

CONGRESO DE LA REPUBLICA
GUATEMALA, C. A.
DIRECCIÓN LEGISLATIVA
- CONTROL DE INICIATIVAS -

NUMERO DE REGISTRO

5977

FECHA QUE CONOCIO EL PLENO:

INICIATIVA DE LEY PRESENTADA POR LOS REPRESENTANTES: ALLAN ESTUARDO RODRÍGUEZ REYES, EDGAR STUARDO BATRES VIDES, MARVIN ESTUARDO ALVARADO MORALES, CARLOS ALBERTO BARREDA TARACENA, ARMANDO DAMIÁN CASTILLO ALVARADO, KARLA ANDREA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ, JUAN CARLOS RIVERA ESTÉVEZ, FIDEL REYES LEE, ADÁN PÉREZ Y PÉREZ, CARLOS NAPOLEÓN ROJAS ALARCÓN, NERY RENÉ MAZARIEGOS LÓPEZ, EMILIO DE JESÚS MALDONADO TRUJILLO, CORNELIO GONZALO GARCÍA GARCÍA, PEDRO SALOJ QUISQUINÁ, OSCAR STUARDO CHINCHILLA GUZMÁN, WALTER ROLANDO FÉLIX LÓPEZ, LEOPOLDO SALAZAR SAMAYOA, JAVIER ALFONSO HERNÁNDEZ FRANCO, MAYNOR GABRIEL MEJÍA POPOL, JOSÉ ALEJANDRO DE LEÓN MALDONADO, MANUEL EDUARDO CONDE ORELLANA, JOSÉ ADOLFO QUEZADA VALDEZ, LÁZARO VINICIO ZAMORA RUÍZ Y COMPAÑEROS.

INICIATIVA QUE DISPONE APROBAR LEY DE EMERGENCIA NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA COVID-19.

TRÁMITE:

DIRECCIÓN LEGISLATIVA
RECIBIDO
12 SEP 2021
FIRMA _____ HORA 10:05

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Honorable Pleno:

Derivado de las situaciones que a nivel mundial se están viviendo como consecuencia de la forma tan rápida y altamente contagiosa en que se ha propagado el virus denominado como SARS-CoV2 que provoca COVID-19, así como el brote de nuevas variantes más contagiosas y por ende más peligrosas, es necesario que se implementen las medidas efectivas necesarias y disposiciones tendientes a atender en forma adecuada los efectos producidos por la pandemia provocada por el virus aludido en Guatemala, dentro de los cuales resulta primordial la atención y tratamiento de las personas infectadas con dicho virus, a efecto de procurar su pronto y adecuado restablecimiento de su salud.

En ese contexto, en el ámbito que le corresponde, el Congreso de la República ha procurado desarrollar el marco jurídico necesario para la efectiva implementación de las medidas, políticas y disposiciones emitidas que en materia de salud, contención y atención de la emergencia ha dispuesto el Organismo Ejecutivo, reconociendo la existencia de otras circunstancias prácticas, derivadas de la presencia de condiciones o requisitos dispuestos en leyes que, originalmente, no fueron emitidas con la finalidad de garantizar o asegurar la efectiva atención de una emergencia sanitaria como la que actualmente se vive por la emergencia sanitaria que afecta todo el territorio de la república, lo que impone la necesidad de brindar el apoyo necesario al gobierno central, concretamente al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para que puedan superar las dificultades legales que afectan la inmediata adquisición o contratación de bienes, insumos y personal médico que se requiere para la atención de la pandemia.

Si bien es cierto la existencia del marco regulatorio dispuesto para la verificación de la adquisición o contratación de bienes, insumos y personal que demanda el Estado tiene por finalidad, entre otras, garantizar la transparencia en el manejo responsable de los fondos públicos, por conducto de una serie de mecanismos, condiciones, plazos y requisitos que condicionan la viabilidad y legalidad de la compra o contratación realizada, esto se encuentra dispuesto o establecido en una realidad muy distinta a la que actualmente se está viviendo, producto de una situación no vista en época reciente, ante lo cual no puede más que concluirse que los diversos cuerpos normativos existentes aún y cuando se estructuran para la adecuada fiscalización del gasto público, no resultan efectivos y adecuado para atender la inmediatez y celeridad con la que debe ser atendida la emergencia sanitaria, debiendo establecerse un mecanismo ágil efectivo para brindar una rápida respuesta a las necesidades que en materia de salud se han presentado, sin que ello implique una ausencia total de control o fiscalización por parte de las autoridades competentes en cuanto a la utilización de los fondos públicos, pero sí con la intención de constituirse en un mecanismo que simplifique y acelere la adquisición de los servicios e insumos necesarios.

Conscientes de que en estos momentos de crisis se requiere realizar actos concretos que permitan preservar la salud de los guatemaltecos o procurar su más pronta recuperación por conducto de la prestación de los servicios médicos adecuados necesarios, los cuales no pueden encontrarse limitados o

Juan Carlos Shivesa
Fidel Reyes Lora

restringidos por el cumplimiento de formalidades que, en ese sentido, resultan no indispensables para la prestación de los servicios médicos demandados que brindan el personal médico en todos sus ámbitos y especializaciones, así como el personal de enfermería que coadyuva en dicha labor, y otros servicios auxiliares, así como la adquisición de los bienes que complementen dicha labor, es imperioso establecer excepciones temporales desde la fecha de entrada en vigor de esta ley en la contratación de este tipo de bienes, servicios, profesionales y auxiliares de la medicina, hasta el treinta y uno de diciembre de dos mil veinte y uno, para contar con los insumos y el capital humano necesario para cubrir la alta demanda de atención médico-hospitalaria que enfrenta Guatemala para la atención de las consecuencias provocadas por la COVID-19.

