



El principal interés de **FUNDESA** es detectar aquellos aspectos que impactan directamente en el desarrollo del país, ya sea de forma positiva o de forma negativa, permitiéndole a la institución estructurar agendas de trabajo conjuntamente entre el sector público y la iniciativa privada para impulsar mecanismos que fomenten el crecimiento y generen mejores niveles de vida en la población.

Uno de los temas que no puede quedar desatendido es la salud de los guatemaltecos, constituyéndose éste uno de los principales reforzadores de la competitividad del país. Ahora bien, siendo la salud un tema que abarca una infinidad de aristas, la fundación ha enfocado su trabajo en el seguimiento de aquellas variables que son consideradas esenciales por parte de las instituciones internacionales que evalúan continuamente el desarrollo del país. Dentro de estas instituciones, se cita especialmente a la **Corporación para el Desafío del Milenio** (MCC por sus siglas en inglés), quien da seguimiento muy de cerca al tema de salud por medio del grupo de indicadores que publica en el área de Inversión Social.

Es conveniente enfatizar que el tema cobra relevancia debido al posible impacto que ocasionen las medidas tomadas recientemente por parte del gobierno central respecto a la licitación de vacunas. Más allá de un comentario sobre el proceso, la preocupación de **FUNDESA** radica en el impacto que un cambio de este tipo puede causar no sólo en la evaluación del país, sino en las condiciones de desarrollo de los niños y niñas. Es importante tomar conciencia de los posibles impactos de corto y largo plazo de una decisión de este tipo, ya que se rompe el vínculo que se mantenía con la **Organización Panamericana de la Salud** – OPS –, institución a cargo de comunicar a la Organización Mundial de la Salud – OMS – los avances de Guatemala en cuanto a la salud y futuro de los niños y niñas, estando a cargo de preclasificar las jornadas de vacunación, así como certificar el éxito de las mismas.

CORPORACIÓN PARA EL DESAFÍO DEL MILENIO – MCC –: *(Inversión Social)*

Dentro de la clasificación de indicadores que realiza MCC, un área que merece especial atención es el área de **Inversión Social** (*Investing in People*), en la cual se tratan de reflejar los esfuerzos realizados por el Gobierno de Guatemala para fomentar el capital humano.

El área comprende cinco indicadores, divididos en los temas de salud, educación y medio ambiente. Como parte del área de salud, uno de los indicadores a los que se les da seguimiento es el que corresponde a **Tasas de Inmunización**, tomando en cuenta la cobertura de vacunación para Sarampión (MCV) y Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3) en niños menores de 1 año. La institución a cargo de reportar este indicador es la Organización Mundial de la Salud – OMS –, quien a su vez recibe la información por parte de la Organización Panamericana para la Salud – OPS –.

Lo importante de resaltar es que este indicador, más que dar una simple medida sobre la cobertura de vacunación en un año, evalúa el desempeño de cada país en relación al compromiso del gobierno para proveer servicios esenciales de calidad, de forma oportuna, procurando mejorar las condiciones de salubridad que inciden directamente en la mortalidad infantil, un claro indicador de subdesarrollo.

Dentro de los aspectos que se citan como clave para este indicador, se toma en cuenta la administración de las vacunas por parte del sector público, así como los esfuerzos dirigidos hacia una mayor cobertura. Se procura que la información sea lo más precisa posible, tanto de las fuentes internacionales como de parte de las instituciones nacionales que tienen a su cargo las campañas de vacunación, con el fin de tener un registro confiable de los avances obtenidos año con año. Para Guatemala, la institución a cargo es el **Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**.

Por parte de MCC, no sólo se publica la evaluación presentada por OMS, sino que también se indica el percentil en el que se ubica el país (la escala percentil indica en qué porcentaje se ubica el país con relación a la muestra, es decir, el percentil 20 indica que Guatemala se encuentra dentro del 20% de países con evaluación más baja). Los resultados más recientes son los siguientes:

	2006	2007	2008	OBSERVACIONES
Tasas de Inmunización (promedio)	79.0%	87.5%	87.5%	Promedio del indicador en el 2008 = 95.0%
Ubicación percentil	16	31	20	

En relación con la evaluación de la categoría, este indicador ha presentado uno de los mayores retrasos en la evaluación de Guatemala para los últimos 3 años, por lo que trabajar en aras a una mejora es crucial para la evaluación futura del país.

