

| MINUTA | SEXTA REUNIÓN ORDINARIA - 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|-----|--------------------------|--------------|--|----|--------|-------------|----|--------|-------------|----|------------------|------------|-----|-----------------------|--------------|----|-------------------------|------------|-----|-----------------|--------------|----|-----------------------|------------|-----|-----------------|--------------|----|-------------------------|------------|-----|--------------------------|------|----|---------------------|------------|-----|---------------|------|-----|------------------------|---------|-----|-------------------------|------|----|-------------------------|--------|-----|--|--|----|---------------------|-------|-----|--|--|----|----------------------------|--------|-----|--|--|
| DATOS DE CONVOCATORIA | Hora de Convocatoria: 8:00 a 11:00 horas Fecha: jueves, 2 de junio de 2022 Lugar: Hotel Las Américas, 10 nivel, Salón Cañada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTICIPANTES INSTITUCIONES | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>NOMBRE</th> <th>INSTITUCIÓN</th> <th>No</th> <th>NOMBRE</th> <th>INSTITUCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Dr. Héctor Rosas</td> <td>PNSR/MSPAS</td> <td>10.</td> <td>Dra. Marta Julia Ruiz</td> <td>ISDM Virtual</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Dr. Luis Arturo Morales</td> <td>PNSR/MSPAS</td> <td>11.</td> <td>Dra. Irma Rivas</td> <td>IGSS Virtual</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Licda. Julieta Flores</td> <td>PNSR/MSPAS</td> <td>12.</td> <td>Licda. Ana Socó</td> <td>DEMI Virtual</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dr. Carlos René Morales</td> <td>PNSR/MSPAS</td> <td>13.</td> <td>Dra. Marisela De la Cruz</td> <td>Hep+</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Dra. Kareem Morales</td> <td>PNSR/MSPAS</td> <td>14.</td> <td>Dra. Orly Lam</td> <td>Hep+</td> </tr> <tr> <td>6..</td> <td>Licda. Bryseyda Zúñiga</td> <td>APROFAM</td> <td>15.</td> <td>Licda. Anabella Sanchez</td> <td>Hep+</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Lic. Juan Carlos Batres</td> <td>MINFIN</td> <td>16.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Dr. Alejandro Silva</td> <td>UNFPA</td> <td>17.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Dra. Débora Griselda Grave</td> <td>SEPREM</td> <td>18.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | No | NOMBRE | INSTITUCIÓN | No | NOMBRE | INSTITUCION | 1. | Dr. Héctor Rosas | PNSR/MSPAS | 10. | Dra. Marta Julia Ruiz | ISDM Virtual | 2. | Dr. Luis Arturo Morales | PNSR/MSPAS | 11. | Dra. Irma Rivas | IGSS Virtual | 3. | Licda. Julieta Flores | PNSR/MSPAS | 12. | Licda. Ana Socó | DEMI Virtual | 4. | Dr. Carlos René Morales | PNSR/MSPAS | 13. | Dra. Marisela De la Cruz | Hep+ | 5. | Dra. Kareem Morales | PNSR/MSPAS | 14. | Dra. Orly Lam | Hep+ | 6.. | Licda. Bryseyda Zúñiga | APROFAM | 15. | Licda. Anabella Sanchez | Hep+ | 7. | Lic. Juan Carlos Batres | MINFIN | 16. | | | 8. | Dr. Alejandro Silva | UNFPA | 17. | | | 9. | Dra. Débora Griselda Grave | SEPREM | 18. | | |
| No | NOMBRE | INSTITUCIÓN | No | NOMBRE | INSTITUCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Dr. Héctor Rosas | PNSR/MSPAS | 10. | Dra. Marta Julia Ruiz | ISDM Virtual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Dr. Luis Arturo Morales | PNSR/MSPAS | 11. | Dra. Irma Rivas | IGSS Virtual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Licda. Julieta Flores | PNSR/MSPAS | 12. | Licda. Ana Socó | DEMI Virtual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Dr. Carlos René Morales | PNSR/MSPAS | 13. | Dra. Marisela De la Cruz | Hep+ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Dra. Kareem Morales | PNSR/MSPAS | 14. | Dra. Orly Lam | Hep+ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.. | Licda. Bryseyda Zúñiga | APROFAM | 15. | Licda. Anabella Sanchez | Hep+ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Lic. Juan Carlos Batres | MINFIN | 16. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Dr. Alejandro Silva | UNFPA | 17. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Dra. Débora Griselda Grave | SEPREM | 18. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES AUSENTES | AGMM, MINEDUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscripción de Participantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inicio de reunión y palabras de bienvenida por el Dr. Luis Morales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>PUNTOS DE AGENDA:</u> | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Lectura y aprobación de la minuta de la quinta reunión ordinaria ❖ Recaudación y ejecución del Impuesto de Bebidas Alcohólicas ❖ Ejecución presupuestaria del PNSR ❖ El impacto del COVID-19 en el acceso a los anticonceptivos ❖ Abastecimiento y fechas de ingreso de métodos PF ❖ Informe final CIP – Estrategia Nacional de Planificación Familiar 2021-2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Lectura y aprobación de la Quinta Reunión Ordinaria Dr. Carlos Morales, PNSR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Dr. Carlos Morales, da lectura a la minuta de la quinta reunión ordinaria y solicita observaciones a los integrantes de la Comisión. No hay observaciones y la minuta se da por aprobada.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Recaudación y ejecución del Impuesto de Bebidas Alcohólicas. Lic. Juan Carlos Batres, MINFIN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Lic. Juan Carlos Batres, inicia su presentación con la ejecución presupuestaria del primer cuatrimestre. Al 01 de junio, se contaba con 84.9 millones de quetzales aprobados y la misma cantidad vigente. A la fecha indicada el devengado es de 12.18 millones de quetzales, con un saldo de 72.8 millones.</p> <p>Luego presenta la asignación presupuestaria por actividades.</p> <p>Atención Prenatal Oportuna con un monto vigente de 7.2 millones de quetzales. Esta actividad tiene un monto ejecutado de 2.7 millones, que corresponde a una ejecución de 36.8 %.</p> <p>Servicios de Atención del Parto Institucional con un monto vigente de 2.1 millones de quetzales. Esta actividad tiene un monto ejecutado de 0.8 millones que corresponde a 38.0 % de ejecución.</p> <p>Servicios de Planificación Familiar con un monto asignado de 75.5 millones de quetzales. Esta actividad</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tiene un monto ejecutado de 8.7 que corresponde a 11.5% de ejecución.

