramientas de información para la toma de decisiones, y apoya la certificación de procesos del MINEDUC según la norma ISO 9001:2000. Se busca también promover el desarrollo del presupuesto por resultados como herramienta institucional y se apoya el desarrollo de la capacidad técnica del Congreso de la República para hacer uso de estos recursos. A través de este componente también se fortalece la capacidad del Consejo de Cohesión Social para la Implementación del programa "Mi Familia Progresa", y desarrolla e implementa una estrategia integrada de comunicación para el proyecto, sus socios y contrapartes.

El segundo componente busca el apoyo y empoderamiento de alianzas locales por más y mejor inversión en educación y salud. Para esto el proyecto ha identificado municipalidades meta y fortalece alianzas a favor de la inversión social a través de sus socios con organizaciones como CNPRE, Vijojev y la mancomunidad municipal "Metrópoli de los Altos", divulgando información, favoreciendo el diálogo y proporcionando asistencia técnica. El proyecto desarrolla estudios que ayudan a comprender y superar las limitaciones a la acción local a favor de la inversión social, notablemente un estudio sobre poder, sociedad e inversión local en educación y salud y un análisis de la inversión social municipal. El proyecto también apoya la capacidad de las municipalidades meta a través de la asistencia técnica.

El componente tres del proyecto busca el desarrollo y apalancamiento de liderazgo y compromiso efectivo del sector empresarial por más y mejor inversión en educación y salud. Para esto buscará apoyar a las empresas y empresarios locales interesados e involucrados en acciones a favor de la educación y la salud, apoya esfuerzos por investigar la relación entre salud y productividad, y divulgará información sobre dicha relación entre el empresariado nacional y local. También se apoyará la auditoría social y el monitoreo de políticas en educación y salud.

El componente 4 procura involucrar y movilizar el apoyo de la sociedad civil por más y mejor inversión en educación y salud. Para elevar la visibilidad del tema de inversión en salud se ha desarrollado un encuentro nacional sobre Responsabilidad del Estado y Salud. Se procurará desarrollar una campaña de medios que eleve la visibilidad sobre temas de educación y salud. Con COVAPAZ, CNPRE y VIJOVEN se desarrolla un esfuerzo amplio de capacitación e implementación de auditoría social local, inicialmente en educación, pero que podrá aprovecharse posteriormente en salud y, particularmente, para auditar el programa de transferencias condicionadas en efectivo “Mi Familia Progresá”, del Consejo de Cohesión Social. Igualmente se buscan socios con universidades del país para ampliar el número de personas capacitadas para el uso de la Plataforma Integrada de Información como herramienta para el análisis de información en contextos de auditoría social. También se realizarán actividades de relación e información con periodistas y otros formadores de opinión.

Sujeto a ajustes derivados del proceso político, se espera que el proyecto apoye reformas en salud, particularmente aquellas enfocadas en la revisión del modelo de atención en salud, el incremento y uso eficiente y eficaz del presupuesto en salud, la descentralización de los servicios y política, la participación de los hogares en el financiamiento de la salud y el abordaje de la inequidad en el sector. En el sector educación se dará seguimiento y apoyo a las políticas asociadas al Consejo Nacional de Educación, el incremento sistemático, orgánico y equitativo al presupuesto educativo nacional, la inversión en calidad educativa y la inversión en los docentes

Executive Summary

This is the *Year 2 Annual Implementation Plan* (October 2008-September 2009) for the USAID/ Dialogue for Social Investment in Guatemala Project, implemented by the Academy for Educational Development (AED) under Task Order EDH-I-02-05-00024-00, within the ABE/Link mechanism. The project's goals are (1) to increase the commitment of the Guatemalan government, local-level governments, the business sector, and civil society to substantially increase and improve investment in health and education and (2) to improve the efficiency, effectiveness, equity, and transparency of public social sector expenditures in Guatemala. 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, and Lower Level Result 3.1.2 Increased and more effective decentralized investments in health and education.

The project focuses on two results. Result 1 seeks that relevant stakeholders (organized labor, government officials, congress, civil society organizations, private sector groups, sociolinguistic communities, etc.) advocate for a platform of legal, institutional and policy reforms to enable increased and improved investment in health and education. Result 2 seeks that the MOE and MOH be equipped with better administrative and financial systems, tools and skills to improve prioritization, planning, and management for results.

To address the Task Order and its modifications, the project has been organized in four components according to audiences and levels of institutional aggregation. The first component provides support and empowerment to national alliances for increased and improved investment in education and health. To this end it identifies current and potential partners and alliances, develops national private and non-government capacity to have incidence on social investment, supports through research and information the development in the MOE, MOH and other institutions of the resources and knowledge for decision making, and supports the certification of quality processes in the MOE according to the ISO 9001:2000 norm. It also seeks to promote the development of results-based budgets as institutional tools and supports capacity development in Congress to make use of these resources. Through this component the project will also strengthen capacity in the Social Cohesion Council to implement the "Mi Familia Progresada" conditional cash transfer program, and will develop and implement an integrated communication strategy for the project, its partners and counterparts.

The second component supports and empowers local alliances for increased and improved investment in education and health. To this end the project has identified target municipalities and strengthens alliances for social investment through partnerships with organizations such as CNPRE, Vioven and the "Metrópoli de los Altos" municipal commonwealth, disseminating information, favoring dialogue and providing technical assistance. The project conducts studies that contribute to understanding and overcoming limitations to local action in favor of social investment, most notably through a study on power and local social investment in education and health and a study that analyzes actual municipal social investment. The project also provides support to capacity development in target municipalities through technical assistance.

Component three of the project seeks to develop and leverage the business sector's leadership and commitment for increased and improved investment in education and health. The project will provide support to local businesses and business leaders interested and involved in activities in favor of investment in education and health, will research the link between health and productivity, and will divulge information about that relationship among the national and local business community. The project will also support social auditing and policy monitoring in education and health.

Component four will involve and mobilize civil society support for increased and improved investment in education and health. To raise the visibility of the topic of investment in health the project conducted a national forum about the Responsibility of the State in Health. The project will conduct media interventions to raise the visibility of issues of education and health. With COVAPAZ, CNPRE and VIJOVEN the project conducts a broad effort in training and implementation of local social auditing, initially in education, but which might later be extended to health and especially to auditing the conditional cash transfer program (“Mi Familia Progresá”) implemented by the Social Cohesion Council. The project also seeks partnerships and associations with universities to expand the number of people trained in the use of the Integrated Information Platform as a tool for information analysis in contexts of social auditing and policy monitoring. The project will also seek links and develop activities with journalists and opinion shapers.

Subject to adjustments derived from the political process we expect the project to track and support reforms in the health sector, especially those focusing on a revision of the health care model at the first level, increasing the effective and efficient use of the health budget, decentralizing policy and services, addressing the problem of out-of-pocket health expenditures and addressing inequities in the sector. In the education sector we will track and support policies linked to the National Education Council, the systematic, organic and equitable increase in the national education budget, investment in education quality and investment in teachers.

Objetivos

Según el contrato que rige este proyecto, sus objetivos formales son:

- 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.

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. Basado en esto, el Proyecto implementará actividades para alcanzar los siguientes resultados específicos:

Resultado 1: Actores interesados relevantes (sector laboral organizado, oficiales de gobierno, Congreso de la República, organizaciones de la sociedad civil, grupos del sector privado, comunidades sociolingüísticas, Etc.) abogan por una plataforma de reformas legales, institucionales y de política que favorecen una mayor y mejor inversión en salud y educación.

Resultado 2. El Ministerio de Educación (MINEDUC) y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) están equipados con mejores sistemas, herramientas y capacidades administrativas y financieras para mejorar la priorización, planificación y gerencia por resultados.

Actividades y Tareas

Según lo planteado en la propuesta de proyecto sometida por AED a USAID (Pág. 7), aquí se organizan las actividades del proyecto en cuatro componentes que abordan de forma integral las distintas audiencias o poblaciones meta del proyecto.

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

Este componente se centra en la identificación y fortalecimiento de alianzas nacionales en torno a temas de política e inversión en educación y/o salud. Ello incluye contrapartes de gobierno y no-gubernamentales, además de la coordinación con otros donantes y proyectos de cooperación internacional.

Tarea 1.1: Identificación y apoyo a alianzas

Durante el segundo año del proyecto el proyecto continuará desarrollando las relaciones con el gobierno, con socios actuales y potenciales en educación y salud, y desarrollará la coordinación con otros proyectos y donantes en educación y salud. En el quinto trimestre del proyecto (en adelante, T5¹) se confirmará con las contrapartes de gobierno el plan de cooperación para el

¹ Para fines del proyecto y de este plan anual, los trimestres cubren: T5: octubre-diciembre 2008, T6: enero-marzo 2009, T7: abril-junio 2009, y T8: julio – octubre 2009.

segundo año de implementación del proyecto, se continuará el trabajo con los socios ya identificados.

En T5 a T8 se monitorean los temas clave de política educativa y de salud que apoya el proyecto, según se definieron en Abril de 2008, ajustados de acuerdo a los comentarios recibidos de USAID. Los temas específicos se detallan en el Anexo 1. Así también se continuará el trabajo en temas que nos vinculan con nuestros socios, contrapartes y otros proyectos. Para el caso de educación, serán temas focales de referencia las políticas del MINEDUC, la Agenda Educativa de los partidos políticos y el llamado para asegurar que la inversión en educación se haga con criterios de calidad educativa. Para el caso de salud, la agenda se centrará en las políticas de salud presentadas en Agosto de 2008, la necesidad de pasar del gasto de bolsillo a la garantía universal del derecho a la salud (como problema de arquitectura financiera del sector), el presupuesto del MSPAS y la Ley Marco de Salud (o su equivalente).

En T6 se establecerá comunicación con las nuevas autoridades de las comisiones de salud y educación del Congreso, y con otras que se juzgue pertinente. A partir de dicha comunicación se continuarán desarrollando actividades de incidencia en presupuesto y otras iniciativas legales.

