

# Informe de evaluación final

# PLAN DE SALUD

de Centroamérica y República Dominicana  
**2021-2025**

**MARZO 2025**



**INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PLAN DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA  
2021-2025 © SG-SICA / SE-COMISCA. Todos los derechos reservados.**

Las solicitudes de autorización para reproducir, total o parcialmente, esta publicación se suscribe al proceso que para tal efecto disponga la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA)

**Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud (CEIP):**

**Ministerio de Salud y Bienestar de Belize**

**Dr. Andrei Chell**, Director de la Unidad de Políticas y Planificación de Salud.

**Dr. Marvin Manzanero**, Director de Cooperación Internacional en Salud

**Ministerio de Salud de El Salvador**

**Dr. Miguel Linares**, Jefe Unidad de Planificación, Monitoreo y Evaluación

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala**

**Lic. Jaime Vinicio Guzmán Rodríguez**, Dirección de Planificación y Programación DIPLADI

**Dr. Moisés Mayén Barillas**, Dirección de Planificación y Programación DIPLADI

**Secretaría de Salud de Honduras**

**Dr. José Ángel Vásquez**, Director, Unidad de Planeamiento y Evaluación de la Gestión

**Dr. Lyda Esther Núñez**, Coordinadora Área de Planificación de la Unidad de Planeamiento y Evaluación de la Gestión

**Ministerio de Salud de Nicaragua**

**Dr. Luis Ernesto Urcuyo**, Director General de Planificación y Desarrollo.

**Ministerio de Salud de Costa Rica**

**Dra. Andrea Garita Castro**, Directora de Planificación.  
**Lic. José Luis Cambrono Miranda**, Dirección de Planificación

**Ministerio de Salud de Panamá**

**Dra. Emma Correa de Crovari**, Directora de Planificación de Salud.

**Dra. Iritzel Santamaría**, Subdirectora de Planificación de Salud.

**Ministerio de Salud Pública de República Dominicana**

**Licda. Rosanna Arias Tejeda**, Directora de Planificación y Desarrollo

**Licda. María Gabriela Concepción**, Encargada de Cooperación Internacional

**Comité Técnico SE-COMISCA:**

**Dra. Alejandra Acuña Navarro**, Secretaria Ejecutiva del COMISCA.

**MPM. María de los Ángeles Campos**, Directora de Integración Regional de Salud.

**MSc. Melissa Marcela Hernández**, Directora de Cooperación Internacional.

**MD, MPH. Evelyn Beatriz Cardoza**, Coordinadora de Gestión de Conocimiento, Monitoreo y Evaluación.

**MSc. Alejandra Elizabeth Rodríguez Parada**, Asistente Técnica de Cooperación.

**MSc. Alejandro Barahona**, Coordinador de Unidad de Políticas Públicas.

**Informe de evaluación final**

# **PLAN DE SALUD**

de Centroamérica y República Dominicana

**2021-2025**

## TABLA DE CONTENIDOS

---

ABREVIATURAS Y SIGLAS .....	5
RESUMEN EJECUTIVO .....	6
INTRODUCCIÓN .....	8
1. ANTECEDENTES .....	9
2. OBJETIVOS .....	15
3. METODOLOGÍA .....	15
4. EJES DE ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN .....	20
5. RESULTADOS .....	21
a. ANÁLISIS DE COHERENCIA .....	21
b. ANÁLISIS DE EFICACIA .....	25
c. ANÁLISIS DE EFICIENCIA .....	26
d. ANÁLISIS DE PERTINENCIA .....	53
e. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD .....	56
6. PERSPECTIVAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PSCARD 2026-2030 .....	57
a. ACCIONES A DAR CONTINUIDAD EN EL NUEVO PLAN .....	58
7. LECCIONES APRENDIDAS .....	59
8. RECOMENDACIONES .....	69
ANEXOS .....	62
BIBLIOGRAFÍA .....	75

## ABREVIATURAS Y SIGLAS

---

<b>ASCARD</b>	Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana.
<b>BPR</b>	Bien Público Regional.
<b>CEIP</b>	Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud.
<b>CEPAL</b>	Comisión Económica para América Latina.
<b>COMISCA</b>	Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana.
<b>COMMCA</b>	Consejo de Ministras de la Mujer de Centroamérica y República Dominicana
<b>COTEVISI</b>	Comisión Técnica de Vigilancia de la Salud y Sistemas de Información.
<b>CTCC</b>	Comisión Técnica de Crónicas y Cáncer
<b>CTGERS</b>	Comisión Técnica para la Gestión de Riesgo en Salud
<b>CTGS</b>	Comisión Técnica de Género y Salud
<b>CTIS</b>	Comisión Técnica de Investigación para la Salud
<b>CTR</b>	Comisiones Técnicas Regionales
<b>CTDRHUS</b>	Comisión Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud
<b>CTRM</b>	Comisión Técnica Regional de Medicamentos
<b>DSS</b>	Determinación Social de la Salud
<b>ENT</b>	Enfermedades No transmisibles
<b>GTEN</b>	Grupo Técnico de Entomología
<b>GTFV</b>	Grupo Técnico de Farmacovigilancia
<b>GTM</b>	Punto focal de país tema de salud y migración
<b>GTPS</b>	Grupo Técnico de Promoción de la Salud
<b>GTRSA</b>	Grupo Técnico Regional de Salud Adolescente
<b>GTSM</b>	Grupo Técnico de Salud Mental y uso de Sustancias Psicoactivas
<b>INCAP</b>	Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá
<b>ITO</b>	Instancias Técnicas Operativas
<b>M&amp;E</b>	Monitoreo y Evaluación
<b>MCR</b>	Mecanismo Coordinador Regional de VIH, Tuberculosis y Malaria
<b>ODS</b>	Objetivos de Desarrollo Sostenible
<b>OE</b>	Objetivos Estratégicos
<b>POA</b>	Plan Operativo Anual
<b>PSCARD</b>	Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana
<b>PRSS</b>	Política Regional de Salud del SICA
<b>RE</b>	Resultados Estratégicos
<b>REDCAM</b>	Red Centroamericana de Autoridades Regulatoras de Medicamentos y Otras Tecnologías Sanitarias
<b>REDCEC</b>	Red de Epidemiología de Campo
<b>REDCOM</b>	Red Regional de Comunicadores en Salud
<b>REDLAB</b>	Red de Laboratorios de Referencia de Centroamérica y República Dominicana
<b>SE-CCAD</b>	Secretaría Ejecutiva de la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo
<b>SE-COMISCA</b>	Secretaría Ejecutiva del COMISCA
<b>SICA</b>	Sistema de la Integración Centroamericana
<b>SIECA</b>	Secretaría de Integración Económica Centroamericana

## RESUMEN EJECUTIVO

El Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 20212025 fue concebido como un instrumento estratégico regional orientado a fortalecer la salud pública en los Estados miembros del SICA. Este plan se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana (ASCARD) 20192030 y la Política Regional de Salud del SICA 20152022. La presente evaluación final responde a la necesidad de valorar los avances logrados, identificar desafíos y orientar la planificación del siguiente ciclo (20262030).

El objetivo general fue evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos estratégicos, indicadores, metas, y resultados esperados del PSCARD 20212025. Adicionalmente, se buscaron identificar brechas, proponer mejoras estructurales y extraer lecciones clave para el fortalecimiento de la gobernanza regional en salud. Se utilizó una metodología mixta basada en herramientas cuantitativas (indicadores de resultado) y cualitativas (entrevistas, cuestionarios y grupos focales). La evaluación fue liderada por un petit comité técnico de la SE-COMISCA y aprobada por el Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan (CEIP). Se evaluaron 37 indicadores estratégicos mediante una plataforma denominada “Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana”, que permitió clasificar el nivel de cumplimiento por rango porcentual.

La información recopilada también incluyó medios de verificación provistos por las Instancias Técnicas Operativas (ITO) de los ocho países miembros, garantizando representatividad, validación institucional y triangulación robusta de datos.

El cumplimiento global del PSCARD alcanzó un **71%**, a continuación el alcance por Eje Estratégico.

**Eje 1:** Gobernanza y rectoría sanitaria logró el mayor desempeño con un 100%, destacando la producción normativa regional, la armonización de políticas nacionales y el fortalecimiento institucional.

**Eje 4:** Cambio climático y riesgos transfronterizos obtuvo un 95% de cumplimiento, con logros en salud y migración, articulación intersectorial y aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

**Eje 2:** Promoción de vida sana alcanzó el 91%, gracias al fortalecimiento de la salud pública regional con enfoque de género, interculturalidad y enfermedades crónicas.

**Eje 3:** Atención primaria e innovación presentó el desempeño más bajo con el 52%, en rango de alerta, debido a limitaciones técnicas, presupuestarias y de articulación institucional, especialmente en el área de recursos humanos en salud.

De los 13 objetivos estratégicos establecidos, 11 fueron alcanzados de manera satisfactoria, 1 presentó un resultado aceptable y 1 arrojó un resultado insatisfactorio. En cuanto a los 37 indicadores evaluados, 28 obtuvieron resultados aceptables, 8 se encuentran en estado de alerta y 1 fue calificado como inaceptable. El principal obstáculo identificado fue la falta de financiamiento propio del PSCARD. No obstante, la SE-COMISCA logró movilizar más de 55.8 millones de dólares en cooperación técnica, destinando prioritariamente dichos fondos al Eje 2.

El PSCARD ha demostrado ser un instrumento efectivo para alinear esfuerzos regionales, reforzar la cooperación técnica y promover políticas sanitarias basadas en la Determinación Social de la Salud (DSS). Sin embargo, se destacan desafíos en sostenibilidad financiera, interoperabilidad institucional y madurez de los sistemas de información.

Entre las lecciones clave se destacan:

- La importancia de definir líneas de acción estratégicas de abordaje regional
- La importancia de contar con un presupuesto estructurado para asegurar continuidad en las líneas estratégicas.
- La utilidad del mecanismo de negociación conjunta de medicamentos, como herramienta de equidad y eficiencia.
- El rol clave de la salud digital, la investigación aplicada y los observatorios regionales como pilares para la innovación sanitaria.

Para el PSCARD 20262030 se propone las siguientes recomendaciones:

1. Consolidar el marco operativo y de monitoreo basado en resultados.
2. Establecer mecanismos de financiamiento multifuente (alianzas, cooperación, sector privado).
3. Aumentar el compromiso institucional de los Estados miembros en la implementación efectiva de las resoluciones adoptadas por el COMISCA.
4. Priorizar temas emergentes como salud y cambio climático, migración, tecnologías sanitarias y seguridad alimentaria.

Esta evaluación ofrece una base sólida para la toma de decisiones del COMISCA y de las autoridades nacionales de salud, orientando el futuro del trabajo regional con enfoque estratégico, integrador y sostenible.

## INTRODUCCIÓN

---

El Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025, mantiene una visión centrada en la Determinación Social de la Salud (DSS), el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el enfoque poblacional, la promoción de la salud, la integralidad y la intersectorialidad, de manera articulada con lo definido en la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019- 2030 (ASCARD 2019-2020), haciendo más explícitos temas como el medio ambiente, cambio climático, riesgos transfronterizos y la participación social, entre otros.

El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) aprobó el PSCARD 2021-2025, por medio de la Resolución COMISCA 02-2021, el 18 de junio de 2021, donde se instruye al Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud (CEIP) y a la SE-COMISCA, para que elaboren el marco operativo (indicadores) del referido Plan, que permitan el seguimiento y la evaluación del mismo. A partir de ello, la SE-COMISCA junto con el CEIP inician el proceso de elaboración del marco operativo del PSCARD y; a su vez, bajo la conducción de la Presidencia Pro Tempore COMISCA Panamá, se emprendió el proceso de construcción metodológica y coordinación técnica que se concretó en la elaboración de un documento que establece el marco conceptual, metodológico y de gobernanza para garantizar el debido funcionamiento del Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025. Este Sistema contó con la validación del CEIP, para luego ser aprobado por el COMISCA mediante la Resolución COMISCA 02-2022.

Asimismo, durante la LX Reunión Ordinaria del COMISCA, realizada en Tela, Honduras, en junio 2024, la SE-COMISCA informó al Consejo sobre el proceso de evaluación del PSCARD 2021-2025 y; durante la Reunión Extraordinaria de COMISCA, del 31 de enero de 2025, se presentaron los avances del proceso de evaluación, lo cual se dio por recibido por parte del COMISCA.

El proceso de evaluación se finalizó en el primer semestre de 2025, durante la Presidencia Pro Tempore de COMISCA Costa Rica.



# 1. ANTECEDENTES

---

Los Estados Miembros del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA) han desarrollado diversos instrumentos políticos, estratégicos y técnicos para fortalecer el sector salud en la región. En este contexto, el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) ejerce la rectoría en materia de salud regional, con la responsabilidad de identificar y priorizar los principales desafíos sanitarios.

Estos desafíos se abordan de manera conjunta, guiados por la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana (ASCARD) 2019-2030, la Política Regional de Salud del SICA (PRSS) 2015-2022 como base para la elaboración Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025. Este último constituye un instrumento político estratégico que busca operativizar la Política Regional de Salud del SICA (PRSS) 2015-2022, con un enfoque basado en la determinación social de la salud, el acceso universal a la salud y la cobertura universal para la salud, así como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), permitiendo su implementación efectiva en la región.

## Evolución de la planificación sanitaria regional

En la XXVII Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) en diciembre del 2007, en la Ciudad de Guatemala, se acordó entre otros temas la elaboración de la Agenda de Salud 2009- 2018 y el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015. Para cumplir con este propósito, se constituyó la Comisión Técnica Subregional para la Elaboración de Agenda y Plan de Salud (COTESAS), siendo la instancia responsable del proceso de formulación y difusión de estos instrumentos de planificación. A partir de ese mandato, COTESAS inicia un proceso activo para la elaboración de la Agenda y posteriormente, del Plan de Salud 2010-2015. Este Plan estableció un marco conceptual y definió resultados esperados, actividades, indicadores, modalidades de gestión y monitoreo. Su implementación incluyó el fortalecimiento institucional de la Secretaría Ejecutiva del COMISCA (SE-COMISCA), elaboración de planes operativos anuales alineados con el Plan de Salud Regional, la creación de estructuras de gestión (comité ejecutivo, comisiones técnicas, redes y grupos especializados), desarrolló una plataforma tecnológica para la comunicación, gestión del conocimiento e información y el apoyo técnico y financiero mediante comisiones técnicas y estrategias como acuerdos o proyectos específicos.

Para ejecutar y dar seguimiento al PSCARD 2010-2015 y sus planes subsiguientes, se delegó esta función al Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (CEIP), en articulación con las comisiones técnicas, redes y grupos técnicos especializados. En 2013, se realizó una evaluación intermedia del PSCARD 2010-2015, que sirvió de base para su versión ajustada.

En 2015, tras un proceso de análisis y discusión, se aprobó la Política Regional de Salud del SICA (2015-2022), y se llevó a cabo la evaluación final del PSCARD 2010-2015. Con base en estos resultados, se inició la construcción del PSCARD 2016-2020, aprobado en la XLIII Reunión Ordinaria del COMISCA, desarrollada en El Salvador los días 10-11 de diciembre de 2015. Luego, en la XLIV Reunión Ordinaria del COMISCA con el apoyo de la Presidencia Pro Tempore de Honduras, se aprobó el componente conceptual y estratégico del Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2016-2020

En la LIV Reunión Ordinaria del COMISCA desarrollada en Costa Rica los días 17-18 de junio de 2021, mediante la Resolución COMISCA 02-21, se aprobó el PSCARD 2021-2025, alineado con la Política Regional de Salud del SICA (2015-2022) y a la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana (ASCARD) 2019-2030. Este Plan incorpora enfoques clave como el análisis de desigualdades en la determinación social de la salud, el acceso universal, la cobertura universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Además, se instruyó a la SE-COMISCA, con apoyo de la Presidencia Pro Témpace de Panamá, a elaborar el Plan de Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025. (Ver diagrama 1)

En la LVI Reunión Ordinaria del COMISCA desarrollada en Panamá los días 9-10 de junio de 2022, mediante la Resolución COMISCA 02-2022, se aprobó el Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025.

# Diagrama 1: Evolución de la planificación sanitaria regional



Fuente: Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025

## El PSCARD 2021-2025: un modelo de planificación estratégica

El PSCARD 2021-2025 es el tercer ejercicio de planificación de este tipo impulsado por el COMISCA. Como instrumento político y estratégico, busca operativizar la Política Regional de Salud del SICA (2015-2022), impulsando temas clave como:

- Determinación Social de la Salud (DSS)
- Acceso Universal de la Salud y Cobertura Universal de la Salud.
- Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Se diseñó con base en la experiencia previa y bajo principios de continuidad, gradualidad y aprendizaje organizacional dentro del COMISCA y la SE-COMISCA.

Asimismo, la planificación sanitaria regional cuenta con el *Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana es una plataforma informática que soporta el Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025*, garantizando información confiable para la toma de decisiones sobre el avance de las acciones regionales en salud. Este sistema de monitoreo y evaluación posee dos niveles:

**1. Estratégico:** Asegura la coherencia entre los objetivos de largo plazo y las acciones planificadas. A través del monitoreo estratégico se midió el avance en el cumplimiento de los indicadores de los resultados esperados de los objetivos estratégicos. Para ello, se diseñó un modelo de ficha técnica, que contiene variables que permiten establecer una caracterización exhaustiva de los 37 indicadores de los resultados esperados de los objetivos estratégicos, permitiendo su reporte y clasificación, según su nivel de cumplimiento, incorporando sus respectivos medios de verificación, así como el argumento explicativo de la ocurrencia de las desviaciones, en caso que se presenten, a través de la generación de informes de monitoreo.

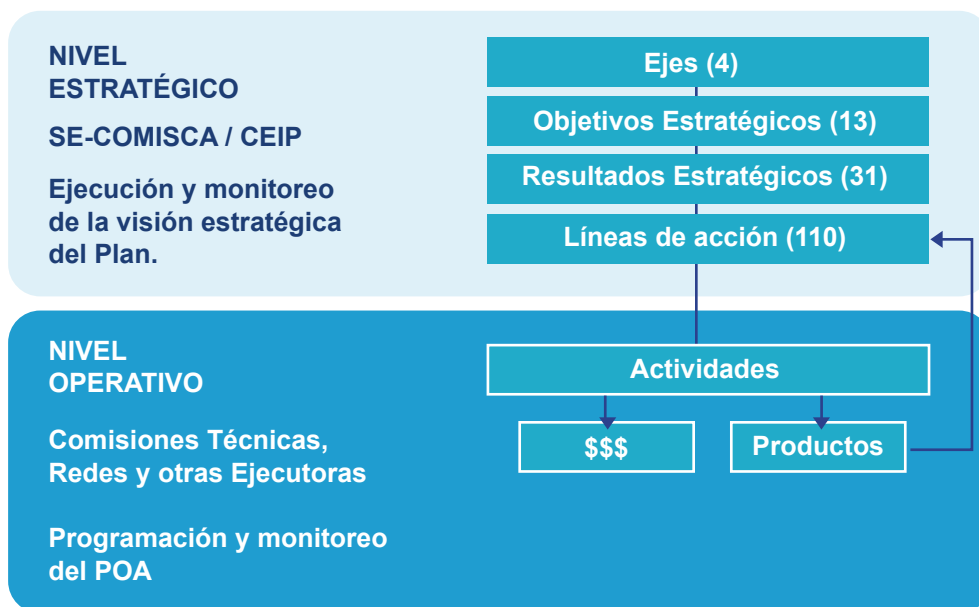
**2. Operativo:** Se concreta en Planes Operativos Anuales (POAS), desarrollados por las Instancias Técnicas Operativas del COMISCA (ITO), la SE-COMISCA y la Presidencia Pro Témpore (PPT), quienes establecen la programación técnica y financiera anual. El monitoreo operativo del PSCARD mantuvo una periodicidad semestral (por PPT), durante los años de su implementación, registrando y categorizando, mediante la técnica de semaforización, los avances en la ejecución de las actividades programadas en los planes operativos anuales de las ITO, SE-COMISCA y la PPT, que se enmarcan en las líneas de acción del PSCARD, a través de sus respectivos indicadores de proceso, los gastos realizados, distinguiendo sus fuentes de financiamiento. Debido a que el proceso de generación de informes de monitoreo se realizó semestralmente, permitió controlar el tiempo de realización de las actividades.

## Dimensión estratégica del PSCARD 2021-2025

Para el período 2021-2025, se estableció un marco estratégico compuesto por cuatro Ejes Estratégicos, los cuales se desglosan en 13 Objetivos Estratégicos, 31 Resultados Estratégicos y 110 Líneas de Acción. Con el propósito de garantizar un seguimiento y evaluación efectiva del progreso, se definieron 37 indicadores de resultados estratégicos, permitiendo así medir el impacto y cumplimiento de las metas establecidas.

Un esquema de la articulación estratégica –operativa del PSCARD 2021 -2025 y del Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación se puede observar en el diagrama 2.

## Diagrama 2. Marco Estratégico del PSCARD 2021-2025



Fuente: Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025

El monitoreo y evaluación del nivel estratégico están a cargo de la SE-COMISCA y el CEIP, mientras que en el nivel operativo la responsabilidad es rotativa entre los Estados miembros del COMISCA de acuerdo al ejercicio de la Presidencia Pro Tempore, que gestiona los avances y verifica los resultados a través de las Instancias Técnicas Operativas del COMISCA (ITO). Por tanto, el Plan de Salud se ejecuta a través de los planes operativos de las ITO, de forma que lo operativo contribuye al cumplimiento de los indicadores estratégicos.

Para el presente Plan de Salud no se llevó a cabo la evaluación de medio término en 2023, ya que se priorizó la elaboración de la Política Regional de Salud del SICA 2023-2030. En 2024, se decidió realizar la evaluación del cumplimiento del PSCARD 2021-2025. En la reunión informativa del CEIP del 28 de enero de 2025, preparatoria para la reunión extraordinaria del COMISCA convocada por la PPT de Costa Rica, se planteó al CEIP la posibilidad que la evaluación en curso se tomara como evaluación final. Asimismo, se propuso iniciar, durante el primer semestre de 2025 y en el marco de la Presidencia Pro Tempore de Costa Rica, iniciar la elaboración del nuevo PSCARD 2026-2030 a finalizar durante la PPT de Panamá.

