



FONDO FIDUCIARIO DE SOCIOS
MÚLTIPLES DE LAS NACIONES
UNIDAS EN GUINEA
ECUATORIAL

MPTF GUINEA ECUATORIAL

INFORME ANUAL 2025

MAYO 2026

United Nations
MPTF Office



LISTA DE ACRÓNIMOS Y SIGLAS IMPORTANTES (GUINEA ECUATORIAL)

DDC

Comités de Desarrollo Distrital



DHIS2

District Health Information System 2 (Sistema Distrital de Información Sanitaria 2)



ENDS

Estrategia Nacional de Desarrollo Sostenible



EOI

Equipo Operativo Interinstitucional



GE

Guinea Ecuatorial



MINSABSIS

Ministerio de Sanidad, Bienestar Social e Infraestructura Sanitaria



MPTF

Multi-Partner Trust Fund (Fondo Fiduciario de Socios Múltiples)



MPTFO

Oficina del MPTF en Nueva York



ODS

Objetivos de Desarrollo Sostenible



PNUD

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo



RCO

Resident Coordinator Office (Oficina de Coordinación Residente)



UNICEF

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia



TIC

Tecnologías de la Información y las Comunicaciones



TRANSDOC

Sistema de Gestión y Transparencia Documental



UCI

Unidad de Cuidados Intensivos



VIH

Virus de Inmunodeficiencia Humana



ÍNDICE

INFORME ANUAL 2025
PROGRAMA CONJUNTO PARA EL FORTALECIMIENTO
DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
FONDO FIDUCIARIO DE SOCIOS MÚLTIPLES DE GUINEA ECUATORIAL



VISIÓN GENERAL

- Introducción 5



PARTE I: INFORME NARRATIVO

1	Propósito del MPTF en Guinea Ecuatorial	6
2	Desempeño del Programa Conjunto en 2025	7
	2.1 Resultados de la Fase II	10
	○ 2.1.1 Adquisiciones y logística	11
	○ 2.1.2 Plan de distribución	12
	○ 2.1.3 Formación sanitaria	13
	○ 2.1.4 Movilización comunitaria	14
	2.2 Resultados Complementarios	15
	○ 2.2.1 Digitalización del sistema sanitario	15
	○ 2.2.2 Infraestructura y energía	16
	○ 2.2.3 Gestión de residuos biomédicos	16
	2.3. Desafíos	17
	2.4 Lecciones aprendidas	17
	2.5 Riesgos	19
	2.6. Evaluación del Desempeño	20
	○ 2.6.1 Evaluación cualitativa	20
	○ 2.6.2 Evaluación de desempeño por indicadores	20
	○ 2.6.3 Otras evaluaciones y estudios	22
3	Revisión Programática	24
4	Recursos	24



Propósito (Parte I):

Presentar los avances, resultados y lecciones aprendidas de la implementación del Programa Conjunto durante el periodo 2025.



ANEXOS

Gastos por proyecto agrupados por período	36
organización participante.	



PARTE II: INFORME FINANCIERO

1	Introducción y marco financiero	25
2	Fuentes y uso de fondos	27
3	Contribuciones de socios	29
4	Intereses generados	30
5	Transferencias financieras	31
5	Gastos y ejecución financiera	31
	○ 5.1 Gastos reportados por las organizaciones participantes	31
	○ 5.2 Gastos informados por categoría	32
6	Recuperación de costos	33
7	Rendición de cuentas y transparencia	34



Propósito (Parte II):

Presentar la información financiera consolidada del Fondo Fiduciario de Socios Múltiples de Guinea Ecuatorial al 31 de diciembre de 2025.



INTRODUCCIÓN

El ejercicio 2025 se desarrolló en un entorno internacional complejo, caracterizado por desafíos interconectados: desde tensiones geopolíticas y la volatilidad económica global, hasta los efectos acumulativos del cambio climático y el agravamiento de las desigualdades estructurales. En este escenario, la salud pública reafirma su papel estratégico no solo como derecho fundamental, sino como condición habilitadora para la estabilidad social, el desarrollo humano y la resiliencia institucional, pilares indispensables para avanzar en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030.

En **Guinea Ecuatorial**, estas tendencias globales se manifestaron en una coyuntura nacional marcada por el prolongado proceso de transición económica derivado del declive estructural en la producción de hidrocarburos. Esta realidad ha acentuado la urgencia de diversificar la economía, fortalecer la provisión de servicios sociales esenciales y optimizar las capacidades institucionales para garantizar un desarrollo más equitativo. En respuesta, el Gobierno ha impulsado reformas alineadas con la **Estrategia Nacional de Desarrollo Sostenible (ENDS) 2035**, consolidando un modelo de crecimiento centrado en las personas y en la protección de los sectores sociales más críticos.

En este contexto, el Sistema de las Naciones Unidas (SNU) en Guinea Ecuatorial ha mantenido un acompañamiento estratégico al

Gobierno mediante el **Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible 2024–2028**, el cual identifica el fortalecimiento de los servicios sociales y la gobernanza sectorial como áreas centrales de intervención.

Dentro de esta arquitectura, el **Fondo Fiduciario de Socios Múltiples (Multi-Partner Trust Fund – MPTF)** se ha consolidado como un mecanismo catalizador clave para articular esfuerzos Inter agenciales, movilizar recursos y maximizar el impacto de las intervenciones conjuntas.

El presente Informe Anual 2025 da cuenta de los progresos en la **Fase II del Programa Conjunto para el Fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud**, inscrito en la ventana de mejora del acceso a servicios sanitarios, con una inversión total de **10,7 millones de USD**. Implementado por el **PNUD y UNICEF**, y coordinado por la **Oficina del Coordinador Residente**, el Programa pretende robustecer el sistema sanitario nacional mediante un enfoque integral que traduce los recursos del fondo en resultados tangibles, en estrecha colaboración con el **Ministerio de Sanidad, Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias (MINSABSIS)**.

El informe también detalla la gobernanza del MPTF durante este periodo, subrayando decisiones clave como la **extensión sin coste del Programa hasta el 31 de diciembre de 2026**. Esta medida es

fundamental para garantizar la culminación adecuada del ciclo de implementación y maximizar el impacto de los resultados previstos.

En conjunto, los avances logrados en 2025 evidencian el valor añadido del MPTF como un instrumento eficaz de cooperación para

el desarrollo. Este documento ofrece, por tanto, una visión integral de los progresos, los desafíos superados y las lecciones aprendidas, sentando las bases sólidas para consolidar en 2026 los resultados orientados a mejorar, de manera tangible y sostenible, el acceso de la población de Guinea Ecuatorial a servicios de salud de calidad.



A nivel de infraestructuras de almacenamiento sanitario: la rehabilitación del almacén del Hospital Universitario Regional de Bata y la construcción del nuevo almacén del Hospital General de Sampaka, fueron claves para disponer de espacio para el Plan de Distribución

PARTE I

INFORME NARRATIVO ANUAL CONSOLIDADO



1. PROPÓSITO DEL MPTF DE GUINEA ECUATORIAL

El Fondo Fiduciario de Socios Múltiples (MPTF) de Guinea Ecuatorial constituye el mecanismo financiero central del Sistema de las Naciones Unidas para apoyar las prioridades nacionales de desarrollo. Su propósito fundamental es movilizar, asignar y desembolsar recursos de forma integrada, eficiente y transparente, con el fin de fortalecer la coherencia programática y la rendición de cuentas entre el Gobierno y el SNU. Alineado con la Agenda 2030 y la Estrategia Nacional de Desarrollo Sostenible (ENDS) 2035, el Fondo actúa como un catalizador de inversiones estratégicas para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), permitiendo una respuesta coordinada que supera la fragmentación de esfuerzos individuales y maximiza las ventajas comparativas de las distintas agencias de las Naciones Unidas.