La implementación de estas disposiciones, de manera inmediata, permitirá facilitar la contratación de los bienes, insumos y el personal aludido, imponiendo la obligación a las entidades gubernamentales, concretamente las del gobierno central, de facilitar las condiciones y recursos necesarios, en el marco de su competencia y atribuciones, que garanticen el inmediato y adecuado cumplimiento de lo que se dispone en el presente decreto, por ende, la realización de sus fines, que son el cuidado y atención médica de la población.

Edgar Betres

Diputado(s) Ponente(s)

~~Emilio~~

Emilio McDonald
Humanista

~~CORNEJO GARCIA~~

JAVIER HERNANDEZ

JHF FCN

LEOPOLDO BATAZAR

VAIOR

Alejandro de León
PUDEMOS

ADOLFO QUESADA

P.C.

Abelán Rojas
UCM

Karla Martínez

Vayos
Maynor Mejía

UNIONISTA

DECRETO NÚMERO - ____ 2021
EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA

CONSIDERANDO:

Que, según lo preceptuado por la Constitución Política de la República de Guatemala, el Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes. Desarrollará, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social.

CONSIDERANDO:

Que el Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento, ha sido sujeto de reiteradas reformas parciales para atender determinadas coyunturas, sin que a la fecha se haya incluido mecanismos excepcionales y temporales para atender situaciones de emergencia nacional no previsibles derivadas de fenómenos naturales o emergencias sanitarias, entre otros.

CONSIDERANDO:

Que es necesario crear un mecanismo temporal de adquisición extraordinaria de medicamentos, suministros, material médico quirúrgico y servicios destinados a la atención de pacientes por la enfermedad COVID-19 que permita los abastecimientos suficientes, para lo cual tienen que habilitarse mecanismos ágiles, dinámicos y transparentes para mantener inventarios óptimos de bienes y suministros, así como la contratación de recursos humanos suficientes.

POR TANTO:

En ejercicio de la potestad y la facultad que le confiere el artículo 171 literal a) de la Constitución Política de la República de Guatemala,

DECRETA:

La siguiente:

LEY DE EMERGENCIA NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA COVID-19

TÍTULO I
DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto de la Ley. La presente Ley es de carácter temporal y condicionada, tiene por objeto atender a la población guatemalteca expuesta a la pandemia COVID-19 y fijar las disposiciones legales para la adquisición en el mercado nacional e internacional de medicamentos, bienes, suministros, servicios, material médico quirúrgico; obras de ampliación y acondicionamiento de los servicios públicos de salud; la contratación de servicios técnicos o profesionales temporales destinados a las acciones para

el control de la pandemia y la atención de pacientes por la enfermedad COVID-19; y sus mecanismos de transparencia y de control durante el proceso de contratación y ejecución financiera, destinados exclusivamente para la atención, prevención, diagnóstico y tratamiento de la emergencia sanitaria originada por el coronavirus SARS-CoV-2 y sus variantes.

Artículo 2. Alcance de la ley. Queda sujeta a la aplicación de la presente ley toda adquisición de medicamentos, bienes, suministros, servicios, material médico quirúrgico y la contratación de servicios técnicos o profesionales temporales destinados a la atención de pacientes por la enfermedad COVID-19 que se realicen con fondos públicos, para las entidades siguientes:

- a) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y todas sus unidades ejecutoras;
- b) Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y todas sus unidades ejecutoras, en lo que le sea aplicable, atendiendo a su autonomía institucional.

Los procesos de adquisiciones que se realicen con recursos de préstamos externos provenientes de operaciones de crédito público, aprobados por el Congreso de la República, se regularán por la ley de Contrataciones del Estado, Decreto Número 57-92 del Congreso de la República.

TÍTULO II DE LAS COMPRAS Y CONTRATACIONES

CAPÍTULO I DE LAS ADQUISICIONES EN EL SISTEMA GUATECOMPRAS

Artículo 3. Obligación de uso del Sistema GUATECOMPRAS. Las adquisiciones realizadas dentro del marco de la vigencia de esta ley, deben publicarse y gestionarse en el Sistema GUATECOMPRAS, estas incluirán, pero no se limitarán a: los llamados a presentar ofertas, la recepción de las ofertas, aclaraciones, inconformidades, respuestas, modificaciones, adjudicaciones, contratos y sus modificaciones, variaciones o ampliaciones, seguros de caución y todo aquel documento que respalde el expediente de la adquisición hasta la finalización del proceso de adquisición.

Artículo 4. Agilidad de las adquisiciones. Derivado de la urgencia provocada por la pandemia ocasionada por la enfermedad COVID-19, se hace necesario que las adquisiciones que se formulen al amparo del objeto de la presente ley se realicen en forma ágil y con los mejores precios.

En cumplimiento con lo anterior, como una herramienta adicional a la Ley de Contrataciones del Estado, Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deberá gestionar convenios con agencias del Sistema de Naciones Unidas para realizar sus adquisiciones.

Quedan exentas del pago de Impuesto al Valor Agregado, las importaciones de los insumos de salud que se adquieran en dichos convenios.