Cabe mencionar dado que, no se contó con una evaluación de medio término 2023, no se identificaron desviaciones positivas o negativas en el proceso de implementación del presente plan, razón por la que, en la evaluación final se presentan lecciones aprendidas y limitaciones que puedan ser consideradas en la elaboración e implementación del próximo plan de salud.

Con base a lo antes expuesto, los resultados de esta evaluación serán la base para el PSCARD 2026-2030, ya que proporcionará información clave sobre los avances en los resultados estratégicos previstos, así como sobre los temas que siguen siendo fundamentales para el avance regional en salud.

La evaluación del PSCARD 2021-2025 fue estructurada metodológicamente mediante el uso de técnicas cuantitativas y cualitativas, con el objetivo de articular los hallazgos numéricos con las valoraciones de actores clave que participaron en el diseño, planificación y monitoreo del plan.

## Proceso de evaluación

La evaluación del PSCARD 2021-2025 fue realizada por un Petit Comité designado por la Secretaria Ejecutiva del COMISCA. La metodología de evaluación, junto con los instrumentos cualitativos y cuantitativos, fue presentada al CEIP y aprobada por dicha Instancia Técnica Operativa.

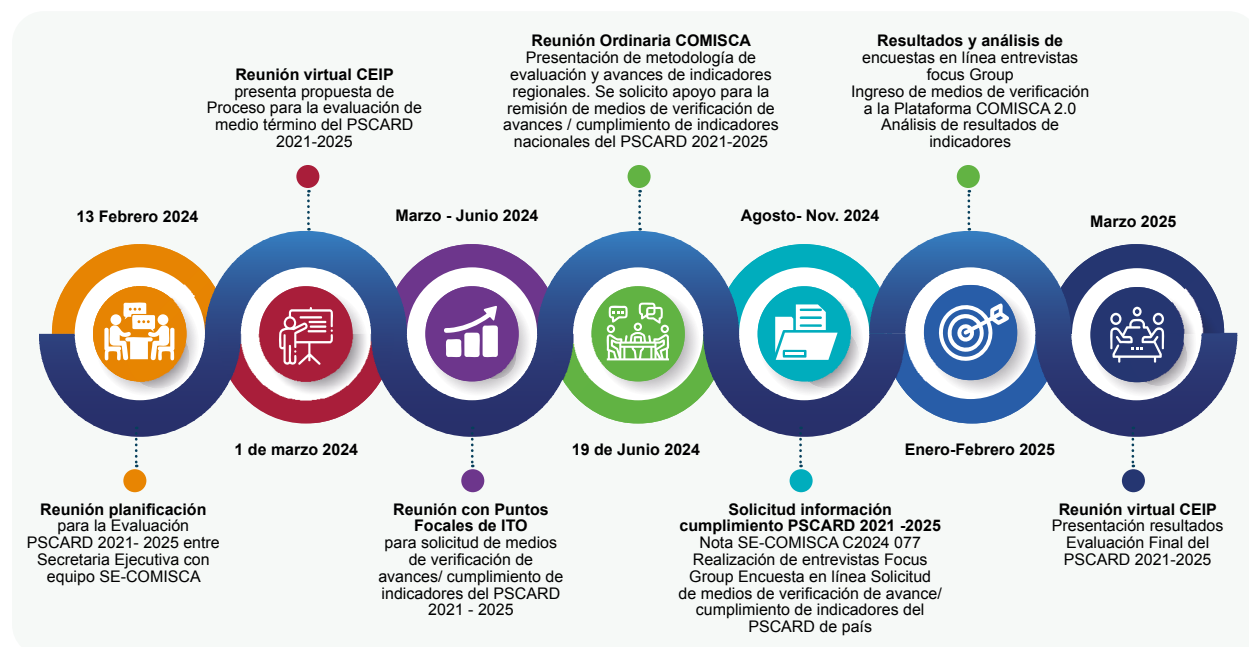
Durante el período de marzo de 2024 a febrero de 2025, se llevaron a cabo reuniones con los funcionarios técnicos designados ante las Instancias Técnicas Operativas (ITO) por parte de la SE-COMISCA. Estas reuniones permitieron recopilar medios de verificación sobre los avances y el cumplimiento de los 37 indicadores del PSCARD 2021-2025.

De manera simultánea, se utilizaron herramientas cualitativas en línea:

- Cuestionario
- Grupos focales
- Entrevistas

El siguiente diagrama muestra el proceso de evaluación del PSCARD 2021-2025

**Diagrama 3: Proceso de Evaluación PSCARD 2021-2025**



Fuente: SE-COMISCA, 2025.

En la LX Reunión Ordinaria del COMISCA, celebrada el 19 y 20 de junio de 2024 en Honduras, se presentó la metodología y los avances del proceso de la evaluación final del PSCARD 2021-2025.

Posteriormente, en junio de 2025, en la Reunión Ordinaria del COMISCA, se presentarán los resultados definitivos de la evaluación final del PSCARD 2021-2025.

Para la implementación del PSCARD, se estableció una estructura estratégica conducida por la SE-COMISCA y el CEIP, y una estructura operativa liderada por la PPT, en conjunto con las Comisiones Técnicas, los Grupos Técnicos Especializados, las Redes y los Mecanismos Regionales. Estas instancias han funcionado como elementos facilitadores y articuladores para la implementación del PSCARD 2021-2025, aunque con resultados heterogéneos según el liderazgo y la capacidad técnica disponible en cada momento.

## 2. OBJETIVOS

---

### OBJETIVO GENERAL

Evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos estratégicos, indicadores, metas y resultados esperados del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025.

### OBJETIVO ESPECÍFICOS<sup>1</sup>

a) Detectar desviaciones (positivas o negativas) de los resultados estratégicos del PSCARD, estableciendo la comparación entre lo alcanzado respecto a lo planeado, a fin de determinar la causalidad de dichas brechas.

b) Analizar exhaustivamente el diseño, criterios considerados para su ejecución versus el proceso de implementación del PSCARD, a fin de identificar falencias que deben ser consideradas y subsanadas de cara al diseño de un nuevo Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

## 3. METODOLOGIA

---

Para realizar la evaluación del PSCARD 2021-2025, la Secretaria Ejecutiva del COMISCA, conformó un Petit Comité responsable del proceso de evaluación. El Petit Comité estuvo conformado por las siguientes áreas de la SE-COMISCA:

- Coordinación de Gestión del Conocimiento, Monitoreo y Evaluación
- Dirección de Cooperación Internacional
- Dirección de Integración de Salud
- Coordinación de Unidad de Política Pública
- Asistencia Técnica de Cooperación Internacional

La hoja de ruta del proceso de evaluación del PSCARD 2021-2025 fue presentada y avalada por el Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud (CEIP) en reunión de fecha 1 de marzo de 2024.

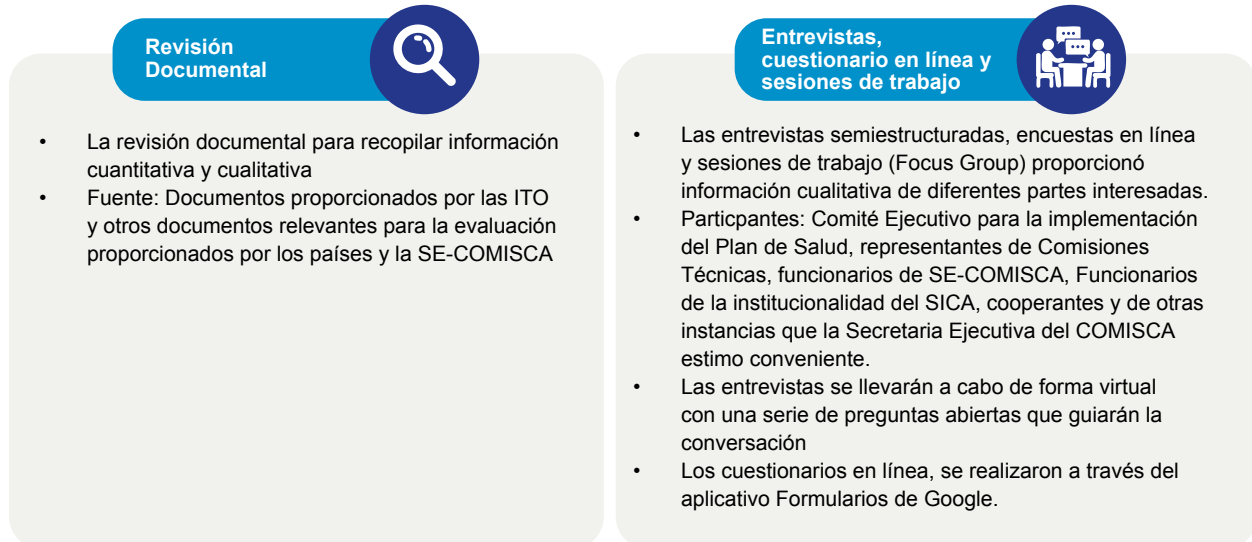
---

<sup>1</sup> Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025

## La evaluación consideró tres fases:

- 1. Elaboración de la metodología y divulgación del proceso:** La metodología definida considero técnicas cuantitativas y cualitativas para recolectar información que permitió realizar un análisis del nivel de cumplimiento del PSCARD 2021-2025. Dentro de la parte cuantitativa se considero la revisión documental y la recolección de los medios de verificación que evidenciaran el cumplimiento de los 37 indicadores definidos en el Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación correspondiente. Así también se eligieron las técnicas cualitativas para recolectar información de campo: cuestionario en línea, entrevista en línea y grupos focales, de manera de permitir una triangulación de datos robusta, utilizar múltiples fuentes de información para analizar en nivel de cumplimiento del PSCARD 2021-2025 (ver diagrama 4).

**Diagrama 4. Metodología**

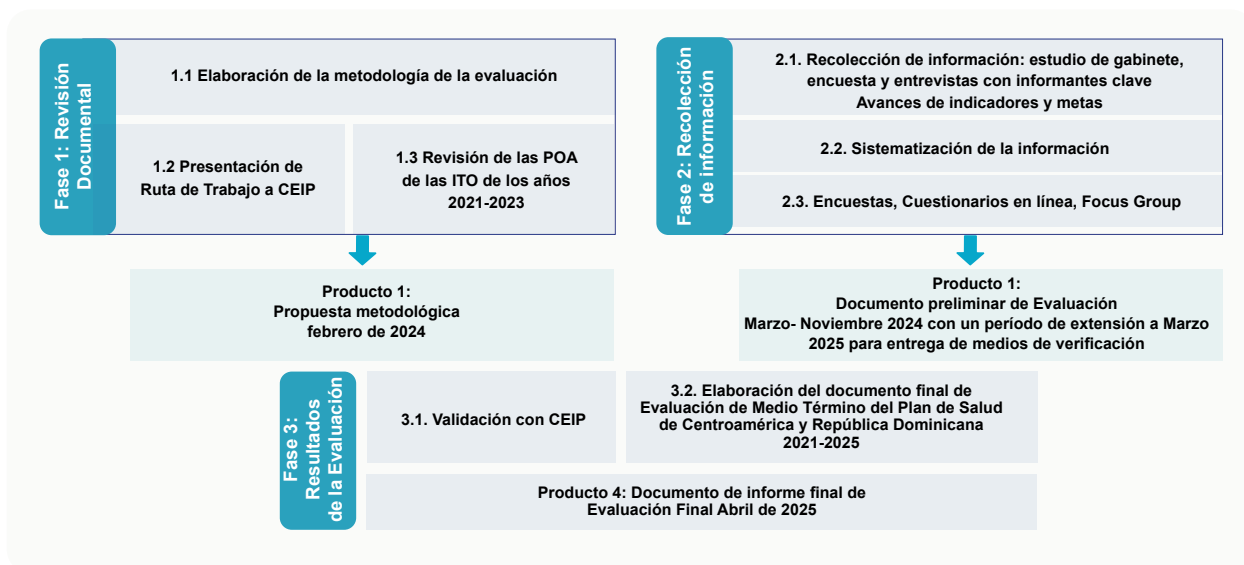


Fuente: SE-COMISCA, 2025.

El comité responsable del proceso de evaluación, consensuó los pasos a seguir, estableciendo una hoja de ruta (ver diagrama 5).



## Diagrama 5: Hoja de ruta para la evaluación del PSCARD 2021-2025



Fuente: SE-COMISCA, 2025.

Igualmente realizó reunión con los funcionarios técnicos designados de las instancias técnicas operativas por parte de la SE-COMISCA para informar sobre el proceso de evaluación y realizar los requerimientos de información referente al estado de avance de las planificaciones de las Instancias Técnicas Operativas de los años 2021-2023 .

**2. Recolección de información:** Se realizó el levantamiento de información considerando datos cualitativos y cuantitativos. Los datos cualitativos se recolectaron a través de encuestas, grupos focales y entrevistas (Ver tabla 1). En tanto que los datos cuantitativos se obtuvieron a través de los 37 indicadores del PSCARD 2021-2025. De acuerdo con lo planificado, el tiempo de finalización de evaluación se estimaba en el mes de diciembre de 2024, no obstante, se presentaron retrasos en el reporte de los indicadores con sus respectivos medios de verificación por parte de algunos Estados Miembros; por lo que se amplió el plazo al mes de febrero de 2025 lográndose obtener más información cuantitativa en la segunda semana del mes de marzo de 2025.

Para la selección de participantes en cada una de las técnicas de recolección de información, se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

**Tabla 1. Criterios de inclusión para participantes en consulta cualitativa**

Técnica	Criterio de Inclusión
Entrevistas	Cumplir con alguno de los siguientes criterios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funcionarios del nivel tomador de decisión político-estratégico</li> <li>• Miembros activos del CEIP con mayor permanencia</li> <li>• Miembros activos de las diferentes Instancias Técnicas operativas con mayor permanencia</li> </ul> En la selección se consideró contar, al menos con tres funcionarios del nivel de toma de decisión estratégica o política, que hubiera representatividad de los ocho Estados Miembros del SICA, y, a su vez, que no fueran más de tres personas seleccionadas por país. Ver anexo I y anexo II
Grupos focales	Miembros del CEIP y de las Instancias Técnicas Operativas con más de tres años de permanencia y con rol activo. Ver anexo III y anexo IV
Cuestionario	Remitido a funcionarios técnicos de la SE-COMISCA y a los miembros titulares y suplentes de las ITO que no fueron considerados en entrevistas o grupos focales. Ver anexo V y anexo VI

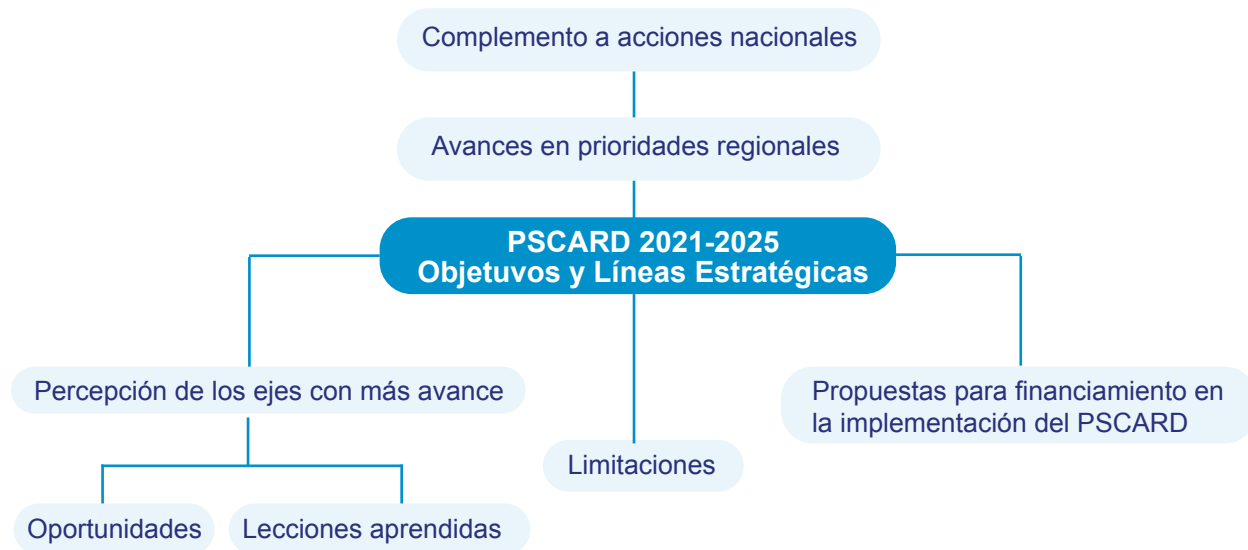
Fuente: SE-COMISCA, 2025.

**3. Proceso de análisis de información recolectada:** El petit comité realizó el análisis de la información recolectada de los distintos instrumentos utilizados.

Para el análisis de la información, el petit comité responsable del proceso de evaluación de SE-COMISCA, definió categorías de análisis (ver diagrama 6) para procesar la información cualitativa recolectada:

1. Complemento a acciones nacionales
2. Avances en prioridades regionales
3. Percepción de los ejes con más avances
4. Oportunidades
5. Limitaciones
6. Acciones que requieren continuarse en próximo Plan.
7. Lecciones aprendidas
8. Propuestas para financiamiento en la implementación del PSCARD

**Diagrama 6. Mapa conceptual de las categorías de análisis utilizadas en la evaluación del PSCARD 2021-2025**



Fuente: SE-COMISCA, 2025.

El análisis cuantitativo del avance en la ejecución del PSCARD 2021-2025 se lleva a cabo considerando tanto las dimensiones operativas como las estratégicas. Para ello, se utilizó el mecanismo de semaforización del Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025. Este mecanismo establece rangos porcentuales que clasifican el nivel de ejecución en tres categorías: aceptable, en alerta e inaceptable.

**Tabla 2. Configuración de Rangos para el Monitoreo/ Evaluación del PSCARD 2021-2025**

Rango de cumplimiento	Color	Significado
0.00 - 49.99 %		Inaceptable
50.00-74.99 %		Alerta
75.00-100.00 %		Aceptable

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Estos rangos fueron aplicados al nivel estratégico como en el nivel operativo, permitiendo enfocar la atención en aquellos procesos con desviaciones significativas con respecto a lo planificado. Gracias a este sistema, es posible contar con una evaluación clara y objetiva del avance, asegurando una gestión eficiente y orientada a la mejora continua

**4. Presentación de los resultados de evaluación:** Los resultados de la evaluación se presentaron en un documento preliminar que se sometió a validación del CEIP en el mes de marzo de 2025, lo que permitió realizar los ajustes necesarios para obtener el informe final de evaluación.

## 4. EJES DE ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN

---

De acuerdo al Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025 para la evaluación del PSCARD se deben considerar los siguientes ejes de análisis:

**a) Análisis de eficacia:** Determinación del éxito parcial o total de la implementación del Plan de Salud a través del cumplimiento de los indicadores de los Resultados Estratégicos.

**b) Análisis de eficiencia:** Relación entre los Resultados Estratégicos obtenidos y los costos de los insumos aplicados.

**c) Análisis de pertinencia:** Valorar si los objetivos, estrategias y acciones contempladas en el plan respondieron efectivamente a las necesidades de salud prioritarias de los países miembros durante el período de implementación<sup>2</sup>.

**d) Análisis de coherencia:** valorar la lógica interna del Plan de Salud COMISCA, asegurando que los distintos componentes del plan desde los objetivos estratégicos hasta los resultados alcanzados mantengan una relación estructurada, lógica y complementaria entre sí. Asimismo, evalúa la armonía del plan con otras iniciativas nacionales<sup>3</sup>.

**e) Sostenibilidad:** es la capacidad de mantener las acciones, beneficios y resultados de un programa o política en el tiempo, asegurando los recursos necesarios (técnicos, humanos, financieros) y adaptándose a los cambios sin depender exclusivamente de apoyos externos<sup>4</sup>.

<sup>2</sup> Open AI. (2023) chatGPT (VERSION GPT-4) <https://chatgpt.com/c/67f016b0-23bc-8001-9fc4-b3c64fe5a5f2>

<sup>3</sup> Open AI. (2023) chatGPT (VERSION GPT-4) <https://chatgpt.com/c/67f016b0-23bc-8001-9fc4-b3c64fe5a5f2>

<sup>4</sup> Open AI. (2023) chatGPT (VERSION GPT-4) <https://chatgpt.com/c/67f05d32-1894-8001-afcb-64bda2f4e1fe>

## 5. RESULTADOS

---

### A. ANÁLISIS DE COHERENCIA

El PSCARD 2021-2025 muestra coherencia en tres niveles:

1. Nivel estratégico regional: se corresponde con la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana (ASCARD) 2019-2030 y la Política Regional de Salud del SICA 2015-2022.
2. Nivel operativo regional: la planificación operativa responde a los ejes, objetivos, resultados y líneas estratégicas del PSCARD; dado que los planes operativos que elaboran las Instancias Técnicas Operativas del COMISCA, dan seguimiento al nivel estratégico del PSCARD.
3. Nivel nacional: existe coherencia entre el PSCARD y las políticas y planes nacionales de salud que los países han desarrollado. Siendo que, el PSCARD es una base conceptual para el trabajo nacional y que al mismo tiempo el PSCARD retoma necesidades y problemas priorizados por los Estados Miembros, convirtiéndose por tanto en prioridades regionales. En algunos planes nacionales se plantean objetivos que están considerados en el PSCARD, incorporando en los planes nacionales proyectos específicos que dan cumplimiento a las líneas estratégicas regionales.

El PSCARD 2021-2025 presenta una estructura detallada, lo que puede implicar ciertos desafíos para el seguimiento de su implementación. Además, contempla 37 indicadores, cuyo monitoreo requiere una gestión de evidencia y análisis cuidadoso.