Presenta las cuotas solicitadas y aprobadas del impuesto sobre la distribución de bebidas alcohólicas y explica que se aprobó la totalidad las cuotas solicitadas durante el primer cuatrimestre.

| Estado | Cuota | total |
|------------|------------|-------------------|
| Solicitado | 28,220,548 | 28,220,548 |
| Aprobado | 28,220,548 | 28,220,548 |

Muestra la cuota solicitada y aprobada del segundo cuatrimestre que corresponde a un total de solicitado de 2,915,945 lo cual fue aprobado en su totalidad.

Presenta la ejecución de cuotas de anticipo durante el primer cuatrimestre, en el mes de marzo lo aprobado fue de 9,000,000 y ejecutado 0, en abril lo aprobado fue 13,000,000 y lo ejecutado 13,000,000. Todos los datos mostrados fueron extraídos del SICOIN.

3. Ejecución presupuestaria del PNSR. Licda. Marlene Mérida, PNSR/MSPAS

Licda. Marlene Mérida, inicia su presentación con la distribución del presupuesto asignado a las diferentes estrategias que implementa el Programa Nacional de Salud Reproductiva. Los fondos trasladados a las áreas de salud y hospitales, para contratar recursos humanos para la atención materno neonatal, se realizó desde el anteproyecto de presupuesto. Esta estrategia se ha trabajado desde el año 2015, se presenta el porcentaje de ejecución que se logrado a la fecha.

Muestra lo asignado para las clínicas de planificación familiar, los hospitales que cuentan con las clínicas y el porcentaje de ejecución.