El proyecto ha establecido ya contacto con una variedad de proyectos y agentes de cooperación, y dichos contactos se continuarán cultivando en el marco de las iniciativas que se detallan a continuación:

Agente	Iniciativa
Agencia Española de Cooperación Internacional y Desarrollo	A determinar
FLACSO/PREAL	Inversión en docencia para la calidad educativa
Konrad Adenauer Stiftung Universidad Rafael Landívar ASIES	Uso de la plataforma integrada de información en el observatorio de inversión social
Organización Panamericana de la Salud	Diálogo nacional sobre financiamiento en salud, liderado por el MSPAS
PNUD/Informe Nacional de Desarrollo Humano Medicus Mundi Navarra	Publicación de resultados de la sistematización y costeo del Modelo Inclusivo de Salud de Medicus Mundi Navarra y discusión de modelos de primer nivel
Proyecto PNUD/USAID de ampliación de cobertura en salud de primer nivel	Desarrollo y uso de indicadores de servicio a través de la plataforma integrada de información
Proyecto USAID/Transparencia-Acción Ciudadana	Auditoría Social del programa "Mi Familia Progresista" (Transferencias Condicionadas en Efectivo) Uso de la plataforma integrada de información para la auditoría y el seguimiento del programa "Mi Familia Progresista"
Red Interagencial en Educación Plan Internacional	Fortalecimiento de planes municipales en educación

Tarea 1.2: Desarrollo de capacidad nacional privada y no gubernamental para incidir en la inversión social

Durante el segundo año el proyecto afinará los esfuerzos de mapeo político en torno a iniciativas específicas dentro de cada sector. En el caso del sector educación se prevé que el mapa gire en torno al desarrollo y uso de indicadores que midan las políticas del MINEDUC, y la relación entre inversión educativa y calidad educativa. En el caso del sector salud el mapa se construirá en torno a la viabilidad de una iniciativa de seguro contra episodios catastróficos de salud, y a una agenda de transformación de la arquitectura financiera del sector para pasar del pago de bolsillo a formas más eficientes y equitativas de financiación, partiendo de las opciones para un nuevo estudio de cuentas nacionales en salud.

En este año se continuará trabajando con GCNPE para asegurar una divulgación y uso innovador de la Auditoría Social de los servicios de apoyo. Esto incluirá la presencia en el país de Orazio Belletini como experto en auditoría social durante T5.

Además, se continuará el trabajo de apoyo a la auditoría en políticas de salud del Movimiento Ciudadano por la Salud, así como el desarrollo de iniciativas conjuntas con las organizaciones involucradas en la **Alianza por la Equidad en la Salud** (facultad de salud de la Universidad Rafael Landívar, CONEC, Medicus Mundi Navarra, Funcafé, Instancia por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres).

El proyecto promoverá actividades de incidencia de los socios sobre el Consejo Nacional de Educación. La naturaleza y propósito de dichas actividades dependerá de la forma que adopte el Consejo, una vez el MINEDUC se pronuncie formalmente sobre el mismo.

El proyecto continuará en las comunicaciones impresas y electrónicas con la red de contactos, tanto en educación como en salud. Se continuará ensayando la modalidad de publicación de boletines patrocinados con socios en cada sector, y se fortalecerá la oferta de recursos del sitio web con insumos de la Coordinadora de Comunicaciones que se incorporará a partir de T5 al equipo del proyecto.

Tarea 1.3: Desarrollar, en MINEDUC, MSPAS y otros actores, recursos de información y conocimiento para la toma de decisiones basada en evidencia

Durante el segundo año el proyecto definirá su agenda de investigación e iniciará algunos estudios clave para fortalecer el sistema político y los actores a nivel nacional. Entre los estudios a desarrollar aquí se cuentan los siguientes.²

- *El costo de no invertir en educación en Guatemala:* El proyecto contratará al Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) para el desarrollo de un estudio que analice y cuantifique el costo de oportunidad, la pérdida de productividad y otros des-beneficios que representa el déficit de inversión en el sector educativo. En T5 se suscribirá la orden de compra e iniciará el estudio. Se espera que el informe sea presentado en T6, y que se complete su difusión en T7.
- *Mejorías en los servicios de primer nivel:* Guatemala se ha comprometido con reducir la pobreza y mejorar sus indicadores en salud. Esto incluye el desempeño en indicadores tales como las Metas del Milenio y las metas del MCC. Para esto ha iniciado ya intervenciones tales como el programa de transferencias condicionadas en efectivo “Mi Familia Progresá”, del Consejo de Cohesión Social, y la política de reducción de la mortalidad materna del MSPAS.

² La disponibilidad de recursos financieros pudiera afectar la decisión de realizar uno o más de estos estudios.

- *Fomentar la discusión sobre modelos de primer nivel:* Para el caso del sector salud es muy importante determinar el modelo de salud que permitirá alcanzar las metas nacionales en salud. El modelo del SIAS (Sistema Integrado de atención en Salud) ha tenido importantes efectos en la cobertura, pero menores resultados en calidad, medida como mejora de los principales indicadores de salud, más allá de las enfermedades inmuno-prevenibles y la salud materno-infantil. En su primer año el proyecto desarrolló una investigación para sistematizar y costear el Modelo Inclusivo de Salud (MIS) de Medicus Mundi Navarra como un elemento para la discusión de modelos de primer nivel. En T5 y T6 se completará la edición, publicación y divulgación de los resultados.
- *Analizar la demanda de servicios de salud:* Los incentivos a la demanda, tales como las transferencias condicionadas en efectivo, son importantes mecanismos para mejorar el uso de servicios y el logro de metas en salud, que a la vez aumentan la rendición de cuentas. Este estudio podrá evaluar escenarios de aumento en la demanda, tales como: a) el impacto del programa de transferencias condicionadas en efectivo sobre el uso potencial de servicios, y b) la estimación del incremento de demanda necesario para afectar positivamente el logro de las metas del milenio, sobre la base de supuestos de servicios derivados de estudios internacionales.
- *Evaluar necesidades de oferta:* El fomento a la demanda, por sí sólo, es insuficiente para mejorar la salud, si existen limitantes a la cantidad y calidad de los servicios de salud disponibles. Más bien, el aumento a la demanda puede agravar los costos y la mala calidad de los servicios, si estos son insuficientes. Este estudio podrá evaluar los recursos reales (humanos, medicamentos, infraestructura, otros insumos) necesarios para dar una respuesta efectiva a las demandas de servicio de nivel primario. Se podrán construir escenarios de oferta, incluyendo respuestas a demandas derivadas de programas como las transferencias condicionadas en efectivo y campañas de logro de metas como las metas del milenio o el Millennium Challenge Account.
- *Recomendaciones para la mejora del uso de recursos y servicios.* Este estudio se podrá enfocar en desarrollar recomendaciones sobre fórmulas de asignación de recursos entre servicios centrales y servicios locales, y la distribución correspondiente de recursos entre gobierno central y local, y cómo ello puede promover los objetivos de mejor servicio en salud. También podrá examinar propuestas de financiamiento de base comunitaria.

Tarea 1.4: Desarrollar capacidad institucional pública nacional³ para incidir en la inversión social

El proyecto continuará fortaleciendo las capacidades institucionales públicas para contar con una *Plataforma Integrada de Información* para la toma de decisiones en política e inversión social, ya iniciadas en el primer año de implementación.

Entre T5 y T8 se continuará otorgando asistencia técnica a la Dirección de Planificación (DIPLAN) del MINEDUC y a la Unidad del Sistema de Información para la Gerencia en Salud (SIGSA). De forma específica, se prevé realizar cinco cursos para planificadores departamentales de educación y cuatro cursos en planificación para personal del MSPAS. Adicionalmente se fomentará la realización de reuniones periódicas de discusión técnica con los equipos de análisis en salud y educación. Como complemento a estas actividades se desarrollará al menos un curso con socios del sector salud que fomente la demanda de servicios de información, y se realizarán presentaciones a otras instancias públicas según surja la demanda y la oportunidad.

³ Esta tarea corresponde a la actividad 2.1.2 dentro de la descripción de programa original.

El proyecto continuará con el apoyo al MINEDUC en la re-certificación ISO 9000 de sus procesos. Esto incluirá la completación en T5 de cursos para auditores internos iniciados en el primer año y las re-certificaciones en noviembre de 2008 (T5) y mayo-junio de 2009 (T7).

El proyecto completará en T5 la colaboración con el proyecto EQUIP2 de AED Washington para la elaboración de un reporte de sistematización de la implementación e implantación de los sistemas de información. El reporte será divulgado entre T5 y T6.

El proyecto desarrollará con el MSPAS un curso en economía y finanzas de la salud para funcionarios que puedan integrar una unidad de inteligencia estratégica del MSPAS y apoyar el desarrollo de planes y presupuestos coherentes.

El proyecto prevé trabajar con la Secretaría de Planes y Programas de la Presidencia (SEGEPLAN), MINEDUC, MSPAS, la Vicepresidencia de la República, otros proyectos de USAID y organizaciones sociales nacionales en el impulso de una iniciativa interinstitucional que formalice la base institucional, jurídica, financiera y operativa de la Plataforma Integrada de Información. En T5 se realizará una actividad de lanzamiento e identificación de necesidades y opciones con vistas a que una fuerza de tarea interinstitucional aborde, con apoyo del proyecto, los retos que se identifiquen entre T6 y T7.

Tarea 1.5: Apoyar al gobierno en la implementación del programa “Mi Familia Progresista”⁴

A partir de la aprobación de la ampliación al contrato el proyecto inició contacto y colaboración con la Secretaría Técnica del Consejo de Cohesión Social en T4. Este apoyo se concretó inicialmente en la organización de una visita de estudio al programa “Oportunidades” y el Instituto Nacional de Salud Pública de México, y la contratación de dos consultores para la sistematización de procesos y desarrollo del manual operativo del programa.

Durante T5 se completará la definición de la asistencia a prestar al CCS en conjunto con las autoridades y técnicos de dicha entidad. Entre las actividades que se prevé que incluirá esta asistencia se cuenta:

- *La implementación de un sistema de información de acceso fácil:* aprovechando el desarrollo de la plataforma integrada de información el proyecto identificará en T5 las bases de datos, desarrollará universos relevantes e iniciará el desarrollo de instrumentos estadísticos que apoyen la toma de decisiones en el programa. De forma particular se prevé la incorporación de información de un sistema de manejo de quejas y denuncias al universo de información. Entre T5 y T8 se desarrollará la asistencia técnica necesaria para garantizar la operación y el desarrollo de la capacidad instalada en el CCS para el uso del sistema.
- *Investigación de operaciones del programa de TCE:* según se señala más arriba, en T4 se inició una consultoría de desarrollo de procesos y preparación de un manual operativo del programa “Mi Familia Progresista”. Se prevé que los productos pertinentes serán entregados en T5. Como seguimiento a esta actividad, en T7 se diseñará e iniciará una evaluación de operaciones basada sobre los procesos previstos, cuyo reporte se presentará para toma de decisiones y ajustes del programa en T8.
- *Apoyo al diálogo informado sobre objetivos, condiciones y resultados del programa:* el éxito del programa de transferencias condicionadas depende en buena medida del grado de aceptación que tenga entre la población objetivo, y particularmente del grado en que las beneficiarias reconozcan la prestación como un derecho, no como una dádiva. El

⁴Esta tarea se agrega al Plan de Trabajo a partir de la aprobación de la ampliación del contrato firmado con fecha 30 de Julio de 2008.

proyecto procurará dar apoyo al CCT para el desarrollo de piezas informativas y la organización y fomento de actividades de diálogo a nivel municipal que contribuyan a la comprensión y aceptación del programa.

