



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN PARA LAS
AMÉRICAS

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

Chiquimula

Actualización al 31 de diciembre de 2024





OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
América

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

Chiquimula

El Proyecto APS y Nutrición fue implementado por la OPS/OMS en Guatemala en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, autoridades municipales y ancestrales.

El Proyecto busca contribuir a la reducción de la malnutrición en menores de 5 años, adolescentes, mujeres en edad reproductiva, con énfasis en los primeros 1000 días de vida, en 22 municipios priorizados de los departamentos de Huehuetenango, Quiché, Chiquimula, y Alta Verapaz.

Esta iniciativa busca apoyar la implementación y ampliación de un Modelo Integral de Atención Primaria de Salud que permita el acceso, cobertura, pertinencia cultural y calidad de la atención en salud y nutrición con la participación de la comunidad.

La revisión técnica y edición estuvo a cargo del equipo del Proyecto APS y Nutrición y de la Representación de la OPS/OMS en Guatemala.

Esta publicación constituye un bien público internacional. Se autoriza su reproducción total o parcial bajo los términos de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO), siempre que se cite la fuente de manera apropiada.

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicios específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición)

Hoja informativa: Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala. Chiquimula. Guatemala: OPS/OMS; 2024

20 págs. : il. ; fotos

1. Atención Primaria de Salud. 2. Estadísticas de Servicios de Salud. 3. Programación de Servicios de Salud. 4. Recursos Financieros en Salud. 5. Infraestructura. 6. Centros de Salud. 7. Guatemala

Cita recomendada: Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición). ***Hoja informativa: Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala. Chiquimula.*** Guatemala: Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS); 2024



Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Hoja informativa **Fortalecimiento de la Atención**

Primaria en Salud en Guatemala

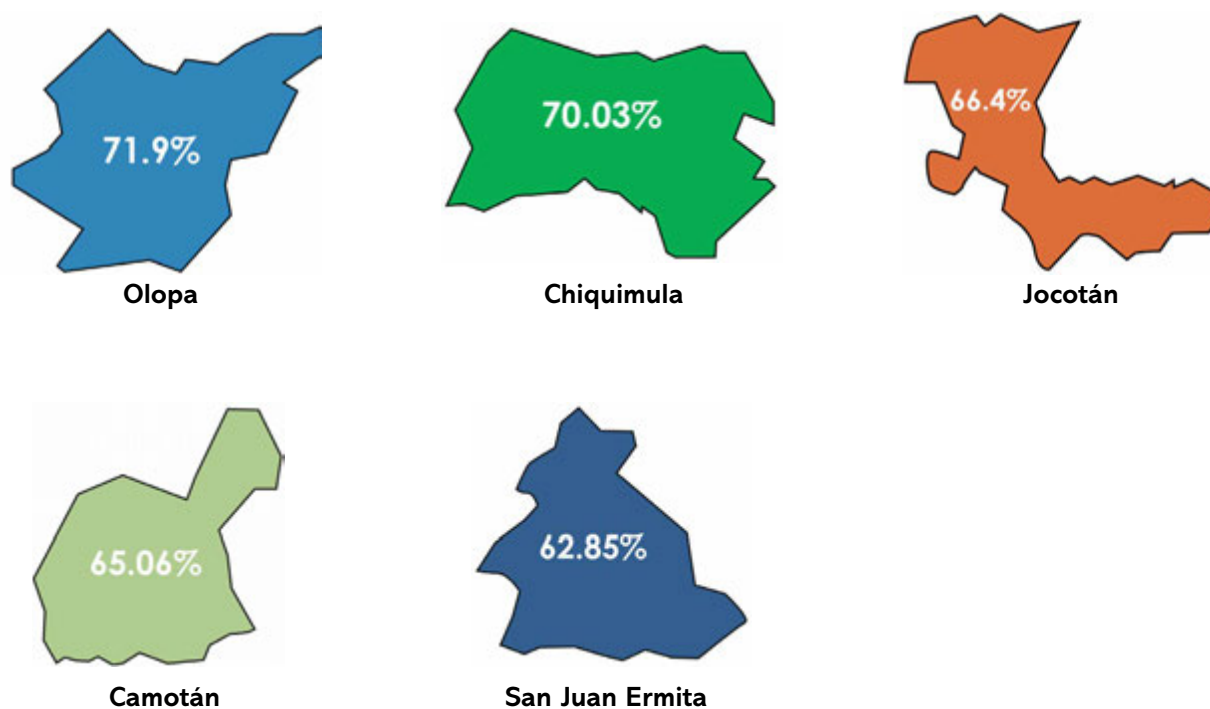
Chiquimula

Contenido

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala	5
A. Contexto de Chiquimula	5
B. En busca de una solución	5
C. Resultados	7
D. Recomendaciones para la sostenibilidad de los resultados	16