A lo largo de este período, se alcanzaron varios productos y se ejecutaron acciones clave, que se consideran exitosas según los actores clave consultados mediante entrevistas, grupos focales y encuestas en línea. El análisis cualitativo que toma en cuenta las categorías seleccionadas ofrece los siguientes resultados relacionados con la coherencia:

#### Complemento a acciones nacionales

1. El PSCARD ha permitido que el mismo sea una referencia frente a los compromisos asumidos por el país y en comparación con el avance de los otros países de la región, identificando buenas prácticas que permitan impulsar y avanzar en los temas pendientes a nivel nacional.
2. Intercambio de conocimientos y experiencias con las contrapartes de la región, que permiten retomar iniciativas para acciones nacionales.
3. Dentro del trabajo de integración, se priorizan las acciones y los mínimos requeridos en los que todos los países requieren avanzar, lo cual apoya al trabajo nacional.
4. El nivel regional aporta metodologías, guías que apoyan a la misión de los países para contener las enfermedades transmisibles, así como las no transmisibles, tales como: abordaje de las enfermedades no transmisibles (ENT), y a su vez, avanzar en temas clave tales como: cáncer pediátrico, enfermedad renal crónica y enfermedad renal crónica no tradicional, obesidad, lactancia materna, promoción de la salud, entre otras.

- 5.** El PSCARD es una base conceptual para el trabajo nacional.
- 6.** En algunos planes nacionales se plantean objetivos que están considerados en el PSCARD, considerando en los planes nacionales proyectos específicos que dan cumplimiento a las líneas estratégicas regionales.
- 7.** El fortalecimiento de capacidades vinculadas a las líneas estratégicas del PSCARD, es un apoyo vital que complementa las acciones de los sistemas de salud, dado que tiene interrelación con lo que se está trabajando nacionalmente.
- 8.** Los temas/áreas priorizadas que se trabajan en el marco del COMISCA son temas relevantes a nivel nacional, dado que han sido identificados como prioritarios y que, en alguna medida en otros foros multilaterales se refleja el desarrollo y avance de los países de Centroamérica y República Dominicana en un nivel similar.
- 9.** Las prioridades identificadas en el nivel regional responden a las realidades que presentan los países; cabe destacar que varias de las iniciativas que se incluyeron en planes estratégicos nacionales, han sido implementadas gracias a los esfuerzos regionales.
- 10.** El mecanismo de la Negociación Conjunta COMISCA, ha paleado problemas serios en la adquisición de medicamentos e insumos que, si se obtuvieran de manera individual como país, saldría muy caro o definitivamente no podrían acceder a ningún proveedor.
- 11.** Los esfuerzos que se realizan desde la SE-COMISCA por medio de los proyectos que ejecuta, complementan y articulan con las acciones nacionales dado que no siempre se dispone de presupuestos institucionales a nivel nacional para la ejecución de las actividades.
- 12.** El PSCARD ha permitido que los países introduzcan una perspectiva regional de salud en acciones de planificación institucional a lo interno de los países.

## Avance en prioridades regionales

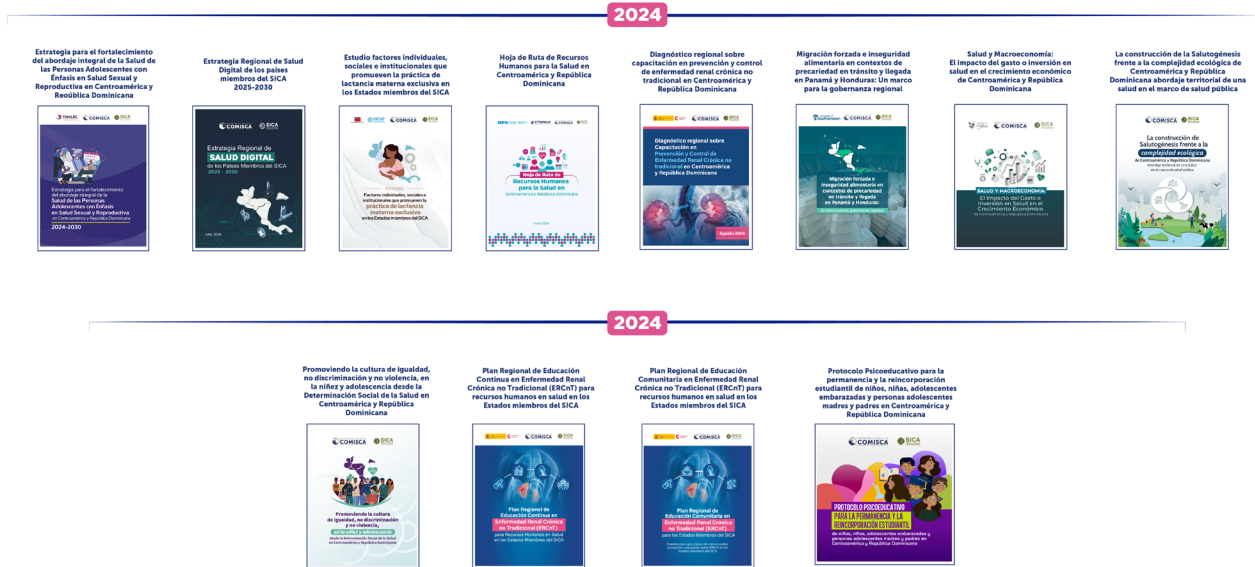
Los objetivos estratégicos y líneas de acción del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2021-2025, fueron enfocados en la Determinación Social de la Salud (DSS), el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el enfoque poblacional, la promoción de la salud, la integralidad y la intersectorialidad, de manera articulada con lo definido en la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019-2030 (ASCARD 2019-2020) y la Política Regional de Salud del SICA 2015-2022, haciendo más explícitos temas como el medio ambiente, cambio climático, riesgos transfronterizos y la participación social, entre otros, dirigiendo la programación de las actividades de las ITO en sus Planes Operativos Anuales.

Entre otros avances se destacan Instrumentos Técnicos Regionales en Salud (ver diagrama 7)

Diagrama 7: Instrumentos Técnicos Regionales en Salud

## Otros avances destacables obtenidos





Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana

En 2021, las secuelas de la pandemia de COVID-19 continuaban afectando a los Estados Miembros. En respuesta, la SE-COMISCA fortaleció la acción regional en salud, alineándose con el SICA y la decisión del COMISCA de impulsar una respuesta coordinada para la prevención, contención y tratamiento de la enfermedad. Esto se materializó mediante la implementación del Eje 1 sobre Salud y Gestión de Riesgos del Plan de Contingencia Regional, diseñado para complementar los esfuerzos nacionales en la lucha contra el COVID-19 y otras enfermedades de rápida propagación. Asimismo, se brindó apoyo a otros ejes con un enfoque intersectorial y se promovieron acciones orientadas a la recuperación y reactivación postpandemia.

Otro logro relevante fue la realización del Diagnóstico Regional y por país sobre las Funciones Esenciales de Salud Pública, con el apoyo de la OPS. Este proceso se implementó alineado al Objetivo Estratégico 1.1 del PSCARD y evidenció desviaciones positivas en el marco de la implementación del Plan, reflejando una implementación adaptable a las realidades, necesidades y prioridades del contexto cambiante.

Además, se logró un incremento en la cooperación técnica y financiera para enfrentar la pandemia y dar respuesta al Plan de Contingencia Regional. Sin embargo, este mismo proceso generó desviaciones negativas, ya que algunos resultados estratégicos del PSCARD se postergaron debido a la reorientación de recursos y esfuerzos a acciones vinculadas directamente con la atención de la pandemia. En términos prácticos en el período de 2021 se realizaron acciones regionales en salud que apoyaron la respuesta de los Estados Miembros del SICA a la pandemia, pero estaban más directamente vinculadas al instrumento Plan de Contingencia Regional del SICA ante COVID-19.

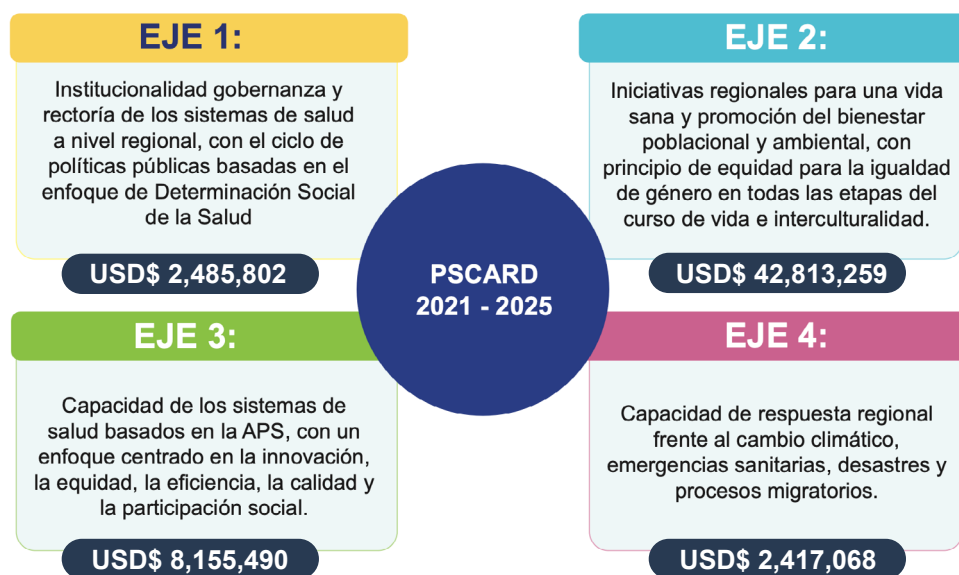


## B. ANÁLISIS DE EFICACIA

El PSCARD 2021-2025, no contó con presupuesto para su ejecución. Las actividades que se realizaron en el marco del cumplimiento de las líneas estratégicas es resultado de la movilización de cooperación técnica y financiera no reembolsable que se gestiona a través de la SE-COMISCA.

Al mes de febrero de 2024, la movilización de recursos a través de la ejecución de proyectos por la SE-COMISCA fue de un monto de \$55, 871,619 USD, teniendo una mayor cantidad de recursos para las iniciativas regionales para una vida sana y promoción del bienestar poblacional y ambiental, con principio de equidad para la igualdad de género en todas las etapas del curso de vida e interculturalidad, contemplado en el eje 2 con un monto de \$42, 813,259.00 (ver diagrama 8)

**Diagrama 8. Movilización de recursos por parte de la SE-COMISCA para la implementación del PSCARD 2021-2025**



Es importante mencionar que también existen líneas de trabajo para las cuales no se dispuso de financiamiento específico, pero el recurso humano contratado en la SE-COMISCA con funciones definidas, colabora en distintas iniciativas, contribuyendo con articulaciones y coordinaciones que permiten avanzar en otras áreas.

Como resultados del análisis cualitativo se plantea lo siguiente:

1. Las áreas que presentan mayores avances son en las que la SE-COMISCA ha movilizado fondos de cooperación.
2. Podría explorarse hacer otros acuerdos regionales, multilaterales y bilaterales con otros gobiernos que apoyen prioridades establecidas en el PSCARD.
3. Los próximos PSCARD deben considerar el presupuesto necesario
4. Que los gobiernos centrales de cada país aumenten el gasto que se destina al sector salud considerando los compromisos adquiridos por medio de resoluciones y acuerdos adoptados del COMISCA.

5. Los países pueden desarrollar actividades o productos estratégicos que podrían contribuir a los resultados del PSCARD, además de los pagos de las cuotas.
6. Realizar una estrategia para el financiamiento del PSCARD entre las que se incluyan: portafolio de proyecto, memorándum de entendimiento, convenios con universidades, buscar aliados estratégicos en el sector privado que realicen investigaciones, generar asociaciones público- privadas en temas priorizados de salud, retomar agendas en común con otros socios y cooperantes para potenciar algunas acciones para presentar proyectos.

## C. EL ANÁLISIS DE EFICIENCIA

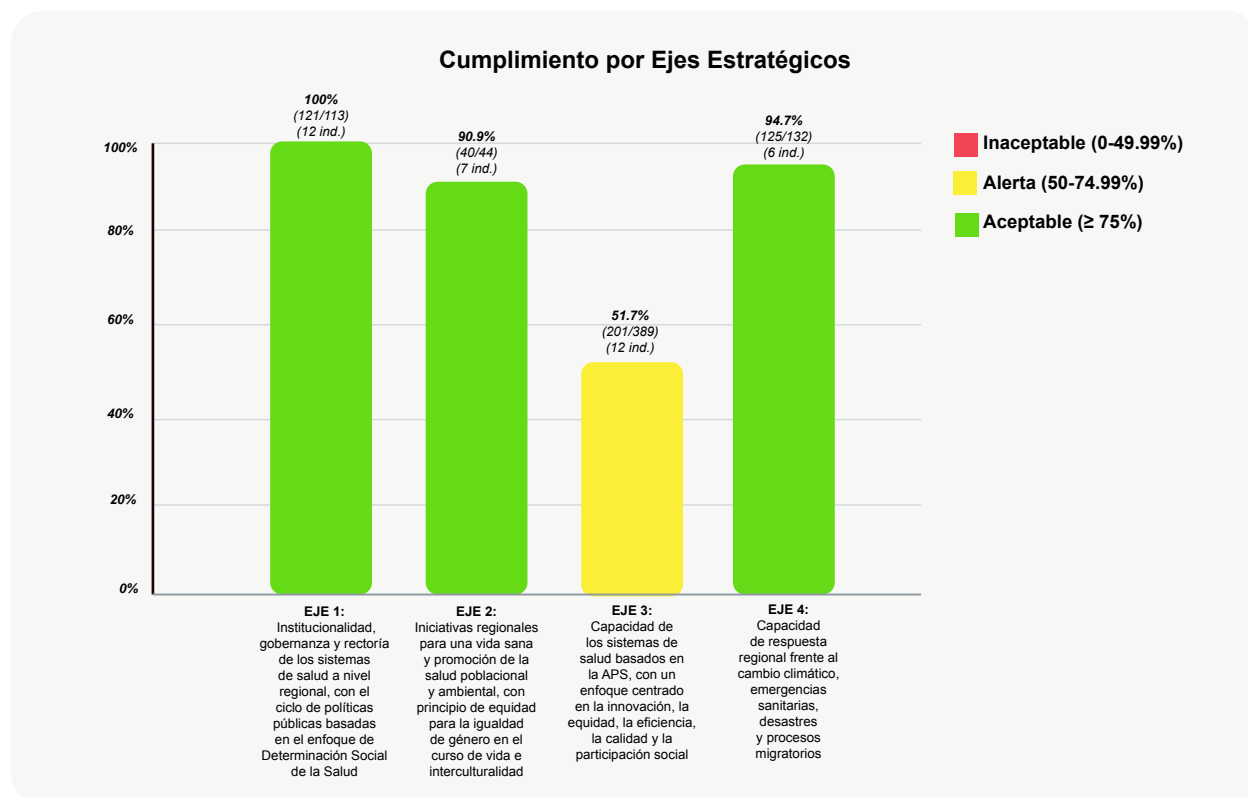
La evaluación del PSCARD 2021-2025 se realizó con un enfoque integral, considerando tanto indicadores cuantitativos como herramientas cualitativas (entrevistas, grupos focales y encuestas dirigidas a actores clave). Se analizaron los resultados esperados y alcanzados por eje estratégico, utilizando 37 indicadores del Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación.

El análisis abordó también la sostenibilidad del PSCARD y su capacidad de adaptación a los cambios en la salud pública regional. En términos de eficiencia, se evaluó el impacto de las acciones implementadas y el cumplimiento de los objetivos estratégicos.

### Cumplimiento de los ejes estratégicos

El análisis del comportamiento por eje del PSCARD 2021-2025 evidencia que su desempeño se mantiene dentro del rango aceptable, conforme a los parámetros establecidos en el Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana, ver Tabla 3. Cumplimiento por Eje del PSCARD 2021-2025.

**Tabla 3. Cumplimiento por Eje del PSCARD 2021-2025**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

El eje de mayor desempeño corresponde al **Eje Estratégico 1: Institucionalidad, gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional**, el cual registra un **cumplimiento del 107% (aceptable)**, destacándose en la implementación del ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de Determinación Social de la Salud. Le sigue el **Eje Estratégico 4: Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios**, presenta un **cumplimiento del 95% (aceptable)**. En tercer lugar, se encuentra el **Eje Estratégico 2: Iniciativas regionales para una vida sana y promoción de la salud poblacional y ambiental**, cuyo desempeño alcanza el **91% (aceptable)**, fundamentado en los principios de equidad, igualdad de género en el curso de vida e interculturalidad. Finalmente, el **Eje Estratégico 3: Capacidad de los sistemas de salud basados en la Atención Primaria en Salud (APS)**, con un enfoque orientado a la innovación, equidad, eficiencia, calidad y participación social, alcanzando un **52% (alerta)** de cumplimiento.

Cabe destacar que todos los ejes han experimentado un crecimiento progresivo en su nivel de cumplimiento año tras año, lo que refleja el compromiso y los esfuerzos institucionales, aún en un contexto de desafíos significativos, como la pandemia de COVID-19 y los efectos de fenómenos climáticos extremos, tales como tormentas tropicales. A continuación, se citan los avances más relevantes para el pedido por Eje Estratégico:

### **Eje Estratégico 1: Institucionalidad, gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional, con el ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de Determinación Social de la Salud**

- El diagnóstico regional de las Funciones Esenciales de Salud Pública ha impulsado la articulación intersectorial con otras instituciones y el fortalecimiento de la rectoría del sector salud.
- El mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA® como un bien público regional y un tema prioritario para el COMISCA que fortalece la integración regional.

### **Eje Estratégico 2: Iniciativas regionales para una vida sana y promoción de la salud poblacional y ambiental, con principio de equidad para la igualdad de género en el curso de vida e interculturalidad**

- Los instrumentos impulsados a nivel nacional que favorezcan la atención integral de adolescentes para la prevención del embarazo en adolescentes, según los instrumentos regionales en la materia.
- El fortalecimiento de capacidades y equipamiento en área de laboratorio.
- Promoción de la Salud, entre los que se destaca, la celebración de la Semana del Bienestar, la cual se consolidó como un espacio para promover la salud tanto a nivel regional como nacional.
- Avances en la construcción del marco de acción regional para el fortalecimiento de los recursos humanos en salud (hoja de ruta), en concordancia con Política del Personal de Salud 2030 de la OPS.
- Se ha tenido la oportunidad de desarrollar instrumentos de planificación para enfermedades no transmisibles, dándole prioridad a cáncer pediátrico, enfermedad renal crónica no tradicional, entre otras.

### **Eje Estratégico 3: Capacidad de los sistemas de salud basados en la APS, con un enfoque centrado en la innovación, la equidad, la eficiencia, la calidad y la participación social**

- Se reconoce la adopción de la Determinación Social de la Salud como enfoque en los Estados Miembros del COMISCA.
- El impulso de la salud digital de los Estados miembros orientados al expediente clínico electrónico, servicios en línea, tele consulta, desarrollo tecnológico, entre los más destacados.
- La adquisición de medicamentos a través del mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, que permite maximizar los beneficios como instrumento para eficientizar las compras.
- La consolidación del compromiso de impulsar la atención primaria, en al menos dos países de la región a través de proyectos nacionales específicos.
- Se destaca el contar con el Observatorio de Ensayos Clínicos Regional COMISCA (OREC) para utilización de todos los países.

No obstante, el Eje Estratégico 3 ha presentado el menor nivel de desempeño, alcanzando un 51% de cumplimiento, manteniéndose en rango de alerta. Este resultado obedece a dificultades conceptuales, restricciones en la asignación de recursos financieros y humanos en determinados países, así como a la necesidad de reforzar la articulación interinstitucional para garantizar una respuesta más efectiva y falta de información de parte de dos Estados Miembros, entre las brechas identificadas están, en relación al proceso de homologación de RRHH, se identificó la necesidad del fortalecimiento de los recursos humanos en salud, por medio de procesos de formación y capacitación regional, lo cual se establece en el Marco de acción regional para el fortalecimiento de RHUS.

Para la gestión de RRHH en salud, se requiere de manera previa el estado de madurez de los sistemas de información en salud, que se ha avanzado en este periodo; por lo que, se está en el proceso de aprobación de la Estrategia de Salud Digital.

Por otra parte maximizar los beneficios por utilización del mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA® y obtener un incremento en porcentaje de compra por este mecanismo, depende de la decisión de compra de las Instituciones de Salud

#### Eje Estratégico 4: Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios

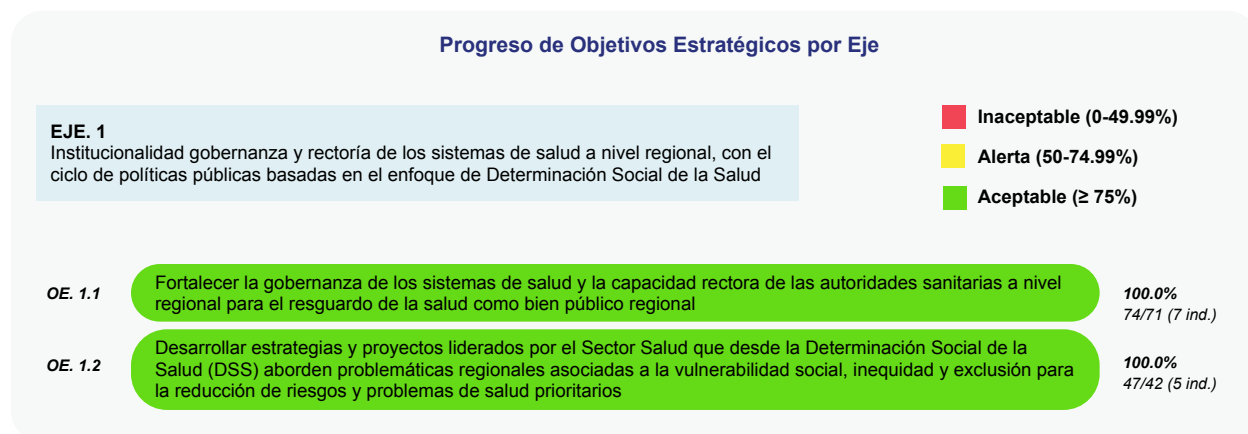
- Articulación a nivel nacional y regional entre el sector salud, productivo y medio ambiental, para definir acciones conjuntas que contribuyan a la salud (CAC y CCAD)
- El liderazgo mostrado por el sector salud para la articulación entre diferentes sectores para atender emergencias sanitarias y riesgos epidemiológicos.
- La articulación de la OPS con la SE-COMISCA para el análisis y prevención del riesgo ante desastres y emergencias de salud pública en el marco del RSI.
- Se ha impulsado y adoptado el abordaje de migración y salud como tema regional.