- *Ampliación de los mecanismos de rendición de cuentas y auditoría social local:* durante el primer año de implementación el proyecto completó la conformación de Comisiones de Auditoría Social en municipios de Alta Verapaz, Quiché y Huehuetenango, y la capacitación de los miembros de las mismas, así como de tutores en CNPRE que les acompañen. Durante el segundo año del proyecto se fortalecerá la capacidad de las Comisiones que hayan mostrado estabilidad, y se buscará su traslape y coordinación con las actividades de auditoría social del programa de TCE promovidas por USAID a través del SO1 en el proyecto Transparencia y con Acción Ciudadana. En T5 se identificarán los municipios de traslape y se diseñarán actividades, mismas que se implementarán a partir de T6, sujeto a los plazos y actividades del proyecto Transparencia y Acción Ciudadana, y de la completación del proceso de capacitación ofrecido por el proyecto Diálogo.

Tarea 1.6: Desarrollar una estrategia integrada de comunicación para abogar por más y mejor inversión en salud y educación a nivel nacional y regional

Como parte de la ampliación del mandato y presupuesto del proyecto se integrarán las acciones de comunicación de los diferentes componentes bajo una sola tarea, a ser ejecutada por la nueva coordinadora de comunicaciones del proyecto. Para ello, en T5 se retomará la propuesta de estrategia de comunicación del proyecto elaborada en el primer año del proyecto, misma que será revisada y ajustada por la coordinadora con el equipo del proyecto. Esto permitirá identificar las necesidades de comunicación, mensajes y audiencias y fortalecer la estrategia comprensiva postulada.

En T5 también se iniciará el diseño y elaboración de materiales de información, comunicación y educación que, de forma integrada, promuevan los mensajes del proyecto. Estos materiales serán completados en T6 y se hará uso de los mismos entre T6 y T8.

De manera específica, se dará apoyo a las actividades de comunicación del MINEDUC y el MSPAS en los municipios de influencia del proyecto, y con orientación al sector privado empresarial. Esto incluirá el diagnóstico de necesidades de comunicación y el desarrollo de recursos informativos en T5, y la implementación de los mismos con las audiencias correspondientes a partir de T7. Otro tanto se hará con las organizaciones de socias en salud y educación, buscando mantener visible el mensaje de la importancia de una mayor y mejor inversión en educación y salud. Una opción para esta iniciativa será concretar una campaña “¿qué puedo hacer yo?” a través del trabajo con periodistas y formadores de opinión pública. Se prevé para esto la identificación de socios y el diseño de actividades en T5, y la implementación entre T6 y T8.

También se promoverá la diseminación y discusión de evidencia sobre la vinculación entre salud, educación, desarrollo y ciudadanía con empresarios de nivel nacional y local. Basados en los resultados de los estudios realizados bajo la Tarea 3.2, el proyecto preparará material divulgativo en T5, y desarrollará actividades de comunicación entre T6 y T8, inclusive.

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

De forma similar a la descrita bajo el Componente 1, el proyecto procurará la identificación y apoyo a alianzas de organizaciones gubernamentales y no-gubernamentales, así como la coordinación con otros proyectos y donantes, para la promoción de más y mejor inversión en educación y salud en el contexto local (municipal, inter-municipal, departamental y regional).

Tarea 2.1: Identificar municipalidades meta y fortalecer alianzas locales a favor de la inversión social

En el año 2 el proyecto continuará trabajando con las municipalidades identificadas en Huehuetenango, Quiché y Alta Verapaz con CNPRE; Chuarrancho, San Miguel Petapa y San Juan con Vijoven; y las municipalidades miembro de la Mancomunidad Municipal “Metrópoli de los Altos” a través de la Unidad Técnica de la Mancomunidad. En el caso de las municipalidades en Huehuetenango, Quiché y Alta Verapaz, el trabajo se limitará a las 47 municipalidades en que se constituyeron efectivamente Comisiones de Auditoría Social (CAS).

Tarea 2.2: Comprender y superar limitaciones a la acción local a favor de la inversión social

Durante el segundo año del proyecto se completará la agenda de estudios que abordan la inversión local en salud y educación, según se detalla a continuación.

- *Poder, sociedad e inversión local en educación y salud:* la fase cualitativa de este estudio se ha visto postergada. Se prevé que la actividad de campo se iniciará en T5, con vistas a completar la investigación en T6, iniciar la divulgación del mismo en T7 y concluir la misma en T8.
- *Índices de desarrollo municipal en salud y en educación:* Una vez obtenida la aprobación del MINEDUC, se prevé la reproducción y distribución del informe del “Índice de Alcance Educativo Municipal” (que actualiza el índice de desarrollo educativo municipal) en T5 y T6. Dependiendo de la disponibilidad de datos y recursos, y del interés del MINEDUC, se podrá actualizar el índice de alcance educativo en T7, para su disseminación en T8. Se continuarán las gestiones con el MSPAS, con vistas a realizar un estudio similar en salud. De ser posible, se prevé que el mismo se realice entre T5 y T7.
- *Impacto, oportunidades y contribución de la descentralización financiera de los servicios en educación y salud:* Con el apoyo de HSPH el proyecto desarrollará un estudio de la asignación de recursos del MSPAS a nivel descentralizado que aborde la temática de equidad. El estudio se centrará en desarrollar recomendaciones para mejor distribuir la inversión territorial del MSPAS, y para abordar las decisiones de inversión entre MSPAS y municipios. Este estudio se diseñará en T5 y se desarrollará y diseminará entre T6 y T8.

Tarea 2.3: Apoyar y empoderar el liderazgo y las instituciones locales a favor de la inversión social

En este año el proyecto continuará con el desarrollo de metodologías específicas de apoyo a la inversión municipal en salud y educación. Esto incluirá el apoyo a la mancomunidad “Metrópoli de los Altos” (MMA) para la promulgación de una política social mancomunada entre los municipios miembros, la sistematización de una metodología de planificación y presupuestación de la inversión social municipal y el apoyo a la promulgación de políticas municipales con más y mejor presupuesto en municipios seleccionados. En T5 se apoyará el fortalecimiento de las capacidades de la unidad técnica de la MMA para el desarrollo de sus presupuestos para 2009 con enfoque prioritario en educación y salud, y se apoyarán diagnósticos de situación social de los municipios de la propia MMA y otros seleccionados. Se prevé que la MMA podrá promulgar en dicho trimestre su política de inversión social. En T6 se promoverá la divulgación, discusión y ajuste de las políticas adoptadas, actividad que se completará en T7. En T8 se apoyará a los gobiernos locales seleccionados en la traducción de dichas políticas en presupuestos para 2010.

Componente 3: Desarrollo y Apalancamiento de 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

El proyecto continuará desarrollando sobre demanda reportes basados en la plataforma integrada de información, para uso de socios del proyecto Alianzas y otras organizaciones privadas.

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

Como punto de partida para el análisis, pero particularmente como insumo para la generación de una discusión que lleve la conciencia sectorial del pago de bolsillo por servicios a la búsqueda de opciones más equitativas y eficientes de financiamiento en salud, el proyecto desarrollará un estudio que analice las implicaciones del gasto catastrófico en salud y las opciones para cubrir el mismo mediante aseguramiento universal. Dependiendo de la disponibilidad de recursos e información, este estudio puede incluir tres elementos distintos:

- *Impacto en el hogar del gasto catastrófico en salud:* Este estudio examinará la evidencia internacional del impacto del gasto catastrófico en salud sobre los hogares y usará datos de encuestas de condiciones de vida, de empleo, de salud y de remesas en Guatemala para estimar el impacto de la mala salud sobre el bienestar de los hogares y la pobreza a través del análisis de gastos catastróficos.
- *Impacto de la enfermedad en los costos y productividad del sector empresarial:* Este estudio resumirá la información internacional sobre el impacto de las condiciones de salud en la productividad y retorno de las empresas, y analizará el impacto de la mala salud sobre la productividad empresarial en Guatemala. Para esto podrá usar información de encuestas, pero también una serie limitada de grupos focales con empresarios, a fin de conocer mejor cómo las empresas manejan la enfermedad entre los empleados, así como la importancia que asignan al IGSS como factor de influencia sobre el desempeño económico de las empresas.
- *Transición a sistemas de seguro social:* Este estudio será una revisión de la literatura, en forma de estudios de caso por países, que sistematice las implicaciones de una transición de sistemas de salud tales como los de Guatemala a sistemas con un seguro social universal. Esto puede incluir países tales como Chile, Colombia, Brasil y México.

Como seguimiento al apoyo iniciado para Empresarios por la Educación en el primer año del proyecto, durante T5 se fortalecerá la capacidad de los capítulos departamentales para realizar monitoreo de políticas educativas y para la configuración de su agenda departamental de auditoría social en educación. Se prevé que los resultados de auditoría sean presentados entre T6 y T7. También se espera la asistencia de participantes de los capítulos a conversatorios con expertos internacionales en auditoría social, tales como Orazio Bellettini y Christian Gruenberg.

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 integrada en 1.6 a partir del incremento TEC).

Tarea 4.2: Ampliar el involucramiento organizado en educación y salud

En su segundo año de operación, el proyecto Diálogo continuará su trabajo con CNPRE, Vijovent y Covapaz para fortalecer la capacidad institucional instalada para la auditoría social en educación a nivel municipal. Luego del éxito en la constitución de Comités de Auditoría Social (CAS), y con un foco específico en los municipios en que operan las CAS (47 municipios en Huehuetenango, Quiché y Alta Verapaz con CNPRE, 3 municipios en Guatemala con Vijovent), se completarán planes de auditoría social local en educación durante T5, y se elaborarán propuestas de compromisos con las municipalidades correspondientes. Los resultados de dichos compromisos se presentarán en T6. Se prevé que a partir de dicho trimestre se haga una transición del vínculo de las CAS con el proyecto Diálogo al proyecto Transparencia y Acción Ciudadana en los municipios que tengan intervenciones del programa “Mi Familia Progresiva”.

A partir de la relación ya iniciada, el proyecto implementará en T5 capacitación con organizaciones miembros de la Coordinadora de ONG Prestadoras del Programa de Extensión de Cobertura (CONEC) para el uso sistemático de la plataforma integrada de información. Esta capacitación se completará en T6.