Hace mención que se cuenta con un plan operativo para la adquisición de métodos de planificación familiar para el ejercicio fiscal 2022, aprobado mediante el Acuerdo Ministerial No. 51-2021. También hace mención que se aprobó el Convenio de Asistencia Técnica, entre el MSPAS y el UNFPA, para la compra de métodos anticonceptivos, insumos, equipo de salud reproductiva y el desarrollo de actividades programáticas bajo el programa de país de UNFPA para la República de Guatemala. Este Convenio tiene una vigencia de 51 meses y ampara la elaboración de un Plan Operativo de Trabajo Anual. Informa que para el presenta año, el plan está aprobado mediante Acuerdo Ministerial No. 38-2022, por un monto de **Q. 17,220,402.54** del cual el Ministerio de Finanzas aprobó un anticipo de **Q.13,000,000.00**, el cual ya se encuentra acreditado en las cuentas del Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Sin embargo, es importante hacer mención que dicho anticipo no se ve reflejado en la ejecución presupuestaria del PNSR hasta que se “receptionen” los embarques. Se espera que los embarques ingresen a mediados del mes de junio, si este plazo se cumple, en el mes de julio el monto se verá reflejado en la ejecución del presupuesto.

4. El impacto del COVID-19 en el acceso a los anticonceptivos. Dr. Alejandro Silva, UNFPA

Dr. Alejandro Silva. Inicia su presentación con el Impacto de la pandemia en el acceso a insumos de Salud

Reproductiva y Situación e Guatemala. De igual manera da a conocer los factores que condicionan el acceso a insumos, hay dos vías para la adquisición de servicios: la institucional y la comercial.

Presenta la gráfica de participación de cada canal de provisión en el acceso anticonceptivos en el cual se resalta que en Guatemala la provisión pública atiende 60% de la demanda.

Se muestra la cobertura pública de anticonceptivos en 7 países: Argentina, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, México y Nicaragua, en la cual la población objetivo de las políticas públicas es 40% de las Mujeres en Edad Fértil. Las políticas llegan a cubrir al 24% de la población objetivo.

Se presenta la disponibilidad de métodos anticonceptivos según canal de acceso en 2019. Se resalta que Guatemala tiene una oferta de métodos muy amplia desde la perspectiva pública. Indica que se realizó un análisis con herramientas del Foro Lac, el cual muestra que, con la cobertura de la población objetivo-estimada, Guatemala lograría disminuir los embarazos no intencionados y evitar abortos.

Muestra el impacto del COVID-19, en el aumento en los embarazos no intencionales, abortos, muerte materna y muerte neonatal. De igual manera se muestra la evolución de la necesidad insatisfecha de planificación familiar en Guatemala.

Presenta el mecanismo de compra de métodos anticonceptivos:

- Se realiza plan de compra desde un año anterior y se inicia con las pre-cotizaciones.
- El MSPAS realiza el depósito del anticipo entre marzo y abril.
- Abril y mayo UNFPA realiza las requisiciones.
- Mayo y junio se elaboran las ordenes de compras.
- Septiembre y noviembre los métodos llegan a aduanas.
- Noviembre se realiza la recepción y se entrega en la bodega del MSPAS.
- Diciembre el MSPAS realiza la liquidación.

Hace mención que en promedio, la compra se realizaba entre 4 y 6 meses. Como efecto de la pandemia, actualmente, la compra puede durar de 6 a 10 meses.

Da a conocer los efectos de la pandemia y otros factores

- No se produjeron algunos insumos, por otras prioridades, por cierre de fabricas, entre otros.
- Costo de fletes y escasez de estos. Por ejemplo, a principios de 2021, los fletes desde China en dirección a América habían aumentado un 443%
- Insumos de marca comercial vs. genéricos
- Pocos insumos en stock
- Vida útil de los insumos
- Negociaciones con productores, se han complicado
- Generación de acuerdos de compra (LTA)
- Poco registro de laboratorios en el SNU
- Garantía de Calidad

Muestra la tabla de la compra de los métodos anticonceptivos 2022

Entre ellos se encuentran el implante, ciclos orales, inyectable trimestral, inyectable bimensual y T de cobre.