CAPÍTULO II

LISTADO BÁSICO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Artículo 5. Listado básico. Las compras o contrataciones de medicamentos, bienes, suministros, servicios y material médico quirúrgico que se realicen al amparo de la presente Ley, están destinadas con exclusividad a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la emergencia sanitaria originada por el coronavirus SARS-CoV-2 y sus variantes que origina la enfermedad COVID-19 y deben estar en el listado básico siguiente:

1. **Medicamentos:** Tocilizumab, Remdesivir, Fentanilo Citrato, Propofol, Midazolam, Bemiparina Concentración, Clorhidrato de Dexmedetomidina, Enoxaparina, Dexametasona de uso intravenoso, Azitromicina, Acetaminofen, Ibuprofeno, Paracetamol; cuando corresponda, los biosimilares aprobados y con eficacia igual.
2. **Equipo Hospitalario:** Ventiladores, camas, camillas, cascos de oxigenación, gradillas, monitores, equipo de anestesia y equipos de intubación, bombas de infusión, perfusores y atriles, rayos X, electrocardiograma, laboratorio, monitores de signos vitales, hemodiálisis, ultrasonido, repuestos, accesorios y artículos consumibles.
3. **Insumos de Laboratorio:** Reactivos e insumos de laboratorio consistentes en pruebas automatizadas de detección en general, crioviales, enzimas, otras pruebas y puntas de pipeta, pruebas de detección del virus SARS-CoV-2.
4. **Servicios Hospitalarios:** Servicios de lavandería, arrendamiento y/o contratación de servicio de equipos, servicios de extracción de desechos sólidos (hospitalarios), servicios de hemodiálisis y diálisis, servicios de alimentación para pacientes, servicio de nutrición parenteral, arrendamiento de furgones (refrigerados para cadáveres y almacenamiento de insumos).

En el caso de rayos X, electrocardiograma, tomografía, monitores de signos vitales, hemodiálisis, ultrasonido, únicamente podrán arrendarse si no hubiere disponibilidad para la adquisición mediante compra con entrega inmediata.
5. **Oxígeno:** Oxígeno, humidificadores, cánulas, cilindros.
6. **Equipo Médico Quirúrgico:** Flujómetros, jeringas en general y con volumen muerto descartables auto destructibles entre otros, cánulas, catéteres, venosets, equipos de infusión.
7. **Fórmulas:** Fórmulas parenterales y enterales para alimentación para tratamiento de pacientes moderados o graves que requieran de este tipo de alimentación.
8. **Equipo de Protección Personal:** Mascarillas, protectores, guantes, trajes antichoque, batas, zapatones, desinfectantes de superficies y desinfectantes de mano.

- 9. Contratación de servicios de publicidad:** Servicios de publicidad en medios de comunicación nacionales, regionales y locales debidamente autorizados.

Los medicamentos, bienes, suministros, servicios y materiales médico quirúrgico descritos en este artículo no son excluyentes de otros conexos que coadyuven al objeto de esta ley, los cuales deben de ser previamente autorizados con dictamen técnico por las autoridades superiores de las entidades requirentes que establezca su justificación acorde a los protocolos de atención de la COVID-19.

Previo a realizar compras o contrataciones al amparo del presente Decreto, las entidades y sus unidades ejecutoras deben verificar si los bienes, servicios o suministros a adquirir se encuentran en contrato abierto. Únicamente podrán adquirirse fuera de contrato abierto aquellos productos cuyos precios sean menores a los que figuren en los listados adjudicados, siendo responsables las autoridades que lo autoricen.

CAPÍTULO III AUTORIDADES RESPONSABLES DE LAS ADQUISICIONES PÚBLICAS

Artículo 6. Autoridades. Para el cumplimiento de la presente Ley, se entienden por autoridades responsables de las adjudicaciones las siguientes:

- a) Para la adquisición de medicamentos, bienes, suministros, servicios y material médico quirúrgico, cuyo monto no exceda de dos millones de Quetzales (Q. 2,000,000.00); el funcionario designado por la autoridad administrativa superior a nivel de unidad ejecutora. La aprobación de la adjudicación y contratación la realizará la autoridad administrativa superior de la Unidad Ejecutora.
- b) Para la adquisición de medicamentos, bienes, suministros, servicios, material médico quirúrgico, mayores a los dos millones de Quetzales (Q. 2,000,000.00); el funcionario designado por la autoridad superior de la entidad. La aprobación de la adjudicación y contratación la realizará la autoridad superior de la entidad, ministro o junta directiva según corresponda.

En los casos no previstos en el presente artículo, se entiende como autoridades, responsables de las adjudicaciones las que se establezcan en el reglamento interno o las que correspondan de acuerdo con la organización funcional interna de la entidad de que se trate.

CAPÍTULO IV CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN Y CENTRALIZACIÓN NORMATIVA

Artículo 7. Centralización normativa. Con el objeto de asegurar la centralización normativa y la descentralización operativa bajo parámetros de transparencia, competitividad y segregación de funciones, las autoridades superiores, ministro o junta directiva, según corresponda, deben emitir Manuales de Normas y Procedimientos de Adquisiciones y Contrataciones en aplicación de esta Ley y su reglamento, que son de observancia obligatoria, con el objeto de establecer:

1. Criterios de evaluación y adjudicación mínimos de cumplimiento general para la adquisición de bienes, suministros y servicios, así como los establecidos en el listado básico contenido en el artículo 5 de esta Ley.
2. Las definiciones sobre el uso de los siguientes términos: entrega inmediata, adjudicación parcial, entrega parcial, los cuales no son objeto de ponderación o criterio de evaluación, así como otros términos necesarios para la aplicación estandarizada de los mismos.
3. Bases modelo estandarizadas o términos de referencia que aseguren la agilidad en las adquisiciones y contrataciones, estableciendo documentos mínimos para la elaboración de ofertas, casos en los que se requieran garantías de cumplimiento, de calidad o de funcionamiento, así como elaboración de actas o contratos. El procedimiento debe asegurar que al momento de presentar oferta y elaborar los contratos que correspondan, los proveedores se encuentren inscritos y habilitados en el Registro General de Adquisiciones del Estado del Ministerio de Finanzas Públicas, y que el giro comercial del proveedor sea acorde al bien, servicio o suministro a adjudicar.
4. El formato de declaración jurada estandarizada que deberá acompañar la oferta respectiva, en la que el proveedor asegure no estar comprendido dentro de las prohibiciones establecidas en los artículos 25 Bis y 80 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, Ley de Contrataciones del Estado.
5. Lo concerniente a las adquisiciones de bienes y suministros importados.

