



Socialización y avances en la implementación del SHA2011 para las Cuentas Nacionales de Salud de Guatemala

Informe de taller 2

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala –MSPAS-
Cuentas Nacionales y Economía de la Salud

Objetivo del taller

Socializar entre el personal que participa en la producción de datos estadísticos físicos y financieros de salud, los elementos teóricos y técnicos de la metodología del sistema de cuentas nacionales de salud SHA 2011.

Aspecto	Horario
1. Registro de participantes	8:30 – 9:00 horas
2. Palabras de apertura	9:00 – 9:15 horas
3. Palabras del representante de OPS para señalar la importancia de la metodología e las cuentas nacionales de salud en el mundo y la participación de Guatemala en el proceso	9:15 – 9:30 horas
4. Caracterización del Sistema Nacional de Salud de Guatemala	9:30 – 10:00 horas
5. Receso	10:00 – 10:20 horas
6. Metodologías para la compilación de las CNS e informes publicados por Guatemala	10:20 – 10:40 horas
7. SHA 2011	10:40 – 12:00 horas
8. Socialización del informe 2006-2008	12:00 – 12:30 horas
9. Almuerzo	12:30 – 14:00 horas
10. Estructura estadística: simulación integrada	14:00 – 15:30 horas
11. Evaluación de la actividad	15:30 – 15:40 horas
12. Compromisos institucionales	15:40 – 15:50 horas
13. Palabras de cierre (Director UPE)	15:50 – 16:00 horas
14. Receso	16:00 horas

Materiales y publicaciones

Para los eventos, se distribuyó un tiraje de 130 ejemplares del informe “Estado de las Cuentas Nacionales en Salud: 2006-2008”. En ese documento se explicó el panorama de la metodología del SHA, sus elementos teóricos y el instrumental propuesto para compilar la información de las tablas. También se informó a los asistentes, los avances que se marcan en dicho documento para la implementación del SHA2011 coordinado desde el MSPAS. Entre los materiales también se compartió con los participantes el siguiente contenido: Aplicaciones 2004-2005 de SHA en Guatemala, Documentos metodológicos de las Cuentas Nacionales de Salud (CIU, versión 4, Guía del Productor de Cuentas Nacionales de Salud, Manual de Cuentas Nacionales de Salud, SHA 1.0, Manual del SHA 2011), el Boletín No. 1 y Las tablas del SHA 2011 traducidas al español, en detalle y con el glosario de términos y partidas. Por último, en CD se grabó para los participantes, el CMAT (Cuadro matriz del SHA 2011), para que luego del taller inicien el proceso de compilación estadística al interior de sus instituciones y lo remitan vía correo electrónico.

Cuadros del CMAT: El Cuadro Matriz integra todas las tablas de reporte del SHA 2011, establecidas en el manual de dicha metodología. Cada partida del SHA tiene asignado un código CMAT para los datos físicos y monetarios. Cada entidad tiene asignado un código CMAT para la clasificación de entidades. El CMAT tiene la característica que permite a cada representante de Entidad colocar la información en una sola columna, situación que le permite verificar el cumplimiento de identidades que se pueden cuadrar de forma contable, haciendo simples sumatorias de columna. Hay dos cuadros de llenado, el CMAT físico y el CMAT monetario.

Participantes

Las instituciones y asistentes al taller se listan a continuación.