Comenta acerca de las propuestas que sean planteado,

- Alianzas para mejorar la oferta balanceada y demanda informada
- Trabajar con los proveedores para que oferten los métodos que existen, eliminar barreras

- Trabajar con la población para que su demanda siga y se pueda entender las distintas opciones
- Posicionar los LARC'S
- Comunicación constante, que permita solucionar problemas, desde lo local a lo nacional y viceversa.

Licda. Anabella Sánchez, Pregunta si el proceso de compra no se puede realizar antes.

Dr. Héctor Rosas, comenta que se realizó con tiempo el plan de operativo, pero se van realizando cambios durante el proceso por lo que se va atrasando toda la compra. Indica que durante este año se atrasó lo del anticipo ya que no autorizaron los 17 millones si no que, únicamente 13 millones por lo que se tuvo que realizar el cambio al Plan Operativo.

Licda. Marlene Mérida, da a conocer la Circular No. 01-2022 del Ministerio de Finanzas, firmada por el presidente, sobre las restricciones principalmente en la fuente 29, como la adquisición de medios de transportes, remozamiento, mobiliario y equipo, por lo que todos los procesos que el PNSR inició se quedaran detenidos. Esto tendrá un impacto en la ejecución del presupuesto, explica que se necesitará mucha incidencia política para seguir con los procesos.

5. Abastecimiento y fechas de ingreso de métodos PF. Licda. Julieta Flores, PNSR

Licda. Julieta Flores, inicia su presentación con la disponibilidad de métodos anticonceptivos en las áreas de salud, al 27 de abril del 2022.

- Condón: promedio de 274,338 , existencia de 9,999,811 y un MED de 36.45
- Inyectable bimensual: promedio de 20855, existencia 83,485 y un MED de 4.00
- Inyectable mensual: promedio de 11,196 existencia de 473,725 y un MED de 42.31
- Implante subdérmico: promedio de 2,741, existencia de 10,613 y un MED de 3.87
- Ciclos orales: promedio de 19,640, existencia de 64,229 y un MED de 3.27
- Inyectable trimestral: promedio de 80,142, existencia de 81,678 y un MED de 1.02
- T de cobre: promedio de 395, existencia de 9,523 y un MED de 24.11

Comenta que Aprofam y Alas apoyarán con sus unidades móviles para colocar los implantes en lo que ingresan los embarques.

Indica que el monto solicitado por Acuerdo Ministerial No. 38-2022 quedará sin efecto ya que se realizará un nuevo acuerdo. Los métodos que planifican adquirir por la modalidad de anticipo de fondo son: 30,000 implantes subdérmicos; 219,000 ciclos orales; 500,000 inyectables trimestrales y 68,000 inyectables bimestral.

Informa que la mayoría de los métodos vendrán por vía área únicamente los ciclos orales vendrán por vía marítima por el peso y volumen. Hace mención que los primeros embarques ingresan a la bodega central a mediados de junio según lo hablado con UNFPA.

6. Informe final CIP – Estrategia Nacional de Planificación Familiar 2021-2025. Licda. Anabella Sánchez

Licda. Anabella Sánchez, presenta los resultados finales del “Plan de Implementación con Costos de la Estrategia Nacional de Planificación Familiar” -CIP-. Indica que el CIP es un ejercicio de planificación operativa de las actividades y sus costos para lograr los objetivos y metas de la Estrategia Nacional de Planificación Familiar.

Los componentes que conforman la Estrategia Nacional de Planificación Familiar son:

- Rectoría, Monitoreo, y fortalecimiento de la CNAA y los subcomités
- Promoción y provisión de servicios
- Recursos humanos
- Financiamiento
- Logística

Muestra que la meta para el CIP es la establecida en la Estrategia Nacional de Planificación Familiar: aumentar la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos en 10 puntos porcentuales a partir de ENSMI 2014/2015.