INFORMACIÓN PRESENTADA POR OMS: (Datos oficiales 2007)

Los indicadores reportados por MCC son sólo una pequeña muestra del seguimiento que instituciones internacionales dan sobre la cobertura en inmunización. Para Guatemala, existe una publicación extensa que abarca el tema de vacunación, tanto para la dosis de Sarampión (MCV), como para la dosis de Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3).¹

Datos reportados por Guatemala	2003	2004	2005	2006	2007
Sarampión (MCV)	94	95	94	95	93
Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3)	94	95	92	91	93

¹ El informe 2007 para Guatemala sobre indicadores de Salud, se encuentra disponible en el sitio web de la Organización Mundial para la Salud: <http://www.who.int/research/en/>

Datos estimados por OMS	2003	2004	2005	2006	2007
Sarampión (MCV)	94	95	95	95	93
Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3)	83	81	81	80	82

Estos datos, al ser analizados, muestran ligera diferencia en cuanto a los datos reportados por Guatemala y los estimados por OMS para la tasa de vacunación de Sarampión (MCV). Sin embargo, en cuanto a la tasa de vacunación para Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3), existe una marcada diferencia, debido a que Guatemala no cuenta con una actualización de la Encuesta de Salud Materno-Infantil, que, de acuerdo a los estándares definidos por OMS y rectificadas por OPS, permita rectificar los valores que se utilizaron para estimar las cifras actuales.²

Esta diferencia es susceptible de corrección, pero necesita de un esfuerzo conjunto entre el Ministerio de Salud y Asistencia Social y la Organización Panamericana de la Salud – OPS –, quien se encarga de certificar las jornadas de vacunación.

DESCRIPCIÓN DE RENDIMIENTO: (Datos Oficiales 2007)

Como un complemento a las cifras presentadas de cobertura, OMS identifica factores de rendimiento de las jornadas de vacunación, identificando las áreas donde el rendimiento debe ser corregido y mejorado con el objetivo de incrementar la calidad del servicio prestado.

Las evaluaciones de rendimiento de acuerdo a la última publicación para las tasas de vacunación para Sarampión (MCV) y Difteria, Tétanos y Tos Ferina (DTP3), son las siguientes:

Difteria, Tétanos Y Tos Ferina (DTP3)	Municipios	% 2007	% 2006	
Cobertura mayor a 90%	249	75%	64%	▲
Cobertura entre 80% y 89%	56	17%	25%	▼
Cobertura entre 50% y 79%	24	7%	10%	▼
Cobertura menor a 50%	4	1%	1%	—
TOTALES	332	100%	100%	

Sarampión (MCV)	Municipios	% 2007	% 2006	
Cobertura mayor a 90%	242	73%	82%	▼
Cobertura entre 80% y 89%	60	18%	13%	▲
Cobertura entre 50% y 79%	27	8%	4%	▲
Cobertura menor a 50%	3	1%	1%	—
TOTALES	332	100%	100%	

² Las cifras estimadas por parte de OMS toman como base la Encuesta de Salud Materno-Infantil 2002.

Por último, la evaluación más reciente para Guatemala (2007), presenta comentarios pertinentes a las jornadas de vacunación, señalando puntos sobre los cuales se debe poner especial atención:

- En el 2006 se contaba con un Plan Multianual de Inmunización, que cubría el período 2002-2006. Sin embargo, en el 2007 ya no se cuenta con un plan de este tipo dentro de la programación del Ministerio de Salud.
- El punto relevante al momento de elaborar un Plan Multianual es que se incluyan los costos relacionados al programa. Actualmente no se cuenta ni con un Programa de Vacunación ni con un esquema de costos. Además, sólo existe un Plan Anual de Inmunización a nivel centralizado dentro del Ministerio de Salud, careciendo de un plan a nivel municipal.
- El último año que se contó con una asesoría profesional respecto a la conducción de un Plan de Vacunación fue en el 2003.
- Se resalta como positivo que no ha habido interrupción en la oferta de vacunas a nivel municipal, teniéndose dentro de los registros de OPS un 100% de municipios suplidos con suficientes números de AD Syringes.

Estos comentarios son una clara evidencia de los retos que quedan pendientes de ser cubiertos por parte de la actual administración. Son guías claras sobre los estándares en materia de salubridad que deben cumplirse en beneficio de la salud de niños y niñas en Guatemala. Además, se resalta la necesidad de mantener abiertos los canales de comunicación con la institución a cargo de certificar estos valores, ya que es quien muestra ante el mundo los avances y/o retrocesos alcanzados año con año.

COMENTARIO FINAL:

Es evidente que para mejorar las condiciones de vida del presente y futuro de Guatemala, que son los niños y niñas en sus primeras etapas de desarrollo, es necesario una adecuada planificación de largo plazo, garantizando la calidad y la cobertura de la sanidad a nivel nacional, poniendo énfasis en aquellas regiones en donde la infraestructura y las comunicaciones impiden el acceso.

El tema de vacunación es solamente una arista a incluir en los planes de impulso al desarrollo, pero la coyuntura actual ha provocado que sea puesto sobre la mesa para definir claramente los objetivos que se tienen, atendiendo a las necesidades y deficiencias que el país ha presentado en los últimos años según las evaluaciones de la Organización Mundial de la Salud.

En conclusión, los indicadores de comparación internacional son esenciales para corroborar que los esfuerzos son suficientes y están direccionadas hacia altos niveles de eficiencia. El trabajo de FUNDESA va más allá del sólo seguimiento de las cifras, sino que comprende la preocupación del posible impacto que las acciones tomadas recientemente puedan tener en el desarrollo de los niños y niñas en Guatemala.