Derivado de lo anterior, a mediados de 2022, el equipo desplegado implementa la metodología de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) en los referidos municipios, de la cual resultan al menos cuatro planes de mejora por cada uno de los Distritos Municipales de Salud (DMS) participantes. Estos planes de mejora se catalogaron en intervenciones para mejorar elementos como i) Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), ii) Fortalecimiento de Capacidades, iii) Nutrición, iv) Funcionamiento, v) Normativa, vi) Materiales de promoción, vii) Equipo, viii) Insumos, y ix) Comunicación para el Cambio.

En julio de 2023, tras la implementación de los planes, se realizó una valoración final, con la misma metodología. Los resultados para los cinco (5) DMS priorizados fueron los siguientes:



Fuente: Plataforma VCE, 2023

Los DMS elaboraron planes de mejora enfocados en la infraestructura y la atención relacionada con la nutrición, los cuales fueron apoyados técnicamente por OPS. Como parte de dichos planes, se procuró mejorar condiciones generales de infraestructura y ambiente físico, redundando en el acceso, seguridad y comodidad de espacios físicos en centros asistenciales y garantizar la calidad del agua y la seguridad de la infraestructura eléctrica, de acueducto y alcantarillado.

C. Resultados

Como en los demás departamentos, en Chiquimula se realizó una identificación conjunta de establecimientos a rehabilitar integralmente en el área de intervención del Proyecto, tanto a nivel central, como local, con las respectivas Unidades de Planificación Estratégica (UPE) de las ahora denominadas Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS). Las rehabilitaciones se enmarcan en la Actividad 5 “Equipar/renovar PS, CCS y CS (CAP y CAIMI) según necesidades de atención nutricional y materno infantil (incluido acceso a agua de calidad y gestión de desechos)”, del Resultado 3 – “Mayor acceso y uso de los servicios de nutrición por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados” del Proyecto.

Estas actividades de cooperación técnica y financiera impactan a:

1. Beneficiarios

Se han beneficiado 31,602 personas, usuarias directas de los servicios de salud (niños, hombres y mujeres). De manera indirecta, es decir, a través de personas fuera del territorio adscrito, se benefician al menos 218,454, para un total de 250,056 beneficiarios, como se presenta en las tablas 1, 2 y 3.

Tabla 1

Cantidad de beneficiarios de establecimientos rehabilitados, Chiquimula, 2023

Establecimientos de salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
P/S* El Carrizal, Chiquimula	2,119	1,142
CAP** San Pedrito, San Juan Ermita	2,369	18,751
P/S Los Encuentros, San Juan Ermita	1,780	1,756
CAP Jocotán, Jocotán	3,097	75,578
CAP El Centro, Olopa	7,273	30,534
CAP Camotán, Camotán	2,050	61,958
TOTAL	18,688	189,719
BENEFICIARIOS TOTALES	208,407	

Fuente: Matriz de Ordenamiento Territorial, DDRIS/MSPAS, Chiquimula-2023. **NB:** Léase *Puesto de Salud
**Centro de Atención Permanente.

Tabla 2

Cantidad de beneficiarios de establecimientos rehabilitados, Chiquimula, 2024

Establecimientos de salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
P/S La Prensa Centro, Olopa	2,317	5,157
P/S El Palmar, Chiquimula	3,560	2,475
TOTAL	5,877	7,632
BENEFICIARIOS TOTALES	13,509	

Fuente: Matriz de Ordenamiento Territorial, DDRIS/MSPAS, Chiquimula-2024.