La eficacia del Fondo se fundamenta en una **Teoría de Cambio** robusta, la cual postula que, si se cuenta con un mecanismo de financiación flexible y coordinado que articule la asistencia técnica especializada con la movilización de recursos a escala, entonces se pueden cerrar las brechas críticas de capacidad e infraestructura en sectores sociales clave. Esta lógica de intervención asume que la acción conjunta reduce los costes de transacción y mejora la alineación con los planes nacionales, permitiendo que las intervenciones no solo respondan a necesidades inmediatas, sino



que fortalezcan la resiliencia sistémica del Estado. Bajo este enfoque, el MPTF de Guinea Ecuatorial busca transformar insumos financieros y técnicos en resultados sostenibles a través de la mejora de la prestación de servicios esenciales, el empoderamiento de las instituciones y la promoción de una gobernanza inclusiva.

Para operativizar este mandato, el MPTF organiza su acción a través de cuatro ventanas temáticas que cubren los pilares esenciales del desarrollo y la resiliencia en el país. La primera ventana se centra en el **Apoyo a la vacunación**, inicialmente enfocada en la respuesta a la COVID-19 pero con capacidad de

escalar hacia sistemas de salud en general. La segunda ventana prioriza el **Fortalecimiento de sistemas clave y gestión del conocimiento**, orientada a robustecer las capacidades institucionales. La tercera ventana aborda la **Buena gobernanza y seguridad**, promoviendo un entorno institucional sólido. Finalmente, la cuarta ventana, denominada **Reconstruir y recuperar mejor**, busca fomentar la resiliencia socioeconómica. Esta estructura por ventanas permite al Fondo mantener una flexibilidad estratégica para adaptarse a prioridades emergentes, como el Plan de Mejora Urgente de Hospitales, sin perder su enfoque en los desafíos estructurales identificados en su Teoría de Cambio.

La solidez del MPTF reside **en** su robusta estructura de gobernanza, que asegura el liderazgo nacional y la supervisión técnica en cada etapa del proceso. El máximo órgano de decisión es el **Comité Directivo**, copresidido por el Gobierno y el Coordinador Residente de las Naciones Unidas, encargado de definir la visión estratégica y aprobar las asignaciones presupuestarias. Este Comité se apoya en una **Secretaría del Fondo**, que facilita la gestión diaria y el cumplimiento de los

estándares operativos. Asimismo, el mecanismo de gobernanza se ha visto reforzado en 2025 con la consolidación del **Equipo de Coordinación Inter agencial** y el **Equipo Operativo Interinstitucional (EOI)** con el Ministerio de Sanidad (MINSABSIS), garantizando que las decisiones estratégicas se traduzcan en acciones técnicas coherentes en el terreno.

En el marco de esta arquitectura, el **Programa Conjunto para el Fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud** se ha consolidado como el principal vehículo operativo de la ventana de **Apoyo a la vacunación** durante el presente año. Con una inversión total de 10,7 millones de USD y la implementación coordinada de PNUD y UNICEF, este Programa ha ejecutado la Fase II del apoyo del Fondo, sincronizando la adquisición de equipamiento médico y suministros esenciales con las necesidades prioritarias del país. La reciente extensión del ciclo operativo del Fondo hasta el 31 de diciembre de 2026, aprobada por el Comité Directivo, garantiza que el MPTF continúe siendo el instrumento financiero líder para transformar las inversiones internacionales en mejoras tangibles para el acceso a la salud y el bienestar de la población ecuatoguineana.

2. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA CONJUNTO EN 2025

El Programa Conjunto "Mejora del acceso a los servicios de salud para la población de Guinea Ecuatorial" nació originalmente como una respuesta de emergencia ante la pandemia de COVID-19. Sin embargo, dada la evolución de la situación sanitaria y las prioridades nacionales, el programa fue reorientado estratégicamente a partir de junio de 2024. Esta transición marca el paso de una respuesta reactiva a una **Fase II focalizada en el fortalecimiento estructural del sistema de salud**, alineada con el Plan Nacional de Desarrollo 2035.

La coyuntura actual se define por la necesidad de cerrar brechas históricas en la atención primaria y especializada. Tras la reorientación, el programa se centra en **la "Mejora del acceso a servicios de atención sanitaria en 35 centros de salud y 5 hospitales mediante el suministro de equipos de diagnóstico y el fortalecimiento de los servicios de laboratorio"**. Durante 2025, esta iniciativa se consolidó como un brazo operativo fundamental, logrando una alineación plena con el **Plan de Mejora Urgente de los Hospitales Públicos**, lanzado por el Gobierno a finales de 2024. En este marco de colaboración, el Sistema de las Naciones Unidas amplió los procesos de adquisición para incorporar equipamiento médico esencial, priorizando el impacto en los hospitales regionales de Malabo y Bata, así como en el Hospital General de Sampaka.

Durante el periodo reportado, el Programa Conjunto generó cambios significativos a nivel estructural destinados a mejorar la prestación de servicios en el corto y mediano plazo, beneficiando especialmente a los grupos más vulnerables. El marco de acción se articuló en torno a tres referencias principales:

1. **Fortalecimiento de la asistencia sanitaria primaria**, mediante el equipamiento y la capacitación del personal de salud.
2. **Respaldo al Plan de Mejora Urgente**, proveyendo material hospitalario específico para los centros de referencia nacional.
3. **Impulso al Servicio de Urgencias Médicas Sanitarias (SUMGE)**, mediante el suministro de ambulancias terrestres, embarcaciones de transporte sanitario urgente e indumentaria corporativa.

Entre los avances más relevantes destacan:

- **Análisis y Selección Estratégica:** Verificación de centros sanitarios con capacidad para poner en uso el equipamiento y mejorar la calidad de los servicios básicos.
- **Gestión Logística:** Establecimiento de canales efectivos para las franquicias diplomáticas y desaduanaje de equipos que comenzaron a llegar a finales de 2025.

- **Preparación del Sistema:** Misiones técnicas para asegurar que las instalaciones estén listas para la recepción, distribución e instalación de los suministros.
- **Innovación:** Avances en sistemas digitales para el tratamiento de información sanitaria y expansión de intervenciones comunitarias.

La ejecución se ha caracterizado por una comunicación constante entre PNUD, UNICEF y el Ministerio de Sanidad (MINSABSIS). Un hito crítico fue la **Misión de Campo Conjunta** de octubre de 2025, donde se inspeccionaron 27 hospitales y centros de salud en las regiones Continental e Insular. Durante esta misión, se evaluaron infraestructuras y capacidades de recursos humanos, formulándose recomendaciones para garantizar una instalación segura y alineada con los estándares de calidad.