### Cumplimiento de los Objetivos Estratégicos por eje estratégico

El PSCARD 2021-2025 consta de 13 objetivos estratégicos de los cuales 11 lograron un resultado satisfactorio y 2 con resultados insatisfactorios, véase gráfica de cumplimiento de Objetivos estratégicos del PSCARD 2021-2025.

En la **gráfica 2**, presenta un análisis detallado del nivel de cumplimiento por objetivo estratégico por Eje del PSCARD 2021-2025

**Gráfica 2. Cumplimiento de Objetivos del Eje Estratégico 1 del PSCARD 2021-2025**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

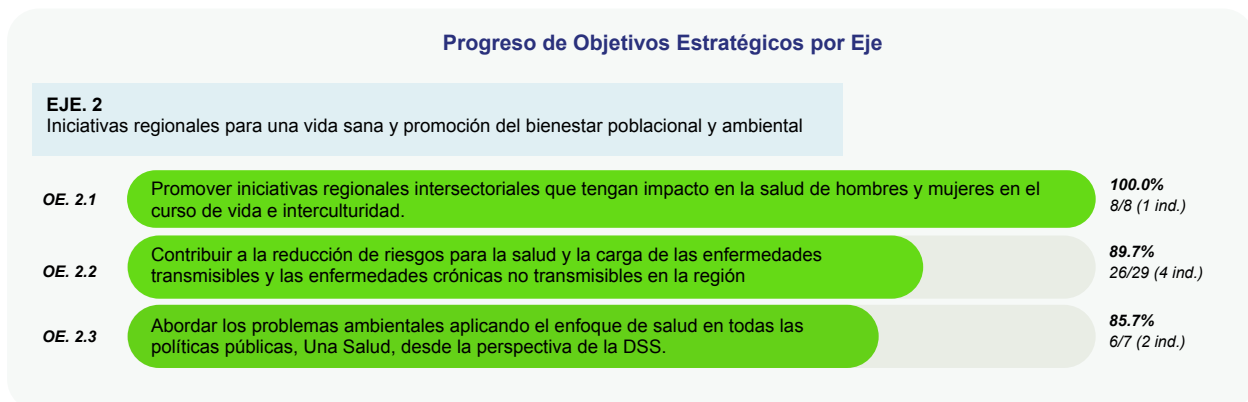
## Objetivos Estratégicos del Eje Estratégico 1:

Los dos objetivos estratégicos correspondientes al Eje 1 han sobrepasado el **100%**, es decir están en un **nivel aceptable**.

**OE: 1.1** Fortalecer la gobernanza de los sistemas de salud y la capacidad rectora de las autoridades sanitarias a nivel regional para el resguardo de la salud como bien público regional, se destacan la elaboración de instrumentos políticos, estratégicos, técnicos y normativos regionales y nacionales armonizados y articulados a la ASCARD, PRSS y ODS, así como el fortalecimiento desde el ámbito regional a las capacidades nacionales para el cumplimiento de las normativas internacionales adoptadas por el COMISCA.

**OE 1.2:** Desarrollar estrategias y proyectos liderados por el Sector Salud que desde la Determinación Social de la Salud (DSS) aborden problemáticas regionales asociadas a la vulnerabilidad social, inequidad y exclusión para la reducción de riesgos y problemas de salud prioritarios, se destacan la incorporación de los elementos de abordaje de la Determinación Social de la Salud (DSS) en los instrumentos de la salud regional, así como el haber promovido el enfoque de Integración de la Salud en todas las Políticas.

**Gráfica 3. Cumplimiento de Objetivos del Eje Estratégico 2 del PSCARD 2021-2025**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

*Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.*

## Objetivos Estratégicos del Eje Estratégico 2:

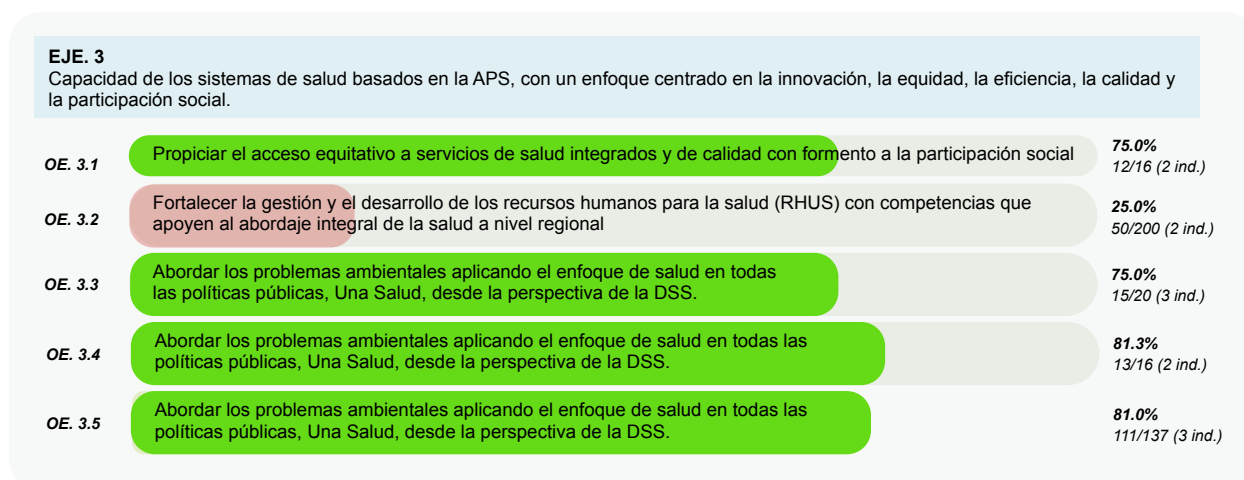
El Eje 2, comprende 3 Objetivo Estratégicos (OE) los cuales alcanzaron un resultado aceptable.

**OE.2.1** Promover iniciativas regionales intersectoriales que tengan impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad. Alcanzando **nivel aceptable** en un **100%** destacándose las intervenciones regionales en materia de promoción de la salud y prevención de riesgos de forma intersectoriales definidas e implementadas con impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad.

**OE.2.2** Contribuir a la reducción de riesgos para la salud y la carga de las enfermedades transmisibles y las enfermedades crónicas no transmisibles en la región. Tiene un alcance de **aceptable** con un **90%**, destacándose la implementación de estrategias e iniciativas regionales relacionadas con el control y prevención de las enfermedades transmisibles con un enfoque integral que influya sobre la carga de enfermedad, así como la implementación de estrategias e iniciativas regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No-Transmisibles (ENT) con abordaje integral.

**OE.2.3** Abordar los problemas ambientales aplicando el enfoque de salud en todas las políticas públicas, Una Salud, desde la perspectiva de la DSS. Alcanzando nivel **aceptable** con un **86%**., destacándose la aplicación del enfoque de Una Salud, Salud en Todas las Políticas para el abordaje regional de los problemas del medio ambiente desde la perspectiva de la DSS.

**Gráfica 4. Cumplimiento de Objetivos del Eje Estratégico 3 del PSCARD 2021-2025**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Objetivos Estratégicos del Eje Estratégico 3:

De los cinco objetivos estratégicos del Eje 3, cuatro han alcanzado nivel aceptable y uno está en nivel de alerta, según se detalla a continuación:

**OE 3.1.** Propiciar el acceso equitativo a servicios de salud integrados y de calidad con fomento a la participación social. Alcanzado **nivel aceptable** con un **75%**, destacándose el fortalecimiento de los sistemas de salud para la implementación de las estrategias para el acceso universal y cobertura universal en salud con base en la atención primaria en salud

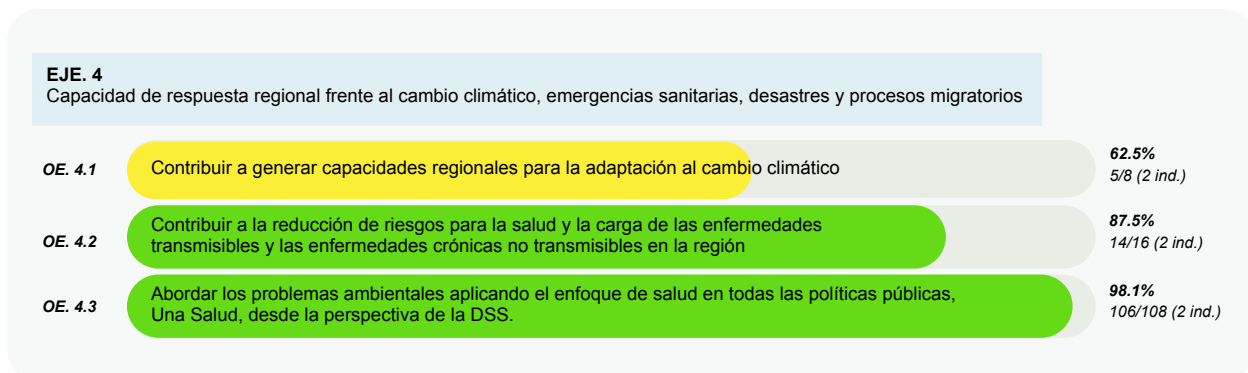
**OE 3.2.** Fortalecer la gestión y el desarrollo de los recursos humanos para la salud (RHUS) con competencias que apoyen el abordaje integral de la salud a nivel regional. Alcanzado nivel **inaceptable** con un **25%**, identificándose la brecha en la implementación de mecanismos para el fortalecimiento, homologación y validación de competencias del recurso humano estratégico, administrativo y asistencial en salud de la región

**OE 3.3.** Promover la investigación, la gestión del conocimiento y el uso de las evidencias para la formulación de políticas públicas, la incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud. Alcanzado nivel **aceptable** del **75%**, destacándose la gestión del conocimiento e inteligencia sanitaria regional para la formulación de políticas públicas, incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud, colaborar con las capacidades y experiencias exitosas de los Estados miembros del SICA en ciencia, tecnología, investigación e innovación, así como mecanismos de difusión, socialización y discusión de evidencias para el análisis de la situación de salud regional.

**OE 3.4.** Fortalecer los sistemas de información en salud y promover el uso de las tecnologías de la información para la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia técnico-científica, alcance nivel de **aceptable** con un **81%**, destacándose el fortalecimiento en sistemas de información nacionales e integrados a nivel regional que aseguren el acceso efectivo y eficiente a datos de calidad, e información estratégica para la toma de decisiones que contribuyan al bienestar de la población.

**OE 3.5:** Contribuir mediante el Mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, al manejo eficiente de la provisión de medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias. Alcanzado nivel **aceptable** con un **81 %**, destacándose la implementación de acciones regionales para el acceso a medicamentos, vacunas, insumos y tecnologías sanitarias prioritarias, según la evidencia científica disponible y de acuerdo con el contexto regional.

**Gráfica 5. Cumplimiento de Objetivos del Eje Estratégico 4 del PSCARD 2021-2025**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Objetivos Estratégicos del Eje Estratégico 4:

El Eje 4 contiene 3 objetivos estratégicos de los cuales dos alcanzaron un nivel de cumplimiento aceptable y uno un nivel de cumplimiento alerta, según se detalla a continuación:

**OE 4.1:** Contribuir a generar capacidades regionales para la adaptación al cambio climático, Alcanzado nivel **alerta** con el **63%**, refleja avances discretos en relación a la identificación las iniciativas regionales tendientes al diagnóstico y desarrollo de políticas para el control, la prevención y la mitigación de los riesgos



para la salud de la población consecuencias del cambio climático y en la capacitación de instituciones, ONGs y comunidades locales para el desarrollo de iniciativas regionales en riesgo y vulnerabilidad en salud frente al cambio climático.

**OE 4.2:** Contribuir a mejorar las capacidades regionales en la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y la consolidación de estrategias operativas para responder a emergencias sanitarias y desastres. Alcanzado nivel **aceptable** con un **88%**, destacándose el fortalecimiento de capacidades para el desarrollo de iniciativas regionales en riesgo y vulnerabilidad en salud frente al cambio climático.

OE 4.3 Apoyar acciones regionales conjuntas que aborden de manera integral la problemática de movilidad poblacional, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos vinculados a la salud. Alcanzado nivel **aceptable** con un **98%**, destacándose la definición e implementación de acciones para el manejo conjunto e integral de la problemática de movilidad, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos a la salud.

Para el período 2021-2025, se estableció un marco estratégico compuesto por cuatro ejes fundamentales, los cuales se desglosan en 13 objetivos estratégicos, 31 resultados estratégicos y 110 líneas de acción. Con el propósito de garantizar un seguimiento y evaluación efectiva del progreso, se definieron 37 indicadores de resultados estratégicos, permitiendo así medir el impacto y cumplimiento de las metas establecidas.

La evaluación del PSCARD 2021-2025 midió su eficacia tanto a corto como a largo plazo, adoptando un enfoque holístico para evaluar el cumplimiento de los objetivos. Se compararon los resultados esperados con los alcanzados por cada eje estratégico, utilizando los 37 indicadores del Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del Plan de Salud. Este análisis también incorporó resultados provenientes de herramientas cualitativas, tales como entrevistas, grupos focales y encuestas en línea con personas clave en el proceso de implementación.

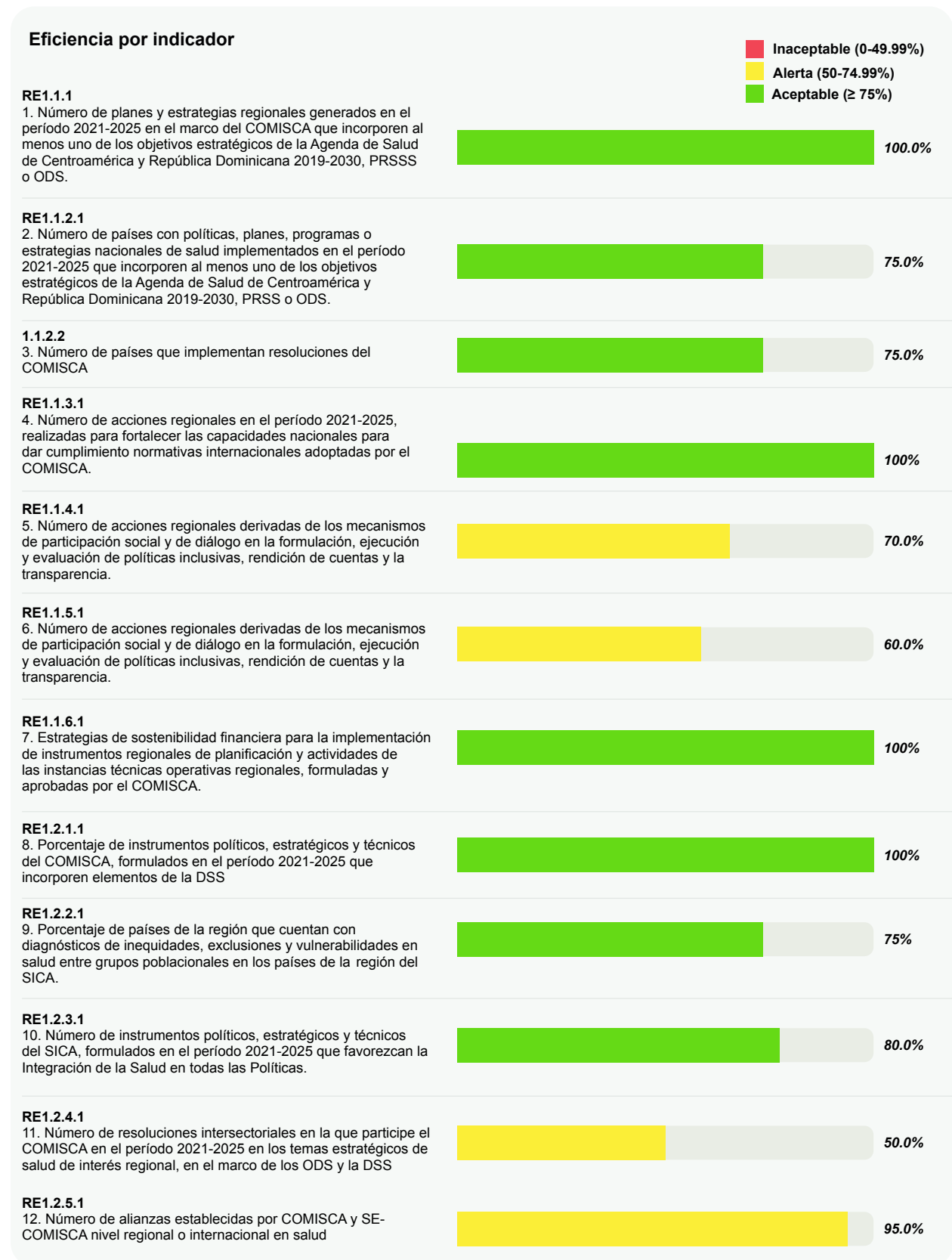
Además de los datos numéricos, se evaluaron aspectos como la sostenibilidad del PSCARD y su capacidad para adaptarse a las necesidades cambiantes de la salud pública en la región. El análisis de eficacia se centra en medir el impacto de las acciones implementadas en la salud pública regional, evaluando el grado de cumplimiento de los objetivos estratégicos establecidos.

De acuerdo con el análisis cualitativo, los cuatro ejes del PSCARD contribuyeron positivamente al trabajo de los países, de acuerdo con lo expresado por los delegados que completaron la primera pregunta del cuestionario. Entre los aspectos destacados, los vinculados al eje 2, se encuentran las iniciativas regionales orientadas a promover una vida sana, el bienestar poblacional y ambiental, con un énfasis en la equidad de género en todas las etapas del ciclo de vida y en la interculturalidad.

## Indicadores Estratégicos

El análisis de eficiencia de los 37 indicadores por resultado estratégico según eje estratégico, refleja que 28 indicadores con resultado aceptable, 5 indicadores con resultado de alerta y 4 indicadores con resultado inaceptables. Véase la gráfica 3 sobre la eficiencia por indicador.

**Gráfica 6. Eficiencia de indicadores por Resultado Estratégico del Eje Estratégico**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Indicadores Estratégicos correspondientes al Eje Estratégico 1:

El Eje 1 se compone de 6 Resultados Estratégicos (RE) y 7 indicadores, los cuales permiten medir el avance y éxito de esos resultados estratégicos.

**RE 1.1.1.** Elaborados instrumentos políticos, estratégicos, técnicos y normativos regionales y nacionales armonizados y articulados a la ASCARD, PRSS y ODS.

**Indicador 1.** Número de planes y estrategias regionales generados en el período 2021-2025 en el marco del COMISCA que incorporen al menos uno de los objetivos estratégicos de la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019-2030, PRSS o ODS.

Resultado **aceptable**, destacándose los siguientes documentos:

- Plan de Reactivación Económica post COVID-19 en Pilar 1: Atención de la pandemia y fortalecimiento de los sistemas de salud.
- Plan Estratégico Regional de VIH 2021-2026
- Estrategia para la Gestión Integral de Riesgos de Desastres y Emergencias desde la perspectiva de salud en Centroamérica y República Dominicana
- Hoja de ruta para la Implementación de la Estrategia y Plan de acción sobre Promoción de la Salud en el contexto de los ODS 2019-2023 en la región del SICA
- V Foro Intersectorial Regional para la Salud en Centroamérica y República Dominicana, Uniendo Esfuerzos por la Salud Mental
- SEMINARIO REGIONAL: “Intercambio de experiencias en atención humanizada del parto en los Estados miembros del SICA”
- Lineamientos técnicos para el acceso a métodos anticonceptivos en el marco de la salud sexual y reproductiva para las personas adolescentes en Centroamérica y República Dominicana
- Plan de acción 2023-2025 sobre la Estrategia de Promoción de la Salud en el contexto de los ODS 2030
- Estrategia para la Prevención, Mitigación y Control de la Enfermedad Renal Crónica de origen no tradicional en Centroamérica y República Dominicana 2022-2025
- Plan Estratégico de la SE-COMISCA 2022-2025
- Observatorio Regional de Salud Mental de Centroamérica y República Dominicana
- Hoja de ruta hacia la conducta responsable en investigación (CRI)
- Política de Salud del SICA 2023-2030
- Estrategia de Medicamentos y otras tecnologías sanitarias para Centroamérica y República Dominicana 2023-2027
- Lineamientos regionales sobre comunicación de riesgo en la era post COVID-19 y para otras emergencias de salud pública en Centroamérica y República Dominicana
- Lineamientos para la prevención y control de infecciones por patógenos multidrogoresistentes en el ámbito hospitalario en Centroamérica y República Dominicana
- Marco de acción regional de Recursos Humanos para la Salud de Centroamérica y República Dominicana, aprobada 2024
- Plan Estratégico de Tuberculosis 2024-2029
- Medición de las Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP) a nivel regional y su respectiva

priorización de intervenciones que tienen mayor potencial de ser trabajadas regionalmente para apoyar complementariamente a la acción nacional.

**RE 1.1.2.** Adoptadas e implementadas decisiones y acciones políticas regionales por autoridades Nacionales.

**Indicador 2.** Número de países con políticas, planes, programas o estrategias nacionales de salud implementados en el período 2021-2025 que incorporen al menos uno de los objetivos estratégicos de la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019-2030, PRSS o ODS.