Posibles riesgos

Los riesgos al desarrollo del proyecto en su segundo año de operación son los siguientes:

1. *Prioridades políticas en educación:* bajo la nueva administración el Ministerio de Educación ha asumido con gran energía la agenda de incrementar y mejorar el financiamiento público para la educación. A la vez, esto ha subrayado la complejidad de asegurar que la inversión efectivamente se traduzca en calidad educativa. El proyecto enfrenta como reto hacer visible, y en algunos casos destacar, la relación entre el gasto público y la calidad educativa. También enfrenta la necesidad de mantener en la mira acciones clave, pero menos centradas en las prioridades de la nueva administración. Tal es el caso del desarrollo de los procesos de gestión de calidad y su certificación.
2. *Riesgo de dispersión:* Un efecto paradójico del éxito del proyecto, particularmente en la implementación de la plataforma integrada de información, es la dispersión de las demandas y la capacidad de atención a las mismas. El trabajo iniciado en el MINEDUC bajo el proyecto pasado ahora se ha extendido al MSPAS y se extenderá próximamente al CCS, con solicitudes reiteradas de la Vicepresidencia de la República y, más recientemente, de la Secretaría de Planificación de la Presidencia (SEGEPLAN). Será importante asegurar que la respuesta a dicha diversificación no implique diluir la profundidad de la asistencia técnica.
3. *Limitada capacidad de implementación de los socios:* El tema de la debilidad de los socios persiste como un riesgo. Sin menoscabar en absoluto la importancia de la intervención, esto se ha demostrado particularmente en el caso de las actividades de auditoría social local, que han requerido un seguimiento bastante más cercano por parte del proyecto, de lo esperado inicialmente, y por ende también justifican un acompañamiento y formación subsecuente.

Anexos

Anexo 1: Listado Anotado de Reformas Clave

En Salud

- *Revisión y actualización del modelo de atención en salud en el primer nivel:* crecientemente se reconoce que el modelo de atención en salud en el primer nivel, predicado sobre el Programa de Extensión de Cobertura (PEC), sin vinculación funcional con los otros niveles y disperso entre sectores público (del MSPAS y del IGSS), no gubernamental y privado, no está brindando los resultados necesarios. El MSPAS ha manifestado interés por examinar y discutir opciones, como también lo han hecho la ONG prestadoras del PEC. Esta discusión cobra aún más relevancia en el marco de las propuestas de Ley Marco de Salud y Ley de Protección Social de la Salud que han sido consideradas por la Comisión de Salud del Congreso de la República.
- *Incremento sistemático, orgánico, equitativo y sostenido del presupuesto nacional en salud:* el desarrollo del presupuesto nacional en salud como porcentaje del PIB, y del presupuesto del MSPAS como porcentaje del presupuesto nacional son indicadores relevantes en diversos contextos de política, incluyendo los Acuerdos de Paz, la calificación de Guatemala para el MCC y los indicadores de la estrategia del CAM.
- *El rol de las ONG y su impacto en la prestación de servicios de salud:* en el marco de la atención de primer nivel y, particularmente de la atención rural, la relación entre ONG y Ministerio de Salud ha sido una interfaz política particularmente sensible.
- *Participación de hogares en el financiamiento de la atención de la salud, medicamentos y servicios de laboratorio:* indudablemente la alta y creciente participación directa de los hogares es el rasgo más notable y preocupante del financiamiento de la salud en Guatemala. Esta característica subraya la inequidad e ineficiencia del sistema, pero también indica un área prioritario de intervención de política.
- *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:* las prioridades de política de USAID se refieren a elementos a los cuales una mayor y mejor inversión en salud debe tener una particular vinculación

En Educación

- *Pacto educativo: 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):* la presente administración gubernamental asumió el compromiso con la instalación del Consejo Nacional de Educación y comisionó su diseño a un equipo multi-institucional. La propuesta resultante postula retos importantes a la eficiencia y democratización del sector.
- *Incremento sistemático, orgánico, equitativo y sostenido del presupuesto nacional en educación:* el desarrollo del presupuesto nacional en educación como porcentaje del PIB, del presupuesto de primaria como porcentaje del PIB, y del presupuesto del MINEDUC como porcentaje del presupuesto nacional son indicadores relevantes en diversos contextos de política, incluyendo los Acuerdos de Paz, la calificación de Guatemala para el MCC y los indicadores de la estrategia del CAM.

- *Apoyo a la gestión de un préstamo sectorial en educación (medidas de financiamiento del sector y su relación con la calidad educativa):* Se propone modificar este elemento para reflejar de forma más clara las implicaciones de las decisiones de ingreso y gasto para la calidad educativa.
- *Políticas de gestión y desarrollo magisterial:* Dada la cancelación del Pronade, se propone dar seguimiento a políticas que se refieran directamente al magisterio, incluyendo políticas salariales, de formación y de gestión, entre otras.

Anexo 2: Plan de Materiales de Información, Educación y Comunicación

Los formatos, plantillas y materiales de uso diario del proyecto, incluida la página web, han sido ya sometidos a revisión de USAID a través del CTO. Se presentará actualización de los mismos como parte del plan de comunicaciones revisado.

Se propondrá la modificación del plan de marcaje (branding) para acomodar mejor las necesidades de los ministerios de línea en materiales patrocinados por el proyecto, pero que no refleje productos ni criterios propios de USAID ni del proyecto.

Anexo 3: Perfil del Proyecto para Difusión

Versión en español

Quiénes Somos

El proyecto Diálogo para la Inversión Social es una iniciativa de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional – USAID – a favor de una mayor y mejor inversión en salud y educación. La misión del proyecto es procurar el incremento de los recursos que el Estado guatemalteco dedica a la salud y la educación, a la vez que se busca un uso más eficiente, efectivo y equitativo de dichos recursos. Sin embargo, nuestra visión se centra en una mejor salud y educación para todos los guatemaltecos. Esto exige enfocarnos en los menos privilegiados como forma de “emparejar” la mesa del diálogo político en términos de la calidad, el acceso, la cobertura, la oportunidad y la calidez de los servicios.

Nuestro mandato se basa en el objetivo estratégico de USAID que busca invertir en las personas y asegurar personas más sanas y educadas, como dimensión de un mayor bienestar humano. Para esto debemos identificar y apoyar el diálogo en torno a temas clave de política social que vinculen la inversión con el bienestar y la mejora en los indicadores nacionales de desarrollo social.

El proyecto está construido sobre la considerable historia que tiene USAID asistiendo a los sectores de educación y salud. Para ello buscamos: a) adelantar la comprensión de los temas, retos y opciones para el financiamiento de la salud y la educación a través de investigaciones y análisis específicos; b) aumentar el reconocimiento entre líderes y tomadores de decisiones en todos los sectores, además de entre el público en general, acerca de la urgente necesidad de incrementar y mejorar la calidad de la inversión en salud y educación; c) identificar los actores interesados que estén dispuestos a contribuir al cambio y procurar su involucro en el diálogo y en esfuerzos que vinculen a los sectores público y privado; d) desarrollar las capacidades personales e institucionales en los gobiernos (tanto central como locales), las organizaciones de la sociedad civil y el sector empresarial para contribuir al financiamiento de la educación y la salud; y e) facilitar el aprendizaje a partir de las experiencias de mejora continua de la eficiencia, transparencia y equidad de la inversión en educación y salud.

Para alcanzar estos propósitos el proyecto usa los siguientes medios:

- Investigación y análisis: procuramos ampliar la comprensión de los temas, opciones, retos y dinámicas de inversión en educación y salud como medio para crear mejores opciones de política social;
- Mercadeo social: promocionamos mensajes sobre la inversión en educación que sean comprensibles, pertinentes y que fomenten el compromiso y el cambio de las conductas individuales e institucionales;
- Construcción de capacidades: apoyamos el desarrollo de conocimientos, actitudes y prácticas entre actores clave que puedan tomar acciones efectivas para incrementar y mejorar la inversión en educación y salud de una forma sostenible.

Objetivos

Los principales objetivos de este proyecto son:

1. 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
2. Mejorar la eficiencia, efectividad, equidad y transparencia del gasto social público en Guatemala.

Tareas

Conforme a la orden de trabajo de USAID que lo rige, el Proyecto Diálogo para la Inversión Social en Guatemala se desempeñará para:

- Facilitar el diálogo nacional orientado al incremento en la calidad y cantidad de la inversión pública y privada en educación y salud a nivel nacional y sub-nacional;
- Construir mayores consensos entre gobierno, sector privado, organizaciones de la sociedad civil y donantes en torno a una plataforma de reformas legales, institucionales y políticas que facilite inversiones mayores, más efectivas y transparentes en los sectores de educación y salud, y un incremento en la eficiencia de las finanzas del sector social;
- Desarrollar y ensayar modelos y estrategias de inversión y financiamiento municipal que favorezcan y hagan más eficiente la inversión descentralizada en salud y educación;
- Procurar socios con diversos agentes, incluyendo el sector empresarial y las instancias de la sociedad civil, para apalancar recursos adicionales que puedan contribuir a los objetivos del proyecto y a su involucro activo en temas de salud y educación;
- Apoyar a los Ministerios de Educación y Salud a mejorar su eficiencia interna y la calidad de sus procesos administrativos, gerenciales y de presupuesto;
- Apoyar a los Ministerios de Educación y Salud, así como entidades públicas tales como el Ministerio de Finanzas, Segeplan, el Congreso de la República y otras para desarrollar capacidades de diseño, implementación, monitoreo y evaluación de presupuestos basados en resultados y desempeño;

- Apoyar a los Ministerios de Educación y Salud, y otras entidades en la adopción de tecnologías de información y comunicación que mejoren la gestión del conocimiento, la planificación y la programación, para una administración financiera más eficiente, equitativa y de calidad;
- Contribuir con la sociedad civil, los medios de comunicación, instituciones académicas y centros de investigación en la promoción, monitoreo y auditoría de los compromisos gubernamentales, la legislación, políticas e inversiones en salud y educación; y
- Apoyar al gobierno de Guatemala, los donantes y la sociedad civil para progresar en la armonización y alineación de los esfuerzos en pro de un abordaje trans-sectorial de la política en salud y educación.

Versión en inglés

Who we are

The Dialogue for Social Investment in Guatemala Project is an initiative of the United States Agency for International Development (USAID) in favor of increased and improved investment in education. The project's mission is to increase the resources that the Guatemalan State provides to health and education, as well to seek an increasingly efficient, effective and equitable use of these resources. However, our vision is centered on improving health and education for all Guatemalans. This requires focusing on the weaker members of society, as a way to "level the playing field" for dialogue in terms of quality, access, coverage, timeliness and warmth of services.

Our mandate is based on USAID's Strategic Objective focusing on healthier, better educated people through increased and improved social sector investments and transparency, as a dimension of human well-being. To this end we must identify agents and provide support to dialogue around key social policy items linking investment with well-being and the improvement in national social development indicators.

The Project builds on USAID's considerable experience providing support to the education and health sectors. For this we: a) expand understanding about topics, challenges and options for funding health and education through specific pieces of research and analysis; b) increase the recognition among leaders and decision makers in all sectors and among the broader public about the urgent need for increased and improved investment in health and education; c) identify agents willing to contribute to change and involve them in dialogue and other efforts linking the public and private sectors; develop personal and institutional capacities in governments (both central and local), civil society organizations and the business sector to contribute to funding for education and health; and e) facilitate learning based on experiences in continuous improvement in efficiency, transparency and equity in investment in education and health.