Complementariamente, en diciembre de 2025, se culminaron mejoras clave en la infraestructura de almacenamiento: la rehabilitación del almacén del Hospital Universitario Regional de Bata y la construcción del nuevo almacén del Hospital General de Sampaka. Estas obras son decisivas para la sostenibilidad de las inversiones y la eficiencia del sistema de abastecimiento.

A través de los esfuerzos conjuntos de las agencias del SNU y la contraparte nacional, se espera alcanzar los siguientes resultados:

1. Entrega efectiva y eficiente de equipos y materiales en todo el país.

2. Implementación de planes de distribución, instalación y monitoreo en destinos finales.
3. Capacitación de profesionales sanitarios en el uso y mantenimiento preventivo.
4. Campañas de movilización para incentivar a la población a utilizar los servicios mejorados.

En conclusión, el desempeño de 2025 ratifica al Programa Conjunto como una estrategia integral de fortalecimiento sistémico, esencial para garantizar que "nadie se quede atrás" en el acceso a la salud en Guinea Ecuatorial.



La mejora de la atención sanitaria en todo el ámbito nacional en los hospitales y los centros de salud constituye el objetivo principal de la II Fase del programa.

2.1. PRINCIPALES RESULTADOS DEL 2025 DE LA FASE II.

2.1.1. RESULTADO 4.1. Adquisición y recepción eficiente de equipos y suministros.

Se ha elaborado el **Listado Integrado de Adquisiciones** realizadas en el marco de la Fase II del Programa Conjunto, que incluye **214 ítems** que en su conjunto representan **51.606 unidades** de Las adquisiciones presentan el siguiente perfil:

equipos, materiales y suministros esenciales destinados al fortalecimiento de los servicios de salud.

NATURALEZA	ITEMS	CANTIDAD
BIOQUIMICA	83	1.359
HEMATOLOGÍA	14	226
CONTROL DE CALIDAD	2	140
TEST DE DROGAS	2	3.500
ANÁLISIS UROLÓGICOS	6	379
EQUIPOS DE LABORATORIO	7	407
INMUNOLOGÍA	5	101
EQUIPAMIENTO GENERAL Y MOBILIARIO	60	3.530
INDUMENTARIAS	8	40.505
OBRAS Y EQUIPOS ESPECIALES	6	16
OTRO EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO	21	1.443
TOTAL	214	51.606

Al finalizar 2025 se encontraban almacenados en el Hospital General de Sampaka, un total de 35 ítems, por una cantidad de 6.904 unidades. Si bien la mayor parte de los procesos de adquisiciones (90%) habían sido concluidos antes del 31/12/2025, la llegada y recepción en Guinea Ecuatorial del 84% restante está previsto que se desarrolle secuencialmente entre los meses de enero a abril del 2026.

2.1.2. RESULTADO 4.2. Planes de Distribución para entrega, instalación, y puesta en función efectiva de los equipos en los destinos seleccionados.

A través del Equipo Operativo Interinstitucional, se iniciaron en diciembre de 2025 los trabajos para la elaboración del Plan de Distribución de los equipos y materiales adquiridos. Para ello, a través de los distintos grupos de trabajo conformados, y sobre la base del Listado Consolidado de Adquisiciones, se trazó la siguiente Hoja de Ruta:

- i. Establecer el **listado definitivo de establecimientos sanitarios seleccionados** como destinos de los equipos y materiales adquiridos.
- ii. **Asignar destinos a cada uno de los ítems y cantidades** incluidos en el Listado consolidado.
- iii. Establecer una **matriz para la logística de transporte** desde almacenes de recepción hasta destinos.

DICIEMBRE
EQUIPAMIENTO ADQUIRIDO Y RECIBIDO EN GE

	ITEMS	Qtt
TEST DE DROGAS	2	3.500
EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO	29	3.397
OBRAS Y EQUIPOS ESPECIALES	4	7
TOTAL	35	6.904

S/Nº ITEMS	S/Qtt TOTAL
16%	13%

- iv. Detallar los ítems que necesitarán **acciones de instalación y/o capacitación al personal** de uso.
- v. Establecer un **sistema estandarizado de entrega, recepción y puesta en funcionamiento** de los equipos y materiales.
- vi. Detallar las **acciones de movilización comunitaria**.
- vii. Definir el **Cronograma del Plan de Distribución**
- viii. Elaborar el **Plan de Comunicación** para dar visibilidad y generar impacto en las entregas y puesta en función de los equipos y materiales suministrados

Si bien ya habían sido recibidos en Guinea Ecuatorial un 16% de los ítems adquiridos, a 31/12/2025 no había sido posible llevar a cabo ninguna entrega al no haberse concluido la selección definitiva por el Gobierno a través del MINSABSIS de los destinos APTOS para la recepción de equipos y materiales.

2.1.3. RESULTADO 4.3. Formación del personal sanitario.

Durante el cierre de 2025 aún no se disponía del listado definitivo de los establecimientos sanitarios que recibirían los equipos y materiales adquiridos. En consecuencia, no fue posible diseñar programas de formación plenamente adaptados a los perfiles y capacidades del personal de salud asignado a cada destino.

No obstante, y con independencia de la definición final de los centros beneficiarios, el Ministerio y el Programa Conjunto acordaron anticipar la planificación formativa para un conjunto de aproximadamente **30 categorías de equipos y materiales** considerados críticos —incluyendo aparatos de laboratorio, camas de UCI, incubadoras especializadas, ecógrafos y equipos de radiografía, entre otros— con el fin de garantizar que los recursos humanos responsables pudieran operar dichos dispositivos de forma segura y eficiente.

En este marco, las entidades implementadoras concertaron con los fabricantes y proveedores, como parte del propio proceso de adquisición, los **servicios de formación técnica asociados** al uso adecuado de los equipos seleccionados.

Para aquellos casos en los que los proveedores no podían ofrecer directamente la capacitación requerida, se iniciaron procesos complementarios para la contratación de **programas de formación y actualización en el uso de equipamiento general y básico**. Estos programas serán puestos a disposición del

MINSABSIS a través de acuerdos con organizaciones e instituciones especializadas, incluidas entidades con experiencia docente y sanitaria a nivel nacional.



Una equitación pensada incluso para dar máxima comodidad para los acompañantes de los enfermos. Un sillón-cama para acompañantes en el Hospital Regional de Malabo

2.1.4. RESULTADO 4.4. Movilización comunitaria.

En el marco de los esfuerzos del Sistema de las Naciones Unidas por reforzar los sistemas comunitarios y apoyar la descentralización sanitaria, y con liderazgo técnico de **UNICEF** en este componente específico se continuó trabajando de manera coordinada con los equipos de salud distritales y diversos socios locales en la Región Continental, donde reside la mayor parte de la población del país.

A lo largo de 2025, estas acciones conjuntas permitieron la **capacitación de 2.140 trabajadores sanitarios y comunitarios** en ámbitos esenciales para la salud y el bienestar, tales como la prevención del VIH, la inmunización, la lactancia materna, la protección infantil, la educación inclusiva, la prevención de la violencia de género y el registro de nacimientos.

De forma complementaria, se llevaron a cabo **607 intervenciones comunitarias**, que involucraron a **35.611 personas**, entre ellas **10.347 menores de edad** (4.052 niños y 6.295 niñas). Estas actividades contribuyeron a fortalecer la sensibilización, la participación comunitaria y la demanda de servicios esenciales.