CAPÍTULO V

MODALIDADES ESPECÍFICAS DE COMPRA Y CONTRATACIÓN

Artículo 8. Compra competitiva con oferta electrónica. Consiste en la adquisición de bienes, obras de ampliación y acondicionamiento en los servicios públicos de salud, suministros y servicios establecidos en el listado básico contenido en el artículo 5 de la presente Ley, a través de oferta electrónica en el sistema GUATECOMPRAS, mediante un Número de Operación Guatecompras (NOG), en ningún caso se admitirán ofertas en papel.

En esta modalidad debe mediar entre la publicación del concurso y la recepción de ofertas un plazo no menor a dos (2) días hábiles, plazo que por la complejidad de la adquisición o condiciones de escases de existencias en el mercado puede ser ampliado a criterio de la autoridad responsable. Los criterios de adjudicación se establecen bajo parámetros estandarizados en la forma en que lo establece la presente Ley.

En caso de no haber ofertas, la autoridad competente puede autorizar por única vez, una prórroga de por lo menos un (1) día hábil para recibir ofertas a través del Sistema GUATECOMPRAS y si en ese plazo no se reciben ofertas, se podrá efectuar una adquisición directa, siempre que se haga utilizando los mismos requisitos y condiciones establecidas en el proceso competitivo que dio origen a la compra o contratación.

Esta adquisición directa por ausencia de ofertas se publicará en el sistema GUATECOMPRAS dentro del plazo de cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se efectuó la misma de recepción del bien, suministro, obra o servicio, debiendo registrarse por medio de Número de Operación Guatecompras (NOG).

Artículo 9. Contrato Abierto de Salud. Es un proceso competitivo convocado en el Sistema GUATECOMPRAS, por medio del cual se suscribe un contrato con uno o más proveedores, para la adquisición de bienes, servicios o suministros descritos en el artículo 5 del presente Decreto, el cual será coordinado por el Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección General de Adquisiciones del Estado.

Esta modalidad de adquisición se regirá supletoriamente con la Ley de Contrataciones del Estado, Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, cuando corresponda. Con el objeto de agilizar la contratación a través de esta modalidad, se deberá cumplir con las siguientes disposiciones:

1. Reducir y normar los plazos establecidos en los artículos 46 bis, 47 y 101 de la Ley de Contrataciones del Estado, Decreto Número 57-92 del Congreso de la República. Entre la publicación en GUATECOMPRAS y el día fijado para la presentación y recepción de ofertas deben transcurrir por lo menos quince (15) días calendario.
2. La elaboración de bases del concurso, especificaciones generales, especificaciones técnicas y las disposiciones especiales estará a cargo de las entidades requirentes, con el apoyo técnico de la Dirección General de Adquisiciones del Estado del Ministerio de Finanzas Públicas, quien establecerá el modelo estandarizado de los documentos que regirán el contrato abierto de salud.
3. Establecer un mecanismo que permita, cuando así lo requiera el contratista, un máximo de una (1) prórroga contractual por un plazo igual o menor al contrato original.
4. Establecer un plazo adicional de tres (3) días hábiles para atender aclaraciones adicionales, corregir o completar documentos fundamentales requeridos en las bases del concurso, toda vez que no varíen la calidad, los precios unitarios ofertados, y el monto de la fianza de sostenimiento de oferta.
5. Adjudicar proveedores aun cuando se haya presentado únicamente un oferente y este cumpla con los requisitos y condiciones fijados en los documentos y que su oferta económica sea menor al precio de referencia proporcionado por el Instituto Nacional de Estadística.
6. El Instituto Nacional de Estadística debe presentar la totalidad de los precios de referencia en un plazo que no exceda de quince (15) días calendario.
7. Los contratos abiertos de salud que solicite el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social serán de uso exclusivo de esta entidad y sus unidades ejecutoras. Los contratos abiertos de salud que solicite el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social serán de uso de esta entidad y sus unidades

ejecutoras, así como por las demás entidades establecidas en el artículo 1 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, Ley de Contrataciones del Estado.

8. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social debe gestionar en forma inmediata la contratación de personal con cargo a los renglones presupuestarios 021 y 022 para conformar las Juntas de Adjudicación que conozcan los eventos en aplicación de esta modalidad. La Oficina Nacional de Servicio Civil debe en cinco (5) días hábiles resolver las solicitudes que se le formulen en cumplimiento de la presente disposición.
9. Los contratos abiertos de salud únicamente podrán contener renglones adjudicados que no se encuentre en los contratos abiertos vigentes de conformidad con la Ley de Contrataciones del Estado, Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, o si el plazo de finalización del contrato abierto esté próximo a vencer en un término de tres (3) meses.
10. Los Contratos Abiertos de Salud que estuvieren en trámite al finalizar la vigencia de esta Ley se concluirán en aplicación de las presentes disposiciones.

Artículo 10. Bienes y suministros importados. Las entidades sujetas por esta ley temporal pueden adquirir e importar en forma directa con los fabricantes y distribuidores autorizados, los bienes, servicios y suministros, incluidos en el listado básico al que se refiere el artículo 5 de esta Ley.

Artículo 11. Plan Anual de Compras. Se le ordena al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y sus respectivas unidades ejecutoras a actualizar su plan de compras según las nuevas asignaciones presupuestarias derivadas de la presente ley y a presentarlas al Congreso de la República en un plazo no mayor de quince (15) días de publicada la presente norma.