Tabla 3

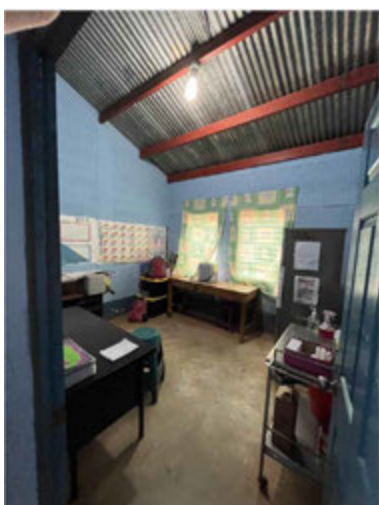
Cantidad de beneficiarios de establecimientos equipados, Chiquimula, 2024

Establecimientos de salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
P/S Morral, Chiquimula	1,639	5,688
C/C Las Cruces Muyurcó, Camotán	1,312	4,034
P/S Guareruche, Jocotán	2,596	5,193
P/S Laguna de Cayur, Olopa	1,490	6,188
TOTAL	7,037	21,103
BENEFICIARIOS TOTALES	28,140	

Fuente: Matriz ordenamiento territorial DDRISS Chiquimula 2024

a. Puesto de Salud El Carrizal, Chiquimula

Antes



Después



b. Centro de Atención Permanente (CAP) San Pedrito, San Juan Ermita

Antes



Después



c. Puesto de Salud Los Encuentros, San Juan Ermita

Antes



Después



d. Centro de Atención Permanente de Jocotán, Jocotán

Antes



Después



e. Centro de Atención Permanente El Centro, Olopa

Antes



Después



f. Centro de Atención Permanente de Camotán, Camotán

Antes



Después



g. Puesto de Salud La Prensa, Olopa

Antes



Después



h. Puesto de Salud El Palmar, Chiquimula

Antes

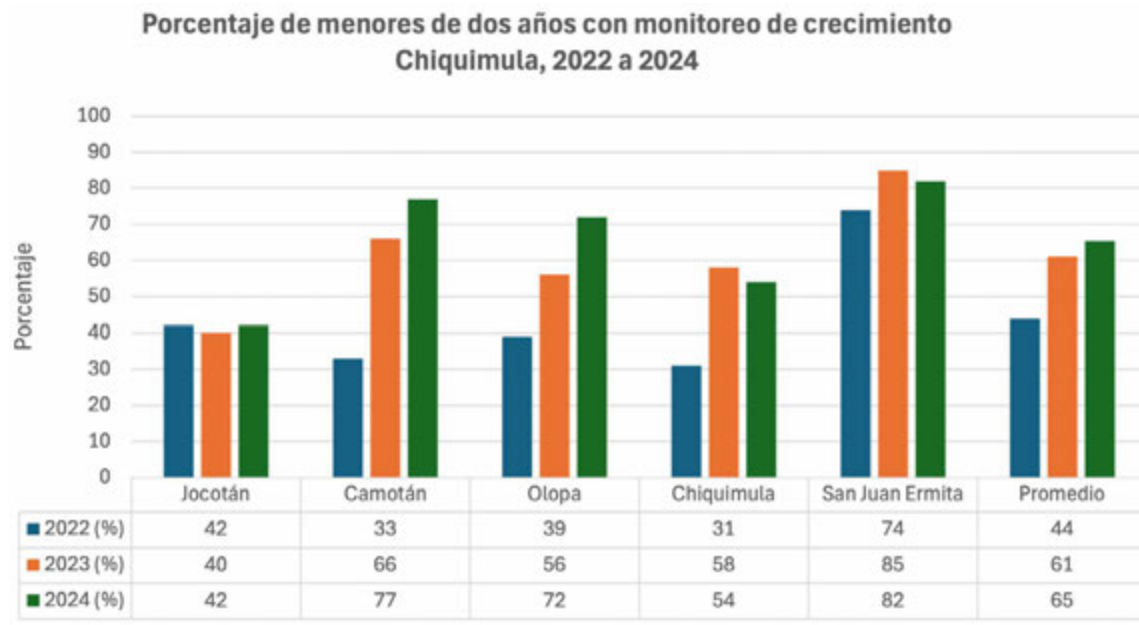


Después



2. Porcentaje de menores de dos años con monitoreo de crecimiento

Este indicador se define como la proporción de niños menores de 24 meses de edad cuyo peso y talla ha sido monitoreado según las normas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). A continuación, se presentan los datos recabados para Chiquimula, en una comparación entre los años 2022 a 2024. En cuatro (4) Distritos Municipales de Salud (DMS), hubo una mejora significativa en el aumento de cobertura del monitoreo de crecimiento en menores de dos (2) años, entre 2022 y 2023. Los datos del 2024 evidencian una mejora en el total de todos los municipios alcanzando el 65% de la población de menores de 2 años.