Resultado **aceptable**, de los 6 países que brindaron información durante el periodo establecido

Destacándose la elaboración e implementación de documentos normativos que fortalecen la rectoría y gobernanza del Sistema, fortalecen las capacidades para mejorar las capacidades con una perspectiva de equidad, eficiencia y calidad y, contribuyen a garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

**Indicador 3.** Número de países que implementan resoluciones del COMISCA

Resultado **aceptable**. Los ocho Estados Miembros dan cumplimiento de al menos el 75% de las Resoluciones emitidas por el COMISCA, de acuerdo a la meta establecida para el indicador

**RE 1.1.3.** Fortalecidas desde el ámbito regional las capacidades nacionales para el cumplimiento de las normativas internacionales adoptadas por el COMISCA

**Indicador 4.** Número de acciones regionales en el período 2021-2025, realizadas para fortalecer las capacidades nacionales para dar cumplimiento normativas internacionales adoptadas por el COMISCA.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Taller de Inducción a tutores del Programa de Formación en Epidemiología de Campo (FETP), 2. Diálogo regional con los puntos focales de los Mecanismos Coordinadores de País y Programas Nacionales de Tuberculosis.
- Ciclo de Webinars de Laboratorio: Actualizaciones y Diagnóstico de Enfermedades, sobre COVID-19, 2021
- Ciclo de conferencias sobre Principios Básicos para el Diagnóstico Molecular del SARS-CoV-2, 2021
- Ciclo de webinars: Actualización de conocimientos sobre vacunación contra COVID-19
- Dialogo Intersectorialidad en la Integración Regional de la Salud Programa ECHO VIH
- Programa ECHO Salud Mental
- V Foro Intersectorial Regional para la Salud en Centroamérica y República Dominicana, Uniendo Esfuerzos por la Salud Mental
- SEMINARIO REGIONAL: “Intercambio de experiencias en atención humanizada del parto en los Estados miembros del SICA”
- Diálogo regional con los puntos focales de los Mecanismos Coordinadores de País y Programas Nacionales de Tuberculosis
- Foro de VIH de Centroamérica y República Dominicana.

- Curso impacto de la obesidad y estrategias de manejo para las autoridades de los sistemas de salud en LATAM y el Caribe
- Reunión de trabajo-conversatorio Estado de Situación de Enfermedades Raras en la Región SICA y Región Andina
- Evento: Negociación Conjunta COMISCA® - 13 años favoreciendo el acceso a medicamentos e insumos estratégicos en Centroamérica y República Dominicana, 18 de mayo de 2023
- Taller sobre Laboratorios de percepciones y comunicación de riesgos como herramientas de alerta y acción temprana para la acción en salud pública con REDCOM
- Encuentro presencial regional para identificar prioridades y necesidades clave para fortalecer la capacidad rectora y la gobernanza de las FESP que pueden ser complementadas desde el nivel regional SE-COMISCA- nivel subregional OPS-CAM
- Diálogo regional con los puntos focales de los Mecanismos Coordinadores de País y Programas Nacionales de Tuberculosis.
- Taller Una salud: Consulta regional para el fortalecimiento del trabajo intersectorial en el interfaz humano – animal – medio ambiente de influenza zoonótica
- Mejores prácticas y experiencias derivadas de la atención al COVID 19 para mitigar futuras pandemias SE-COMISCA y CARPHA
- Curso “Impacto de la Obesidad y estrategias de manejo para las Autoridades de los Sistemas de la Salud en Latinoamérica y el Caribe”, en coordinación con la SE-COMISCA, la Federación Centroamericana y del Caribe de Obesidad (FECCOM), la Embajada de Dinamarca y Novo Nordisk.
- Diálogo 15 años de la SE-COMISCA impulsando integración en Salud en el marco del Derecho Comunitario Centroamericano
- Taller: Avances en la implementación de los Lineamientos Técnicos para el acceso a métodos anticonceptivos en el marco de la salud sexual y salud reproductiva para las personas adolescentes en Centroamérica y República Dominicana.
- Taller: Validación de la Estrategia para el fortalecimiento del abordaje integral de la salud de las personas adolescentes con énfasis en Salud Sexual y Salud Reproductiva en Centroamérica y República Dominicana 2024-2030.
- Foro regional entre ORAS-CONHU y SE-COMISCA: Estrategias de prevención de embarazo en niñez y personas adolescentes menores de 15 años”
- VI Foro oro Intersectorial Regional para la Salud en Centroamérica y República Dominicana relativo a Alimentación Saludable
- Seminario regional: “Prevención y control de las Enfermedades No Transmisibles en los Estados miembros del SICA”
- Capacitaciones: Mesa Regulatoria (años 2023-2024)”
- VII Foro Intersectorial Regional para la Salud en Centroamérica y República Dominicana

**RE 1.1.4.** Fortalecidos los mecanismos de participación social y de diálogo para la formulación, ejecución y evaluación de políticas inclusivas, rendición de cuentas y la transparencia.

**Indicador 5.** Número de acciones regionales derivadas de los mecanismos de participación social y de diálogo en la formulación, ejecución y evaluación de políticas inclusivas, rendición de cuentas y la transparencia.

Resultado **alerta**, entre los hallazgos se citan:

- Webinar: Estrategia para la prevención, mitigación y control de la ERCnT en Centroamérica y República Dominicana 2022-2025 con las Asociaciones Consorcio para la epidemia de Nefropatía en Centroamérica y México (CENCAM), Sociedad Latinoamericana de Nefropatía e Hipertensión (SLANH) y Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA),
- Curso “Impacto de la Obesidad y estrategias de manejo para las Autoridades de los Sistemas de la Salud en Latinoamérica y el Caribe”, en coordinación con la SE-COMISCA, la Federación Centroamericana y del Caribe de Obesidad (FECCOM), la Embajada de Dinamarca y Novo Nordisk.
- Foro regional entre ORAS-CONHU y SE-COMISCA: Estrategias de prevención de embarazo en niñez y personas adolescentes menores de 15 años
- Intercambio de experiencias y buenas prácticas sobre Enfermedades Raras, entre Ministerios de Salud de los Estados miembros del SICA y del Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS -CONHU), en coordinación con Latin America Patients Academy (LAPA).
- Cuarto Taller Internacional de Enfermedad Renal Crónica no tradicional del 13 al 16 de febrero de 2024 con las Asociaciones Consorcio para la epidemia de Nefropatía en Centroamérica y México (CENCAM), Sociedad Latinoamericana de Nefropatía e Hipertensión (SLANH) y Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA).
- III. Foro de alto nivel y XI Encuentro Iberoamericano de Enfermedades raras, huérfanas o poco frecuentes de ALIBER

**RE 1.1.5** Generados Bienes Públicos Regionales Comunitarios (BPRC) relacionados con las prioridades establecidas por el COMISCA a favor de la salud con un enfoque de derechos humanos.

**Indicador 6.** Número de iniciativas en la acción de salud regional, con enfoque de derechos humanos, formuladas e implementadas que beneficien a más de dos países de la región del SICA durante el período de evaluación 2021-2025

Resultado **alerta**, entre los hallazgos se citan:

- Mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, Informe anual de compras
- Plataforma FACEDRA
- Metodología para medición de carga de enfermedades

**RE 1.1.6** Incorporadas las estrategias para la sostenibilidad y el financiamiento de las políticas, los planes y proyectos regionales en materia de salud pública.

**Indicador 7.** Estrategias de sostenibilidad financiera para la implementación de instrumentos regionales de planificación y actividades de las instancias técnicas operativas regionales, formuladas y aprobadas por el COMISCA.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Plan de Reactivación Económica post COVID-19
- Plan Estratégico SE-COMISCA
- Resolución COMISCA 01-2023: Relativa al aumento de la cuota de sostenibilidad de la Secretaría ejecutiva del COMISCA

**RE 1.2.1.** Incorporados los elementos de abordaje de la Determinación Social de la Salud (DSS) en los instrumentos de la salud regional.

**Indicador 8.** Porcentaje de instrumentos políticos, estratégicos y técnicos del COMISCA, formulados en el período 2021-2025 que incorporen elementos de la DSS

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan 16 instrumentos y estrategias regionales generados en el marco del sector Salud aprobados por COMISCA durante el período 2021-2025

**RE 1.2.2.** Identificadas y analizadas las brechas de las inequidades, exclusiones y vulnerabilidades en salud entre grupos poblacionales en los países de la región SICA.

**Indicador 9.** Porcentaje de países de la región que cuentan con diagnósticos de inequidades, exclusiones y vulnerabilidades en salud entre grupos poblacionales en los países de la región del SICA.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan lo reportado por los países:

- Análisis de políticas que abordan inequidades de acuerdo a los Determinantes sociales y ambientales de la salud (2023) en el marco de la iniciativa de la OPS sobre los Determinantes sociales y de la salud en países de América Latina.
- Actualización del Atlas de inequidades sanitarias
- Análisis de Desigualdades

**RE 1.2.3** Promovido el enfoque de Integración de la Salud en todas las Políticas.

**Indicador 10.** Número de instrumentos políticos, estratégicos y técnicos del SICA, formulados en el período 2021-2025 que favorezcan la Integración de la Salud en todas las Políticas.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Lineamientos de Bioseguridad, ante la COVID-19, aplicables al sector turístico Centroamericano
- Plan de Reactivación Económica post COVID-19
- PRSS 2023-2030
- Plan de Acción Regional en Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana

**RE 1.2.4** Articulados los elementos de abordaje de la Determinación Social de la Salud en el trabajo regional intersectorial.

**Indicador 11.** Número de resoluciones intersectoriales en la que participe el COMISCA en el período 2021-2025 en los temas estratégicos de salud de interés regional, en el marco de los ODS y la DSS

Resultado **alerta**, a la fecha no se dispone de resoluciones intersectoriales. Sin embargo, se reporta como avances en articulación intersectorial los siguientes memorándums de entendimiento firmados por la SE-COMISCA con otras instancias del SICA, tendientes a fortalecer las acciones intersectoriales:

- Memorándum de entendimiento Secretaría Ejecutiva del Consejo Agropecuario Centroamericano (SE-CAC) e Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) Establecer las pautas generales de cooperación entre las Partes, que permitan el diseño y ejecución de acciones regionales intersectoriales de interés común en materia de salud, seguridad alimentaria y nutricional y agricultura
- Memorándum de entendimiento Secretaría Ejecutiva de la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (SE-CCAD) Establecimiento de las bases de cooperación entre la SE-CCAD y la SE-COMISCA para la realización de actividades conjuntas que favorezcan la innovación y contribuyan al fortalecimiento de las capacidades y acciones para el abordaje de Salud, Ambiente y Cambio climático en la región SICA para beneficio de toda la población.

Cabe destacar también la cortesía de sala que se otorgó a la Secretaria Ejecutiva del COMISCA en reunión del Consejo de Ministros de Integración Económica (COMIECO) realizada el 30 de abril de 2024, a fin de exponer el tema: Reglamentación Sanitaria, con la finalidad de dar seguimiento a los Acuerdos de la reunión Intersectorial COMIECO- COMISCA realizada en el año 2018 referente a esta temática y comunicar el interés desde el sector salud de algunos proyectos de reglamentación técnica en materia de salud pública en el corto plazo.

**RE 1.2.5** Posicionado el COMISCA y su Secretaría como referentes en el trabajo interinstitucional en salud a nivel regional e internacional.

---

**Indicador 12.** Número de alianzas establecidas por COMISCA y SE-COMISCA nivel regional o internacional en salud

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Memorando de Cooperación Técnica con la Fundación Amigos Contra el Cáncer Infantil (FACCI)
- Memorando de entendimiento con Hospital HADASSAH.
- Acuerdo marco de cooperación con Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- Acuerdo de co publicación con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), de la obra cuyo título provisional es: Estudio Regional de Equidad y Fecundidad Adolescente: Centroamérica y República Dominicana
- Financiamiento de Inversión No Reembolsable Regional No. GRT/MM 19476-RG. “Programa para la mitigación de los efectos de COVID-19 en los programas de malaria bajo la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM) para Erradicar la Malaria (MEF)
- Convenio Marco de Colaboración con la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS)
- Memorando de entendimiento con la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (SE-CCAD)
- Memorandum de entendimiento con The Centre for Health Economics (CHE) - University of York.
- Memorando de entendimiento con la Secretaría Ejecutiva del Consejo Agropecuario Centroamericano (SE-CAC) e Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP).
- Acuerdo de Participación temporal en la NC COMISCA del Ministerio de Salud Pública de Ecuador.
- Memorando de entendimiento con la Federación Centroamericana de Laboratorios Farmacéuticos (FEDEFARMA).
- Memorando de entendimiento con Programas de Capacitación en Epidemiología de Campo (TEPHINET).
- Acuerdo Sede con la República de El Salvador.



- Memorando de entendimiento con la Organización Internacional para las Migraciones (OIM).
- Convenio de Cooperación Técnica Regional No Reembolsable No. ATN/OC-20523-RG. Consolidación de Bien Público Regional Sistemas de Salud Eficientes: Hoja de Ruta para la Reducción de Enfermedades y Muertes en los Estados Miembros del SICA con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
- Memorando de Entendimiento Red Centroamericana de Informática en Salud (RECAINSA)
- Memorando de Entendimiento con la Asociación de Hospitales Privados de Centroamérica, Panamá y República Dominicana (AHPCA-RD).
- Memorando de Entendimiento con la Secretaría de Integración Social Centroamericana (SISCA) para ejecución del proyecto “Apoyo a la implementación de instrumentos estratégicos regionales en salud y protección social en el marco del SICA”, aprobado por la República de China (Taiwán)
- Memorando de Entendimiento con el Colegio de la Frontera Sur (ECOSUR).

**Gráfica 7. Eficiencia de indicadores por Resultado Estratégico del Eje Estratégico 2**



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Indicadores Estratégicos correspondientes al Eje Estratégico 2:

**RE 2.1.1.** Intervenciones regionales intersectoriales definidas e implementadas que tengan impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad.

**Indicador 13.** Porcentaje de ejecución de actividades de la Hoja de Ruta para la Implementación de la Estrategia y Plan de Acción de PS en el marco de los ODS

Resultado **aceptable**, destacándose la implementación al 100% por los 8 países de la Hoja de Ruta para la Implementación de la Estrategia y Plan de Acción de PS en el marco de los ODS que permitió determinar las prioridades regionales en materia de promoción de la salud y la elaboración de un plan de acción específico con resultados clave como:

- Marco Unificado de Entendimiento Común de la Promoción de la Salud en Centroamérica y República Dominicana
- Guía para la elaboración de mapeo de actores sociales en promoción de la salud en los países de la región SICA
- Curso Virtual de Promoción de la Salud en conjunto con la OPS
- Las celebraciones de la Semana del Bienestar en los Estados miembros del SICA

**RE 2.2.1.** Implementadas las estrategias e iniciativas regionales relacionadas con el control y prevención de las enfermedades transmisibles con un enfoque integral que influya sobre la carga de enfermedad.

**Indicador 14.** Porcentaje de ejecución de los planes regionales de enfermedades transmisibles y no transmisibles

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Plan Estratégico Regional (PER) VIH
- Estrategia Regional para la sostenibilidad en la respuesta al VIH (ERS) para Centroamérica 2021-2026,
- Plan Regional Arbovirosis años 2018-2020 , evaluado
- Plan VIH Año 2018-2021- evaluado
- Medición del gasto en VIH (MEGAS) en Centroamérica y República Dominicana,
- En proceso de institucionalización de al menos dos de las buenas prácticas en el tema de VIH, que no hayan sido institucionalizadas al momento de la presente resolución, tomando en consideración las buenas prácticas priorizadas : Abordaje de la coinfección VIH-Tuberculosis, Mejora continua de la calidad en el uso de pruebas rápidas de VIH (RTQII), Inicio rápido de Terapia Antirretroviral y Consejería Intensificada en Adherencia (CIA).
- Tablero de información estratégica del MCR, el cual es alimentado con la información proporcionada por los programas de VIH, TB y Malaria de los Ministerios/Secretarías de Salud
- Hoja de ruta de la sostenibilidad, iniciando con la unificación de las herramientas de medición del SID que se utiliza en la región y la herramienta propuesta por ONUSIDA para la hoja de ruta Plan Estratégico de Tuberculosis y su respectivo plan de monitoreo
- Establecer metas anuales para avanzar en la expansión del diagnóstico, el aumento de personas que acceden a la Profilaxis Preexposición (PrEP), el inicio rápido de tratamiento, el aumento de personas que logran su carga viral indetectable y la reducción de la mortalidad prevenible por VIH, mediante

diagnóstico temprano y el mejor manejo de la enfermedad avanzada por VIH, incluyendo el diagnóstico rápido de la tuberculosis, histoplasmosis y criptococosis; así como la investigación y el abordaje de cáncer cérvico uterino en mujeres con VIH.

- Plan Estratégico de Tuberculosis y su respectivo plan de monitoreo fue elaborado y aprobado por el pleno del MCR, y presentado al COMISCA en la reunión de Junio de 2024. En la reunión plenaria del MCR realizada el 13 de noviembre del 2024, los países presentarán los avances en la alineación de sus planes nacionales con el Plan Estratégico Regional de Tuberculosis
- Implementación del PER-TB CARD 2024-2029, en coordinación con la SE-COMISCA y el MCR, con el apoyo técnico de la OPS/OMS.
- Planes de cierre de brechas con base a la medición del SID 2023
- Indicadores Regionales Priorizados de enfermedades no transmisibles. La Comisión Técnica de Crónicas y Cáncer (CTCC), ha realizado 15 fichas de indicadores de 22 priorizados
- Implementación del Plan Regional Arbovirosis
- Análisis de las infecciones por SARS CoV2, Influenza y Otros Virus Respiratorios en Centroamérica y República Dominicana
- Actualización epidemiológica de Dengue en Centroamérica y República Dominicana

**Indicador 15.** Porcentaje de avance en la implementación y sostenibilidad del sistema de gestión de calidad en los LN de Referencia de Salud Pública

Resultado **aceptable**, para alcanzar de este indicador se requiere el Cumplimiento de 4 métricas:

1. Número de países que logran certificar o verificar 50% o más de sus cabinas de bioseguridad.
2. Número de países que logran calibrar 50% o más de sus instrumentos de volumen.
3. Número de países que logran calibrar 50% o más de sus instrumentos de temperatura.
4. Número de países con desempeño satisfactorio en al menos 10 Programas de Evaluación Externa del Desempeño anual.

Se propusieron 4 indicadores para la medición de avance en relación a la Gestión de la Calidad en los miembros de la REDLAB. Los resultados de la medición realizada en el primer semestre del 2024 para evaluar el cumplimiento de medio termino (2023) fueron los siguientes: un 75% (3 de 4) indicadores alcanzaron el 100% de cumplimiento y u 25% (1 de 4) alcanzó el 80% de cumplimiento. Este último indicador es en relación a la calibración de instrumentos de temperatura. La medición de meta final será realizada durante el primer semestre del 2025.

**RE 2.2.2.** Implementadas las estrategias e iniciativas regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No-Transmisibles (ENT) con abordaje integral

**Indicador 16.** Número de planes y estrategias regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No-Transmisibles (ENT) con abordaje integral elaboradas

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Estrategia para la Prevención, Mitigación y Control de la Enfermedad Renal Crónica no tradicional en CARD 2022-2025
- Estrategia Regional de Salud Mental para Centroamérica y República Dominicana

- Proyecto de Apoyo a la implementación de la Estrategia para la Prevención, Mitigación y Control de la Enfermedad Renal Crónica no tradicional en CARD 2024-2025
- Diagnóstico regional sobre el estado de educación continua a RRHH en salud y educación comunitaria sobre ERCnT. Junio 2024
- Plan Regional de educación comunitaria en Enfermedad Renal Crónica no tradicional para los Estados Miembros del SICA
- Plan Regional de educación continua en Enfermedad Renal Crónica no tradicional para Recursos Humanos en Salud de los Estados Miembros del SICA
- 22 Indicadores Regionales Priorizados de Enfermedades no transmisibles aprobados en Resolución COMISCA 13-2023

**Indicador 17.** Número planes y estrategias regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No-Transmisibles (ENT) con abordaje integral en implementación de uno o más de sus componentes en cada país

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Notas ministeriales que indican la implementación de estrategias relacionadas a los planes, en cada país
- Reporte de actividades realizadas correspondientes a la implementación de los planes.
- Plan nacional de acción de Belice para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2023
- Plan nacional abordaje integral cáncer niñez adolescencia 2021-2025
- Guía Clínica basada en la mejor evidencia de Obesidad, Enfermedad Renal Crónica, Hipertensión Arterial, Diabetes y Cáncer Cérvico Uterino por país
- Lactancia Materna, Ley Amor convertido en alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la lactancia materna (El Salvador)
- Estrategia de Salud Mental: ECHO Salud Mental.
- Estrategia para la Prevención, Mitigación y Control de la Enfermedad Renal Crónica no tradicional en CARD 2022-2025
- Plan SSAN\_RD 2023-2026
- Programa de Nutrición

**RE 2.3.1.** Aplicado el enfoque de Una Salud, la salud en todas las políticas para el abordaje regionales de los problemas del medio ambiente desde la perspectiva de la DSS.

**Indicador 18.** Número de alianzas estratégicas regionales para el intercambio de información sobre indicadores ambientales que impactan en la salud, desde la perspectiva de la DSS.

Resultado **alerta**, entre las acciones realizadas están:

- Memorandum de entendimiento Secretaría Ejecutiva de la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (SE-CCAD) Establecimiento de las bases de cooperación entre la SE-CCAD y la SE-COMISCA para la realización de actividades conjuntas que favorezcan la innovación y contribuyan al fortalecimiento de las capacidades y acciones para el abordaje de Salud, Ambiente y Cambio climático en la región SICA para beneficio de toda la población.