En apoyo a los esfuerzos nacionales para fortalecer el sistema de salud y su descentralización, el Sistema de las Naciones Unidas y sus socios acompañaron la creación del **Premio Distrital a la**

Excelencia, un reconocimiento anual basado en el desempeño, orientado a incentivar el liderazgo, la innovación y la mejora continua en los distritos sanitarios.

Asimismo, en el marco de esta estrategia, se proporcionó formación a **300 miembros de los Comités de Desarrollo Distrital (DDC)** —plataformas multisectoriales locales para el desarrollo comunitario— en gestión basada en resultados, participación comunitaria y derechos del niño. Estas acciones contribuyeron a **mejorar el acceso a servicios de atención primaria de salud para 78.019 niños y mujeres**, fortaleciendo así la capacidad de los distritos para responder de manera eficaz a las necesidades de sus comunidades.



El Plan de Distribución contempla el desembarco y estocaje del material y los insumos en los almacenes de los hospitales de Malabo para, desde allí, verificar las compras y redistribuir a los hospitales y centros de salud destinatarios finales



2.2. OTROS RESULTADOS CLAVE ALCANZADOS

2.2.1. Digitalización

Si bien durante 2025 las actividades se centraron en el plan de trabajo definido para la Fase II del Programa Conjunto, el Sistema de las Naciones Unidas —con liderazgo técnico del **PNUD** en este componente— continuó proporcionando seguimiento y soporte a las intervenciones iniciadas en la Fase I, con el propósito de **consolidar la sostenibilidad de los avances alcanzados**.

En este marco, el apoyo a la **transformación digital del Sistema Nacional de Información Sanitaria**, mediante tres líneas de trabajo prioritarias:

A. Digitalización de la información sanitaria: implementación progresiva del sistema DHIS2

En colaboración con la Universidad de Oslo, se avanzó significativamente en la implantación y prueba de los distintos módulos del sistema DHIS2. Estos avances colocan al país en una posición más sólida para generar, analizar y utilizar información sanitaria en tiempo real, un elemento esencial para la planificación basada en evidencias.

B. Digitalización integral de la tramitación documental del Ministerio (Sistema TRANSDOC)

Se consolidó el proceso de modernización administrativa del Ministerio mediante la implementación del sistema **TRANSDOC**, alcanzando como principal resultado un Registro **Central del Ministerio completamente digitalizado**.

C. Acciones complementarias en infraestructura TIC

Para asegurar la plena operatividad tanto de la digitalización documental como del sistema DHIS2, se han desarrollado un conjunto de intervenciones orientadas a fortalecer la infraestructura tecnológica del Ministerio como la instalación y puesta en funcionamiento de la **Sala de Servidores** (servidor web y servidor de base de datos), la mejora de la conectividad en la sede central del MINSABSIS en Malabo, la adquisición estratégica de **equipamiento informático** (ordenadores, impresoras y equipos de soporte) para optimizar la gestión administrativa hospitalaria y fortalecer los procesos de registro, reporte y seguimiento, y la dotación de equipos tecnológicos y mobiliario para habilitar puestos de trabajo digitales destinados a la implementación de DHIS2, garantizando las condiciones operativas necesarias para la digitalización de datos sanitarios y la generación de información oportuna.

El conjunto de estas acciones ha permitido **completar la infraestructura técnica y operativa necesaria** para la digitalización de los procesos administrativos y la gestión electrónica de la correspondencia, fortaleciendo la trazabilidad documental y mejorando la eficiencia institucional.

2.2.2. Soporte al suministro eléctrico

A lo largo de 2025 se ha llevado a cabo el mantenimiento preventivo y la reparación integral de los grupos electrógenos en 20 Hospitales y Centros de Salud a nivel nacional, con el objetivo de

garantizar la continuidad operativa de los servicios sanitarios esenciales.

La intervención incluyó diagnósticos técnicos individualizados, sustitución de piezas defectuosas, cambio de filtros y aceites, calibración de sistemas, reparación de averías mecánicas y eléctricas, así como pruebas de carga y verificación del rendimiento bajo condiciones reales de operación.

Esta acción permitió reducir el riesgo de interrupciones de suministro eléctrico en áreas críticas como quirófanos, laboratorios, servicios de urgencias y unidades de cuidados intensivos, fortaleciendo la resiliencia del sistema sanitario frente a fallos en el suministro eléctrico y contribuyendo a mejorar la calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud.

Además, 4 de las 7 cámaras de frío para la conservación de vacunas del programa de vacunación de rutina han sido cubiertas por una conexión mediante placas solares, para evitar las interrupciones de corriente eléctrica del suministro público. El mismo sistema solar suministra una línea de luz de emergencia para los servicios críticos (Urgencias, Maternidad, Laboratorio y Quirófano) de los Hospitales Provinciales de Ebibeyín, Mongomo, Evinayong y Bata.

2.2.3. Gestión eficiente de residuos biomédicos

En 2025 se completó la adquisición, el mantenimiento preventivo y la reparación de incineradoras destinadas a fortalecer la gestión

adecuada de residuos biomédicos en Hospitales y Centros de Salud públicos.

La intervención permitió dotar a los establecimientos sanitarios de equipos funcionales y seguros para la eliminación de desechos infecciosos y punzocortantes, reduciendo riesgos de contaminación ambiental, infecciones asociadas a la atención sanitaria y exposición del personal y la comunidad a materiales peligrosos.

Asimismo, se implementaron acciones de mantenimiento periódico y rehabilitación de equipos fuera de servicio, garantizando la sostenibilidad operativa de las incineradoras, el cumplimiento de normas básicas de bioseguridad y una mejora

sustancial en los estándares de salud pública y protección ambiental.

En complemento a las acciones de fortalecimiento operativo y logístico del Programa Conjunto, en diciembre de 2025 se culminaron importantes mejoras en la infraestructura de almacenamiento sanitario: la rehabilitación del almacén del Hospital Universitario Regional de Bata y la construcción del nuevo almacén del Hospital General de Sampaka. Ambas instalaciones están destinadas a recibir y gestionar los equipos y materiales adquiridos en el marco del Programa Conjunto, contribuyendo de manera decisiva a la eficiencia del sistema de abastecimiento y a la sostenibilidad de las inversiones realizadas.



A finales del mes de diciembre de 2025, el ministro de Sanidad, Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias (MINSABSIS) y su equipo, fueron testigos de la llegada de los primeros 13 contenedores de 40 pies de material e insumos.

En la foto, S.E. Mitoha Ondo'ó Ayecaba intercambiando impresiones con su equipo durante la recepción del material en el hospital de Sampaka.

2.3. DESAFÍOS EN LA IMPLEMENTACIÓN

Los principales desafíos encontrados durante la implementación de las actividades del Programa Conjunto MPTF por las Agencias implementadoras han tenido un doble origen:

DESAFÍOS INTERNOS: Llevar a cabo de manera coordinada y conjunta los procesos de adquisición, la colecta de información, el análisis del progreso del Programa y, en definitiva, un desempeño armónico, siendo así que en la implementación intervienen tanto Agencias del SNU (PNUD y UNICEF) como la propia RCO -en calidad de coordinadora en la implementación del programa conjunto-.