Así también, las entidades que realicen compras al amparo del presente Decreto deben programar sus negociaciones e incluirlas en el plan anual de compras en un apartado diferente, al de las contrataciones y adquisiciones sujetas al Decreto Número 57-92 del Congreso de la República, Ley de Contrataciones del Estado, treinta (30) días después de la finalización de las compras y contrataciones realizadas, procurando su máxima publicidad a través del sistema GUATECOMPRAS.

Artículo 12. Inconformidades. Las inconformidades que provengan de las adjudicaciones en la aplicación de la presente Ley, serán presentadas vía electrónica a través de GUATECOMPRAS exclusivamente en el día hábil siguiente de la adjudicación.

CAPÍTULO VI NORMAS PARA LA CONTRATACIÓN DE RECURSO HUMANO

Artículo 13. Modalidad de contratación del recurso humano. Para todos los casos, la contratación de recurso humano a través de servicios técnicos o profesionales temporales para contratos exclusivamente de atención de COVID-19 que se efectúe por virtud de la presente ley, las respectivas unidades ejecutoras

deberán priorizar que la contratación como norma general se realice en los renglones cero veintiuno (021) o cero veintidós (022), de conformidad con el Manual de Clasificaciones Presupuestarias para el Sector Público de Guatemala. Se exceptúa de este criterio, si al profesional o personal técnico o de servicios tal renglón afecte otras prestaciones o derechos laborales que estén a su favor y quienes podrán ser contratados por otro renglón presupuestario.

Para tal efecto, se ordena a la Oficina Nacional del Servicio Civil -ONSEC-; al Ministerio de Finanzas Públicas -MINFIN- y al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- que realicen la actualización de los manuales respectivos, a efecto que la contratación de dicho personal sanitario pueda realizarse en un plazo no mayor de quince (15) días.

Asimismo, se ordena al Sistema de Atención Primaria en Salud -SIAS- que cumpla en un plazo no mayor de cinco (5) días a partir de la recepción de las solicitudes de las diferentes áreas de salud, autorizando la contratación del personal que permita atender los requerimientos planteados por cada área.

Artículo 14. Condición excepcional para la contratación de recursos humanos. Debido a la urgente necesidad de contratar personal temporal que coadyuve en los servicios médicos, de enfermería y demás servicios técnicos indispensables aludidos con anterioridad, desde la fecha de publicación de la presente disposición y hasta el 31 de diciembre del año 2021, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social podrán contratar al personal temporal necesario para cumplir con el objetivo de atender a los pacientes afectados por la emergencia sanitaria provocada por la enfermedad COVID-19, solicitando únicamente los requisitos siguientes:

- a) Hoja de vida actualizada.
- b) Copia del título que acredite la calificación del servicio a prestar, profesional o técnico, o certificación de pensum cerrado cuando corresponda.
- c) Copia del documento personal de identificación (DPI).
- d) Constancia actualizada de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU).
- e) Constancia actualizada de colegiación profesional activa, cuando corresponda.
- f) Presentación de factura vigente o factura electrónica en línea (FEL).

La prestación de estos servicios deberá iniciar posterior a la formalización de su contratación.

Se exceptúan del requisito de inscripción ante el Registro General de Adquisiciones del Estado del Ministerio de Finanzas Públicas, las contrataciones de servicios técnicos y profesionales a los que se refiere la presente disposición. Esta excepción solo es válida durante la vigencia de este Decreto.

Artículo 15. Sujetos elegibles. Para el cumplimiento de lo dispuesto en la presente Ley, en cuanto a la contratación de personal temporal al amparo de esta disposición, la autoridad competente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, según corresponda, podrán contratar médicos generales, médicos especialistas, y profesionales de otras ramas, auxiliares de enfermería graduados inclusive de escuelas privadas, técnicos laboratoristas, técnicos en hemodiálisis, técnicos en terapias respiratorias y estudiantes de medicina, enfermería, personal técnico con pensum cerrado de estudios, así también a médicos extranjeros que estén realizando su especialidad en hospitales nacionales, brigadistas extranjeros, personal de servicios generales, de mantenimiento y cocina, elementos de sanidad militar en condición de retiro, así como personal técnico de construcción.

Artículo 16. Beneficio Monetario Único al personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Se autoriza al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para que, de la readecuación presupuestaria aprobada en la presente Ley para dicha cartera ministerial, destine el monto correspondiente para otorgar un beneficio monetario por única vez al personal del referido Ministerio, contratados bajo todas las modalidades, por el monto de **DOS MIL QUETZALES EXACTOS (Q.2,000.00)**.

CAPÍTULO VII NORMAS DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

Artículo 17. Control del gasto público. La Contraloría General de Cuentas debe nombrar comisiones de auditoría para realizar la verificación, fiscalización durante y al finalizar los procesos de compras y contrataciones que garanticen, transparencia y calidad en la ejecución del gasto público necesario en la prevención, diagnóstico, tratamiento, contención, atención y respuesta a la emergencia sanitaria. Para tal efecto, podrá realizar las auditorías concurrentes que sean necesarias.

En cumplimiento a lo dispuesto en el último párrafo del artículo 5 de la presente Ley, la Contraloría General de Cuentas deberá verificar los precios y calidad de los productos que se adquieran fuera de Contrato Abierto.

En caso de identificarse inconsistencias en las adquisiciones realizadas al amparo del objeto de la presente Ley, la Contraloría General de Cuentas procederá de conformidad con su Ley Orgánica y reglamento a emitir los informes con los resultados de la auditoría y presentar las acciones legales cuando correspondan.

Artículo 18. Rendición de cuentas al Congreso de la República. A partir de la entrada en vigor de este Decreto, el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, tienen que remitir al final de cada mes, de manera escrita y digital un informe al Congreso de la República, Instancia de Jefes de Bloque, Comisión de Salud y Asistencia Social, Comisión de Previsión y Seguridad Social, Comisión de Transparencia y Probidad y Contraloría General de Cuentas, sobre todas las adquisiciones que realizaron al amparo de esta Ley.