- Memorandum de entendimiento Secretaría Ejecutiva del Consejo Agropecuario Centroamericano (SE-CAC) e Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) Establecer las pautas generales de cooperación entre las Partes, que permitan el diseño y ejecución de acciones regionales intersectoriales de interés común en materia de salud, seguridad alimentaria y nutricional y agricultura

**RE 2.3.2.** Generadas evidencias sobre la situación de salud pública para la toma de decisiones y la definición de medidas de adaptación a partir de los datos generados por los sistemas de información de otras instancias del SICA

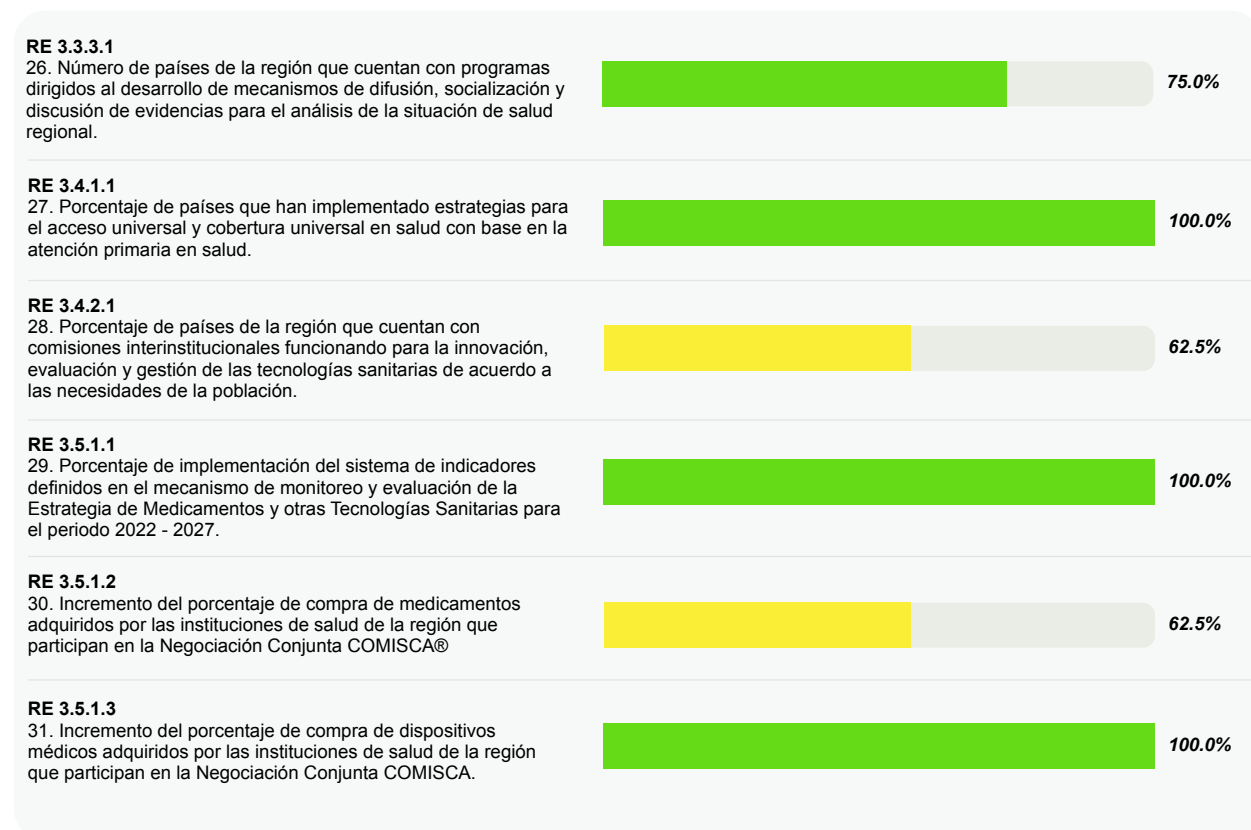
**Indicador 19.** Porcentaje de propuestas en salud regional desarrolladas al 2025, a partir de las salas regionales de situación de la salud

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Sala situacional COVID-19
- Análisis de las infecciones por SARS CoV2, Influenza y Otros Virus Respiratorios en Centroamérica y República Dominicana, el 15 de enero de 2024.
- Actualización epidemiológica de Dengue en Centroamérica y República Dominicana, el 15 de abril de 2024.
- Situación epidemiológica del Gusano Barrenador del Ganado en Costa Rica, el 7 de mayo de 2024.

**Gráfica 8. Eficiencia de indicadores por Resultado Estratégico del Eje Estratégico 3**





Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Indicadores Estratégicos correspondientes al Eje Estratégico 3:

**RE 3.1.1** Fortalecidos los sistemas de salud para la implementación de las estrategias para el acceso universal y cobertura universal en salud con base en la atención primaria en salud

---

**Indicador 20.** Porcentaje de países que han implementado estrategias para el acceso universal y cobertura universal en salud con base en la atención primaria en salud.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

Recepción de medios de verificación de avances en Hoja de Ruta para la Implementación de la Estrategia para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud de 6 países

**RE 3.1.2.** Acciones dirigidas al empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades frente a las intervenciones y servicios implementados

---

**Indicador 21.** Porcentaje de intervenciones dirigidas al empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

75% de ejecución de intervenciones dirigidas al empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades realizadas por los 8 países

**RE 3.2.1** Implementados mecanismos para el fortalecimiento, homologación y validación de competencias del recurso humano estratégico, administrativo y asistencial en salud de la región

---

**Indicador 22.** Porcentaje de avance del proceso de homologación del recurso humano en salud de la región del SICA

Resultado **inaceptable**, dado que la Comisión Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud, ha analizado e identificado que, previo a iniciar un proceso de homologación del recurso humano en salud a nivel regional, se requiere el fortalecimiento de los recursos humanos en salud, por medio de procesos de formación y capacitación regional, lo cual se establece en el Marco de acción regional para el fortalecimiento de RHUS.

**RE 3.2.2** Definida e implementada la estrategia TIC para la gestión del recurso humano del sector salud a nivel regional.

---

**Indicador 23.** Porcentaje de ejecución de una estrategia TIC para la gestión del recurso humano del sector salud a nivel regional.

Resultado **alerta**, se destaca la Estrategia de Salud Digital que cuentan con un componente de RRHH en Salud en proceso de aprobación

**RE 3.3.1.** Promovida la gestión del conocimiento e inteligencia sanitaria regional para la formulación de políticas públicas, incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud.

---

**Indicador 24.** Número de países de la región que reportan avances en la hoja de ruta hacia el desarrollo de capacidades para la conducción de investigación de forma ética y responsable, el análisis crítico, la gestión del conocimiento para la toma de decisiones en salud

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

6 de los 8 países reportaron avance en la hoja de ruta hacia el desarrollo de capacidades para la conducción de investigación de forma ética

**RE 3.3.2.** Compartidas las capacidades y experiencias exitosas de los Estados miembros del SICA en ciencia, tecnología, investigación e innovación.

---

**Indicador 25.** Número de buenas prácticas compartidas a nivel regional en materia de ciencia, investigación, innovación y tecnologías al 2025

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Reunión binacional para el intercambio de experiencias entre los equipos nacionales de Costa Rica y El Salvador para identificar estrategias para el fortalecimiento, apoyo y coordinación de la vigilancia molecular y respuestas a brotes de enfermedades entéricas
- Observatorio de Ensayos Clínicos Regional COMISCA para utilización de todos los países.
- Taller Buenas Prácticas para reducir brechas en la atención al VIH y la coinfección TB/VIH para alcanzar las metas 95-95-95
- Salud digital
- Foro de Telemedicina (Mayo de 2022)
- Prevención y control de las enfermedades no transmisibles en los Estados Miembros del SICA (Febrero 2024)

**RE 3.3.3** Mecanismos de difusión, socialización y discusión de evidencias para el análisis de la situación de salud regional.

---

**Indicador 26.** Número de países de la región que cuentan con programas dirigidos al desarrollo de mecanismos de difusión, socialización y discusión de evidencias para el análisis de la situación de salud regional.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan:

- Programa de estudios del FETP que aborde la calidad de los datos y las auditorías para mejorar la gestión, el análisis y la respuesta de los datos a nivel local y nacional para mejorar la vigilancia y la toma de decisiones.
- Análisis de situación de salud



**RE 3.4.1.** Sistemas de información nacionales fortalecidos e integrados a nivel regional que aseguren el acceso efectivo y eficiente a datos de calidad, e información estratégica para la toma de decisiones que contribuyan al bienestar de la población.

**Indicador 27.** Número de países de la región que cuentan con sistemas de información nacionales fortalecidos e integrados a nivel regional que aseguren el acceso efectivo y eficiente a datos de calidad, e información estratégica para la toma de decisiones que contribuyan al bienestar de la población.

Resultado **aceptable**, destacándose que los ocho países han elaborado Hojas de ruta para interoperabilidad

**RE 3.4.2.** Fortalecido el uso planificado de las tecnologías de la información y comunicación

**Indicador 28.** Porcentaje de países de la región que cuentan con comisiones interinstitucionales funcionando para la innovación, evaluación y gestión de las tecnologías sanitarias de acuerdo a las necesidades de la población.

Resultado **alerta**, se destaca que cinco países tienen conformadas comisiones interinstitucionales funcionando y abordando temáticas como la innovación, evaluación y gestión de las tecnologías sanitarias

**RE 3.5.1.** Implementadas acciones regionales para el acceso a medicamentos, vacunas, insumos y tecnologías sanitarias prioritarias, según la evidencia científica disponible y de acuerdo con el contexto regional

**Indicador 29.** Porcentaje de implementación del sistema de indicadores definidos en el mecanismo de monitoreo y evaluación de la Estrategia de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias para el periodo 2022 - 2025.

Resultado **aceptable**, se destaca:

Se cumplió con la meta programada de las actividades priorizadas en la Estrategia de medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias para CA y RD período 2023-2027

**Indicador 30.** Incremento del porcentaje de compra de medicamentos adquiridos por las instituciones de salud de la región que participan en la Negociación Conjunta COMISCA®

Resultado **alerta**, Para la evidencia de este indicador se tomó como base el informe de resultados de la Negociación Conjunta COMISCA 2021-2023 presentado al COMISCA en junio de 2024.

Para dar seguimiento al cumplimiento de las compras derivadas del mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, se dispone del indicador de compras efectivas que indica la relación entre las compras efectuadas por las instituciones de salud en comparación con los compromisos de compra asumidos en los eventos de negociación.

**Tabla 4. Compras esperadas versus compras efectivas por país (Período 2020-2022)**

	Costa Rica	El Salvador	Guatemala	Honduras	Nicaragua	Panamá	República Dominicana
<b>Monto de compras comprometidas (Año1)</b>	\$14,025,776	\$0	\$8,363,986	\$9,111,700	\$1,364,264	\$343,477	\$83,674
<b>Monto de compras efectivas (Año 1)</b>	\$23,554,460	\$0	\$652,170	\$6,001,048	\$63,507	\$0	\$1,440
<b>% compras efectivas</b>	167.9%	0.0%	7.8%	65.9%	4.7%	0.0%	1.7%
<b>Monto compras adicionales</b>	\$9,276,618	\$4,234,204	\$951,838	\$3,382,855	\$14,692	\$1,265,507	\$1,422,490
<b>Monto compras efectivas totales</b>	\$32,831,078	\$4,234,204	\$1,604,008	\$9,383,903	\$78,198	\$1,265,507	\$1,423,930

Fuente: Informe de Resultados Negociación Conjunta COMISCA 2021-2023

Al observar las compras efectivas realizadas por las instituciones de salud para el año 1, para algunos países existe una brecha importante entre lo esperado y lo realmente adquirido (% de compras efectivas), lo que indica que no en todos los casos se están alcanzando los compromisos de compra esperadas en el mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®.

Actualmente, como labor de oficio posterior a las compras del año anterior, se está en la fase de recolección y validación de los datos para actualizar compras al año 2024.

**Indicador 31.** Incremento del porcentaje de compra de dispositivos médicos adquiridos por las instituciones de salud de la región que participan en la Negociación Conjunta COMISCA.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se destacan informes técnicos de avance de los proyectos reflejan Incremento del porcentaje de compra de medicamentos adquiridos por las instituciones de salud de la región que participan en la Negociación Conjunta COMISCA.

### Gráfica 9. Eficiencia de indicadores por Resultado Estratégico del Eje Estratégico 4



Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## Indicadores Estratégicos correspondientes al Eje Estratégico 4:

**RE 4.1.1.** Identificadas las iniciativas regionales tendientes al diagnóstico y desarrollo de políticas para el control, la prevención y la mitigación de los riesgos para la salud de la población consecuencias del cambio climático.

**Indicador 32.** Número de iniciativas regionales tendientes al diagnóstico y desarrollo de políticas para el control, la prevención y la mitigación de los riesgos para la salud de la población consecuencia del cambio climático implementadas

Resultado **aceptable**, se destaca:

- Elaboración de diagnóstico de la legislación en calidad del aire, cambio climático y salud en los países del SICA.
- Implementación de la hoja de ruta integrada para la región centroamericana sobre cambio climático, calidad del aire y salud del cual se obtuvieron insumos para la elaboración de perfiles de proyectos para la implementación de la hoja de ruta en mención.
- Propuesta de modelo de regulación en calidad del aire y salud que sirva de referencia para el desarrollo

regulatorio de los Estados miembros del SICA. Este trabajo ha convocado a enlaces institucionales de los Ministerios de Salud y Ambiente, en alianza con el CCAD, OPS, PNUMA, el Instituto para el Aire Limpio y la Coalición para el Aire Limpio y el Cambio Climático.

**RE 4.1.2.** Instituciones, ONGs y comunidades locales, capacitadas para el desarrollo de iniciativas regionales en riesgo y vulnerabilidad en salud frente al cambio climático.

**Indicador 33.** Número de estrategias, políticas y planes regionales de salud que abordan la perspectiva de riesgo y vulnerabilidad frente al cambio climático.

Resultado **alerta**, entre los avances a la fecha se encuentra:

- Guía metodológica de identificación
- Formulación y evaluación de proyectos de inversión pública del sector de infraestructura vial integrando el enfoque de reducción del riesgo de desastres y la adaptación sostenible e incluyente al cambio climático, conducido por CEPAL en la que participó la SE-COMISCA

**RE 4.2.1.** Fortalecidas las capacidades del sector salud de la región para la gestión de riesgos ante desastres y emergencias sanitarias.

**Indicador 34.** Porcentaje de países que han elaborado a las 2025 normas para la gestión integral de Riesgo ante emergencias y desastres en salud a partir de Estrategia de Gestión Integral de Riesgos en Salud 2021-2025

Resultado **aceptable**, es de destacar que,

El 100% países por año han elaborados y fortalecido la gestión integral de riesgo ante emergencias y desastres en salud a partir de los ejes estratégicos regionales Evaluación de la estrategia para la gestión integral de riesgos de desastres y emergencias desde la perspectiva de salud en Centroamérica y República Dominicana, refleja los siguientes resultados:

- Línea estratégica 1: enfocada en la institucionalización de la gestión integral de riesgos en la política nacional de salud =75%
- Línea estratégica 2: centrada en el desarrollo de preparativos en salud para responder a situaciones de riesgos, emergencias y desastres=88%
- Línea estratégica 3: fortalecer las capacidades de gestión del conocimiento= 25%

**RE 4.2.2** Implementada la ruta efectiva y completa del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) adaptado a nivel regional.

**Indicador 35.** Porcentaje de países de la región que alcanzan al menos el 70% en la implementación de cada una de las 13 capacidades básicas del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan

Reporte de progreso de la capacidad RSI por año utilizando el instrumento de autoevaluación SPAR de OPS de los 6 países que reportaron

**RE 4.3.1** Definidas e implementadas las acciones para el manejo conjunto e integral de la problemática de movilidad, migración y los efectos de otros riesgos trasfronterizos a la salud

**Indicador 36.** Número de países que cuenten con políticas públicas verdes y resilientes que consideren el fenómeno del cambio climático, movilidad, migración y los efectos de otros riesgos trasfronterizos a la salud.

Resultado **aceptable**, entre los cuales se citan

- Documentos políticos: Gobernanza en Salud y Migración en la Región SICA y Lineamientos estratégicos para la atención integral de salud a las personas migrantes en tránsito, retornados y familias fragmentadas en la Región SICA
- Adopción del Enfoque de Una Salud
- Aprobado documento “La construcción de salutogénesis frente a la complejidad ecológica de Centroamérica y República Dominicana. Abordaje territorial de una salud en el marco de salud pública”
- Implementación del Documento Salutogénesis a través de los proyectos aprobados

**Indicador 37.** Porcentaje de avance en la implementación de los “Lineamientos Estratégicos para la atención integral de Salud a las personas migrantes en tránsito, retornados y familias fragmentadas en la región SICA”

Resultado **aceptable**, entre los cuales se destacan que trasciende a movilidad humana y se vincula APS, seguridad humana, a través de:

- La priorización los objetivos 1,2 ,3 y 4 “Lineamientos Estratégicos para la atención integral de Salud a las personas migrantes en tránsito, retornados y familias fragmentadas en la región SICA”
- Priorización de Lineamientos por parte GTM
- Informe de experiencia de Guatemala con el proyecto de Türkiye, asociado a Informe de Universidad de Southampton
- Fortalecimiento Institucional a partir de las investigaciones con apoyo de proyectos Türkiye y Universidad de Southampton, Salud de las Fronteras (Costa Rica-Panamá).
- Fortalecer vigilancia en salud, Gestión del Conocimiento en movilidad humana

## 5.1. ANÁLISIS DE PERTINENCIA

Para identificar la pertinencia del PSCARD 2021-2025, se ha tomado de base el análisis de los siguientes elementos: ejes estratégicos, objetivos estratégicos, líneas de acción, recursos (financieros, humanos y tecnológicos) y el contexto externo del COMISCA y su Secretaría Ejecutiva.

En cuanto a los objetivos estratégicos, el PSCARD 2021-2025 contiene 13 objetivos estratégicos distribuidos en 4 ejes estratégicos que dan respuesta a la finalidad y propósito del Plan. De esta manera, los objetivos estratégicos se distribuyen de la siguiente forma:

### Diagrama 9 Objetivos Estratégicos por Eje Estratégica

#### EJE 1: Institucionalidad, gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional, con el ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de Determinación Social de la Salud.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1.1:** Fortalecer la gobernanza de los sistemas de salud y la capacidad rectora de las autoridades sanitarias a nivel regional para el resguardo de la salud como bien público regional

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1.2:** Desarrollar estrategias y proyectos liderados por el Sector Salud que desde la Determinación Social de la Salud (DSS) aborden problemáticas regionales asociadas a la vulnerabilidad social, inequidad y exclusión para la reducción de riesgos y problemas de salud prioritarios

#### EJE 2: Iniciativas regionales para una vida sana y promoción del bienestar poblacional y ambiental, con principio de equidad para la igualdad de género en todas las etapas del curso de vida e interculturalidad.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 2.1:** Promover iniciativas regionales intersectoriales que tengan impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 2.2:** Contribuir a la reducción de riesgos para la salud y la carga de las enfermedades transmisibles y las enfermedades crónicas no transmisibles en la región

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 2.3:** Abordar los problemas ambientales aplicando el enfoque de salud en todas las políticas públicas, Una Salud, desde la perspectiva de la DSS.

#### EJE 3: Capacidad de los sistemas de salud basados en la APS, con un enfoque centrado en la innovación, la equidad, la eficiencia, la calidad y la participación social.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.1:** Propiciar el acceso equitativo a servicios de salud integrados y de calidad con fomento a la participación social.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.2:** Fortalecer la gestión y el desarrollo de los recursos humanos para la salud (RHUS) con competencias que apoyen el abordaje integral de la salud a nivel regional.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.3:** Promover la investigación, la gestión del conocimiento y el uso de las evidencias para la formulación de políticas públicas, la incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.4:** Fortalecer los sistemas de información en salud y promover el uso de las tecnologías de la información para la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia técnico-científica

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.5:** Contribuir mediante el Mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, al manejo eficiente de la provisión de medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

#### EJE 4: Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 4.1:** Contribuir a generar capacidades regionales para la adaptación al cambio climático

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 4.2:** Contribuir a mejorar las capacidades regionales en la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y la consolidación de estrategias operativas para responder a emergencias sanitarias y desastres.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 4.3:** Apoyar acciones regionales conjuntas que aborden de manera integral la problemática de movilidad poblacional, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos vinculados a la salud

Dichos objetivos estratégicos fueron establecidos como resultado de un proceso metodológico en el que se analizó el contexto regional y global, los resultados de la implementación del PSCARD 2016-2020 y las prioridades de salud pública a nivel regional. Aunado a ello, la participación de distintos actores tales como cooperantes, socios, institucionalidad regional, y la participación activa de los miembros del CEIP y funcionarios de la SE-COMISCA, permitieron trazar objetivos que responden a las necesidades y desafíos actuales en materia de salud a nivel regional.

Así también, la pandemia de COVID-19 destacó las inequidades y deficiencias de los sistemas de salud, y puso de relieve que la salud está en todo, y con esto, la necesidad de articular el sector salud con otros sectores. Este antecedente permitió el establecimiento de un PSCARD dirigido a atender estas deficiencias con mayor énfasis en la Determinación Social de la Salud y la intersectorialidad.

Por otro lado, desde la mirada del quehacer institucional de la SE-COMISCA en el cumplimiento de las decisiones del COMISCA, el establecimiento de un Plan Estratégico institucional alineado a los ejes y objetivos estratégicos del PSCARD 2021-2025, permitió definir, en función de éstos, la mejor combinación de insumos, actividades y productos que desde la SE-COMISCA se deben gestionar para alcanzarlos.

En cuanto a las líneas de acción del PSCARD 2021-2025, como resultado de la investigación para la evaluación de dicho Plan, se identificó una amplia aceptación de las mismas por parte de los participantes, manifestando que el PSCARD ha contribuido en el avance de las prioridades regionales y que sirvió de guía para la implementación de actividades a nivel nacional. Sin embargo, se sugirió tener una mayor precisión al momento de definir las prioridades que necesitan ser abordadas como una región integrada, y evitar duplicidad con las acciones que ya realizan los países desde el a nivel nacional.