Fuente: Sala Situacional, DDRISS/PROSAN/Chiquimula, 2022 a 2024.

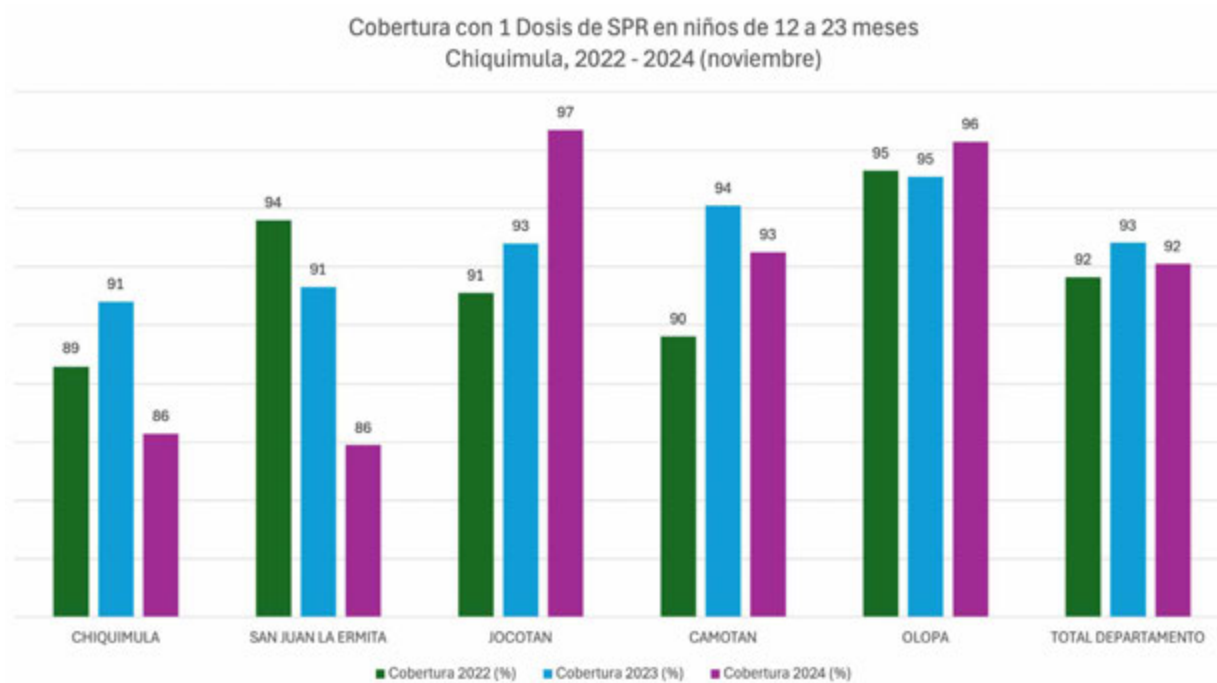
3. Porcentaje de niños de 12 a 23 meses con esquema completo de vacunación, según Norma de GTM

Este indicador se define como la proporción de niños de 12 a 23 meses de edad cuyo esquema de vacunación se ha completado, de acuerdo con la norma del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). No obstante, para el caso del Proyecto APS y Nutrición, su denominador se basa en el número total de niños en los municipios priorizados: Chiquimula, San Juan Ermita, Jocotán, Camotán y Olopa, que son los que se resaltan, tanto en la siguiente tabla, como en el gráfico e imágenes correspondientes. El dato consultado es al mes de noviembre de 2024, se evidencia que se cumplió con la meta del indicador ya que se llegó a un porcentaje de cobertura del 92%. Cabe mencionar que según las proyecciones para el mes de diciembre se estima terminar el año con coberturas mayores del 95% en todos los municipios.