El Ministerio de Finanzas Públicas deberá girar las instrucciones respectivas a las unidades ejecutoras para que dentro del Sistema de Contabilidad Integrada (SICOIN) se establezca un programa presupuestario denominado “LEY DE EMERGENCIA NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA COVID-19” en el que se registre el gasto relacionado con las adquisiciones derivadas de la presente Ley.

El Ministerio de Finanzas Públicas facilitará en su portal institucional un tablero de control para seguimiento de las adquisiciones realizadas al amparo de la presente Ley.

Artículo 19. Máxima publicidad. El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-, deben publicar toda la información sobre las adquisiciones que realicen al amparo del presente Decreto en sus portales electrónicos, como información de oficio de conformidad con la Ley de Acceso a la Información Pública, Decreto Número 57-2008 del Congreso de la República.

TÍTULO III
OTRAS DISPOSICIONES
CAPÍTULO I
DISPOSICIONES EXTRAORDINARIAS

Artículo 20. Uso y ampliación de instalaciones estatales en forma temporal. Las diferentes instituciones públicas, privilegiando el derecho a la salud, pondrán a disposición de las autoridades sanitarias aquellas instalaciones en todo el territorio nacional, que de forma ágil y rápida puedan adecuarse a entidades de prestación de servicios de salud, de manera que coadyuven a enfrentar la emergencia sanitaria provocada por el coronavirus SARS-CoV-2 y posibilitar el aumento de las capacidades de atención médica asistida.

Asimismo, con carácter extraordinario y únicamente durante el plazo de tres (3) años se faculta a la Secretaría Nacional de Administración de Bienes en Extinción de Dominio -SENABED-, para que previa solicitud, entregue en uso temporal gratuito al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social o Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, los bienes inmuebles que faciliten la atención de la crisis sanitaria existente.

Adicionalmente, el Ministerio de Finanzas Públicas dentro de los quince (15) días de publicada la presente ley, deberá remitir al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y al Congreso de la República, el inventario de predios o inmuebles propiedad del Estado que puedan ser utilizados también de forma temporal para la habilitación de hospitales para la atención de COVID-19. Para tal efecto, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deberá efectuar las readequaciones presupuestarias que permitan habilitar en un plazo no mayor de treinta (30) días tal infraestructura temporal.

Artículo 21. Continuidad de los servicios vitales y esenciales de salud. En cumplimiento con los artículos 2 y 44 de la Constitución Política de la República de Guatemala, los derechos y garantías inherentes a la persona humana, tomando en cuenta que el interés social prevalece sobre el interés particular, por ningún

motivo podrá suspenderse los servicios públicos y privados de salud que se consideren vitales y esenciales para el control de la pandemia y la atención de pacientes por la enfermedad COVID-19.

Artículo 22. Exención a donaciones a entidades no lucrativas. Se declaran exentas de todos los impuestos de importación y del Impuesto al Valor Agregado (IVA) y derechos arancelarios sobre todas las donaciones vinculadas directamente con la prevención y atención de la enfermedad COVID-19 que se reciban a favor del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, para las organizaciones y asociaciones de beneficencia que tengan convenios suscritos con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y que presten servicios de atención sanitaria, debidamente autorizadas e inscritas en el Registro de Personas Jurídicas -REPEJU- del Ministerio de Gobernación, por el plazo de vigencia del presente Decreto. Las mercancías y bienes importados al amparo de la presente exención deben ser relacionados y utilizados exclusivamente para fines no lucrativos y de beneficencia, en el marco de la atención de la pandemia provocada por el coronavirus SARS-CoV-2. La Superintendencia de Administración Tributaria -SAT- velará por el fiel cumplimiento de la presente disposición.

Una vez presentada la solicitud de exención de impuestos y derechos de importación, cumpliendo con los requisitos de registro que disponga la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT- y otros que se encuentren vigentes a la fecha de aprobación del presente Decreto, la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT- queda obligada a resolver en un plazo no mayor de tres (3) días hábiles. De no resolverse en este plazo, la solicitud se dará por aprobada. La presente disposición es aplicable solo a las declaraciones vinculadas a las mercancías y bienes para la atención de la pandemia COVID-19 y que se presenten para liquidación a partir del inicio de vigencia de la presente Ley.

Quedan exentas las donaciones referidas en este artículo de lo expuesto en los artículos 53 y 53 Bis del Decreto Número 101-97 del Congreso de la República, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 23. Funcionamiento del Hospital Temporal del Parque de la Industria. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social podrá disponer del área que sea necesaria, durante el tiempo que lo requiera y sin costo alguno, para la instalación de servicios hospitalarios que permitan atender a los pacientes que deben de ingresar al Hospital Temporal del Parque de la Industria. En ningún caso se considerará que este uso constituya un compromiso de ampliar cualquier concesión que pudiera estar vigente.

Artículo 24. Creación de unidad ejecutora. Se ordena al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social crear en el Hospital Temporal del Parque de la Industria una unidad ejecutora, la cual tendrá vigencia mientras esté en funcionamiento el Hospital Temporal.

Artículo 25. Campañas de Divulgación. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deberá implementar, a través de la Secretaría de Comunicación Social de la Presidencia, campañas de divulgación, sensibilización e información sobre COVID-19.

Las campañas de información, sensibilización y divulgación incluirán información de: a) prevención de COVID-19; b) síntomas y señales de peligro de COVID-19 que requieran de asistencia hospitalaria; c) importancia y beneficio de la vacuna contra COVID-19; y, d) protocolo de atención para tratar los efectos o secuelas de dicha enfermedad. El contenido será proporcionado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Las campañas y sus diferentes productos impresos, audiovisuales, auditivos y de lenguaje de señas deberán atender los criterios de masividad en todos los idiomas del país en coordinación con la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala.