Para superar estas dificultades, en 2025 la RCO -con el apoyo de las Agencias Participantes- ha puesto en función el Equipo de Coordinación Inter agencial, lo que ha permitido que exista un flujo de información constante y una acción común consolidada frente a la contraparte nacional.

DESAFÍOS EXTERNOS: La dificultad para coordinar las comunicaciones y la dinámica de las relaciones entre los actores clave (MINSABSIS, RCO y Agencias Participantes) ha impactado negativamente en la ejecución del Programa Conjunto durante el

2025 ya que se han generado diversidad de discursos, solicitudes, y directrices, de difícil conciliación.

La activación del Equipo Operativo Interinstitucional ha mejorado estas dificultades, permitiendo que la comunicación entre el MINSABSIS y el Programa Conjunto se desarrolle de manera coherente a través de la RCO y del Equipo de Coordinación Inter agencial.

2.4. LECCIONES APRENDIDAS

La implementación del Programa Conjunto arroja una serie de lecciones aprendidas y conocimientos a compartir:

- Para acompañar el esfuerzo realizado en construcción y/o rehabilitación de las infraestructuras de atención sanitaria **es conveniente mejorar la estabilidad laboral y la capacitación profesional de los Recursos Humanos** encargados de la asistencia a la población.
- La composición del **Equipo de trabajo interinstitucional** por el Ministerio de Sanidad ha permitido un avance significativo, resolviendo muchos cuellos de botella sobre los retrasos que ha sufrido la implementación del proyecto.
- La atención sanitaria requiere **que las infraestructuras tengan garantizados los suministros básicos:** electricidad, agua corriente, y tratamiento de residuos.

- El reforzamiento de los **Comités de Desarrollo Distrital** (presidido por el delegado de Gobierno y que cuenta como miembros a todos los jefes de servicios a nivel distrital) permite tener un enfoque holístico sobre las intervenciones comunitarias en el marco del proyecto, enfatizando la generación de la demanda en la utilización de los servicios de salud.

- La importancia de contar con un **equipo específico para la coordinación del proyecto** minimiza y evita dilatación de los procesos.

- Las **misiones en el terreno** del equipo de trabajo interinstitucional han servido de base para reorientar las intervenciones del proyecto, así como la elaboración del plan de distribución de los equipos.



Para el inicio de los Servicios de Urgencias Médicas de Guinea Ecuatorial (SUMGE), cuatro nuevas ambulancias fueron adquiridas y entregadas al MINSABSIS

2.5. RIESGOS

MATRIZ DE RIESGOS

A lo largo del 2025 se han seguido enfrentando una serie de riesgos, actualizados conforme se desarrollan las actividades de ejecución de este, que deben tener previstas las oportunas medidas de corrección, así como los responsables de aplicarlas.

Riesgos y Medidas de Mitigación

Riesgo	Probabilidad	Impacto	Medida de Mitigación	Responsable
Incremento de solicitudes de equipos o materiales por MINSABSIS	Media	Alto	Reunión es de alto nivel para consolidar conocimiento compartido sobre la programación de la Fase II	EOI-Grupo de Coordinación
Cambios y variaciones en los equipos y material solicitados	Media	Alto	Consulta directa con MINSABSIS para validación previa de opciones de reemplazo y de las nuevas órdenes de compra	Agencia (PNUD, UNICEF) encargada de la compra
Retrasos en los procesos de adquisición	Media	Alto	Comunicación constante con Oficina de Copenhague para aceleración de procesos	Agencia (PNUD, UNICEF) encargada de la compra
Retrasos en los procesos de transporte hasta GE	Media	Medio	Contacto directo con proveedores y transportistas encargados de las expediciones	Agencia (PNUD, UNICEF) encargada de la compra
Inadecuada situación de las infraestructuras receptoras de equipos	Alta	Alto	Confirmación previa de condiciones de estado de preparación de los establecimientos sanitarios seleccionados	EOI-Grupo de Infraestructuras
Falta de personal capacitado en los destinos seleccionados	Media	Medio	Contratación de capacitaciones para equipos especiales, <u>Mini-formaciones rápidas para equipos generales y material básico</u>	EOI-Grupo de Recursos Humanos
Deterioro de equipos y/o materiales durante su transporte	Baja	Medio	Contratar embalajes adecuados, seguros de transporte. Asegurar la logística adecuada para la distribución a nivel nacional	EOI-Grupo de Logística
Falta de conocimiento público de los servicios sanitarios reforzados	Media	Alto	Puesta en ejecución del Plan de Comunicación. Movilizaciones comunitarias.	EOI-Grupo de Comunicación

2.6. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

2.6.1. Evaluación cualitativa

El desempeño del programa en 2025 puede calificarse como moderadamente satisfactorio, con avances significativos en:

- Preparación estructural del sistema a través de la adquisición del equipamiento y material sanitario necesario para generar impacto en el acceso de la población a servicios sanitarios de calidad.



Una sala de hospitalización en el Hospital General de Malabo con las nuevas camas montadas

- Puesta en función de mecanismos de Coordinación institucional que han impulsado una gobernanza coordinada en el seno del Programa Conjunto.
- Impulso al fortalecimiento comunitario a través de intervenciones en el terreno, tanto para la formación del personal de atención sanitaria como a las poblaciones que se verán impactadas por los resultados del Programa Conjunto.

Sin embargo, el impacto directo en el acceso a servicios de atención sanitaria aún es limitado debido a los retrasos en la fase de implementación operativa (recepción, distribución y puesta en función del equipamiento y material adquirido).

Las alianzas promovidas e impulsadas por la RCO entre las Agencias Participantes (PNUD, UNICEF), la contraparte gubernamental (MINSABSIS) y los actores nacionales e internacionales intervinientes, han sido determinantes para los avances logrados. El valor añadido del enfoque conjunto de Naciones Unidas ha sido evidente en la capacidad de movilizar recursos técnicos, fortalecer capacidades nacionales y mejorar la coordinación entre actores.

2.6.2. Evaluación de desempeño por indicadores

TABLA DE RESULTADOS E INDICADORES

RESULTADO	INDICADOR	Línea de Base 2024	Estado Dic. 2025	Meta	LOGRO 2025	RAZÓN	Medios de Verificación
RESULTADO n° 4 del Programa Conjunto (FASE II): Acceso mejorado a los servicios de atención sanitaria en 40 Centros de Salud, a través del suministro de equipos de diagnóstico y la mejora de los servicios de Laboratorio	Número de instalaciones sanitarias que han mejorado sus servicios de atención de salud gracias a los equipos y materiales suministrados por el Programa	0	0	40	Parcial (en fase preparatoria)	Retrasos en adquisición, recepción, entrega e instalación de equipos	Retrasos en adquisición, recepción, entrega e instalación de equipos
PRODUCTO n° 4.1: Los equipos y materiales han sido comprados y entregados de manera efectiva y eficiente en Guinea Ecuatorial (incluyendo sus franquicias aduaneras)	% de <u>Items</u> previstos que han sido adquiridos y recibidos por el SNU en GE	0%	16%	>90%	90% de adquisiciones completado, 16% recibidas en GE	Retrasos en la logística de transporte	Registros de compra
PRODUCTO n° 4.2: Se han implementado planes de distribución para asegurar el almacenamiento, entrega, instalación y monitoreo de los equipos y materiales en sus destinos finales	% de equipos y <u>materiales que</u> llegan en condiciones a su destino final, antes de 3 meses desde su recepción en GE	0%	0%	>80%	No iniciado	Falta de destinos definidos	Planes de distribución
PRODUCTO n° 4.3: Los profesionales sanitarios de los Centros y Hospitales seleccionados han sido capacitados en el uso y mantenimiento de los equipos y materiales	N° de profesionales sanitarios capacitados en uso y mantenimiento de equipos y materiales	0%	0%	300	En preparación	Falta de destinos definidos	Contratos de formación con proveedores
PRODUCTO n° 4.4: Implementadas campañas de movilización comunitaria en las comunidades seleccionadas para impulsar a la población a hacer uso de los servicios mejorados de los centros y hospitales seleccionados	N° de participantes en sesiones de sensibilización comunitaria	43.232	156.862	250.000	En curso, > 50% de la meta	Falta definición de destinos y comunidades afectadas	Registros de actividades