Tabla 3
Vacunación con SPR1 en niños de 12 a 23 meses
Chiquimula, 2022 - 2024 (noviembre)

Municipio	Cobertura 2022 (%)	Cobertura 2023 (%)	Cobertura 2024 (%)
Chiquimula	89	91	86
San Juan la Ermita	94	91	86
Jocotan	91	93	97
Camotan	90	94	93
Olopa	95	95	96
Total Departamento	92	93	92

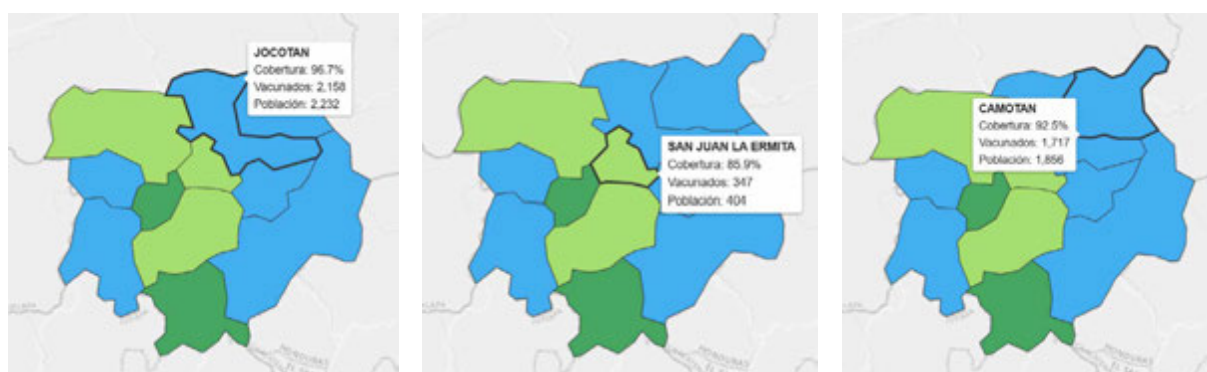
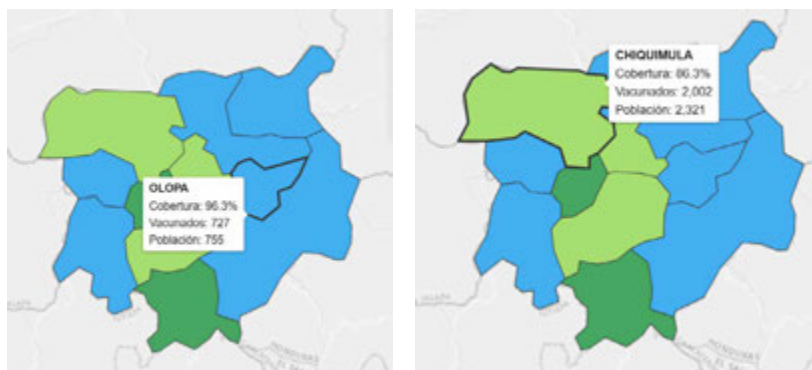
Fuente: Tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta 23 de enero 2025



Fuente: Elaboración propia con datos del tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta 23 de enero 2025