To achieve this we develop:

- Research and analysis: we seek to expand knowledge and understanding about the topics, options, challenges and dynamics governing investment in education and health as a means to create better options in social policy;
- Social marketing: we promote messages about investment in education that are understandable, timely and which foster commitment and change in individual and institutional behaviors;

- Capacity building: we provide support to the development of knowledge, attitudes and practices among key agents for effective decision making concerning improved and increased investment in education and health in a sustainable way.

Objectives

This project's main objectives are:

1. To increase the commitment of the Guatemalan government, local-level governments, the business sector, and civil society to substantially increase and improve investment in health and education; and
2. To improve the efficiency, effectiveness, equity, and transparency of public social sector expenditures in Guatemala.

Tasks

As per its Task Order, the USAID/Dialogue for Social Investment in Guatemala Project :

- To facilitate a national dialogue aimed at increasing the quantity and quality of public and private investment in education and health at national and sub-national levels.
- To build greater consensus in government, private sector and non-profit civil society groups and donors around a platform of legal, institutional, and policy reforms that facilitate increased, more effective, and more transparent education and health sector investment and improved efficiency of social sector finance.
- To develop and pilot, with a small number of municipalities, model municipal-level investment and finance strategies for increased and more effective decentralized investment for health and education.
- To seek partnerships/alliances with diverse stakeholders, including the private sector and non-profit civil society groups, to leverage additional resources to achieve the objectives and results of this Task Order and promote their proactive engagement in priority health and education sector issues.
- To help the MOE and MOH improve internal efficiency and the quality of administrative, management, and budget processes.
- To help the MOE and MOH, MOF, SEGEPLAN as well as the Guatemalan Congress (and other relevant institutions as identified) build capability in developing, monitoring, and evaluating performance/results-based budgeting.
- To aid the MOE's and MOH's and other relevant institution's adoption of Information Communication Technologies for improved knowledge management, planning, and programming that increase efficiency, equity, and quality in administrative and financial management.
- To assist civil society, media, academic institutions and think-tanks in promoting and monitoring the government's commitments, legislations, policies, and investments in health and education.
- To assist the GOG, donors and civil society advance harmonization and alignment efforts for a sector-wide approach in health and education.

Anexo 4: Viajes Internacionales

Para el período octubre 2008 – septiembre 2009 no se prevén viajes internacionales de usuarios y beneficiarios del proyecto, excepto aquellos que pudieran ser requeridos por USAID contra los fondos de respuesta rápida.

Se prevé que el especialista en planificación y sistemas de información realizará 4 viajes, uno de 8 días en noviembre de 2008 y tres de 5 días cada uno en los bimestres enero-febrero 2009, marzo-abril 2009 y mayo-junio 2009, para un total 22 días durante el segundo año del proyecto, como parte de sus otras responsabilidades con AED. Igualmente, el especialista en interfaz web realizará un viaje de 5 días en noviembre de 2008.

Anexo 5: Listado de Actores de los Sectores de Salud y Educación

Los actores con los que se espera que trabaje el proyecto durante el segundo año de implementación son:

1. Organismo Ejecutivo
 - a. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
 - b. Ministerio de Educación
 - c. Secretaría Técnica del Consejo de Cohesión Social
 - d. Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia
2. Organismo Legislativo
 - a. Comisión de Educación
 - b. Comisión de Salud
3. Organizaciones No-Gubernamentales y Movimientos Sociales
 - a. Movimiento Ciudadano por la Salud
 - b. Empresarios por la Educación
 - c. Gran Campaña Nacional por la Educación
 - d. Coordinadora de ONG Implementadoras del Programa de Extensión de Cobertura
 - e. Comisión Nacional Permanente de Reforma Educativa
 - f. Asociación Vivan los Jóvenes
 - g. Asociación Nacional de la Caficultura (ANACAFÉ)
4. Formadores de recursos humanos
 - a. USAC (Facultad de medicina)
 - b. URL (facultad de ciencias de la salud y facultad de ciencias políticas)
5. Centros de Investigación
 - a. Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales
 - b. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
 - c. Centro de Investigación y Estudios Nacionales
6. Municipalidades
 - a. Municipios en Huehuetenango, Quiché, Alta Verapaz y Guatemala
 - b. Mancomunidad Municipal “Metrópoli de los Altos”

Anexo 6: Plan de Estudios Estratégicos, año 2

Tarea	Estudio	Racionalidad del Estudio	Costo Estimado (año 2)	Investigador Principal	Metodología Propuesta	Actividades de Comunicación	Programación (Q=trimestres del proyecto)
1.3	Costo de no invertir en educación	Este estudio permitirá construir argumentos para abogar ante el sector empresarial sobre la importancia de invertir, y promover la inversión, en educación, y complementa el estudio del costo de las metas en educación.	\$56,000.00	ICEFI	Análisis econométrico basado en datos de censos y encuestas, otros datos económicos y fuentes secundarias	Distribución del reporte a través de correo directo. Conferencia de prensa. Presentación en talleres, conferencias, Etc. con audiencias específicas. Presentación de resultados en boletín y sitio web del proyecto.	T5 – TdR T5 – Estudio iniciado T6 – Reporte final
1.3	Sistematización del Modelo Inclusivo de Salud	Este estudio ya ha sido completado en sus dos componentes (sistematización y costeo). Aquí se plantea únicamente la edición de un informe conjunto para difusión.	\$3,000.00 (sólo edición y publicación)	A determinar: editor	Integración de resultados de la sistematización y el costeo realizados en el año 1.	Presentación y discusión de resultados en taller nacional. Presentación de reporte específico a periodistas. Distribución de reporte a través de correo directo. Discusión de resultados en boletín y sitio web del proyecto.	T5 - Edición T6 – Diseminación
1.3	Impacto en los hogares del gasto catastrófico en salud	Los análisis del proyecto sugieren que el gasto de bolsillo por servicios es uno de los problemas principales en el financiamiento de la salud en Guatemala. Este estudio abordará un aspecto crítico que amenaza la seguridad financiera de los hogares.	A determinar ⁵	Ajay Mahal / Ricardo Valladares	Revisión de literatura sobre impactos de corto y largo plazo del gasto catastrófico. Análisis de datos de la ENCOVI 2006. Análisis de encuesta de empleo y condiciones de salud 2002.	Distribución de reportes a través de correo directo. Conferencia de prensa. Presentación en talleres, conferencias, Etc. con audiencias específicas. Presentación de resultados en boletín y sitio web del proyecto.	T5 – Diseño T6 – Implementación T7 - Diseminación

⁵Pendiente de información presupuestaria de HSPH

Tarea	Estudio	Racionalidad del Estudio	Costo Estimado (año 2)	Investigador Principal	Metodología Propuesta	Actividades de Comunicación	Programación (Q=trimestres del proyecto)
1.3	Impacto de la enfermedad sobre los costos y productividad del sector empresarial	La inversión en salud, implica beneficios directos en calidad de vida y bienestar, pero también indirectos en términos de productividad por tiempo no perdido y capacidad ganada. Este estudio examinará estas características como argumentos a utilizar con el sector privado empresarial.	A determinar	Ricardo Valladares / Ajay Mahal	Síntesis de evidencia internacional sobre impactos económicos de la salud en la productividad y rentabilidad empresarial. Análisis de evidencia del impacto de la enfermedad en productividad y costo en Guatemala basada en encuesta de condiciones de salud y grupos focales.	Co-patrocinio con Fundación 2020. Encuentro nacional con empresarios para sensibilizar sobre el tema e identificar interesados en el estudio. Grupos focales con empresarios y administradores para recolección de información. Presentación en talleres y conferencias con empresarios y otras audiencias. Publicación y distribución de principales hallazgos y recomendaciones de política.	T5 – Diseño T6 – Implementación T7 - Diseminación
1.3	Experiencias internacionales de transición a sistemas de seguro social universal	Uno de los retos principales en cualquier reforma es saber qué iniciativas de política funcionan, y cómo asegurar que tengan éxito. Este estudio resumirá la experiencia internacional para apoyar el diálogo nacional con evidencia que muestre que sí es posible transformar las condiciones del sector salud.	A determinar	HSPH	Revisión de literatura Estudios de caso	Preparación de materiales de difusión. Diseminación mediante correo directo y presentación en eventos organizados por el proyecto y otros.	T6 – Diseño T7 – Implementación T8 - Diseminación

Tarea	Estudio	Racionalidad del Estudio	Costo Estimado (año 2)	Investigador Principal	Metodología Propuesta	Actividades de Comunicación	Programación (Q=trimestres del proyecto)
1.3	Análisis y elementos para una estrategia de inversión en recursos humanos en salud	Los recursos humanos son uno de los componentes críticos del gasto en salud, tanto por lo que cuestan directamente, como por la influencia que tienen sobre la asignación y uso de fondos en otros insumos y procesos de trabajo. Este estudio examinará los elementos de financiamiento, educación y gestión de recursos humanos, desde una perspectiva económica y para la planificación estratégica.	A determinar	Walter Flores, Tom Bossert, Diana Bowser	Aplicación del manual de OMS para evaluación del financiamiento, educación y gestión de recursos humanos para la planificación estratégica.	Taller de discusión con autoridades de MSPAS, IGSS, universidades.	T6 – Diseño T7 – Implementación T8 - Diseminación
1.3	Análisis y propuesta de asignación territorial del gasto en salud	Es sabido que la asignación territorial del gasto del gobierno central en salud obedece criterios históricos e institucionales, más que de necesidad. Este estudio examinará opciones para abordar la asignación territorial del gobierno central y el balance entre inversión de gobierno central y gobierno municipal en salud de una forma que aborde efectivamente las inequidades existentes.	A determinar	Ricardo Valladares, Tom Bossert, Diana Bowser	Análisis de costos en salud. Análisis de información demográfica y epidemiológica. Análisis de encuestas en salud.	Presentación y discusión con tomadores de decisiones en MSPAS, Ministerio de Finanzas y Congreso de la República	T5 – Iniciado diseño y trabajo de campo T6 – Completado trabajo de campo y primer borrador T7 – Segundo borrador y reporte final