Respecto a los recursos tanto humanos como financieros, se identificó como uno de los principales obstáculos, la falta de financiamiento para la implementación del PSCARD y la alta dependencia de los recursos de la cooperación internacional que se gestiona desde la SE-COMISCA, pues, como resultado de la encuesta en línea realizada a los países, el 73,7% de los participantes señalaron que no se gestionó cooperación internacional para la implementación del PSCARD frente al 26,3% que si lo hizo, siendo insuficientes para la implementación de todas las líneas de acción y limitando el trabajo que se realiza en coordinación con las Instancias Técnicas Operativas (ITO). Asimismo, cabe destacar que el PSCARD 2021-2025 no contó un presupuesto estimado para su realización.

En esa misma línea, se identificó como otro de los principales obstáculos, la alta rotación y falta de recurso humano que da acompañamiento desde los ministerios de salud a través de las ITO para la implementación de las líneas de acción del PSCARD, y así mismo, poca articulación entre dichas instancias tanto a nivel de la SE-COMISCA como en cada país.

## 5.2. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD

La sostenibilidad del PSCARD actualmente depende de los recursos financieros que aportan los países, de la gestión de cooperación técnica y financiera que realiza la SE-COMISCA ante socios y cooperantes, así como de cualquier otra fuente de financiamiento, que permita su implementación.

En cuanto a los temas que han recibido mayor apoyo de la cooperación internacional, están: en primer lugar: capacidad de respuesta VIH, fortalecimiento de recursos humanos para FETP-Frontline, iniciativas regionales para una vida sana, promoción del bienestar poblacional y ambiental con principio de equidad en el curso de vida e interculturalidad. En segundo lugar, el diseño de políticas nacionales armonizadas con recomendaciones internacionales y fortalecer la capacidad de los sistemas de salud basados en Atención Primaria en Salud (APS) y; en tercer lugar, la incorporación de pruebas de diagnóstico y tratamiento (TAR) y el fortalecimiento de la capacidad de respuesta frente al cambio climático y salud.

Asimismo, los países se encuentran en la capacidad de gestionar cooperación internacional para la implementación del PSCARD; por lo que, se indagó que, el 73,7% de los países no gestionó cooperación internacional para la implementación del PSCARD, frente al 26,4% que si lo hizo<sup>7</sup>. Por lo que, el PSCARD no cuenta con una estrategia de sostenibilidad financiera; lo cual ha limitado el contar con una estimación de costos para la implementación del Plan. En este sentido, se hace necesario diseñar estrategias regionales de sostenibilidad financiera para asegurar la ejecución de políticas, planes y proyectos regionales en materia de salud, en concordancia con el PSCARD.

---

<sup>7</sup> Respuesta a cuestionario en línea.



## 6. PERSPECTIVAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PSCARD 2026-2030

---

Para la construcción del próximo Plan se deben tener en cuenta las oportunidades y desafíos identificadas por países, entre los que se citan:

### Áreas de Oportunidad:

1. Promover una mayor participación técnica a lo interno de los ministerios / secretarías de salud en el marco de los procesos regionales del COMISCA.
2. Mantener capacitación continua de los Lineamientos de Organización y funcionamiento de las Instancias Técnica Operativas, Plan de Salud de CARD, Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación permitiría que se mantenga un equipo técnico fortalecido en los temas para poder llevar la misma visión a lo largo del tiempo y no desestabilizarse cambios de delegados en las ITO u otros.
3. Fortalecer la articulación de las líneas de trabajo desde la SE-COMISCA con los distintos cooperantes, a fin de evitar la duplicidad de esfuerzos y efficientizar los recursos en los países.
4. Mejorar la articulación entre las instancias técnicas operativas para tener un mayor impacto en los resultados estratégicos del PSCARD.
5. Incluir los compromisos adoptados de las resoluciones y acuerdos regionales del COMISCA en los instrumentos de dirección y de conducción de la planificación interna de las instituciones de salud y otros sectores involucrados
6. Se cuentan con mecanismos regionales como la Negociación Conjunta de Medicamentos, como gran oportunidad de los países, para obtener insumos esenciales en menor costo.
7. Impulsar espacios para compartir buenas prácticas entre los países Estados miembros del SICA facilitando la cooperación horizontal

### Desafíos:

1. Los Estados Miembros del SICA no están aprovechando al máximo la oportunidad que brinda el espacio de integración en términos de cooperación, capacidades técnicas o diferentes proyectos conjuntos que se pueda realizar.
2. Cambio de administraciones genera una pérdida de continuidad de procesos o acciones vinculadas a un plan, principalmente en el trabajo que desarrollan las instancias técnicas operativas del COMISCA.
3. Falta de apoyo político para contribuir a los resultados del PSCARD
4. Falta de reuniones presenciales de las Instancias Técnicas Operativas que permitan avanzar en

productos establecidos como prioridad en la PPT correspondiente.

5. La ausencia de los Miembros de las Instancias Técnicas Operativas limita la toma de acuerdos técnicos para el avance de las prioridades establecidas.
6. La participación de los Miembros de las Instancias Técnicas Operativas se limita a la asistencia, por lo cual se debe reforzar su nivel de compromiso con los asuntos y acuerdos tratados en dichas instancias.
7. Las cuotas que aporta cada país no son suficientes para desarrollar lo que está contemplado en el PSCARD lo que limita el accionar de las instancias técnicas operativas.
8. Existen barreras en la coordinación intersectorial para el abordaje de la determinación social de la salud en los países.
9. Existen limitaciones en el uso de la herramienta informática para el Monitoreo y Evaluación del PSCARD.
10. No hay capacidades instaladas/financiamiento para realizar investigaciones para la toma de decisiones informadas.
11. La falta o poca articulación de iniciativas entre la SE-COMISCA y otros cooperantes genera duplicidad de esfuerzos por parte de las instancias técnicas operativas.

## **6.1. ACCIONES A DAR CONTINUIDAD EN EL NUEVO PLAN**

De acuerdo a los resultados obtenidos de la evaluación del PSCARD 2021-2025, a continuación, se listan algunas prioridades regionales que pueden ser retomadas en el próximo PSCARD:

- Mecanismo de la Negociación Conjunta COMISCA®
- Fortalecimiento de capacidades de los Recursos Humanos en Salud
- Institucionalización, gobernanza y rectoría de los sistemas de salud.
- Respuesta ante emergencias sanitarias, cambio climático y procesos migratorios.
- Salud Digital.
- Abordaje integral de las enfermedades transmisibles y no transmisibles. (factores protectores y de riesgo, VIH, tuberculosis y malaria, vigilancia epidemiológica y salud mental).

## 7. LECCIONES APRENDIDAS

---

A continuación, se brinda una serie de lecciones aprendidas en dos niveles. El primero refleja la opinión de los participantes en la aplicación de los distintos instrumentos cualitativos. El segundo, es resultado del análisis del Petit Comité con base a la información recolectada.

Opinión de participantes:

1. La pandemia de COVID-19 evidenció la necesidad de convocar a otros sectores y actores que deben estar en la mesa para abordar temas de salud. Debe ser prioridad tener un trabajo articulado para la preparación ante eventos y emergencias de salud pública.
2. Para garantizar el seguimiento de los compromisos regionales se debe contar con la participación activa del país que ostente la Presidencias Pro Tempore que permita ejercer su rol de acuerdo a normativa regional e impulsar el trabajo a través de las ITO.
3. Para el próximo PSCARD se deben incorporar objetivos alcanzables considerando el financiamiento disponible y la viabilidad política.
4. Incrementar el uso del mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA® para elevar el nivel de eficiencia en las compras nacionales en medicamentos, dado que se han demostrado los beneficios obtenidos a través del mecanismo incluidos la reducción de precios y el retorno de inversión, entre otros.
5. Considerando que los países muestran distintos ritmos de avance en temas regionales por los procesos institucionales de cada país, es necesario mejorar el trabajo de articulación entre los países y SE-COMISCA.
6. El PSCARD 2021-2025 desde su fase de diseño no contó con un presupuesto asignado para su implementación. Como consecuencia, la SE-COMISCA ha llevado a cabo una gestión constante y permanente en la búsqueda de recursos financieros y técnicos, recurriendo al apoyo de socios estratégicos y agencias de cooperación internacional.

### Como resultado del análisis cualitativo se destaca:

8. Mantener capacitación continua de los Lineamientos de Organización y funcionamiento de las Instancias Técnica Operativas, Plan de Salud de CARD, Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación permitiría que se mantenga un equipo técnico fortalecido en los temas para poder llevar la misma visión Regional a lo largo del tiempo y no desestabilizarse cambios de delegados en las ITO u otros.
9. Fortalecer la articulación de las líneas de trabajo desde la SE-COMISCA con los distintos cooperantes, a fin de evitar la duplicidad de esfuerzos y eficientizar los recursos en los países.
10. Mejorar la articulación entre las instancias técnicas operativas para tener un mayor impacto en los resultados estratégicos del PSCARD.

11. Se cuentan con mecanismos regionales como el mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA® como gran oportunidad de los países, para obtener insumos esenciales en menor costo.
12. Impulsar espacios para compartir buenas prácticas entre los países Estados miembros del SICA facilitando la cooperación horizontal

## 8. RECOMENDACIONES

---

A continuación, se listan recomendaciones derivadas de las consultas a los participantes a través de los instrumentos cualitativos.

1. El PSCARD debe contener líneas estratégicas exclusivamente regionales.
2. Promover una mayor participación técnica a lo interno de los ministerios / secretarías de salud en el marco de los procesos regionales del COMISCA.
3. Mas participación de las instancias técnicas operativas dentro del desarrollo de proyectos para el logro a los resultados estratégicos del PSCARD.
4. Visibilizar o evidenciar posibles eventos o emergencias de salud pública.
5. Se debe hacer mayor socialización del PSCARD y sus indicadores según grupo de audiencia.
6. Incluir los compromisos adoptados de las resoluciones y acuerdos regionales del COMISCA en los instrumentos de dirección y de conducción de la planificación interna de las instituciones de salud y otros sectores involucrados.
7. Ejecución de actividades de manera articulada o de forma conjunta entre diferentes ITO para abordar prioridades en salud pública.
8. Necesidad de mayor celeridad en el marco de los 6 meses del ejercicio de una PPT COMISCA.
9. Generar propuestas que permitan abordar las limitaciones presupuestarias para la implementación del PSCARD.
10. Debe reforzarse una verdadera visión regional y no acciones por país para trascender como región a través de la integración centroamericana.
11. Que los Estados Miembros maximicen el uso del mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA® y que el mismo continúe poniéndose al servicio de otros sectores del SICA.

12. Desarrollar una base conceptual y práctica para realizar una evaluación objetiva y transparente de los componentes estratégicos del PSCARD, integrando un proceso metodológico simplificado, inspirado en el Proceso Analítico Jerárquico (AHP), para asegurar que tanto la calificación como la ponderación reflejen la relevancia de los ejes, objetivos estratégicos, resultados esperados y líneas de acción que conforman el PSCARD. La combinación de la importancia (ponderación) con el grado de cumplimiento (avance), permitirá obtener un porcentaje general de avance ponderado que refleje con mayor fidelidad la situación real del PSCARD.
13. Establecer un marco robusto para evaluar el progreso del PSCARD, balanceando la importancia de cada componente con su nivel de cumplimiento, aplicando una metodología multicriterio o combinarla con un enfoque mixto (pesos simples a nivel de indicadores y criterios más avanzados a nivel de objetivos estratégicos y ejes) ayudará a que la gestión y el seguimiento sean consistentes, comprensibles y adaptados a la realidad regional.

# ANEXOS

## ANEXO I

### Formato de Entrevista Semiestructurada

#### *Guión para entrevista personal clave*

1. Informaciones generales: puesto de responsabilidad y su vinculación con el trabajo regional.

2. ¿Considera que los objetivos estratégicos y líneas de acción del PSCARD 2021-2025 han contribuido al avance de las prioridades regionales establecidas en la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana y/o instrumentos regionales? Si o no ¿Por qué?

3. ¿El PSCARD 2021-2025 fue útil para impulsar y complementar acciones nacionales? Si o no ¿Por qué? ¿Podría mencionar algún(os) ejemplo(s)?

4. ¿Cuáles de los ejes estratégicos del PSCARD 2021-2025, han tenido más avances y por qué?

**EJE 1:** Institucionalidad gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional, con el ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de la determinación social de la salud

**EJE 2:** Iniciativas regionales para una vida sana y promoción del bienestar poblacional y ambiental, con principio de equidad para la igualdad de género en todas las etapas del curso de vida e interculturalidad

**EJE 3:** Capacidad de los sistemas de salud basados en APS, con un enfoque centrado en la innovación, la equidad, la eficiencia, la calidad y la participación social

**EJE 4:** Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios

5. ¿Podría usted, aportar alguna idea (s) para mejorar el financiamiento para implementar el PSCARD?

6. ¿Podría usted identificar factores/desafíos u oportunidades para mejorar la implementación del PSCARD 2021-2025?

7. ¿Cuáles recomendaciones plantearía para mejorar la implementación del PSCARD 2025-2030 desde las instancias técnicas operativas del COMISCA?

8. Que lecciones aprendidas puede identificar como parte de la implementación del PSCARD 2021-2025?

## ANEXO II

### Informantes Clave Entrevistados que cumplieron criterios de inclusión (Anonimizado)

País	Seleccionados	Entrevistados
Belice	2	2
Guatemala	2	1
El Salvador	2	2
Honduras	2	2
Nicaragua	3	3
Costa Rica	3	3
Panamá	1	1
República Dominicana	3	3

**Total Entrevistados: 17 informantes clave**

*las entrevistas se utilizó la herramienta Atlas ti, que facilitó la transcripción de la información y la codificación en las categorías de análisis determinadas*

## ANEXO III

### FOCUS GROUP– EVALUACIÓN

#### Guion para entrevista personal clave

1. ¿Considera que los objetivos y líneas de acción del PSCARD 2021-2025 han contribuido al avance de las prioridades regionales establecidas en la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana y/o instrumentos regionales? Si o no ¿Por qué?

2. ¿Podría usted, aportar alguna idea (s) para mejorar el financiamiento para implementar el PSCARD?

3. ¿Podría usted identificar factores/desafíos u oportunidades para mejorar la implementación del PSCARD 2021-2025?

4. ¿Cuáles recomendaciones plantearía para mejorar la implementación del PSCARD 2025-2030 desde las instancias técnicas operativas del COMISCA?

5. ¿Cuáles recomendaciones plantearía para mejorar la implementación del PSCARD 2025-2030 desde las instancias técnicas operativas del COMISCA?

## ANEXO III

### Participantes de Focus Group que cumplieron criterios de inclusión (Anonimizado)

País	Seleccionados	Participantes
Belice	7	6
Guatemala	8	0
El Salvador	10	5
Honduras	5	5
Nicaragua	8	5
Costa Rica	9	9
Panamá	8	5
República Dominicana	10	5

*Total Participantes: 40*



## ANEXO IV

### Cuestionario

### Evaluación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025

**I parte: Introducción**

**II parte: Antecedentes**

**III parte: Credenciales Institucionales**

**Le agradecemos indicarnos su correo electrónico institucional para el necesario seguimiento de este cuestionario.**

Indique el grupo con el que se identifica como participante de este cuestionario. (para todos)

Marque con una X	Grupo
	Miembro instancias técnicas operativas del COMISCA
	Colaboradores de la SECOMISCA

**IV parte: Implementación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025**

Priorice a cuál (es) eje(s) del PSCARD contribuye prioritariamente su trabajo, siendo 1 el más prioritario. Si su trabajo no guarda relación con alguno, por favor no lo enumere. (para todos)

Enumere la Posición	Eje
	Institucionalidad gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional, con el ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de Determinación Social de la Salud.
	Iniciativas regionales para una vida sana y promoción del bienestar poblacional y ambiental, con principio de equidad para la igualdad de género en todas las etapas del curso de vida e interculturalidad.
	Capacidad de los sistemas de salud basados en la APS, con un enfoque centrado en la innovación, la equidad, la eficiencia, la calidad y la participación social.
	Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios.

2. 2.1 Identifique en orden de prioridad, siendo 1 el más relevante, los principales desafíos y obstáculos que debió enfrentar la implementación nacional del PSCARD 2021-2025? (solo instancias técnicas)

Orden de prioridad	Descripción del desafíos u obstáculo
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

2.2 ¿Identifique en orden de prioridad, siendo 1 el más relevante, los principales desafíos y obstáculos que debió enfrentar la implementación regional del PSCARD 2021-2025? (solo SE-COMSICA)

Orden de prioridad	Descripción del desafíos u obstáculo
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

3. Identifique en orden de prioridad, siendo 1 el más relevante, ¿cuáles considera que han sido los avances o productos más relevantes impulsados por la SE-COMISCA que sumaron a su trabajo sectorial o institucional? (solo para instancias técnicas).

Orden de prioridad	Descripción del avance
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

**V parte: La Agenda de Salud, la Política de Salud y el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.**

4. Identifique en orden de prioridad, siendo 1 el más relevante, ¿Cuáles son las líneas de acción o necesidades regionales del plan vigente (2021-2025) que debe continuarse en el próximo PSCARD 2026-2031? (para todos)

Orden de prioridad	Descripción del problema o necesidad
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

**VII. parte: Desafíos y Consensos**

5. Identifique los principales obstáculos o desafíos que deben considerarse en la formulación, implementación y gestión regional del PSCARD 2026-2031. (para todos). Para los de la SECOMISCA aquí termina el cuestionario.

Orden de prioridad	Descripción del desafíos u obstáculo
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

**VIII. parte: Cooperación Internacional (solo miembros de instancias técnicas).**

6. ¿Han gestionado desde el sector salud, cooperación internacional para la implementación del PSCARD vigente? (solo instancias técnicas): Pregunta cerrada: Si (pasar a siguiente pregunta) o No, (fin del cuestionario).

7. ¿Cuáles temas del PSCARD cuentan con apoyo de socios cooperantes para la implementación a nivel sectorial-institucional? (solo instancias técnicas)

Orden de prioridad	Identificar tema (s) cuentan con apoyo de los socios cooperantes
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

8. ¿Cuáles socios cooperantes han brindado apoyo al sector salud para la implementación de la PSCARD? (solo instancias técnicas)

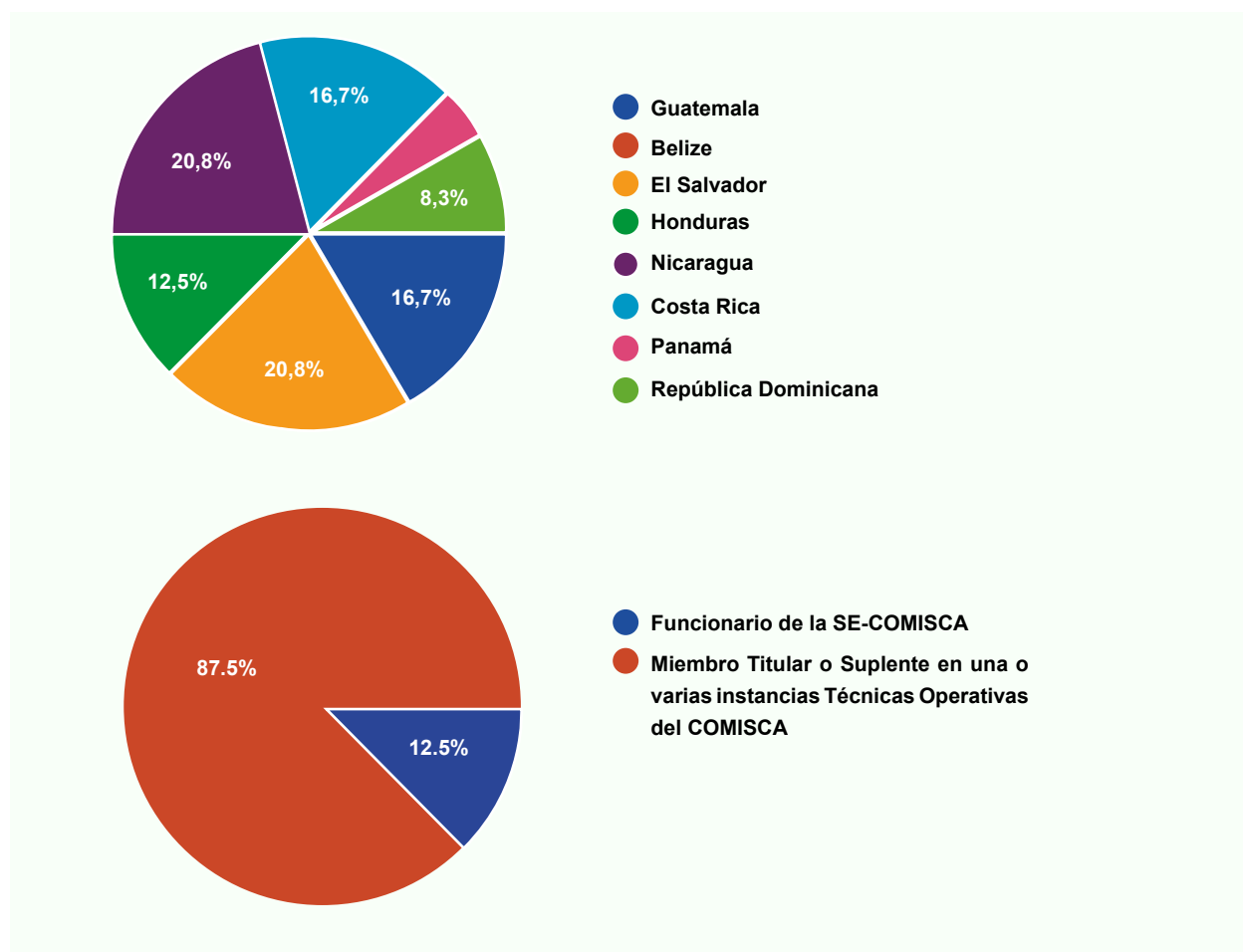
Orden de prioridad	Identificar los socios cooperantes que brindan apoyo según la pregunta anterior.
1	
2	
3	
	No sabe o no responde