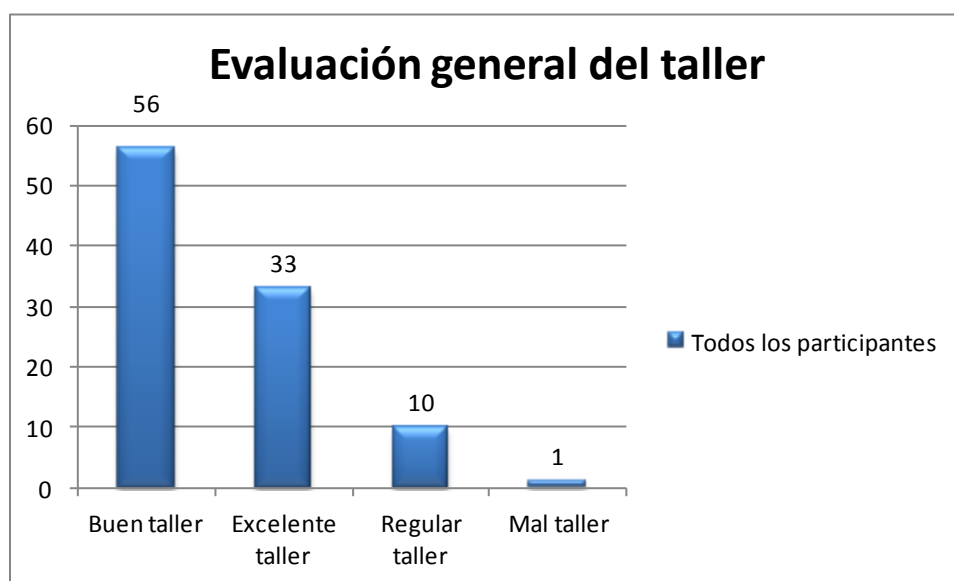
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (Taller del 8 de octubre)			
ORDEN	ENTIDAD	RESPONSABLE	PARTICIPANTES
1	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE ALTA VERAPAZ	Dr. Moisés Chen	1
2	AREA DE SALUD IXIL	Dra. Ana Eugenia Pérez	1
3	JEFE DE AREA DE SALUD DE CHIMALTENANGO	Sr. Emilio Gómez Cucul	1
4	JEFATURA DE AREA DE CHIQUIMULA	Sr. Boris Armando Morataya	1
5	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE EL PROGRESO	Srita. Soany Mejía	1
6	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE ESCUINTLA	Srita. Vivian W. Morales	1
7	AREA DE SALUD GUATEMALA CENTRAL	Sr. Florencio Tunay	1
8	AREA DE SALUD GUATEMALA NOR OCCIDENTE	Dr. Camilo Molina	1
9	AREA DE SALUD GUATEMALA NOR ORIENTE	Sr. Elmar Azurdia	1
10	AREA DE SALUD GUATEMALA SUR	Sr. Jorge A. Mirón Olivares	1
11	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE HUEHUETENANGO	Dr. Arón Renán De León	1
12	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE IXCAN	Sr. Sergio Salán	1
13	JEFE DE AREA DE SALUD DE IZABAL	Srita. Alma Arístides Campos	1
14	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE JUTIAPA	P.C. Eleodoro Godoy Flores	1
15	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE PETEN NORTE	Sr. Carlos Colli	1
16	AREA DE SALUD DE PETEN SUROCCIDENTE	Sr. Cornelio Hernández	1
17	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE RETALHULEU	Lic. Sergio E. Escobar Interiano	1
18	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE SACATEPEQUEZ	Dra. Éricka Gaitán	1
19	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE SANTA ROSA	Sr. César Mayén	1
20	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE SOLOLA	Dr. Jogli Juracán	1
21	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE SUCHITEPEQUEZ	Srita. Mandely M. Padilla Martínez	1
22	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE TOTONICAPAN	Srita. Olga Cristina Tzic	1
23	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE ZACAPA	Srita. Zoila Marina Moscoso	1
24	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE QUETZALTENANGO	Dr. Diego Manrique	1
25	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE SAN MARCOS	Dr. Ariel Rodríguez Hernández	1
26	JEFATURA DE AREA DE SALUD DEL QUICHE	Dr. Edgar Reyes	1
27	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE BAJA VERAPAZ	Dr. Carlos Enrique Guillermo Ochoa	1
28	JEFATURA DE AREA DE SALUD DE JALAPA	Dr. José Rafael Campos	1
29	AREA DE SALUD DE PETEN SURORIENTE	Dr. Luis Salvador Méndez	1
30	CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA	Dra. Waleska Zeceña	1
31	SIAS-USME	Tamara Obispo	1
32	RECURSOS HUMANOS CENTRAL MSPAS	Lic. Jorge Luis Pérez	1
33	SIGSA	Lai Yee Leung Ng	2
34	DEPARTAMENTO FINANCIERO	Licda. Janet Salguero Barahona	1
35	PROGRAMAS DE SALUD	Hernán Espinas	1
36	Unidad de Planificación Estratégica	Ingeniero Alex López	2
37	OPS	Doctora Guadalupe Verdejo	1
38	Departamento de Seguimiento y Evaluación	Lic. Arturo Gutiérrez	3
39	Cuentas Nacionales de Salud	Lic. Edwin Rolando García Caal	1