2.6.3. Otras evaluaciones y estudios

Tras la primera misión de campo que se realizó en el 2024 para verificar el estado de preparación de los establecimientos sanitarios destinatarios de los suministros, en octubre de 2025 se llevó a cabo otra misión de campo conjunta (RCO, PNUD, UNICEF, MINSABSIS) para la inspección técnica de avances en la corrección de los desafíos ya identificados en la primera misión en diversos establecimientos sanitarios de las regiones Continental e Insular.

Durante esta misión se visitaron 27 establecimientos sanitarios para inspeccionar sus infraestructuras, suministros, equipamiento,

disponibilidad y capacidad de sus recursos humanos, accesibilidad y demás parámetros a considerar para establecer su nivel de aptitud para la recepción de los equipos y materiales adquiridos en el marco del Programa Conjunto financiado bajo el MPTF.

De esta forma, se identificaron brechas técnicas y logísticas que podrían afectar a la puesta en funcionamiento o sostenibilidad de las inversiones, formulándose recomendaciones concretas para garantizar una instalación segura, eficiente y alineada con los estándares de calidad y continuidad de los servicios sanitarios.



Sofisticados equipos de última generación para mejorar la capacidad analítica y operacional de los principales hospitales y algunos centros de salud del ámbito nacional han sido adquiridos en el marco del programa.

La foto ilustra 3 analizadores hematológicos, dos de XP-300 y uno de XN-330, retratada en el instante en que fueron entregados al ministerio de Sanidad por el PNUD, una de las agencias ejecutoras

3. REVISIONES PROGRAMÁTICAS

El Comité Directivo del Fondo Fiduciario de Socios Múltiples aprobó, a principios de diciembre de 2025, una extensión de la vigencia del fondo y por consiguiente una extensión sin coste del Programa conjunto en curso de implementación hasta el 31 de diciembre de 2026, dado que cerca del 95% de los equipos y materiales adquiridos no estarían físicamente en el país antes de finalizar el primer trimestre de 2026.

4. RECURSOS

El Programa mantuvo una gestión eficiente de recursos financieros, humanos y operativos.

No se movilizaron recursos adicionales durante el período, pero se realizaron esfuerzos de comunicación y posicionamiento para atraer nuevos socios.

La extensión pretende garantizar las condiciones necesarias que permitan a las agencias participantes y la contraparte nacional completar satisfactoriamente el ciclo de implementación de la Fase II del Programa Conjunto: recepción, distribución e instalación de los equipos; capacitación del personal responsable de su uso; desarrollo de actividades de monitoreo y evaluación; así como las acciones de movilización comunitaria necesarias para maximizar el impacto de los resultados obtenidos.

El Gobierno ha comprometido contribuciones adicionales, aún no desembolsadas.





PARTE II

INFORME FINANCIERO ANUAL CONSOLIDADO

del Agente Administrativo

Fondo Fiduciario de Socios Múltiples de Guinea Ecuatorial

Para el período comprendido entre el 10 de agosto de 2021 y el 31 de diciembre de 2025

DEFINICIONES

Asignación/Presupuesto Total Aprobado

Monto aprobado por el Comité Directivo para un proyecto/programa. El presupuesto total aprobado representa la suma de las asignaciones aprobadas por el Comité Directivo.

Proyecto/Programa Aprobado

Un proyecto/programa, incluyendo presupuesto, etc., que ha sido aprobado por el Comité Directivo para la asignación de fondos.

Compromiso del Contribuyente

Monto(s) comprometido(s) por un contribuyente a un Fondo en un acuerdo de donación firmado con la Oficina del Fondo Fiduciario Multisocio del PNUD (Oficina MPTF), en su calidad de Agente Administrativo. Un compromiso puede estar pagado o pendiente de pago.

Depósito del donante

Depósito en efectivo recibido por la Oficina del MPTF para el Fondo de un donante de conformidad con un acuerdo de donación firmado.

Tasa de ejecución

Porcentaje de fondos utilizados, calculado comparando los gastos declarados por una

organización participante o una organización no perteneciente a la ONU con el «importe neto financiado». Esto no incluye los compromisos de gasto de las organizaciones participantes.

Acuerdo de contribución

Acuerdo administrativo estándar (AAE) y/o acuerdo de contribución de la Comisión Europea entre el contribuyente/donante y la Oficina del MPTF.

Importe neto financiado

Importe transferido a una organización participante menos los reembolsos que dicha organización haya devuelto a la oficina del MPTF.

Organización participante

Una organización de las Naciones Unidas u otra organización intergubernamental que sea socia de un Fondo, según lo atestigua la firma del acuerdo legal correspondiente con la Oficina del MPTF para un Fondo en particular.

Gastos del proyecto

La suma de los gastos reportados por todas las organizaciones participantes para un fondo presentado a la AA.

Cierre financiero del proyecto

Un proyecto o programa se considera cerrado financieramente cuando se han liquidado todas las obligaciones financieras de un proyecto o programa operativo finalizado y no se pueden generar más gastos financieros. La Oficina del MPTF informará del cierre financiero del proyecto una vez recibidos los informes financieros y reembolsado el saldo restante.

Cierre Operativo del Proyecto

Un proyecto o programa se considera cerrado operativamente una vez que se hayan concluido todas las actividades financiadas para la(s) Organización(es) Participante(s) y el Comité Directivo haya aprobado el informe narrativo final.

Importe en dólares estadounidenses

Los datos financieros del informe están registrados en dólares estadounidenses.

Fondos transferidos

Fondos transferidos a las organizaciones participantes por el agente administrativo de conformidad con la solicitud del Comité Directivo.

INTRODUCCIÓN

Este Informe Financiero Anual Consolidado del Fondo **Fiduciario Multipartito de Guinea Ecuatorial (MPTF)** es elaborado por la Oficina del MPTF del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en cumplimiento de sus obligaciones como Agente Administrativo, de conformidad con los Términos de Referencia (TDR), el Memorando de Entendimiento (MDE) firmado entre la Oficina del MPTF del PNUD y las Organizaciones Participantes, y el acuerdo de donación suscrito con los contribuyentes/donantes.