## ANEXO V

### Participantes de Cuestionario en línea que cumplieron criterios de inclusión (Anonimizado)

#### País

24 respuestas



Fuente: Cuestionario en línea en Google form  
Participaron 24 personas de 7 países

# ANEXO VI

## Eficiencia de indicadores

Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica



Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana



Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2021-2025

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
EJE.1: Institucionalidad gobernanza y rectoría de los sistemas de salud a nivel regional, con el ciclo de políticas públicas basadas en el enfoque de Determinación Social de la Salud										
OBJETIVOS OE.1.1: Fortalecer la gobernanza de los sistemas de salud y la capacidad rectora de las autoridades sanitarias a nivel regional para el resguardo de la salud como bien público regional										
RESULTADOS RE.1.1.1: Elaborados instrumentos políticos, estratégicos, técnicos y normativos regionales y nacionales armonizados y articulados a la ASCARD, PRSS y ODS										
REF: 1.1.1	INDICADOR: 1. Número de planes y estrategias regionales generados en el período 2021-2025 en el marco del COMISCA que incorporen al menos uno de los objetivos estratégicos de la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019-2030, PRSS o ODS	8	4	6	4	2	0	5	16	100.00 %
RESULTADOS RE.1.1.2: Adoptadas e implementadas decisiones y acciones políticas regionales por autoridades nacionales										

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: 1.1.2.1	INDICADOR: 2. Número de países con políticas, planes, programas o estrategias nacionales de salud implementados en el período 2021-2025 que incorporen al menos uno de los objetivos estratégicos de la Agenda de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2019-2030, Política Regional de Salud del SICA (PRSS) o Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)	8	1	1	2	2	0	8	6	75.00 %
REF: 1.1.2.2	INDICADOR: 3. Número de países que implementan las Resoluciones del COMISCA	8	3	4	1	4	0	16	12	75.00 %
RESULTADOS RE.1.1.3: Fortalecidas desde el ámbito regional las capacidades nacionales para el cumplimiento de las normativas internacionales adoptadas por el COMISCA										
REF: 1.1.3.1	INDICADOR: 4. Número de acciones regionales en el período 2021-2025, realizadas para fortalecer las capacidades nacionales para dar cumplimiento normativas internacionales adoptadas por el COMISCA	264	9	3	14	2	0	25	28	100.00 %
RESULTADOS RE.1.1.4: Fortalecidos los mecanismos de participación social y de diálogo para la formulación, ejecución y evaluación de políticas inclusivas, rendición de cuentas y la transparencia										
REF: RE1.1.4.1	INDICADOR: 5. Número de acciones derivadas de los mecanismos de participación social y de diálogo en la formulación, ejecución y evaluación de políticas inclusivas, rendición de cuentas y la transparencia	4	1	2	2	1	1	10	7	70.00 %

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
RESULTADOS RE.1.1.5: Generados Bienes Públicos Regionales Comunitarios (BPRC) relacionados con las prioridades establecidas por el COMISCA a favor de la salud con un enfoque de derechos humanos										
REF: RE1.1.5.1	INDICADOR: 6. Número de iniciativas en la acción de salud regional con enfoque de derechos humanos formuladas e implementadas que benefician a más de dos países de la región del SICA durante el 2021-2025	3	1	0	1	1	0	5	3	60.00 %
RESULTADOS RE.1.1.6: Incorporadas las estrategias para la sostenibilidad y el financiamiento de las políticas, los planes y proyectos regionales en materia de salud pública										
REF: RE1.1.6.1	INDICADOR: 7. Estrategias de sostenibilidad financiera para la implementación de instrumentos regionales de planificación y actividades de las instancias técnicas operativas regionales, formuladas y aprobadas por el COMISCA	1	0	1	0	1	0	2	2	100.00 %
OBJETIVOS OE.1.2: Desarrollar estrategias y proyectos liderados por el Sector Salud que desde la Determinación Social de la Salud (DSS) aborden problemáticas regionales asociadas a la vulnerabilidad social, inequidad y exclusión para la reducción de riesgos y problemas de salud prioritarios										
RESULTADOS RE.1.2.1: Incorporados los elementos de abordaje de la Determinación Social de la Salud (DSS) en los instrumentos de la salud regional										
REF: RE1.2.1.1	INDICADOR: 8. Porcentaje de instrumentos políticos, estratégicos y técnicos del COMISCA, formulados en el período 2021-2025 que incorporen elementos de la DSS	20	2	6	4	2	2	5	16	100.00 %

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
RESULTADOS RE.1.2.2: Identificadas y analizadas las brechas de las inequidades, exclusiones y vulnerabilidades en salud entre grupos poblacionales en los países de la región SICA										
REF: RE1.2.2.1	INDICADOR: 9. Porcentaje de países de la región que cuentan con diagnósticos de inequidades, exclusiones y vulnerabilidades en salud entre grupos poblacionales en los países de la región del SICA.	8	0	3	0	1	2	8	6	75.00 %
RESULTADOS RE.1.2.3: Promovido el enfoque de Integración de la Salud en todas las Políticas										
REF: RE1.2.3.1	INDICADOR: 10. Número de instrumentos políticos, estratégicos y técnicos del SICA, formulados en el período 2021-2025 que favorezcan la Integración de la Salud en todas las Políticas.	5	1	1	1	1	0	5	4	80.00 %
RESULTADOS RE.1.2.4: Articulados los elementos de abordaje de la Determinación Social de la Salud en el trabajo regional intersectorial										
<i>Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.</i>										
REF: RE1.2.4.1	INDICADOR: 11. Número de resoluciones que el COMISCA en el período 2021-2025 en los temas estratégicos de salud de interés regional, en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la Determinación Social de la Salud (DSS).	1	0	0	2	0	0	4	2	50.00 %
RESULTADOS RE.1.2.5: Posicionado el COMISCA y su Secretaría como referentes en el trabajo interinstitucional en salud a nivel regional e internacional										

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

*Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.*

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: RE1.2.5.1	INDICADOR: 12. Número de alianzas establecidas por COMISCA y SE-COMISCA nivel regional o internacional en salud	1	2	5	7	5	0	20	19	95.00 %
EJE.2: Iniciativas regionales para una vida sana y promoción del bienestar poblacional y ambiental										
OBJETIVOS OE.2.1: Promover iniciativas regionales intersectoriales que tengan impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad										
RESULTADOS RE.2.1.1: Intervenciones regionales intersectoriales definidas e implementadas que tengan impacto en la salud de hombres y mujeres en el curso de vida e interculturalidad										
REF: RE2.1.1.1	INDICADOR: 13. Porcentaje de ejecución de actividades de la Hoja de Ruta para la Implementación de la Estrategia y Plan de Acción de PS en el marco de los ODS	1	1	1	1	2	3	8	8	100.00 %
OBJETIVOS OE.2.2: Contribuir a la reducción de riesgos para la salud y la carga de las enfermedades transmisibles y las enfermedades crónicas no transmisibles en la región										
RESULTADOS 2.2.1: Implementadas las estrategias e iniciativas regionales relacionadas con el control y prevención de las enfermedades transmisibles con un enfoque integral que influya sobre la carga de enfermedad										
REF: RE.2.2.1.1	INDICADOR: 14. Porcentaje de ejecución de los planes regionales de enfermedades transmisibles y no transmisibles	6	0	2	1	2	1	8	6	75.00 %
REF: RE.2.2.1.2	INDICADOR: 15. Porcentaje de avance en la implementación y sostenibilidad del sistema de gestión de calidad de los Laboratorios Nacionales de Referencia de Salud Pública	4	2	2	3	0	0	7	7	100.00 %

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
RESULTADOS 2.2.2: Implementadas las estrategias e iniciativas regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No-Transmisibles (ENT) con abordaje integral										
REF: RE.2.2.2.1	INDICADOR: 16. Número de planes y estrategias regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) con abordaje integral elaboradas	4	0	2	0	4	0	7	6	86.00 %
REF: RE.2.2.2.2	INDICADOR: 17. Número de planes y estrategias regionales relacionadas con la prevención, mitigación y control de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) con abordaje integral en implementación de uno o más de sus componentes en cada país	4	2	2	0	1	2	7	7	100.00 %
OBJETIVOS OE.2.3: Abordar los problemas ambientales aplicando el enfoque de salud en todas las políticas públicas, Una Salud, desde la perspectiva de la DSS										
RESULTADOS RE.2.3.1: Aplicado el enfoque de Una Salud, la salud en todas las políticas para el abordaje regionales de los problemas del medio ambiente desde la perspectiva de la DSS										
REF: RE2.3.1.1	INDICADOR: 18. Número de alianzas estratégicas regionales, multinacionales o binacionales, para el intercambio de información sobre indicadores ambientales que impactan en la salud, desde la perspectiva de la DSS.	1	0	1	1	0	0	3	2	67.00 %
RESULTADOS RE.2.3.2: Generadas evidencias sobre la situación de salud pública para la toma de decisiones y la definición de medidas de adaptación a partir de los datos generados por los sistemas de información de otras instancias del SICA										

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: RE.2.3.2.2	INDICADOR: 19. Porcentaje de propuestas en salud regional desarrolladas a partir de las evidencias generadas en las salas regionales de situación de salud	1	0	2	0	0	2	4	4	100.00 %
EJE.3: Capacidad de los sistemas de salud basados en la APS, con un enfoque centrado en la innovación, la equidad, la eficiencia, la calidad y la participación social										
OBJETIVOS OE.3.1: Propiciar el acceso equitativo a servicios de salud integrados y de calidad con fomento a la participación social										
RESULTADOS RE.3.1.1: Fortalecidos los sistemas de salud para la implementación de las estrategias para el acceso universal y cobertura universal en salud con base en la atención primaria en salud										
REF: RE3.1.1.1	INDICADOR: 20. Porcentaje de países que han implementado estrategias para el acceso universal y cobertura universal en salud con base en la atención primaria en salud.	8	1	2	1	0	2	8	6	75.00 %
RESULTADOS RE.3.1.2: Acciones dirigidas al empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades frente a las intervenciones y servicios implementados										
REF: RE3.1.2.1	INDICADOR: 21. Porcentaje de intervenciones dirigidas al empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades	8	0	1	1	2	2	8	6	75.00 %
OBJETIVOS OE.3.2: Fortalecer la gestión y el desarrollo de los recursos humanos para la salud (RHUS) con competencias que apoyen el abordaje integral de la salud a nivel regional										
RESULTADOS RE.3.2.1: Implementados mecanismos para el fortalecimiento, homologación y validación de competencias del recurso humano estratégico, administrativo y asistencial en salud de la región										

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: RE3.2.1.1	INDICADOR: 22. Porcentaje de avance del proceso para la homologación del recurso humano en salud de la región SICA.	0	0	0	0	0	0	100	0	0.00 %
RESULTADOS RE.3.2.2: Definida e implementada la estrategia TIC para la gestión del recurso humano del sector salud a nivel regional										
REF: RE3.2.2.1	INDICADOR: 23. Porcentaje de ejecución de una estrategia TIC para la gestión del recurso humano del sector salud a nivel regional.	0	0	25	0	25	0	100	50	50.00 %
OBJETIVOS OE.3.3: Promover la investigación, la gestión del conocimiento y el uso de las evidencias para la formulación de políticas públicas, la incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud										
RESULTADOS RE.3.3.1: Promovida la gestión del conocimiento e inteligencia sanitaria regional para la formulación de políticas públicas, incorporación de nuevas tecnologías y la toma de decisiones en salud										
REF: RE3.3.1.1	INDICADOR: 24. Número de países de la región que reportan avances en la hoja de ruta hacia el desarrollo de capacidades para la conducción de investigación de forma ética y responsable, el análisis crítico, la gestión del conocimiento para la toma de decisiones en salud	0	0	1	1	3	1	8	6	75.00 %
RESULTADOS RE.3.3.2: Compartidas las capacidades y experiencias exitosas de los Estados miembros del SICA en ciencia, tecnología, investigación e innovación										
REF: RE3.3.2.1	INDICADOR: 25. Número de buenas prácticas compartidas a nivel regional en materia de ciencia, innovación y tecnología al 2025	20	0	1	1	1	0	4	3	75.00 %

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
RESULTADOS RE.3.3.3: Mecanismos de difusión, socialización y discusión de evidencias para el análisis de la situación de salud regional										
REF: RE.3.3.3.1	INDICADOR: 26. Número de países de la región que cuentan con mecanismos de difusión, socialización y discusión de evidencias para el análisis de la situación de salud regional.	8	0	1	1	1	3	8	6	75.00 %
OBJETIVOS OE.3.4: Fortalecer los sistemas de información en salud y promover el uso de las tecnologías de la información para la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia técnico-científica										
RESULTADOS RE.3.4.1: Sistemas de información nacionales fortalecidos e integrados a nivel regional que aseguren el acceso efectivo y eficiente a datos de calidad, e información estratégica para la toma de decisiones que contribuyan al bienestar de la población										
REF: RE3.4.1.1	INDICADOR: 27. Número de países de la región que cuentan con sistemas de información nacionales fortalecidos con hojas de ruta para interoperabilidad en caso de uso específico que aseguren el acceso efectivo y eficiente a datos de calidad, e información estratégica para la toma de decisiones que contribuyan al bienestar de la población a nivel nacional y regional.	0	1	2	1	1	3	8	8	100.00 %
RESULTADOS RE.3.4.2: Fortalecido el uso planificado de las tecnologías de la información y comunicación										
REF: RE3.4.2.1	INDICADOR: 28. Porcentaje de países de la región que cuentan con comisiones interinstitucionales funcionando para la innovación, evaluación y gestión de las tecnologías sanitarias de acuerdo a las necesidades de la población.	0	0	3	0	0	2	8	5	63.00 %

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al período de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
OBJETIVOS OE.3.5: Contribuir mediante el Mecanismo de Negociación Conjunta COMISCA®, al manejo eficiente de la provisión de medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias										
RESULTADOS RE.3.5.1: Implementadas acciones regionales para el acceso a medicamentos, vacunas, insumos y tecnologías sanitarias prioritarias, según la evidencia científica disponible y de acuerdo con el contexto regional										
REF: RE3.5.1.1	INDICADOR: 29. Porcentaje de implementación del sistema de indicadores definidos en el mecanismo de monitoreo y evaluación de la Estrategia de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias para el periodo 2021-2027	0	10	10	10	14	10	50	54	100.00 %
REF: RE3.5.1.2	INDICADOR: 30. Incremento del Porcentaje de Compra de medicamentos adquiridos por las instituciones de salud de la región que participan en la Negociación Conjunta COMISCA®	38.90%	10	20	20	0	0	80	50	63.00 %
REF: RE3.5.1.3	INDICADOR: 31. Incremento del porcentaje de compra de dispositivos médicos adquiridos por las instituciones de salud de la región que participan en la Negociación Conjunta COMISCA®.	0	1	1	3	1	1	7	7	100.00 %
EJE 4: Capacidad de respuesta regional frente al cambio climático, emergencias sanitarias, desastres y procesos migratorios										
OBJETIVOS OE.4.1: Contribuir a generar capacidades regionales para la adaptación al cambio climático										
RESULTADOS RE.4.1.1: Identificadas las iniciativas regionales tendientes al diagnóstico y desarrollo de políticas para el control, la prevención y la mitigación de los riesgos para la salud de la población consecuencias del cambio climático										

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.



Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: RE 4.1.1.2	INDICADOR: 32. Número de iniciativas regionales tendientes al diagnóstico y desarrollo de políticas para el control, la prevención y la mitigación de los riesgos para la salud de la población consecuencia del cambio climático.	0	0	0	1	0	2	4	3	75.00 %
RESULTADOS RE.4.1.2: Instituciones, ONGs y comunidades locales, capacitadas para el desarrollo de iniciativas Regionales en riesgo y vulnerabilidad en salud frente al cambio climático										
REF: RE4.1.2.1	INDICADOR: 33. Número de estrategias, políticas y planes regionales de salud que abordan la perspectiva de riesgo y vulnerabilidad frente al cambio climático.	0	0	0	0	1	1	4	2	50.00 %
OBJETIVOS OE.4.2: Contribuir a mejorar las capacidades regionales en la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y la consolidación de estrategias operativas para responder a emergencias sanitarias y desastres										
RESULTADOS RE.4.2.1: Fortalecidas las capacidades del sector salud de la región para la gestión de riesgos ante desastres y emergencias sanitarias										
REF: RE4.2.1.1	INDICADOR: 34. Porcentaje de países que han elaborado al 2025 normas para la Gestión integral de Riesgo ante emergencias y desastres en salud a partir de Estrategia de Gestión Integral de Riesgos en Salud 2021-2025	30%	0	1	1	3	3	8	8	100.00 %
RESULTADOS RE.4.2.2: Implementada la ruta efectiva y completa del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) adaptado a nivel regional										

Código	Indicadores	LB	Meta Alcanzada					Meta al periodo de medición	Metas Alcanzadas	Avance (%)
			2021	2022	2023	2024	2025			
REF: RE.4.2.2.1	INDICADOR: 35. Grado de avance de los países de la región en la implementación de al menos 3 de las 15 capacidades básicas del RSI.	0	0	1	1	1	3	8	6	75.00 %
OBJETIVOS OE.4.3: Apoyar acciones regionales conjuntas que aborden de manera integral la problemática de movilidad poblacional, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos vinculados a la salud										
RESULTADOS RE.4.3.1: Definidas e implementadas las acciones para el manejo conjunto e integral de la problemática de movilidad, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos a la salud										
REF: RE4.3.1	INDICADOR: 36. Número de países que cuenten con políticas públicas verdes y resilientes que consideren el fenómeno del cambio climático, movilidad, migración y los efectos de otros riesgos transfronterizos a la salud.	0	0	3	1	1	1	8	6	75.00 %
REF: RE4.3.1.2	INDICADOR: 37. Porcentaje de avance en la implementación de los "Lineamientos Estratégicos para la atención integral de Salud a las personas migrantes en tránsito, retornados y familias fragmentadas en la región SICA"	0	0	25	25	25	25	100	100	100.00 %

Fuente: Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2025

Nota: Los indicadores que superan el 100%, reflejando un sobrecumplimiento, han sido ajustados a una escala de 0% a 100% con el fin de evitar sesgos.

## ANEXO VII

### FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES

No. Variable	Nombre	Descripción
1	Número	Número del indicador estratégico
2	Eje	Nombre completo del Eje del Plan de Salud
3	Objetivo Estratégico	Nombre completo del objetivo estratégico del Plan de Salud
4	Resultado Estratégico	Nombre completo del resultado estratégico del Plan de Salud
5	Nombre	Nombre completo del indicador estratégico
6	Definición	Definición y descripción técnica del indicador
7	Fórmula de cálculo	Es un conjunto ordenado y finito de operaciones que permite hallar la solución de un problema <sup>1</sup> . Es la operación indicada que revela cómo se obtiene el dato final del indicador.
8	Numerador	Número que en la operación aritmética de la división se divide entre otro
9	Denominador	Número que en la operación aritmética de la división divide a otro
10	Línea Base	Corresponde a la situación en que se encuentra país o región al inicio del Plan. Muestra el resultado de la aplicación de la fórmula del indicador con los valores al momento de inicio del Plan <sup>2</sup>
11	Meta medio término	Constituyen la expresión concreta y cuantificable de los logros que se planea alcanzar en un determinado periodo de tiempo con relación a los objetivos previamente definidos <sup>3</sup> . Para el caso, son los logros que se planea obtener a 2025
12	Meta final	Constituyen la expresión concreta y cuantificable de los logros que se planea alcanzar en un determinado periodo de tiempo con relación a los objetivos previamente definidos <sup>4</sup> . Para el caso, son los logros que se planea obtener a 2025
13	Fuente de recolección	Dónde o quién proporciona la información para el cálculo del indicador
14	Medio de verificación	Documento, base de datos o cualquier otro medio, por el cual se confirmen o evidencien los valores utilizados para el cálculo del resultado del indicador para un período determinado.

15	Responsable directo de suministro del dato	Es la instancia o funcionario que debe recopilar los medios de verificación para cada indicador
16	Periodicidad (evaluación)	Plazos o intervalo de tiempo en que se va a desarrollar la evaluación
17	Monitoreo	Plazo o frecuencia en la que se llevará a cabo el monitoreo
18	Instrumento de recolección	Mecanismo o plataforma en la que se llevará a cabo la captura de los medios de verificación y los resultados de avance.
19	Recursos disponibles	Existencia de Comisión Técnica: Identificación de la existencia de una

Fuente: Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación del PSCARD 2021-2025

# BIBLIOGRAFIA

---

COMISCA/SE-COMISCA (2021) Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2021-205

COMISCA/SE-COMISCA/CEIP (2022) Sistema de Planificación, Monitoreo y Evaluación para el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2021-2025

SE-COMISCA (2021) Informe de gestión julio-diciembre 2021

SE-COMISCA (2022) Informe de gestión enero-junio 2022

SE-COMISCA (2022) Informe de gestión julio- diciembre 2022

SE-COMISCA (2023) Informe de gestión enero-junio 2023

SE-COMISCA (2023) Informe de gestión julio- diciembre 2023

SE-COMISCA (2024) Informe de gestión enero-junio 2024

SE-COMISCA (2024) Informe de gestión julio- diciembre 2024

SE-COMISCA (2024) Informe de resultados Negociación Conjunta COMISCA ® 2021-2023

Open AI. (2023) chatGPT (VERSION GPt-4) <https://chatgpt.com/c/67f016b0-23bc-8001-9fc4-b3c64fe5a5f2>

Open AI. (2023) chatGPT (VERSION GPt-4) <https://chatgpt.com/c/67f05d32-1894-8001-afcb-64bda2f4e1fe>  
COMISCA/SE-COMISCA/Sistema de Monitoreo & Evaluación de los Procesos Regionales de Salud de Centroamérica y República Dominicana, medios de verificación presentados por los Estados Miembros: Belice, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y República Dominicana



*“Solidaridad entre los pueblos para la integración regional en salud”*