Gobierno Central (Taller del 10 de octubre)			
ORDEN	ENTIDAD	RESPONSABLE	PARTICIPANTES
1	Ministerio De Gobernacion	Teniente Coronel Mauricio López Bonilla	1
2	Ministerio De La Defensa Nacional	General de Brigada Ulises Noé Anzueto Girón	1
3	Ministerio De Finanzas Publicas	Lic. Pavel Vinicio Centeno López	1
4	Ministerio De Educacion Publica	Licda. Cynthia de Águila De Sáenz de Tejada	1
5	Ministerio De Trabajo Y Prevision Social	Lic. Carlos Francisco Contreras Solórzano	1
6	Ministerio De Comunicaciones, Infraestructura Y Vivienda	Lic. Alejandro Jorge Sinibaldi Aparicio	1
7	Ministerio De Energia Y Minas	Ing. Erick Archila Dehesa	1
8	Ministerio De Cultura Y Deportes	Lic. Carlos Enrique Batzín Chocoj	1
9	Coordinadora Nacional Para La Reduccion De Desastres	Ingeniero Alejandro Maldonado Lutomirsky	1
10	Instituto Nacional De Estadística	Lic. Rubén Darío Narciso (5 personas)	1
11	Benemerito Cuerpo De Bomberos De Voluntarios Guatemala	Mayor José Alfredo Coronado	1
12	Ministerio De Agricultura Y Alimentacion	Ingeniero Efraín Medina Guerra	1
13	Benemerito Cuerpo De Bomberos Municipales De Guatemala	Mayor Julio Enrique Dougherty Monroy	1
14	Instituto Nac. De Ciencias Forenses	Doctor Jorge Nery Cabrera Cabrera	1
15	Superintendencia De Administracion Tributaria	Lic. Miguel Gutiérrez Echeverría	1
16	Universidad De San Carlos De Guatemala	Lic. Estuardo Gálvez	1
17	Confederacion Deportiva Autonoma De Guatemala	Lic. Gerardo Aguirre	1
18	Comité Olimpico De Guatemala	Gral. y Lic. Sergio Arnoldo Camargo Muralles	1
19	Instituto Guatemalteco De Seguridad Social	Ingeniero José Javier Donis	1
20	Secretaria De Bienestar Social De La Presidencia	Licda. Silvia Raquel Vielman de León de Alcázar	1
21	Fondo Nacional Para La Paz	Lic. Armando Paniagua	1
22	Secretaria De Obras Sociales De La Esposa Del Presidente	Licda. Marta Patricia Obando García	1
23	Secretaria Nacional De Seguridad Y Alimentación Nutricional	Lic. Luis Enrique Monterroso de León	1
24	Programa Nacional De Resarcimiento	Lic. Jorge Herrera Castillo	1
25	Direccion Tecnica Del Presupuesto Minfin	Lic. Edwin Oswaldo Martínez Cameros	1
26	Incap	Licda. Carolina Siu Bermúdez	1
27	Secretaria Presidencial De La Mujer	Licda. Irma Elizabeth Quiroa Cuellar	1
28	Segeplan	Lic. Luis Fernando Carrera Castro	1
29	Instituto De Prevision Militar	Lic. Y Coronel de aviación DEMA Ricardo Francisco Bar	1
30	Universidad Mariano Galvez De Guatemala	Dr. Álvaro Rolando Torres Moss	1
31	Universidad Del Valle	Lic. Roberto Moreno Godoy	1
32	Universidad Rafael Landívar	Lic. Rolando Enrique Alvarado Lopez	1
33	Universidad Francisco Marroquin	Ing. Giancarlo Ibargüen Segovia	1
34	Secretaria De Coordinacion Ejecutiva De La Presidencia	Dr. Edgar Leonel Rodríguez Lara	1
35	Pronacom	Lic. Sergio de La Torre. Con atención Licda. María Isabe	1
36	Unidad de Planificación Estratégica	Ingeniero Alex López	3
37	OPS	Doctora Guadalupe Verdejo	1
38	Departamento de Seguimiento y Evaluación	Lic. Arturo Gutiérrez	3
39	Cuentas Nacionales de Salud	Lic. Edwin Rolando García Caal	1