La Oficina del MPTF, como Agente Administrativo, es responsable de la celebración de un MDE con las Organizaciones Participantes y de los acuerdos de donación con los contribuyentes/donantes. Recibe,

administra y gestiona las contribuciones, y desembolsa estos fondos a las Organizaciones Participantes. El Agente Administrativo prepara y presenta informes financieros consolidados anuales, así como estados financieros periódicos, para su transmisión a las partes interesadas.

Este informe financiero consolidado abarca el período comprendido entre el 10 de agosto de 2021 al 31 de diciembre de 2025, y proporciona datos financieros sobre el progreso alcanzado en la ejecución de los proyectos del **MPTF de Guinea Ecuatorial**. Está publicado en el portal de la Oficina del MPTF (<https://mptf.undp.org/fund/gnq00>)

RESULTADOS FINANCIEROS 2025

Este capítulo presenta datos financieros y un análisis del MPTF de Guinea Ecuatorial, utilizando la modalidad de financiación de transferencia directa, al 31 de diciembre de

2025. La información financiera de este Fondo también está disponible en el portal del MPTF, en la siguiente dirección: <https://mptf.undp.org/fund/gnq00>.

1. FUENTES Y USOS DE LOS FONDOS

Al 31 de diciembre de 2025, un contribuyente depositó US\$ 19.225.000 y se generaron US\$ 325.173 en intereses. El total acumulado de fondos fue de US\$ **19.550.173**. De este monto, se han financiado US\$ **19.010.130** a tres organizaciones participantes, de los cuales US\$ **12.657.673** se han reportado como gastos. La comisión del agente

administrativo se ha cobrado al tipo aprobado del 1 % sobre los depósitos y asciende a **192 250** dólares estadounidenses. La tabla 1 ofrece una visión general de las fuentes, usos y saldo totales del **MPTF de Guinea Ecuatorial** al 31 de diciembre de 2025.

Tabla 1. Resumen financiero al 31 de diciembre de 2025 (en dólares estadounidenses).

	Años anteriores hasta el 31 de diciembre de 2024	Ejercicio fiscal: enero-diciembre de 2025	Total
Fuentes de financiación			
Contribuciones de los donantes	19,225,000	-	19,225,000
Sub-total Contribuciones	19,225,000	-	19,225,000
Intereses del fondo e ingresos por inversiones obtenidos	318,281	6,892	325,173
Total: Fuentes de financiación	19,543,281	6,892	19,550,173
Uso de los fondos			
Transferencias a organizaciones participantes	23,570,172	-	23,570,172
Subtotal de transferencias	23,570,172	-	23,570,172
Reembolsos recibidos de las organizaciones participantes	(4,366,989)	(193,053)	(4,560,042)
Subtotal de reembolsos	(4,366,989)	(193,053)	(4,560,042)
Honorarios del agente administrativo	192,250	-	192,250
Comisiones bancarias	413	3	416
Total: Usos de los fondos	19,395,846	(193,050)	19,202,796

Cambio en el saldo de efectivo del Fondo con el Agente Administrativo	147,435	199,942	347,377
Saldo inicial del fondo (1 de enero)	6,255,025	147,435	-
Saldo final del fondo (31 de diciembre)	147,435	347,377	347,377
Importe neto financiado (incluye costes directos)	19,203,183	(193,053)	19,010,130
Gastos de las organizaciones participantes (incluye costos directos)	8,944,579	3,713,094	12,657,673
Balance de fondos con las organizaciones participantes	10,258,604	(3,906,147)	6,352,457

2. CONTRIBUCIONES DE LOS SOCIOS

La Tabla 2 proporciona información sobre las contribuciones acumuladas recibidas de todos los contribuyentes a este fondo al 31 de diciembre de **2025**. Actualmente, el **MPTF de Guinea Ecuatorial** se financia con las aportaciones de un único contribuyente, tal como se indica en la tabla a continuación.

La tabla incluye los compromisos financieros asumidos por los contribuyentes mediante Acuerdos Administrativos Estándar firmados, con una fecha de depósito prevista según el calendario de pagos (31 de diciembre de **2025**), así como los depósitos recibidos hasta esa fecha. No incluye los compromisos contraídos con el fondo después de **2025**.

Tabla 2. Contribuciones al 31 de diciembre de 2025 (en dólares estadounidenses)

Colaboradores	Compromisos totales	Depósitos totales
Gobierno de los Estados Unidos de América	19,225,000	19,225,000
Gran total	19,225,000	19,225,000

3. INTERESES DEVENGADOS

Los intereses se generan de dos maneras: 1) sobre el saldo de los fondos administrados por el Agente Administrativo (Intereses del Fondo) y 2) sobre el saldo de los fondos administrados por las Organizaciones Participantes (Intereses de la Agencia), siempre que sus Reglamentos y

Normas Financieras permitan la devolución de intereses al Agente Administrativo.

Al 31 de diciembre de 2025, los intereses del Fondo ascendían a US\$ 325.173.

No se recibieron intereses de las Organizaciones Participantes. Los detalles se presentan en la tabla a continuación.

Tabla 3. Fuentes de ingresos por intereses e inversiones al 31 de diciembre de 2025 (en dólares estadounidenses)

Intereses ganados	Años anteriores hasta el 31 de diciembre de 2024	Año fiscal Enero-Diciembre de 2025	Total
Agente administrativo			
Intereses del fondo e ingresos por inversiones obtenidos	318,281	6,892	325,173
Total: Intereses ganados por el fondo	318,281	6,892	325,173
Organización participante			
Total: Intereses ganados por la agencia	-	-	-
Gran total	318,281	6,892	325,173

4. TRANSFERENCIA DE FONDOS

La Tabla 4 proporciona información adicional sobre los reembolsos recibidos por la Oficina del MPTF y el monto neto financiado para cada una de las Organizaciones Participantes.

Las asignaciones a las Organizaciones Participantes son aprobadas por el Comité Directivo y desembolsadas por el Agente Administrativo. Al 31 de diciembre de 2025, el Agente Administrativo había transferido US\$ 23.570.172 a 3 Organizaciones Participantes (véase la lista a continuación).

Tabla 4. Transferencia, reembolso e importe neto financiado a la organización participante (en dólares estadounidenses)

Organización participante	Años anteriores hasta el 31 de diciembre de 2024			Año fiscal Enero-Diciembre de 2025			Total		
	Transferencias	Reembolsos	Financiación neta	Transferencias	Reembolsos	Financiación neta	Transferencias	Reembolsos	Financiación neta
UNDP	7,632,981	-	7,632,981	-	-	-	7,632,981	-	7,632,981
UNICEF	7,746,761	-	7,746,761	-	-	-	7,746,761	-	7,746,761
WHO	8,190,430	(4,366,989)	3,823,441	-	(193,053)	(193,053)	8,190,430	(4,560,042)	3,630,388
Gran total	23,570,172	(4,366,989)	19,203,183	-	(193,053)	(193,053)	23,570,172	(4,560,042)	19,010,130

5. GASTOS Y TASAS DE EJECUCIÓN FINANCIERA

Todos los gastos reportados se presentan como información financiera certificada por la sede de las Organizaciones Participantes. Estos fueron consolidados por la Oficina del MPTF.

Los gastos de los Programas/Proyectos Conjuntos son incurridos y monitoreados por cada Organización Participante, y se reportan al Agente Administrativo según las categorías acordadas para la presentación de informes armonizados entre agencias. Los gastos se reportan a

través de la herramienta en línea de reporte de gastos de la Oficina del MPTF. Los datos de gastos de 2025 se

publicaron en el portal de la Oficina del MPTF en <https://mptf.undp.org/fund/gnq00>.