Tarea	Estudio	Racionalidad del Estudio	Costo Estimado (año 2)	Investigador Principal	Metodología Propuesta	Actividades de Comunicación	Programación (Q=trimestres del proyecto)
2.2	Poder, sociedad e inversión local en salud y educación	Los gobiernos locales son actores críticos en la toma de decisiones de inversión en factores íntimamente relacionados a la salud y la educación, incluyendo la infraestructura, agua, saneamiento y otros elementos. Inciden también sobre la toma de decisiones sobre los recursos del sistema de consejos de desarrollo, e interactúan con el gobierno central en decisiones de inversión. Este estudio busca describir y analizar los procesos políticos, institucionales, legales, personales y culturales que inciden sobre dicha toma de decisiones, como una vía para aclarar los mecanismos de incidencia más efectivos.	\$90,000.00 (según propuesta de CTO, contempla uso de fondos de respuesta rápida)	Marta Zoila Caballeros / Ricardo Valladares	Análisis etnográfico de entrevistas largas y grupos focales Análisis de datos censales, de encuestas y fuentes secundarias	Distribución de reportes a través de correo directo Conferencia de prensa Presentación en talleres, conferencias, Etc. con audiencias específicas Presentación de resultados en boletín y sitio web del proyecto	T5 – Iniciado diseño y trabajo de campo T6 – Completado trabajo de campo y primer borrador T7 – Segundo borrador y reporte final
2.2	Índice de alcance educativo municipal en educación	El índice de desarrollo educativo municipal presentó en 2006 una visión del "ranking" de las municipalidades de acuerdo a su cobertura y desempeño en educación. Sin embargo, el índice presentaba el problema de no permitir la evaluación objetiva del progreso que podía tener un municipio con respecto a sí mismo. El índice de alcance educativo, realizado con datos para 2002 y 2006, no sólo permite el ranking, sino que muestra el avance en el último quinquenio, constituyéndose en una herramienta clave para el diálogo.	\$2,500 (sólo publicación de edición 2008)	Horacio Alvarez, Bismark Pineda	Análisis estadístico de datos censales de matrícula y completación.	Distribución de reportes a través de correo directo Distribución en actividades del proyecto con autoridades y líderes municipales Conferencia de prensa Presentación de resultados en boletín y sitio web del proyecto	T5 – Publicación y disseminación de resultados T7 – Actualización con datos para 2007 (condicionado a disponibilidad de datos y recursos)

Tarea	Estudio	Racionalidad del Estudio	Costo Estimado (año 2)	Investigador Principal	Metodología Propuesta	Actividades de Comunicación	Programación (Q=trimestres del proyecto)
2.2	Análisis de presupuesto y gasto municipal en educación y salud: homologación de reportes del SIAF-Muni	El presupuesto y gasto municipal no se encuentra sujeto a las mismas normas de catalogación presupuestaria del Gobierno Central. Esto hace difícil determinar el monto y distribución exacto de la inversión social de las municipalidades, y su análisis. El estudio de homologación reclasifica la inversión social municipal, haciéndola compatible con los datos de gobierno central, y promoviendo la regularización del reporte municipal.	\$15,000	ICEFI, a determinar	Análisis de presupuesto y fuentes secundarias	Distribución de reportes a través de correo directo Distribución en actividades con autoridades y líderes municipales Distribución a medios de comunicación Presentación a proyectos que operan en el ámbito municipal Presentación a diputados	T5 – Publicación y distribución

Anexo 7: Cronograma

Tareas y Actividades	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
Componente 1: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Nacionales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud				
<i>1.1: Identificación y apoyo a alianzas</i>				
1.1.1 Establecer y mantener comunicación permanente con MSPAS, MINEDUC, CCS, Segeplan y Vicepresidencia				
1.1.2 Establecer y mantener comunicación permanente con comisiones de salud, educación, visión de país, finanzas, derechos humanos y otras en el Congreso de la República y partidos políticos				
1.1.3 Desarrollar actividades conjuntas con otros proyectos y donantes				
<i>1.2 Desarrollo de capacidad nacional privada y no-gubernamental</i>				
1.2.1 Análisis del cambio de la estrategia política, incluyendo análisis de los involucrados y mapeo político, para informar y apoyar el incremento en la inversión pública y privada en los sectores de educación y salud.				
1.2.2 Apoyar desarrollo y promoción de auditoría social de educación y salud a nivel nacional				
1.2.3 Apoyar opciones de seguimiento a la Comisión Consultiva para la Reforma Educativa y/o el Consejo Nacional de Educación				
1.2.4 Desarrollar comunicación regular con red de organizaciones y contactos en educación y salud.				
<i>1.3: Desarrollar recursos de información y conocimiento para la toma de decisiones basada en evidencia (en el MINEDUC, MSPAS y otros actores)</i>				
1.3.1 Estudio sobre "El Costo de no Invertir en Educación en Guatemala"				
1.3.2 Análisis en soporte al diálogo sobre legislación en salud				
1.3.3 Estudio: Análisis de políticas en salud (Equidad en salud en Guatemala)				
1.3.4 Estudio: Análisis de brechas de recursos reales y financiamiento público en salud en Guatemala				
1.3.5 Estudio: Análisis de bloqueos y pérdidas				
1.3.6 Estudio: Sistematización y costeo del Modelo Incluyente en Salud				
<i>1.4: Desarrollar capacidad institucional pública nacional</i>				
1.4.1 Desarrollar una estrategia de construcción de capacidades institucionales en información para la toma de decisiones en organizaciones de gobierno, no gubernamentales, de educación superior y sector privado				
1.4.2 Desarrollar una iniciativa interinstitucional para la sostenibilidad de la plataforma integrada de información				
1.4.3 Certificación ISO 9000 en el MINEDUC				
1.4.4 Presupuestos basados en desempeño y resultados				
1.4.5 Desarrollar herramientas y recursos para la toma de decisiones de política basadas en evidencia				
1.4.6 Desarrollar una masa crítica de usuarios de herramientas de información y simulación para la toma de decisiones en los sectores público, privado y no-gubernamental				
1.4.7 Estudio: Sistematización de la implementación e implantación de sistemas de información en apoyo a la toma de decisiones y la gestión				

Tareas y Actividades	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
<i>Tarea 1.5: Apoyar al gobierno en la implementación del programa "Mi Familia Progresá"</i>				
1.5.1 Asistir al CCS en el diseño del marco conceptual del programa "Mi Familia Progresá"				
1.5.2 Desarrollar e implementar un sistema de gestión de información amigable para el programa de CCT				
1.5.3 Realizar investigación de operaciones estratégicas para informar, afinar y facilitar la expansión del programa de TCE en municipios adicionales.				
1.5.4 Guiar el diálogo informado sobre objetivos, condiciones y resultados del programa de TCE.				
1.5.5 Ampliar los mecanismos de rendición de cuentas y auditoría social con autoridades locales, comunidades y otros interesados para asegurar la transparencia y rendición de cuentas del programa de TCE.				
<i>Tarea 1.6 Desarrollar una estrategia integrada de comunicación para abogar por más y mejor inversión en salud y educación a nivel nacional y regional.</i>				
1.6.1 Diagnosticar necesidades de comunicación, identificar mensajes y audiencias y diseñar una estrategia comprensiva de comunicación				
1.6.2 Diseñar materiales de información, comunicación y educación basadas en los productos del proyecto y otros recursos				
1.6.3 Implementar actividades de comunicación				
1.6.4 Incidencia sobre el pensamiento y práctica ciudadana del empresariado en salud y educación				
1.6.5 Desarrollar acercamientos y mantener contacto con periodistas, columnistas y formadores de opinión pública				
1.6.6 Definir plan de comunicación e incidencia mínima con conglomerados nacionales en Educación (CCRE, CNPRE, ExE, Vijoven, GCNPE, Covapaz?)				
1.6.7 Promover la inversión en salud en la agenda pública (campaña "¿Qué puedo hacer yo?")				
Componente 2: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Locales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud				
<i>2.1 Identificar municipalidades meta y fortalecer alianzas locales</i>				
2.1.1 Definición de municipalidades y contrapartes locales				
<i>2.2 Comprender y superar limitaciones a la acción local</i>				
2.2.1 Estudio: Poder, Sociedad e Inversión Local en Educación y Salud				
2.2.2 Estudios: Índice de Desarrollo Municipal en Salud y Educación				
2.2.3 Estudio: Análisis de presupuesto y gasto municipal en educación y salud				
2.2.4 Estudio: Oportunidades de mejorar la descentralización de los servicios en salud a través de la asignación financiera territorial y entre gobierno central y gobiernos locales.				
<i>2.3: Apoyar y empoderar al liderazgo e instituciones locales</i>				
2.3.1 Asistencia técnica a alcaldes y municipalidades				
Componente 3: Desarrollar y apalancar liderazgo y compromiso efectivo del sector empresarial por más y mejor inversión en educación y salud.				
<i>3.1 Gestión empresarial en pro de más y mejor inversión social</i>				
3.1.1 Desarrollar empresarios contraparte				
3.1.2 Articulación con proyecto Alianzas				

Tareas y Actividades	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
<i>3.2 Comprender la inversión en educación y salud como una inversión en el desarrollo empresarial</i>				
3.2.1 Estudio sobre relación entre salud y productividad				
3.2.2 Auditoría social empresarial a los planes en educación				
Componente 4: Involucrar y movilizar el apoyo de la sociedad civil por más y mejor inversión en educación y salud				
<i>4.2: Ampliar el involucramiento organizado en educación y salud</i>				
4.2.1 Fortalecimiento e implementación de auditoría social local en educación y, según corresponda, salud				
4.2.2 Fortalecer capacidades clave de organizaciones de la sociedad civil en salud en información, incidencia, abogacía y movilización				

Anexo 8: Programa de metas trimestrales

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
Componente 1: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Nacionales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud					
1.1: Identificación y apoyo a alianzas					
1.1.1 Establecer y mantener comunicación permanente con MSPAS, MINEDUC, CCS, Segeplan y Vicepresidencia	Apoyo y comunicación permanente con MSPAS, MINEDUC, CCS, Segeplan y Vicepresidencia	Plan de cooperación 2008-2009 consensuado con autoridades de contrapartes	Plan de cooperación 2008-2009 implementado y monitoreado específicamente para el trimestre.	Plan de cooperación 2008-2009 implementado y monitoreado específicamente para el trimestre.	Plan de cooperación 2008-2009 implementado y monitoreado específicamente para el trimestre.
1.1.2 Establecer y mantener comunicación permanente con comisiones de salud, educación, visión de país, finanzas, derechos humanos y otras en el Congreso de la República y partidos políticos	Apoyo y comunicación permanente con comisiones de salud, educación, finanzas y derechos humanos del Congreso, y con partidos políticos.	Completar apoyo dado a comisiones en legislatura 2008: Ley marco de salud Presupuesto 2009.	Contacto establecido con nuevas autoridades de comisiones. Plan de actividades definido, consensuado y, si conviene, suscrito.	Desarrolladas actividades de incidencia en presupuesto 2010 y otros, según plan específico.	Desarrolladas actividades de incidencia en presupuesto 2010 y otros, según plan específico.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.1.3 Desarrollar actividades conjuntas con otros proyectos y donantes	<p>iniciativas desarrolladas en conjunto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - OPS-financiamiento en salud - PNUD/USAID: indicadores - PNUD/INDH: publicación informe MIS - Red interagencial, Plan internacional: planes municipales de educación - Flacso/PREAL: a determinar - KAS: observatorio - USAID/ Transparencia-Acción Ciudadana: auditoría social, sistemas de información CCS - Cooperación Española: a determinar 	Establecidos y suscritos acuerdos mínimos de coordinación	Agenda implementada monitoreada según plan específico.	Agenda implementada monitoreada según plan específico.	Agenda implementada monitoreada según plan específico.
1.2 Desarrollo de capacidad nacional privada y no-gubernamental					
1.2.1 Análisis del cambio de la estrategia política, incluyendo análisis de los involucrados y mapeo político, para informar y apoyar el incremento en la inversión pública y privada en los sectores de educación y salud.	Mapas de actores pertinentes actualizados al menos una vez por trimestre a partir de enero de 2008	<p>Mapa de actores en financiamiento de educación ajustado según resultados del encuentro de calidad.</p> <p>Mapa de actores en financiamiento en salud actualizado y enfocado en temas estratégicos (cuentas nacionales, seguro catastrófico)</p> <p>Mapa de actores interesados en uso persistente de información para políticas y toma de decisiones.</p>	Mapeos de actores actualizados	Mapeos de actores actualizados	Mapeos de actores actualizados