Instituciones que sirven a los hogares (Taller del 12 de octubre)			
ORDEN	ENTIDAD	RESPONSABLE	PARTICIPANTES
1	Asociación Civil Ayúdame a Escucha -ACAE-	Augusto Moises López Ochoa	1
2	Asociación de Hermanas Apostólicas de Cristo Crucificado	Irma Yolanda Reyes González	1
3	Asociación Obras Sociales del Santo Hermano Pedro, Fraile	Giuseppe Contran Crivellano	1
4	Centro de Investigación Epidemiológica en Salud Familiar C	Edgar Ernesto Kestler Girón	1
5	Club de Leones de Guatemala Centro América	Carlos Manuel Ovalle Leranoz	1
6	Consejo de Bienestar Social de Guatemala COBISOGUA	Gustavo Adolfo Cordero Herrera	1
7	Fundación Aldo Castañeda	Wendy Elizabeth De León de Chavez	1
8	Fundación Margarita Tejada	María Isabel Tejada Argueta de Springmuhl	1
9	Organización Cristiana de Beneficio Social Esperanza de Vic	Lourdes Anabella Milian Rodas de Brenes	1
10	Patronato de Acción Contra la Lepra	Carlos Nicolas Cordero Andrade	1
11	Unidad Oncologica Pediátrica UNOP	Philip Sidney Hagen Gallusser	1
12	Unidad Nacional de Oftalmología UNO	Carlos Manuel portocarrero Herrera	1
13	Asociación Hospital de la Familia	Prof. Jorge Solorzano	1
14	Asociación para el Desarrollo Cerebral del Niño ADECENI	Otto Enrique Marckwordt Monroy	1
15	Fundación Pediátrica Guatemalteca	Luis Genaro Morales Padilla	1
16	Fundación red de Sobrevivientes de Violencia Doméstica	Norma Angelica Cruz Cordova	1
17	Liga Guatemalteca contra las enfermedades del Corazón	Dr. Francisco José Arroyave Morales	1
18	Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico	Ing. Werner Belletton	1
19	Asociación Nacional de la Cruz Roja Guatemalteca	Anabella Folgar Bonilla de Roca	1
20	Fundación asistencia Médica y Ocupacional de la Recupera	Alejandro Castillo Ramírez	1
21	Asociación Católica Amor y Acción -ACAYA-	José Rodolfo Del Cid Fuentes	1
22	Asociación de Señoras de La Caridad de San Vicente de Pa	Dora Aminta Grajeda de Nova	1
23	Asociación Humana ONG	Diana Belem López Olvera	1
24	Centro de Integración Familiar de Guatemala -CIF-	Antonio Gomez Gomez	1
25	El refugio de la Niñez ONG	Mario Oswaldo Castillo Pereira	1
26	Fundación Cristiana Benefica para la Rehabilitación y reinse	Manuel Martínez Alvarez	1
27	Fundación de Asistencia Social de la Iglesia de la Arquidióce	Luis Gustavo Grajeda Minera	1
28	Fundación Guatemalteco Américana de Cirugía Ortopédica /	Jorge Guillermo Claverie Diaz	1
29	Fundación Pro Bienestar del Minusválido -FUNDABIEM-	Juan Francisco Rodriguez Illescas	1
30	Instituto Neurológica de Guatemala -ING-	Juan Carlos Palomo	1
31	Unidad de Cirugía Cardiovascular de Guatemala -UNICAR-	Lic. Fernando pellecer	1
32	Sociedad protectora del Niño	Vilma Rodas Jonhson de Cordón	1
33	Médicos Mundi Navarra	Juan Carlos Verdugo	1
34	Dulce Refugio	Juan Lima Montepeque	1
35	Hogar Cabecitas de Algodón	Juan de Dios Aceituno	1
36	UE Juventud	Lair espinosa	3
37	OPS	Doctora Guadalupe Verdejo	1
38	Departamento de Seguimiento y Evaluación	Lic. Arturo Gutiérrez	3
39	Cuentas Nacionales de Salud	Lic. Edwin Rolando García Caal	1

Cada persona que asistió al taller respondió una boleta de evaluación de la actividad. El primer apartado de la evaluación hace referencia a los temas expuestos (7 en total). Los temas fueron numerados del 1 a 7. Para cada tema se solicitó evaluar la claridad de la presentación, la relevancia del contenido y la utilidad práctica de cada uno (tres aspectos a evaluar por tema). A continuación se presentan los porcentajes en términos de 1 a 100 de los punteos que los participantes asignaron a cada aspecto evaluado. El número en la gráfica corresponde al número del tema. Al final del documento se encuentra el vaciado de respuestas por participante.

Gráfica 1. Evaluación general del taller en los tres eventos realizados



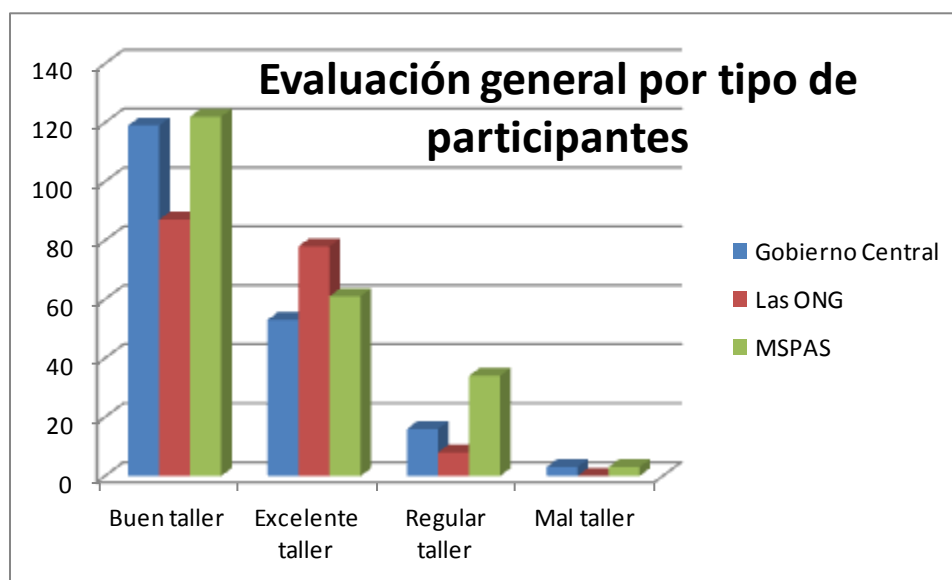
El taller en general fue percibido por todos los participantes como bueno. Al 33% de los asistentes les pareció un excelente taller y en opinión del 56% fue un buen taller. Esta percepción fue marcada en los comentarios escritos que los participantes hicieron en la hoja de evaluación. Algunos de estos comentarios se citan a continuación. Los mismos han sido agrupados por evento.