Muestra las estimaciones de la mezcla de métodos del 2014, 2021, 2025, indica que hay un aumento en los métodos de larga duración porque es una de las acciones planteadas en la estrategia, ese es uno de los principales cambios entre la mezcla estimada para 2021 y 2025. Las estimaciones de la mezcla se realizaron combinando las tendencias de las diferentes ENSMI de años y la información de la herramienta de la CNAA.

Los resultados muestran que el plan tiene un costo de Q1,262,537,237 quetzales, equivalente a \$164 millones de dólares. Este costo incluye los costos del año 2022 al año 2025.

Al distribuir los costos por componente, se observa que el componente de promoción y provisión de servicios tiene un monto de 837 millones quetzales que equivale a 66% del total del costo. Los anticonceptivos, suministros y logística, tienen un costo de 399.3 millones que equivalen a 32% del total del costo.

Muestra los impactos en la salud y los impactos económicos que tendría la implementación de la estrategia y de las actividades incluidas en el CIP.

Explica que, como siguientes pasos, se recomienda: la publicación del informe final; presentar los resultados del CIP a las autoridades de las instituciones oficiales de la CNAA; planificar el monitoreo y evaluación del CIP, integrándolo al monitoreo y evaluación de la CNAA; presentar a los subcomités departamentales y otras organizaciones y plataformas multisectoriales relacionadas con CIP; impulsar la implementación de las líneas de trabajo del CIP y la Estrategia de PF por medio de un equipo técnico de trabajo de la CNAA.

Para finalizar su presentación agradece a la Coordinación e Integrantes oficiales de la CNAA, a los expertos invitados a la CNAA, la colaboración con el Proyecto USAID/HEP+ Guatemala para elaborar y concluir el CIP.

Dra. Karem Morales, consulta si hay alguna objeción. No hay objeciones, por lo que se dan por aprobados los resultados del CIP. Se acuerda dar un día de plazo para realizar las últimas observaciones al documento, el cual se enviará nuevamente por medio del correo de la coordinación.

Puntos Varios:

Dra. Debora Grave, indica que participó en el subcomité de Guatemala, en el cual comentaron que enviaron un requerimiento al programa y no han tenido respuesta. El requerimiento se trata del IGSS, porque tienen información que los servicios siguen solicitando el aval del esposo para realizar la AQV a las usuarias. El subcomité Guatemala pregunta, si es posible que desde la CNAA central se puede brindar el apoyo, a través de la comisión de incidencia, para buscar una solución o realizar una estrategia.

Dra. Karem Morales, indica que llegó una solicitud de acompañamiento, pero por otras actividades programadas, se informó que no se podía participar.

Dra. Rivas, indica que esta solicitud se trasladó ya por parte de la Coordinación cuando se solicitaron los listados de integrantes de los subcomités, se revisó con Dra. Rodríguez y si es parte de la solicitud que se les hace a las pacientes, pero ya se están haciendo las gestiones para que esto cambie en la normativa del IGSS.

Dra. Karem Morales solicita que puedan mandar la información al correo de la coordinación de la CNAA para trasladarla información al subcomité de manera formal.

Lic. Juan Carlos Batres, indica que hay que realizar alguna gestión de manera interna, para que en la CNAA participen delegados de la Gerencia y de la UPE. La participación de estas dependencias facilitarían los procesos de gestión institucional, por ejemplo la modificación estructural del programa que del 2021 al 2022 cambió, por lo que se necesita que haya un acompañamiento por parte del Ministerio.

Licda. Marlene Mérida indica que se realizaron las invitaciones y también hay nombramientos por parte de la viceministra Técnica para que participen en las actividades de la CNAA, pero han hecho caso omiso, por lo que solicita la incidencia política.

ACUERDOS

- La coordinación de la CNAA enviará las presentaciones de la Sexta Reunión Ordinaria de la CNAA el año 2022.
- Se enviará el documento del CIP para realizar las últimas observaciones.
- Se enviará nuevamente un recordatorio para que participen las personas delegadas de la Gerencia Administrativa en la CNAA.