Se faculta a la Secretaría de Comunicación Social de la Presidencia, la contratación necesaria para dar cumplimiento al presente artículo bajo la modalidad de compra competitiva electrónica establecida en el artículo 8 del presente cuerpo normativo.

Artículo 26. Reprogramación de fuentes de financiamiento. Se faculta al Organismo Ejecutivo para que, por conducto del Ministerio de Finanzas Públicas, pueda reprogramar y ajustar las fuentes de financiamiento que se identifiquen dentro del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal vigente, con el objetivo de viabilizar la readecuación presupuestaria aprobada en la presente ley.

Artículo 27. Prohibición para disminución de asignaciones. Las asignaciones aprobadas a través del presente Decreto, destinadas a atender la emergencia sanitaria provocada por COVID-19, por ningún motivo podrán ser disminuidas ni trasladadas para financiar otros gastos institucionales.

Artículo 28. Aprobación de cuotas financieras. Se faculta al Ministerio de Finanzas Públicas, para que de ser necesario efectúe una reunión semanal extraordinaria, únicamente para someter a consideración del Comité de Programación de la Ejecución Presupuestaria -COPEP-, los requerimientos de cuota financiera que permitan dar cumplimiento a las erogaciones aprobadas en el presente Decreto, con el objeto de atender la emergencia sanitaria provocada por COVID-19.

Artículo 29. Destino de los recursos. Los recursos aprobados a través del presente Decreto, únicamente podrán ser utilizados en los bienes y servicios que se detallan en el listado básico definido en esta normativa, con el objetivo de garantizar la atención de la emergencia sanitaria provocada por -COVID-19. Los recursos destinados para la implementación de esta ley, en ningún caso podrán afectar programas destinados para el combate a la desnutrición.

Artículo 30. Readecuación al Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado en favor del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Se faculta al Ministerio de Finanzas Públicas para que, de los espacios presupuestarios que fueron aprobados a través del Decreto Número 13-2020, del Congreso de la República, Ley de Rescate Económico a las Familias por los Efectos causados por el COVID-19, se realice una readecuación presupuestaria hasta por el monto de **MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DE QUETZALES EXACTOS (Q1,878,000,000)**, con el objetivo de incrementar el presupuesto de

egresos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para que dicha cartera cubra los compromisos de gasto para atender la emergencia sanitaria provocada por COVID-19, que se deriven de la aplicación de la presente Ley.

Las asignaciones que se trasladen a los hospitales permanentes o temporales como a las diferentes áreas de salud, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deberán ser calculadas de conformidad con los siguientes criterios:

- a) Población;
- b) Tasa de mortalidad por COVID-19 y enfermedades respiratorias; y
- c) Baja cobertura de vacunación COVID-19.

La distribución de tal ampliación queda distribuida de la siguiente manera:

UNIDAD	SERVICIOS NO PERSONALES	MEDICAMENTOS	MATERIAL QUIRURGICO MEDICO PARA COVID-19 (SE INCLUYE EPP)	OXIGENO PRUEBAS Y REACTIVOS	DOS MILLONES DE KITS	RECURSOS HUMANOS	TOTAL	PORCENTAJE
DIRECCIONES DE ÁREA DE SALUD	31,581,220.00	154,587,662.00	103,180,781.00	50,000,000.00	45,000,000.00	18,000,000.00	402,349,663.00	21.42
HOSPITALES	241,284,265.00	295,140,480.00	204,681,037.00	489,632,083.00	0.00	23,000,000.00	1,253,737,865.00	66.76
LABORATORIO NACIONAL	8,886,247.00	0.00	15,402,829.00	18,903,396.00	0.00	0.00	43,192,472.00	2.30
PROAM	0.00	0.00	0.00	0.00	45,000,000.00	0.00	45,000,000.00	2.40
PAGO UNICO EXTRAORDINARIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	133,720,000.00	133,720,000.00	7.12
TOTAL	281,751,732.00	449,728,142.00	323,264,647.00	558,535,479.00	90,000,000.00	174,720,000.00	1,878,000,000.00	100.00

En el informe mensual al que hace referencia el artículo 18 de esta Ley “Rendición de Cuentas al Congreso de la República”, se deberá detallar el costo de adquisición de:

- a) Dos millones de Kits de tratamiento leve;
- b) Setecientos sesenta y nueve mil pruebas de antígeno; y
- c) Setecientos treinta y tres mil pruebas PCR.

Artículo 31. Precios de referencia. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- de manera conjunta con la Dirección de Atención al Consumidor y Usuario -DIACO- del Ministerio de Economía, debe publicar en su sitio web, redes sociales, y en un diario de mayor circulación de forma semanal, los precios de referencia del listado básico establecido en la presente Ley, así como los precios de referencia de los servicios hospitalarios privados orientados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la emergencia sanitaria originada por el coronavirus SARS-CoV-2 y de sus variantes que origina la enfermedad COVID-19. Dichos listados de precios de referencia deberán estar integrados de conformidad con las categorías

y calidades que fueron autorizados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- con el objeto de que pueda realizarse una comparación entre iguales.

Para el efecto, la Dirección de Atención al Consumidor y Usuario -DIACO- del Ministerio de Economía deberá realizar monitoreos semanales para verificar el cumplimiento de los precios de referencia y en caso de identificarse o comprobarse la existencia de especulación, publicidad engañosa, acaparamiento de medicamentos, deberá emitir las sanciones que su normativa le establece.