Comentarios respecto del taller	
Gobierno Central	Boleta
Fue una excelente exposición	63
Una experiencia buena, muy interesante taller	31
Fue un taller muy positivo, es urgente contar con cifras estadísticas confiables para conocer la realidad y tomar decisiones	34
El taller invita a un compromiso de trabajo interinstitucional	37
Fue un taller muy importante que demanda trabajo colaborativo para lograr un resultado que es complejo pero que se puede alcanzar si todas las instituciones se involucran	38
Ha sido muy buena la información que se presentó en este taller	40
El taller me mostró la importancia de la información para la planificación y toma de decisiones	44
El taller señaló que es muy útil la intervención de coordinación interinstitucional	47
Recomiendo direccionar esta invitación a autoridades superiores, eso abrirá espacios de participación, permisividad y mayor facilidad para recopilar la información.	49
MINEDUC	
El taller me parece un buen intento por llevar registro y estadísticas del sistema de salud para la toma de decisiones para autoridades del Gobierno	30

Comentarios respecto del taller	
Las ONG	Boleta
Considero que el taller llenó los objetivos programados, lo que falta es lo que se programó para el 22 de octubre y empezar a ahacer un ejercicio de donde nos ubicaremos como institución.	49
El taller fue muy bueno pero considero que para poder abarcar mucho más a detalle se necesita más talleres	68
El taller ha aclarado muchas dudas e invita a participar en este proyecto	62
Fue una experiencia muy buena, debieron haberse explicado mejor en la invitación	62
Este taller es un indicador de que nuestro país en materia de estadísticas de salud, también puede estar a la vanguardia y sobre todo personas como ud. Lic. García son las que mi Guate necesita.	31
Este taller es un avance hacia la comprensión de las metas de salud y la evaluación de la calidad del gasto aplicado a estas	52
Este taller nos mostró que debemos trabajar en equipo y así tener datos consensuados y oportunos para la toma de decisiones	54
El taller fue muy importante para conocer la realidad del tema de salud de la población guatemalteca, le doy una calificación buena	57
En este taller aprendí la implementación del SHA 2011	65
Luego de este taller se hace necesario un mayor seguimiento y mayor capacitación para todas las ONG ya que muchas no se acoplan al 100% en el tema de salud	66
Considero que el taller es de suma importancia pero deido a que la entidad a la cual represento es de investigación tocará analizar el cuadro y en base a ello pedir asesoría. La práctica ayudará a comprender de mejor manera el sistema.	69

El taller tuvo una mayor aceptación en el grupo de las ONG hecho que se considera importante para los objetivos de armonización de las estadísticas. La gráfica 2 muestra las diferencias grupales.

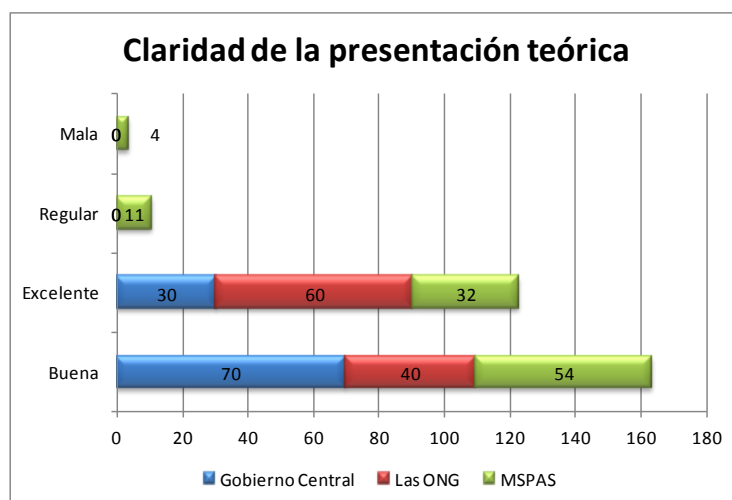
Gráfica 2. Evaluación general del taller por tipo de participantes