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.2.2 Apoyar desarrollo y promoción de auditoría social de educación y salud a nivel nacional	Auditoría social nacional en educación transformada cualitativamente, basada en agenda educativa. Asistencia técnica proporcionada a GCNPE y MCS	Informe innovador de auditoría 2008 de GCNPE presentado Propuesta de diseño de auditoría 2009 de GCNPE presentado Actividades de auditoría y/o seguimiento de políticas en salud acordadas con MCS	Asistencia técnica a GCNPE entregada. Asistencia técnica a MCS entregada.	Asistencia técnica a GCNPE entregada. Asistencia técnica a MCS entregada.	Asistencia técnica a MCS entregada.
1.2.3 Apoyar opciones de seguimiento a la Comisión Consultiva para la Reforma Educativa y/o el Consejo Nacional de Educación	Apoyo a gobierno y otros actores en implementación del Consejo Nacional de Educación	Opciones de incidencia en el CNE definidas, según circunstancias.	Incidencia en el CNE realizada, según circunstancias.	Incidencia en el CNE realizada, según circunstancias.	Incidencia en el CNE realizada, según circunstancias.
1.2.4 Desarrollar comunicación regular con red de organizaciones y contactos en educación y salud.	Al menos doce comunicaciones electrónicas a red de contactos en educación. Al menos nueve comunicaciones electrónicas a red de contactos en salud. Al menos cuatro boletines distribuidos a contactos. Página web actualizada y consultada regularmente dentro y fuera del país.	Al menos una comunicación de correo electrónico enviada a redes de educación y salud. Boletín con socios distribuido según plan específico.	Al menos una comunicación de correo electrónico enviada a redes de educación y salud. Boletín con socios distribuido según plan específico.	Al menos una comunicación de correo electrónico enviada a redes de educación y salud. Boletín con socios distribuido según plan específico.	Al menos una comunicación de correo electrónico enviada a redes de educación y salud. Boletín con socios distribuido según plan específico.
1.3: Desarrollar recursos de información y conocimiento para la toma de decisiones basada en evidencia (en el MINEDUC, MSPAS y otros actores)					
1.3.1 Estudio sobre "El Costo de no Invertir en Educación en Guatemala"	Informe de estudio del costo de no invertir en educación en Guatemala distribuido	Orden de compra para iniciar estudio presentada.	Informe del estudio presentado.	Estudio difundido.	

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.3.2 <i>Análisis en soporte al diálogo sobre legislación en salud</i>	informes de análisis sobre temas de rectoría, financiamiento y/o prestación de servicios que abonen al diálogo.	informe de análisis 1 entregado.	informe de análisis 2 entregado. informe de análisis 1 difundido.	informe de análisis 3 entregado. informe de análisis 2 difundido.	informe de análisis 3 difundido.
1.3.3 <i>Estudio: Análisis de políticas en salud (Equidad en salud en Guatemala)</i>	Seis informes de análisis de políticas en salud.	Cuarto análisis de política en salud publicado.	Quinto análisis de política en salud publicado.	Sexto análisis de política en salud publicado.	
1.3.4 <i>Estudio: Análisis de brechas de recursos reales y financiamiento público en salud en Guatemala</i>	informe de estudio de costo de metas en salud distribuido.		Términos de referencia aprobados. Estudio iniciado.	Estudio concluido. Diseminación del estudio iniciada.	
1.3.6 <i>Estudio: Sistematización y costeo del Modelo Incluyente en Salud</i>	informe de sistematización y costeo difundido.	informe editado, publicado y difundido.			
1.4: <i>Desarrollar capacidad institucional pública nacional</i>					

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.4.1 <i>Desarrollar una estrategia de construcción de capacidades institucionales en información para la toma de decisiones en organizaciones de gobierno, no gubernamentales, de educación superior y sector privado</i>	Plataforma integrada de información implementada y en uso en instituciones contraparte y sectores de interés Equipos de análisis de información conformados y en reunión periódica.	Asistencia técnica otorgada a personal de DIPLAN y SIGSA. Dos cursos mensuales con planificadores departamentales de educación. Un curso con personal de dirección de planificación del MSPAS. Un curso con socios del sector salud. Equipos de análisis en salud y educación conformados. Dos reuniones mensuales de equipo de análisis en salud y educación, respectivamente. Presentaciones realizadas según demanda a otras instituciones públicas.	Un curso para personal de planificación de MSPAS y Educación. Asistencia técnica otorgada a personal de DIPLAN y SIGSA. Tres reuniones mensuales de equipo de análisis en salud y educación, respectivamente. Presentaciones realizadas según demanda a otras instituciones públicas.	Un curso para personal de planificación de MSPAS y Educación. Asistencia técnica otorgada a personal de DIPLAN y SIGSA. Tres reuniones mensuales de equipo de análisis en salud y educación, respectivamente. Presentaciones realizadas según demanda a otras instituciones públicas.	Un curso para personal de planificación de MSPAS y Educación. Asistencia técnica otorgada a personal de DIPLAN y SIGSA. Dos reuniones mensuales de equipo de análisis en salud y educación, respectivamente. Presentaciones realizadas según demanda a otras instituciones públicas.
1.4.2 <i>Desarrollar una iniciativa interinstitucional para la sostenibilidad de la plataforma integrada de información</i>	Ha sido establecido el marco jurídico, organizacional, financiero y técnico de la plataforma integrada de información, con definición clara del liderazgo del mismo.	Realizada una reunión de inicio y definición de necesidades. Iniciado diseño del marco jurídico, organizacional, financiero y técnico de la plataforma integrada de información. Presentada propuesta para fortalecer, ampliar e integrar sistemas de información para la gerencia en MINEDUC, MSPAS y otras dependencias (30/9/08) ⁶	Completado el diseño del marco jurídico, organizacional, financiero y técnico de la plataforma integrada de información.	Aprobado e implementado el marco jurídico, organizacional, financiero y técnico de la plataforma integrada de información.	Entregado análisis para desarrollar capacidad institucional nacional (de gobierno, ONG, educación superior y sector privado) para absorber, sostener y ampliar cambios e innovación en sistemas integrados de información (con informe de cierre del proyecto). ⁷

⁶Entrega definida en orden de trabajo. Se incluye aquí por su importancia en T5.

⁷Entrega definida en orden de trabajo.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.4.3 <i>Certificación ISO 9000 en el MINEDUC</i>	Cuatro recertificaciones de SO 9000 en MINEDUC, según plan de expansión	Recertificación noviembre 2008 completada (postergada de Mayo 2008).	Apoyo al seguimiento en el MINEDUC.	Recertificación mayo-junio 2009 completada.	
1.4.4 <i>Presupuestos basados en desempeño y resultados</i>	Formación para presupuestos basados en desempeño y resultados entregada	Acuerdo suscrito entre UDAF-Planificación para usar plataforma integrada de información en desarrollo de presupuesto por resultados. Capacitación a personal de UDAF, unidades ejecutoras de nivel central y departamentales iniciada.	Capacitación a personal de UDAF, unidades ejecutoras de nivel central y departamentales completada.		
1.4.5 <i>Desarrollar herramientas y recursos para la toma de decisiones de política basadas en evidencia</i>	Apoyo proporcionado a MSPAS y MINEDUC para la implementación de herramientas para toma de decisiones según corresponda	Determinación de puntos específicos de asistencia en simulación y opciones de herramientas Un taller en uso de Sim-Ins desarrollado en colaboración con OPS Diseño desarrollado de capacitación en economía y finanzas para personal del MSPAS. Diseño iniciado de "caja de herramientas para gerentes de áreas de salud"	Seguimiento a modelos de simulación según plan específico. Iniciada capacitación en economía y finanzas para personal del MSPAS. Desarrollada la "caja de herramientas" e iniciada su distribución.	Seguimiento a modelos de simulación según plan específico. Completada capacitación en economía y finanzas para personal del MSPAS. Completada distribución de la "caja de herramientas".	Seguimiento a modelos de simulación según plan específico.
1.4.6 <i>Desarrollar una masa crítica de usuarios de herramientas de información y simulación para la toma de decisiones en los sectores público, privado y no-gubernamental</i>					

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.4.7 Estudio: <i>Sistematización de la implementación e implantación de sistemas de información en apoyo a la toma de decisiones y la gestión</i>	Reporte de sistematización de la implementación e implantación de los sistemas de información.	Términos de referencia desarrollados. Consultor identificado y contratado.	Informe de sistematización presentado. Difusión del informe iniciada.		
<i>Tarea 1.5: Apoyar al gobierno en la implementación del programa "Mi Familia Progres"</i>					
1.5.1 Asistir al CCS en el diseño del marco conceptual del programa "Mi Familia Progres"	Se ha aportado una visión sistémica y sistemática integrada al programa	Alcance de la asistencia definido con CCS y consultor Consultoría en asistencia para diseño de gestión de quejas y denuncias realizada	Asistencia implementada según plan específico	Asistencia implementada según plan específico	Asistencia implementada según plan específico
1.5.2 Desarrollar e implementar un sistema de gestión de información amigable para el programa de CCT	Bases de datos de CCS integradas a la Plataforma Integrada de Información Social	Acuerdos institucionales realizados. Bases de datos identificadas. Universos desarrollados. Desarrollo de instrumentos estadísticos iniciado.	Asistencia técnica otorgada para mejora de instrumentos estadísticos.	Asistencia técnica otorgada para mejora de instrumentos estadísticos.	Asistencia técnica otorgada para mejora de instrumentos estadísticos.
1.5.3 Realizar investigación de operaciones estratégicas para informar, afinar y facilitar la expansión del programa de TCE en municipios adicionales.	Manual de operaciones desarrollado y en uso.	Manual de operaciones entregado. Presentado reporte situacional de educación y salud en los municipios priorizados por el programa de TCE.⁸		Evaluación de operaciones diseñada. Evaluación de operaciones iniciada.	Evaluación de operaciones presentada.
1.5.4 Guiar el diálogo informado sobre objetivos, condiciones y resultados del programa de TCE.	Encuentros de diálogo desarrollados en municipios seleccionados. Recursos de comunicación aplicados en municipios seleccionados.	Recursos de comunicación diseñados.	Encuentros de diálogo planificados en municipios seleccionados. Encuentros de diálogo desarrollados en municipios seleccionados.	Encuentros de diálogo desarrollados en municipios seleccionados.	Encuentros de diálogo desarrollados en municipios seleccionados.