Artículo 32. Directrices para el manejo de la pandemia COVID-19. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el marco de sus competencias y facultades como ente rector de la salud pública y de la pandemia del SARS-CoV-2 y sus variantes que provocan la enfermedad COVID-19 y derivado del crecimiento de casos positivos y saturación de la red hospitalaria impulsará dentro de los quince (15) días de publicado el presente decreto lo siguiente:

- 1) Actualizar las disposiciones ministeriales emitidas relacionadas a los aforos, cordones sanitarios, pruebas de diagnóstico con el fin de buscar la reducción de contagios a nivel nacional, departamental y municipal.
- 2) Revisar juntamente con el Ministerio de Trabajo y Previsión Social las medidas alternativas al trabajo presencial, como medida sanitaria.
- 3) Programar y desarrollar el proceso de vacunación de los menores de edad comprendidos entre los 12 a 17 años. Asimismo, garantizar la conclusión del esquema completo de quienes cuentan ya con la primera dosis.
- 4) Conformar brigadas comunitarias para la vacunación, detección y mitigación de COVID-19 en áreas rurales, tomando como referencia los lugares poblados como aldeas y caseríos identificados en el Censo Nacional de Población.
- 5) Coordinar con los Consejos Comunitarios de Desarrollo -COCODES-, acciones de prevención, detección y vacunación de COVID-19 en el área rural, para lo cual la Secretaría de Coordinación Ejecutiva de la Presidencia apoyará al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, facilitando la comunicación y coordinación. Esto no excluye otros mecanismos de coordinación.
- 6) Revisar la normativa de autorización de nuevos cementerios o ampliaciones, a efecto de agilizar sus procesos y garantizar que no se niegue la inhumación por motivos de fallecimiento por COVID-19.
- 7) Actualizar el semáforo epidemiológico para dar certeza a la información sobre la situación del COVID-19 en cada localidad;
- 8) Facultar al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, suscribir convenios de cooperación a título gratuito con las farmacias y entidades afines para ampliar el sistema de vacunación.

Artículo 33. Registros Sanitarios. El Departamento de Regulación y Control de Productos Farmacéuticos y Afines realizará el registro y la autorización de las moléculas nuevas, renovaciones y productos afines se hará siempre que presenten la totalidad de documentos de respaldo, que garanticen la calidad, seguridad y eficacia de los mismos y mediante los cuales se demuestre que han obtenido autorización en otros países de uso de emergencia o aprobación para su comercialización y que son de uso médico recomendado en la prevención, tratamiento y atención de la enfermedad producida por el virus SARS-CoV-2; los medicamentos serán registrados u homologados, en un plazo no mayor de quince (15) días para moléculas

de síntesis y treinta (30) días para productos biológicos o biotecnológicos efectuándose las gestiones administrativas que sean necesarias para resolver los expedientes en trámite y aquellos que se presenten durante el período de vigencia del presente Decreto, de aquellos productos o medicamentos identificados en la lista contenida en el artículo 5 de la presente Ley y otros medicamentos que coadyuven al objeto de esta ley.

Para que los productos de síntesis sean registrados y autorizados en Guatemala, es necesario la presentación de autorización emitida por: Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios -COFEPRIS-, Administración Nacional de Medicamentos, Alimentación y Tecnología Médica -ANMAT-; Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria -ANVISA-; y para que los productos de origen biológicos y biotecnológicos sean registrados y autorizados en Guatemala es necesario la presentación de autorización emitida por: Administración de Medicamentos de los Estados Unidos de América -FDA- o la Agencia Europea de Medicamentos -EMA- u Organización Mundial de la Salud -OMS-.

Durante la tramitación del expediente, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social requerirá en una sola ocasión, en un solo acto, la subsanación de requisitos que se consideren necesarios incorporar o aclarar al expediente, previo a continuar con el trámite y resolución del mismo.

De igual forma se tramitarán los registros que sean necesarios en otras dependencias del Estado, de tal forma que se permita agilizar los procesos competitivos para las adquisiciones del Estado.

CAPÍTULO II

NORMAS TRANSITORIAS Y FINALES

Artículo 34. Reglamento. El reglamento de esta Ley debe emitirse dentro del plazo de ocho (8) días a partir de la entrada en vigor de la presente Ley, la autoridad que realice las labores reglamentarias no podrá variar el sentido y los alcances de esta Ley bajo su estricta responsabilidad.

Artículo 35. Manuales y disposiciones. Las entidades sujetas a la presente Ley deben emitir en un término máximo de diez (10) días hábiles a partir de la entrada en vigor del reglamento de esta Ley, los manuales y disposiciones necesarias para agilizar la contratación estandarizada del listado básico contenido en el artículo 5 de esta Ley, los plazos y prelación de pagos.

Artículo 36. Interpretación. En caso de duda en cuanto el sentido y alcance del contenido del presente Decreto, de sus normas y disposiciones reglamentarias, estas deberán ser interpretadas, entendidas y aplicadas en el sentido más favorable para la finalidad señalada, desde una perspectiva tutelar y garantista.

Artículo 37. Temporalidad. Esta Ley es de carácter temporal y la modalidad de contratación o adquisición aprobada se aplica desde el momento de su entrada en vigor hasta el 31 de diciembre de 2021.

En forma excepcional para las contrataciones del recurso humano y el contrato abierto de salud, tendrán vigencia hasta el 31 de marzo de 2022.

Artículo 38. Vigencia. El presente Decreto fue declarado de urgencia nacional con el voto favorable de más de las dos terceras partes del número total de diputados que integran el Congreso de la República, aprobado en un solo debate y entra en vigor el día siguiente de su publicación en el Diario Oficial.

PASE AL ORGANISMO EJECUTIVO PARA SU SANCIÓN, PROMULGACIÓN Y PUBLICACIÓN.

DADO EN EL PALACIO DEL ORGANISMO LEGISLATIVO, EN LA CIUDAD DE GUATEMALA, EL ____ DE ____ DE DOS MIL VEINTIUNO.