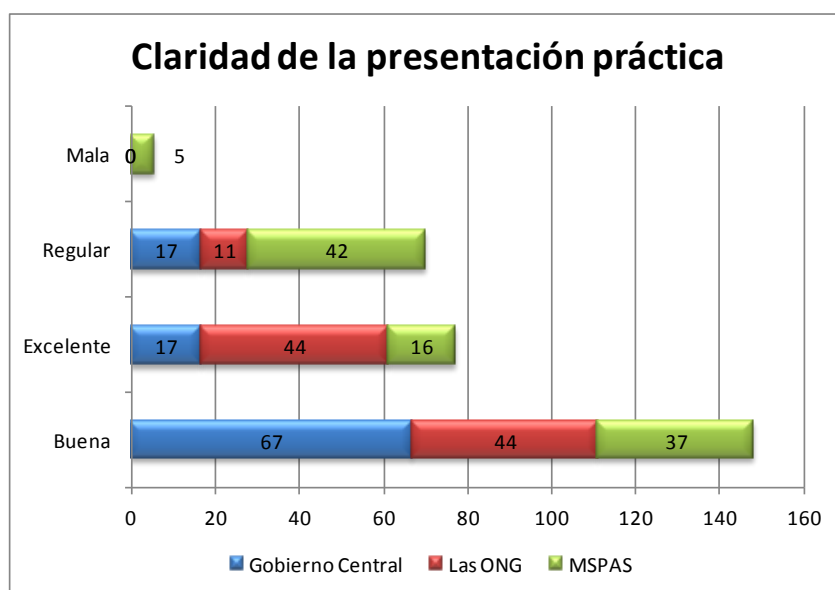
Un segundo grupo que calificó muy bien el taller fue el integrado por los estadísticos de las áreas de salud del MSPAS, los comentarios emitidos al respecto se copian a continuación.

Comentarios respecto del taller	Boleta
MSPAS	Boleta
Fue una muy buena capacitación.	64
El taller ha sido bueno yo desconocía todo lo de la metodología del SHA	18
Este taller fue importante para conocer los diferentes procesos de las cuentas nacionales	57
Con este taller percibo que se necesita información detallada y no sólo estadística sino financiera de salud	15
Este taller fue excelente para conocer algo nuevo y muy importante	1
El taller fue bastante interesante y amplió la definición del tema de las cuentas nacionales de salud	10
El taller fue muy bueno, el expositor tiene dominio del tema	11
El taller fue bueno, es una socialización y creo que logré entender de qué se trata	13
Sería bueno que este taller se socialice a las personas que toman decisiones	14
El expositor fue muy específico y claro en las exposiciones, pero sí es un trabajo bastante laborioso y complejo	27
Sería importante no sólo este taller sino generar un diplomado de economía de la salud en la red de salud pública de Sololá. Incluir la gestión de la información en las competencias de los tomadores de decisión	1
Este taller es una motivación a seguir cumpliendo con la información y de forma responsable ya que sí es tomada en cuenta y sobre todo es de gran utilidad	5
Este taller mostró que las demás dependencias que tienen relación con esta nueva implementación deben tomar más seriedad al participar	7
El taller mostró la necesidad de cumplir con el apoyo para que la implementación de dicho programa se logre en un 100%	9
Este taller mostró que es de suma importancia que se tome en cuenta el nivel operativo y por tal motivo los felicito.	13
Respecto de este taller sugiero una segunda reunión con el propósito de aclarar dudas en el proceso de análisis de la información	17
El taller demostró que para obtener datos que se necesitan es necesario que todos aportemos.	19

En el ámbito de la teoría y la práctica, el taller fue evaluado muy bien en ambos parámetros. La Gráfica 3 resume la evaluación de la parte teórica. Gráfica 3



Gráfica 4



En ambos aspectos la parte sustantiva fue la socialización del método SHA2011, en la parte teórica lograr comprensión de sus alcances y en la parte práctica identificar las posibilidades de inmersión institucional. Los comentarios anotados en la evaluación del taller citan lo que sigue:

Comentarios respecto del SHA	
Gobierno Central	Boleta
Me impresiona el trabajo que se está realizando, demuestra compromiso con el país para mejorar la situación de nuestros habitantes.	32
El método permite unificar estadísticas globales de país y esto beneficia a nivel macro para detectar rápidamente la necesidad de abordajes en salud	29
El SHA en este taller es un tema que se ha manejado con conocimiento	30
Con el método se pretende unificar a las instituciones para dar un reporte de servicios y así obtener financiamiento internacional	32
El método plantea tomar aspectos estadísticos con financieros para poder elaborar distintos indicadores	33
El SHA es un tema muy interesante y de mucha utilidad	39
El SHA es de gran importancia, es una metodología para abordar cuanto se gasta en salud	42
El método es algo nuevo, muy útil, sin embargo se percibe muy complejo	43
El SHA es un tema muy complejo pero de mucha utilidad	48
El método muestra que es necesaria la colaboración en función de datos y presupuestos	51
Creo que es una oportunidad para lograr la integración no sólo a nivel interno sino la coordinación de instituciones para elaborar indicadores y que estos mismos sean sujeto de análisis estadístico y financiero. Considero que se debe actuar de inmediato para que los indicadores se puedan crear y mejorar la calidad de la información. Cuenten con nosotros para colaborar con ustedes siempre y cuando nos den acompañamiento y apoyo estructural, logístico y teórico.	33