⁸Entrega definida en orden de trabajo.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.5.5 Ampliar los mecanismos de rendición de cuentas y auditoría social con autoridades locales, comunidades y otros interesados para asegurar la transparencia y rendición de cuentas del programa de TCE.	Comisiones de auditoría social capacitadas y vigilando el proceso de TCE.	Identificación de traslape entre municipios con CAS y municipios beneficiarios del programa de TCE. Acuerdos de coordinación realizados con proyecto USAID/Transparencia – Acción Ciudadana y CCS.	Actividades de auditoría social según programa específico. Informe de auditoría social presentado (31/3/09).⁹	Actividades de auditoría social según programa específico.	Actividades de auditoría social según programa específico.
Tarea 1.6 Desarrollar una estrategia integrada de comunicación para abogar por más y mejor inversión en salud y educación a nivel nacional y regional.					
1.6.1 Diagnosticar necesidades de comunicación, identificar mensajes y audiencias y diseñar una estrategia comprensiva de comunicación	Ha sido adoptada e implementada una estrategia integrada de comunicación por el proyecto.	Ha sido revisada y ajustada la propuesta de estrategia de comunicación 2008 con el equipo del proyecto.			
1.6.2 Diseñar materiales de información, comunicación y educación basadas en los productos del proyecto y otros recursos		Se ha iniciado el diseño de materiales.	Se ha completado el diseño de materiales. Se ha iniciado la distribución de materiales.	Se ha realizado la distribución de materiales según un plan específico.	Se ha realizado la distribución de materiales según un plan específico.
1.6.3 Implementar actividades de comunicación	Apoyo a estrategias de comunicación de resultados proporcionado a MINEDUC y MSPAS Implementada comunicación en salud en municipios meta.	Diagnóstico de comunicación de MINEDUC, MSPAS y gobiernos locales iniciado. Desarrollo de fichas informativas de salud municipal.	Diseño de estrategia de comunicación completado. Implementación de estrategia de comunicación iniciada.	Implementación de estrategia de comunicación realizada según plan.	Implementación de estrategia de comunicación realizada según plan.

⁹Entrega definida en orden de trabajo.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
1.6.4 Incidencia sobre el pensamiento y práctica ciudadana del empresariado en salud y educación	Evidencia sobre las vinculaciones entre salud, educación, desarrollo y ciudadanía desarrollada y diseminada entre empresarios.	Material divulgativo sobre el impacto de salud y educación sobre el empresariado preparado. Al menos una actividad de comunicación con empresarios realizada.	Una actividad de comunicación con empresarios realizada.	Una actividad de comunicación con empresarios realizada.	Una actividad de comunicación con empresarios realizada.
1.6.5 Desarrollar acercamientos y mantener contacto con periodistas, columnistas y formadores de opinión pública	Comunicadores y formadores de opinión expuestos y sensibilizados a mensajes del proyecto y sus socios con regularidad	Actividades de difusión e incidencia realizadas según plan específico y en apoyo a otras actividades del proyecto.	Actividades de difusión e incidencia realizadas según plan específico y en apoyo a otras actividades del proyecto.	Actividades de difusión e incidencia realizadas según plan específico y en apoyo a otras actividades del proyecto.	Actividades de difusión e incidencia realizadas según plan específico y en apoyo a otras actividades del proyecto.
1.6.6 Definir plan de comunicación e incidencia mínima con conglomerados nacionales en Educación (CCRE, CNPRE, ExE, Vjoven, GCNPE, Covapaz?)	Planes de información, educación y comunicación y de mercadeo social completados y presentados y usados para orientar actividades	Diagnóstico, definición de audiencias y mensajes completado.	Plan de comunicación e incidencia definido e iniciado.	Comunicación e incidencia con socios en desarrolló según plan.	Comunicación e incidencia con socios en desarrolló según plan.
1.6.7 Promover la inversión en salud en la agenda pública (campaña "¿Qué puedo hacer yo?")	Mensajes y comunicación regular con periodistas y formadores de opinión Al menos 4 actividades públicas	iniciada identificación de socios para incidencia en comunicación.	Completada identificación de socios para comunicación e incidencia. Capacitados socios para comunicación e incidencia.	Instrumentos de comunicación elaborados. Contactos regulares con periodistas y formadores de opinión en salud. Al menos una actividad pública.	Contactos regulares con periodistas y formadores de opinión en salud. Al menos una actividad pública.
Componente 2: Apoyo y Empoderamiento de Alianzas Locales por Más y Mejor Inversión en Educación y Salud					
2.1 Identificar municipalidades meta y fortalecer alianzas locales					
2.1.1 Definición de municipalidades y contrapartes locales					

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
2.2 Comprender y superar limitaciones a la acción local	Informe de situación financiera en educación y salud presentado anualmente			Presentado el segundo reporte técnico de tendencias de presupuesto y gastos del MINEDUC y el MSPAS (1/4/09). ¹⁰	
2.2.1 Estudio: Poder, Sociedad e Inversión Local en Educación y Salud	Informe de poder, sociedad e inversión local en educación y salud difundido	Fase cualitativa del estudio iniciada.	Fase cualitativa del estudio completada.	Difusión del estudio iniciada.	Difusión de estudio de campo completada.
2.2.2 Estudios: Índice de Desarrollo Municipal en Salud y Educación	Informe de índice de desarrollo municipal en salud diseminado Informe de alcance educativo municipal 2006-2007 diseminado.	Índice de desarrollo municipal en salud diseñado y presentado. Informe de alcance educativo municipal diseminado.	Índice de desarrollo municipal en salud diseminado.	Índice de alcance educativo municipal actualizado. Diseminación de índice de alcance educativo municipal iniciada.	Diseminación de índice de alcance educativo completada.
2.2.3 Estudio: Análisis de presupuesto y gasto municipal en educación y salud	Informe del análisis de presupuesto (texto, cuadros y mapas) diseminado.	Informe de análisis presentado. Difusión del informe de análisis iniciado.	Difusión del informe de análisis completado.		
2.2.4 Estudio: Oportunidades de mejorar la descentralización de los servicios en salud a través de la asignación financiera territorial y entre gobierno central y gobiernos locales.	Análisis y propuesta de fórmula de asignación territorial del gasto en salud presentado al MSPAS y otros actores.	Estudio de asignación territorial del gasto diseñado.	Estudio de asignación territorial del gasto completado.	Estudio de asignación territorial del gasto diseminado.	

¹⁰Entrega definida en orden de trabajo.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
2.3: Apoyar y empoderar al liderazgo e instituciones locales					
2.3.1 Asistencia técnica a alcaldes y municipalidades	Promulgación de política social mancomunada, con más y mejor presupuesto, por la Mancomunidad "Metrópoli de los Altos". Metodología de planificación y presupuestación de inversión social municipal sistematizada. Políticas sociales municipales promulgadas, con más y mejor presupuesto, en municipios seleccionados.	Presupuestos 2009 de inversión social de la MMA y municipios seleccionados apoyados. Diagnósticos de situación social de los municipios de la MMA y otros municipios seleccionados, presentados a las corporaciones municipales. Políticas sociales de la MMA y municipios seleccionados, promulgada.	Políticas sociales de la MMA y municipalidades seleccionadas, divulgadas y ajustadas. Planificación de la inversión social de la MMA y municipios seleccionados, iniciada.	Planificación de la inversión social de la MMA y otros municipios seleccionados, completada. Reporte de actividades y lecciones aprendidas de las opciones de inversión municipal en salud y educación presentado (15/4/09). ¹¹	Presupuestos 2010 de inversión social de la MMA y otros municipios seleccionados, apoyados.
Componente 3: Desarrollar y apalancar liderazgo y compromiso efectivo del sector empresarial por más y mejor inversión en educación y salud.					
3.1 Gestión empresarial en pro de más y mejor inversión social					
3.1.1 Desarrollar empresarios contraparte	Agenda departamental de educación de los capítulos de Empresarios por la Educación presentada y en implementación	Actividades con empresarios departamentales desarrolladas según plan específico.			

¹¹Entrega definida en orden de trabajo.

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
3.1.2 <i>Articulación con proyecto Alianzas</i>	Sistema de información y reporte para socios del proyecto Alianzas desarrollado	Reportes preparados y validados con socios			
3.2 <i>Comprender la inversión en educación y salud como una inversión en el desarrollo empresarial</i>					
3.2.1 <i>Estudio sobre relación entre salud y productividad</i>	Estudio sobre gasto catastrófico en salud y relación entre salud y productividad desarrollado y divulgado	Diseño del estudio realizado.	Estudio iniciado.	Estudio completado. Difusión iniciada.	Difusión completada.
3.2.2 <i>Auditoría social empresarial a los planes en educación</i>	Resultados de auditoría social por empresarios diseminados	Monitoreo de políticas educativas por empresarios realizada según plan.	Informe de monitoreo de políticas educativas por empresarios presentado.		

Tareas y Actividades	Resultado por Proyecto	T5 Oct-Dic 08	T6 Ene-Mar 09	T7 Abr-Jun 09	T8 Jul-Sep 09
Componente 4: Involucrar y movilizar el apoyo de la sociedad civil por más y mejor inversión en educación y salud					
4.2: Ampliar el involucramiento organizado en educación y salud					
4.2.1 Fortalecimiento e implementación de auditoría social local en educación y, según corresponda, salud	Auditoría social local implementada en municipios seleccionados de Huehuetenango, Quiché, Alta Verapaz y Guatemala	Planes de auditoría social completados. Compromisos de incidencia de las CAS elaborados con asistencia al fortalecimiento de las mismas	Compromisos de los alcaldes municipales con resultados de la auditoría social		
4.2.2 Fortalecer capacidades clave de organizaciones de la sociedad civil en salud en información, incidencia, abogacía y movilización	Personal de las organizaciones del CONEC que utiliza sistemáticamente a información de la plataforma integrada de información	Capacitación iniciada	Capacitación completada		