


**CUADRO COMPARATIVO PRESENTACIONES**

VARIABLES	GUATEMALA			BOLIVIA		
	PUBLICO	PRIVADO	COMUNITARIO	PUBLICO	PRIVADO	COMUNITARIO
COMPONENTES DEL SISTEMA DE SALUD	(1) M.S.P.A.S. (2) I.G.S.S. (3) Hospitales Militares y Policía (4) Municipales	(1) Sin lucro (2) Con lucro	(1) Medicina Tradicional (2) Medicina Alternativa (3) Autoatención	(1) M.S. y D (2) S.S. Corto Plazo (3) Hospitales Policía (4) Municipales	(1) Sin lucro (2) Con lucro	(1) Medicina Tradicional (2) Medicina Alternativa (3) Autoatención
FINANCIAMIENTO SISTEMA DE SALUD	(1) Impuestos Préstamos Donaciones (2) Contribuciones (3) Presupuesto Asignado (4) Presupuesto Municipal	(1) Cooperación Externa Donaciones (2) Pago Directo	(1) Pago directo (2) Pago directo (3) Sin pago	(1) Impuestos Préstamos Donaciones (2) Contribuciones (3) Presupuesto Asignado (4) Presupuesto Municipal	(1) Cooperación Externa Donaciones (2) Pago Directo	(1) Pago directo (2) Pago directo (3) Sin pago
SITUACION SOCIO-ECONOMICA				Desigual distribución del ingreso: (UDAPE 2002) Alta incidencia de Pobreza: (UDAPE 2002) Analfabetismo en mayores de 15 años: (Censo 2001) Falta de acceso a Servicios básicos: (Censo 2001)		
CARACTERISTICAS SISTEMA DE SALUD	Predominio modelo Biomédico Cobertura y acceso menor en áreas rurales Falta de adecuación entre necesidades y servicios existentes La mayoría de los servicios son curativos La prevención está orientada a la persona (clínica)			Deficiencia de la oferta y calidad de los servicios Bajo nivel del gasto público en el salud Falta de integralidad y coordinación de los servicios, son fragmentados y segmentados Ineficiente uso de los recursos existentes Accesibilidad geográfica, económica y cultural limitadas Bajos salarios y pocos incentivos Uso inadecuado de los recursos de la cooperación internacional (Agencia Canadiense 2002)		

VARIABLES	GUATEMALA	BOLIVIA
SITUACION DE SALUD		Esperanza de vida al nacer: 63 años Tasa bruta de mortalidad: 8.2 x mil habitantes Tasa de mortalidad materna: 234 x 100 mil N.V. Prevalencia desnutrición menores de 5 años: 27 %
COBERTURA POBLACIONAL DEL SISTEMA DE SALUD	M.S.P.A.S. 71.1 % I.G.S.S. 10.8 % Privados 8.1 % Sin cobertura 10.0 %	2004 Sin cobertura 57.5 % SUMI - SSPAM - S.S. Corto Plazo 42.5 % 23 % de la población se reporta enfermo 82% Demanda atención 55 % Institucional 45 % no institucional 18 % no demanda atención Factores de no demanda: Económicos, Caso leve, Mal servicio, Automedicación
NIVELES DE ATENCION	Primero: Puestos de Salud Centros Comunitarios Segundo: Centros de Salud Centros de Atención Materno-Infantil Tercero: Hospitales Regionales Hospitales Nacionales Hospitales Especializados de Ref. Nacional	Primero: Puestos de Salud Centros de Salud Segundo: Hospitales Básicos Tercero: Hospitales Generales Cuarto: Hospitales Especializados
GASTO EN SALUD % DEL PIB	2002 6.2 % 2003 7.3 %	2002 6.95      2004 5.78      2006 5.03 2003 5.73      2005 5.32      2007 4.86
GASTO EN SALUD PERCAPITA	2009 En Quetzales Total 533,29 Guatemala 1.350,98 Chinaltenango 153,78	
MODELO INCLUYENTE DE SALUD	Vigilancia Epidemiológica / Socio Cultural Derecho a la Salud Interculturalidad      Programa Comunitario de Salud Género  Programa Familiar de Salud Ambiente      Programa Individual de Salud	MODELO: SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL Principios: Participación Comunitaria Intersectorialidad Interculturalidad Integralidad

VARIABLES	GUATEMALA	BOLIVIA
ESTRATEGIA OPERATIVA	Horizontalizar e integrar programas verticales	MECANISMOS PARA IMPLEMENTAR LA PROMOCION DE SALUD EN EL MARCO SAFCI
ESTRATEGIA PROGRAMATICA	Subprograma Infantil Subprograma preescolar y escolar Subprograma adolescente Subprograma mujeres Subprograma hombres Subprograma adultos mayores	Involucra comunidad o barrio ↓ Alianzas estratégicas, para comunicación - educación ↓ Participación Social      →      Planificación efectiva toma de decisiones      Ejecución-Administración
RED PRIMER NIVEL	Distrito      →      Territorio      →      Sector	↓ Seguimiento-Control Solución problemas de salud y determinantes