Comentarios respecto del SHA	
Las ONG	Boleta
Aprendí muchas cosas que hubiera querido saber desde hace 30 años, sin embargo considero que aún puedo contribuir a mejorar las estadísticas de salud con la participación de mi institución.	52
Como todo cambio en Guatemala, se ha visto que si no existe ley que lo exija es muy difícil que lo hagan, como ejemplo están como obligatorio el uso de NIIFs para PYMES desde 2009 para realizar contabilidad, pero como el código de comercio dice PCGA, no se cambia ese paradigma; por lo que sería bueno impulsar algún tipo de normativa paralela para una mejor cooperación	57
En lo personal creo que verdaderamente se necesita de este sistema para poder evidenciar necesidades específicas. Algo que se puede notar en la concurrencia es que se cree que estadística es sinónimo de auditoría. Muchas gracias por la invitación	56
En lo que respecta a la información, esta debe coordinarse cuando se elabore el POA para que dicha información este plasmada dentro del mismo plan y que sea obligatorio entregarla en la memoria de labores al finalizar el año fiscal.	65
Es necesario concientizar a todas las instituciones y personas que tienen que ver con el tema de salud para lograr mejores resultados	59
Lo recibido hoy, lo llevaré a mi institución esperando el apoyo de los demás compañeros y esperando poder seguir recibiendo capacitaciones como esta que nos llevan a hacer un mejor país.	55
Me parece bien que el sistema esté abalado o incluido en las estadísticas que maneja el INE, para que las den a conocer y los guatemaltecos y extranjeros sepamos como utilizarlas, para que cada uno se concientice de la realidad nacional en el área.	61
Me parece que es muy importante el tema trabajado y estamos dispuestos a colaborar	71
Sería de mucho beneficio que en la próxima reunión solicitaran traer equipo de compu móvil para hacer el ejercicio con el SHA	58
El conocimiento del SHA, dio a conocer lo importante que podemos lograr como instituciones	55
El método es muy importante e interesante porque puede cuantificar los servicios de salud	56
El método muestra que a nivel nacional es importante dar a conocer estadísticas objetivas del gasto en salud, no importa el individuo como tal, sino la atención que recibió.	58
Es un método de mucha importancia a nivel nacional, para mejorar el control y conocer las debilidades de la ayuda de parte del Ministerio de Salud a las ONG	59
El método posibilita llegar a recopilar datos reales de una mejor forma y práctica	60
Es un método muy interesante para conocer exactamente la situación de salud del país	61
La implementación del SHA no sólo aporta avances en el tema de salud sino en otros más	64
El SHA es de suma importancia y es el inicio de la sistematización real de atenciones en salud. Sería conveniente socializarlo más.	67
Considero que el método es de suma importancia para evaluar en forma global los servicios de salud	68
El SHA es interesante y útil para el sistema de salud y del país	70
Sería bueno diseñar un sistema para poder importar la información así automatizar el proceso en la generación de los reportes anuales.	53
Este método es una buena forma de ordenamiento tanto estadístico como financiero	60
Debo consultar a mis superiores si están de acuerdo en apoyar a que nos comprometamos. Por lo demás el taller fue muy interesante y novedoso.	63
Para afinar el método es importante mantener la comunicación ya que la práctica favorecerá de mejor manera el trabajo. Es una herramienta que dará muchos datos y favorecerá muchas acciones a seguir. Faltó que hubiera agua caliente con te y café.	67
De acuerdo con el método se enviará la información requerida para cumplir con el objetivo. Se platicará con el Lic. García para solventar dudas de carácter personal. La falta de información de avances ante el pueblo de Guatemala debería ser expresada para el conocimiento de tal y la concientización de la actualidad.	69

