

## Desarrollo de un pacto nacional: qué se necesita y cuáles son los beneficios?

### Antecedentes

Los pactos nacionales y acuerdos de asociación similares especifican los compromisos realizados por los gobiernos, los asociados para el desarrollo y los asociados en la implementación con el fin de lograr mejores resultados de salud poniendo en práctica los principios de eficacia de la ayuda de la Declaración de París. Estos no sustituyen las estrategias nacionales de salud y tampoco son vinculantes, sino que llevan el peso moral de un acuerdo que se ha negociado.

El presente documento, escrito en 2012 para preparar la reunión de los Equipos Sanitarios Nacionales de IHP+, analiza los éxitos y los retos en el desarrollo y la ejecución de los acuerdos que figuran en un pacto. Asimismo, analiza la siguiente pregunta: ¿merecieron la pena los esfuerzos para desarrollar el Pacto? A través de las experiencias de nueve países (Benin, Etiopía, Malí, Mauritania, Nepal, Nigeria, Sierra Leona, Togo y Uganda) y a través de un análisis de los 21 pactos de IHP+ firmados hasta la fecha.

### Puntos clave

#### Contenido, propósito y desarrollo de los pactos:

- Los pactos especifican generalmente compromisos que deben implementar "tres cosas" a la hora de gestionar recursos nacionales y externos relacionados con la salud, a saber: un plan nacional del sector de la salud, un presupuesto y un marco de supervisión y evaluación.
- Los compromisos e indicadores más comunes tienen como fin el pago previsible de asistencia al desarrollo para la salud y el uso de evaluaciones conjuntas de resultados.
- Dos tercios de los pactos disponen de indicadores para hacer un seguimiento del progreso en los compromisos de ejecución, pero solo tres han incluido objetivos específicos para cuantificar los compromisos. Alrededor de dos tercios de los pactos esbozan un sistema de revisión de los compromisos y en la mayoría de los casos se trata del Análisis Anual Conjunto del Sector de la Salud.
- No existen procesos, niveles de esfuerzos o períodos de tiempo estándar que se exijan para desarrollar un pacto. Puede llevar entre cuatro meses hasta un año para desarrollar un pacto.

#### Resultados del pacto y valor añadido

- La idea de un pacto no es nueva, muchos países han puesto en marcha procesos de coordinación en todos los sectores por un largo período de tiempo. En dichos países son notables los beneficios de los compromisos respecto de la coordinación y planificación conjunta. El valor añadido de un pacto depende del contexto y de lo que ya existía en el país.

- Los pactos pueden ser sobre todo un catalizador para la planificación conjunta y portan un valor moral o simbólico que puede animar a los asociados a implementar los compromisos.
- Asimismo, los pactos han mejorado la calidad del diálogo para la coordinación de la ayuda a escala nacional. Establecen la dirección del proceso y objetivos de alto nivel para la colaboración entre países con el objeto de mejorar el uso eficiente de recursos de la salud nacionales y externos.
- Los pactos han aportado legitimidad internacional y fuerza moral para los esfuerzos de coordinación de la ayuda.

### **Retos**

- Todavía no se han logrado algunos de los resultados que se esperan al tener un pacto, como por ejemplo el registro de la ayuda en un presupuesto y la canalización de fondos por medio de sistemas de gestión financiera pública de los países.
- Algunos de los mayores donantes en los países no firman o apoyan los pactos. Por tanto, los costes de transacción de gestionar la ayuda pueden seguir siendo elevados.
- Y no se han satisfecho las expectativas de lograr una financiación externa adicional como consecuencia de firmar un pacto.

### **Lecciones aprendidas**

- El liderazgo del gobierno es fundamental a la hora de garantizar la confianza mutua y mantener un mecanismo de coordinación eficaz.
- Para que los pactos representen una herramienta eficaz para la rendición de cuentas mutua, estos deben incluir un pequeño conjunto de indicadores relevantes, cuantificables y bien elegidos que se puedan seguir durante el análisis anual conjunto del sector de la salud.

### **Reference**

**Taylor. M, Dolea. C (2012), Developing a Country Compact: what does it take and what are the gains?**