5.1 GASTOS REPORTADOS POR LAS ORGANIZACIONES PARTICIPANTES

En 2025, se reembolsaron US\$ 193.053 a las Organizaciones Participantes y se reportaron gastos por US\$ 3.713.094. Como se muestra en la tabla a continuación, el monto neto acumulado financiado es de US\$ 19.010.130 y los gastos

acumulados reportados por las Organizaciones Participantes ascienden a US\$ 12.657.673. Esto equivale a una tasa de ejecución de gastos del Fondo del 66,58 por ciento.

Tabla 5.1 Monto neto financiado y gastos declarados por organización participante, al 31 de diciembre de 2025 (en dólares estadounidenses)

Organización participante	Aprobado Cantidad	Monto neto financiado	Gasto		Tasa de entrega %
			Años anteriores hasta el 31 de diciembre de 2024	Año fiscal Enero-Diciembre de 2025	
UNDP	7,632,981	7,632,981	2,866,730	1,804,137	61.19
UNICEF	7,746,761	7,746,761	2,254,409	2,102,009	56.24
WHO	3,823,442	3,630,388	3,823,440	(193,053)	100.00
Gran Total	19,203,184	19,010,130	8,944,579	3,713,094	66.58

5.2. GASTOS INFORMADOS POR CATEGORÍA

Los gastos del proyecto son incurridos y supervisados por cada organización participante y se informan según las categorías acordadas para la presentación de informes armonizados entre organismos.

Tabla 5.2. Gasto por categoría presupuestaria del ODS de las Naciones Unidas, al 31 de diciembre de 2025 (en dólares estadounidenses).

Categoría	Gastos			Porcentaje del costo total del programa
	Años anteriores hasta el 31 de diciembre de 2024	Año fiscal Enero-Diciembre de 2025	Total	
Costos de personal y empleados	765,954	349,052	1,115,006	9.44
Suministros, productos básicos y materiales	3,583,810	715,710	4,299,521	36.41
Equipos, vehículos, mobiliario y depreciación	243,259	144,194	387,453	3.28
Gastos por servicios contractuales	2,316,272	850,384	3,166,656	26.82
Viajes	278,837	137,294	416,131	3.52
Transferencias y subvenciones	395,648	547,289	942,936	7.99
Operación general	776,028	704,184	1,480,212	12.54
Costes totales del programa	8,359,808	3,448,107	11,807,914	100.00
¹ Costos totales de apoyo indirecto	584,771	264,987	849,759	7.20
Gran Total	8,944,579	3,713,094	12,657,673	-

1. Los costos indirectos de apoyo cobrados por la organización participante, según su normativa financiera, pueden deducirse por adelantado o posteriormente durante la implementación. Por lo tanto, el porcentaje puede parecer superior al 7 % acordado para los proyectos en curso. Una vez que el proyecto se haya cerrado financieramente, este porcentaje no deberá exceder el 7 %.

6. RECUPERACIÓN DE COSTOS

Las políticas de recuperación de costos del Fondo se rigen por las disposiciones aplicables de los Términos de Referencia, el Memorando de Entendimiento (MOU) suscrito entre el Agente Administrativo y las Organizaciones Participantes, y los Acuerdos de Asistencia Social (AAS) suscritos entre el Agente Administrativo y los Contribuyentes, con base en las tarifas aprobadas por el UNSDG.

Las políticas vigentes al 31 de diciembre de 2025 eran las siguientes:

- Comisión del Agente Administrativo (AA): Se cobra un 1 % al momento del depósito del contribuyente, que cubre los servicios prestados sobre dicha contribución durante toda la vigencia del Fondo. Acumulativamente, al 31 de

diciembre de 2025, se habían cobrado US\$ 192.250 en concepto de comisiones del AA.

- Costos Indirectos de las Organizaciones Participantes: Costo general que no puede vincularse directamente a ningún programa o actividad específica de las Organizaciones Participantes. Las Organizaciones Participantes pueden cobrar un 7 % en concepto de costos indirectos, de acuerdo con la política del UNSDG, que establece una tasa de costos indirectos como porcentaje de los costos programables para los fondos de transferencia interinstitucional. En el período de referencia actual, las organizaciones participantes dedujeron US\$ 264.987 en costos indirectos. Acumulativamente, los costos indirectos ascienden a US\$ 849.759 al 31 de diciembre de 2025.

7. RENDICIÓN DE CUENTAS Y TRANSPARENCIA

Para brindar servicios eficaces de administración de fondos y facilitar el seguimiento y la presentación de informes al sistema de las Naciones Unidas y sus socios, la Oficina del MPTF ha desarrollado un sitio web público, el Portal de la Oficina del MPTF (<https://mptf.undp.org>). Actualizado diariamente desde un sistema interno de planificación de recursos empresariales, el Portal de la Oficina del MPTF se ha convertido en un referente para la prestación de servicios transparentes y responsables de administración de fondos fiduciarios.

El Portal proporciona información financiera que incluye: compromisos y depósitos de los contribuyentes, presupuestos de programas aprobados, transferencias a las Organizaciones Participantes y gastos informados por estas, ingresos por intereses y otros gastos. Además, el Portal ofrece una visión general de la cartera de la Oficina del MPTF e información detallada sobre cada Fondo, incluyendo su propósito, estructura de gobernanza y documentos clave. Al facilitar el acceso al creciente número de informes narrativos y financieros, así como a los documentos de proyectos relacionados, el Portal recopila y

preserva conocimientos institucionales importantes y facilita el intercambio y la gestión del conocimiento entre las Organizaciones de las Naciones Unidas y sus socios para el desarrollo, contribuyendo así a la coherencia de las Naciones Unidas y a la eficacia del desarrollo.



La capacitación del personal sanitario en el manejo de los equipos adquiridos es un pilar clave para el éxito de esta fase del programa

ANEXO AL INFORME FINANCIERO

Anexo. GASTOS POR PROYECTO AGRUPADOS POR PERÍODO

El anexo muestra los importes netos financiados, los gastos notificados y los índices de ejecución financiera por ventana, por proyecto/programa conjunto y por organización participante.

Anexo: Gastos por proyecto dentro del período

Ventana / Número de proyecto y título del proyecto	Organización participante	Estado del proyecto	Importe total aprobado	Monto neto financiado	Gasto total	Tasa de ejecución %	
Apoyo para la vacunación contra la COVID-19							
00129191	Hacia una inmunización acelerada	UNDP	En curso	7,632,981	7,632,981	4,670,867	61.19
00129191	Hacia una inmunización acelerada	UNICEF	En curso	7,746,761	7,746,761	4,356,419	56.24
00129191	Hacia una inmunización acelerada	WHO	En curso	3,823,442	3,630,388	3,630,387	100.00
Apoyo a la vacunación contra la COVID-19: Total				19,203,184	19,010,130	12,657,673	66.58
Gran Total				19,203,184	19,010,130	12,657,673	66.58



Contribuyentes



Gobierno de los
Estados Unidos de
América

Organismos de las Naciones Unidas participantes



unicef 
for every child



World Health
Organization