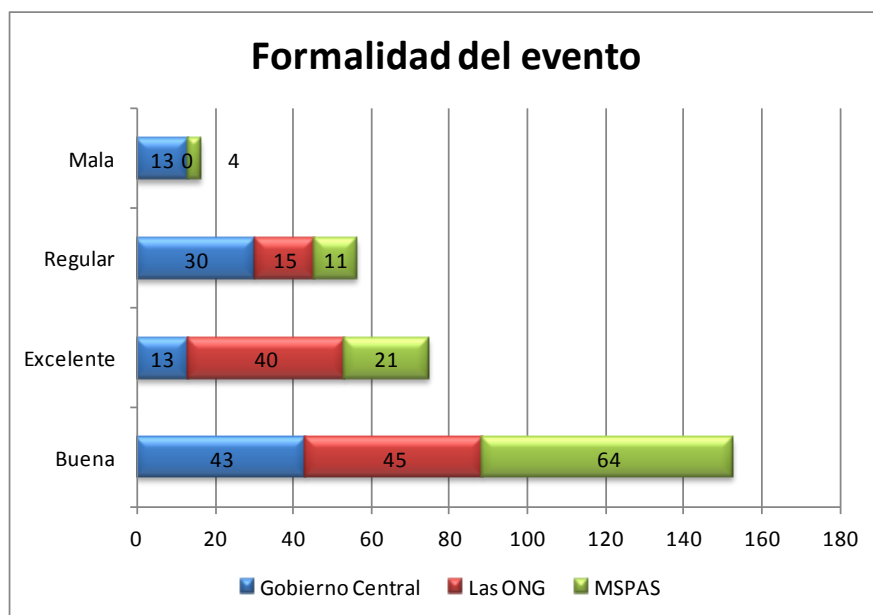
Comentarios respecto del SHA	
MSPAS	Boleta
Considero que es un proyecto de suma importancia que sí se puede lograr	18
Se trata de una herramienta muy útil y que será excelente su uso	20
El método es muy importante ya que revela datos exactos a cerca de los presupuestos y servirá para una mejor transparencia	2
Es un método interesante y con mejoras en el análisis de la información	4
El método está interesante ya que permite combinar aspectos de salud con gastos	5
Es un método muy interesante debido a que se enfoca en la situación general del sistema de salud	6
Un método interesante	7
La implementación del método servirá de mucho a nivel local	8
El método es excelente ya que con él se le dará utilidad a la información	12
El método es una excelente herramienta para el análisis situacional de salud	15
El método es aceptable en la medida en que se nos capacite más	16
El método es útil para conocer detalladamente los costos de cada centro de salud, jurisdicción, puesto de salud, etc.	17
El método es excelente si se llega a concretar hacia todas las entidades y podamos recibir la información como realimentación	22
El método es excelente aunque es mucha información para poder ser asimilada en un día	23
Muy interesante saber de esta metodología para tener más datos reales y oportunos	24
Si se implementa esta metodología permitirá analizar lo producido con el gasto que hace el MSPAS en prestación de servicios de salud	28
Cuando el método esté 100% implementado considero importante hacer análisis conjunto de cuadros de salidas con los diferentes departamentos	10
Es necesario ampliar un poco más la utilización del SHA a la hora de implementarlo	14
El método se afinará en la medida que se capacite mejor al personal responsable del ingreso de la información para lograr datos de utilidad, además de un compromiso de análisis profundo, antes de publicar la información se lograría mucho.	16
El SHA hará que se tenga mayor información del sistema	22
Respecto del método necesitamos más tiempo con el tema, es muy rico en información por lo que se necesita más tiempo.	23
En la aplicación metodológica deben tomar en cuenta el compromiso de SIGSA nivel central ya que ellos manejan mejores softwares para generar reportes del módulo más rápido	28

Como se puede apreciar en los comentarios, los asistentes manifiestan conocimiento sobre los alcances del método pero también reconocen la dificultad de su dominio, no obstante ven posible su afinación al tomar en consideración el grado de avance en su implementación, tema que también fue parte de la actividad.

Un último tema evaluado fue el referido a las acciones formales del evento. Se consultó a los participantes respecto de la comodidad de la infraestructura utilizada, la calidad de los alimentos contratados, la puntualidad, el seguimiento del programa, el cumplimiento del horario de inicio y finalización de cada evento, el lugar.

La Gráfica 5 muestra que la tendencia de la evaluación de las condiciones de los eventos fue aceptable.

Gráfica 5. Evaluación de las condiciones formales de los eventos por tipo de participantes



Algunos comentarios plantean también recomendaciones para mejorar las condiciones de los futuros talleres.

Gobierno Central	Boleta
Recomiendo direccionar esta invitación a autoridades superiores, eso abrirá espacios de participación, permisividad y mayor facilidad para recopilar la información. MINEDUC	49
El taller debió iniciar con un pequeño tema de inducción sobre política de salud. Buen trabajo. Luego del análisis estadístico debe ser bueno proponer algunos cambios en relación a la salud.	29
Luego de este taller considero necesario que haya mucho seguimiento para lograr máxima participación, especialmente porque no todos los presentes hoy pueden tomar decisión de compromiso total	37
Quizá no se coordinó para que asistiera el personal idóneo (financiero y estadístico). Llevaré la información a mi institución y espero que nos involucremos adecuadamente para hacer un buen trabajo.	40

Comentarios respecto del taller	Boleta
Las ONG	
Luego de este taller se hace necesario un mayor seguimiento y mayor capacitación para todas las ONG ya que muchas no se acoplan al 100% en el tema de salud	66

Comentarios respecto del taller	Boleta
MSPAS	
Vengo de Playa Grande Ixcán. Para una próxima ocasión que no sea día lunes o dar hotel la noche anterior por la distancia que es demasiada larga	66
Sería bueno que al convocar para estos temas, llamen a las personas indicadas porque nosotros monitoreamos pero no usamos estadísticas. USME	12

En síntesis, se continuará con el seguimiento metodológico y la captura, aunque según los compromisos manifestados se tendrá mayor apertura para el detalle por parte de las instituciones participantes.