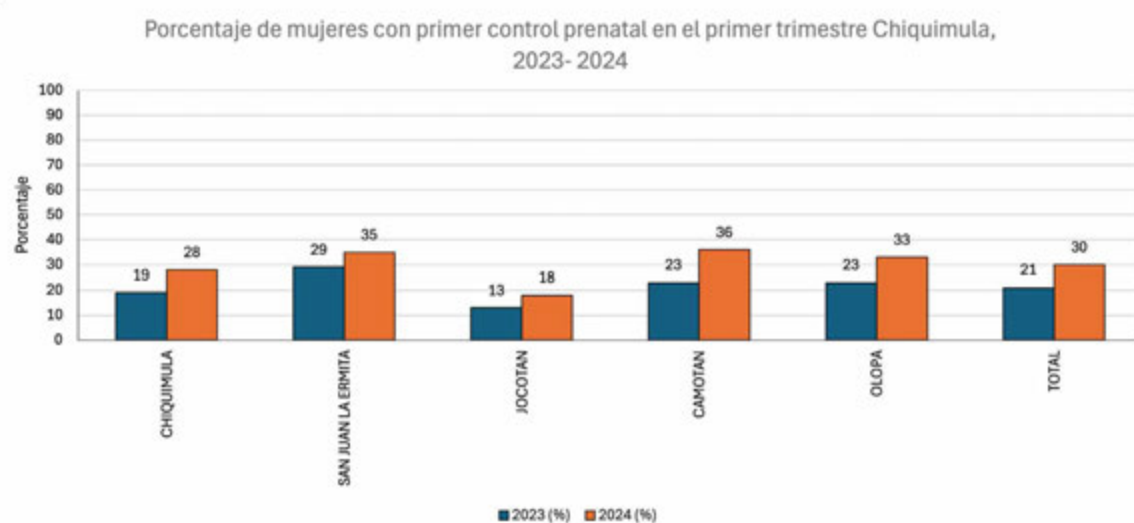
Mapas

Cobertura de vacunación con SPR 1 en niños de 12 a 23 meses, Chiquimula, noviembre 2024



4. Porcentaje de mujeres cuyo primer control fue en el primer trimestre

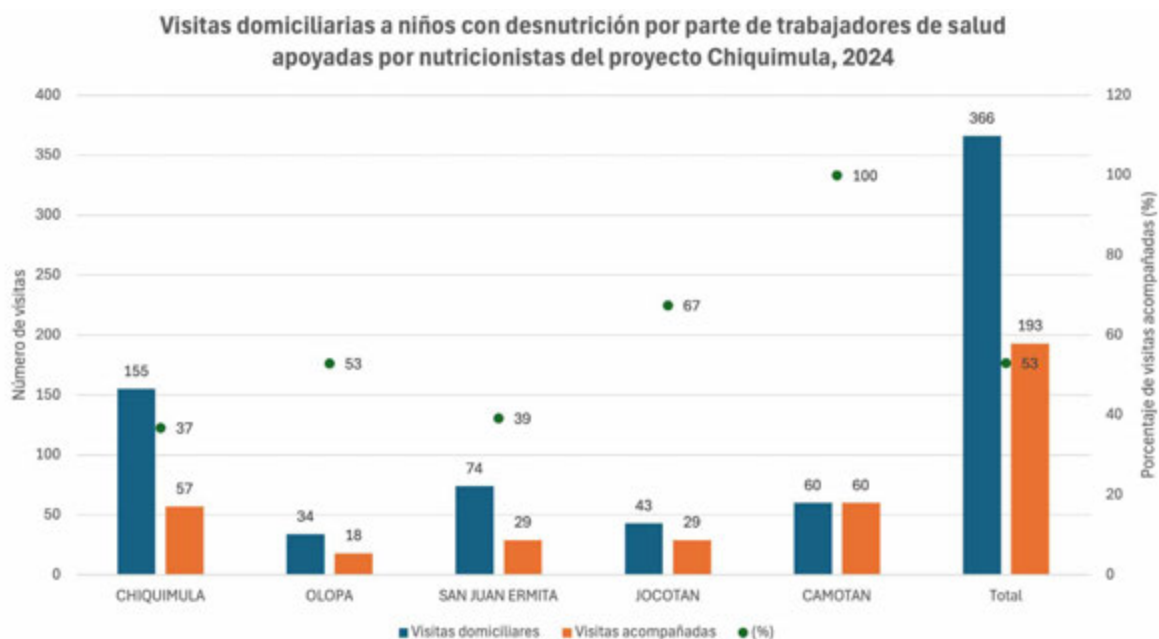
Gráfica comparativa de cobertura del primer control prenatal antes de las 12 semanas de embarazo en los municipios priorizados del departamento de Chiquimula durante el 2024.



Fuente: Programa de Salud Reproductiva, DDRISS Chiquimula. Sigsa Web, 2024. Consultado enero 2025.

5. Porcentaje de visitas domiciliarias a niños con desnutrición por parte de trabajadores de salud apoyadas por las nutricionistas del proyecto

Este indicador se define como las visitas domiciliarias a niños con desnutrición realizadas por los proveedores de salud, que recibieron algún tipo de apoyo del Proyecto, con un alcance de acompañamiento al personal de salud en el cumplimiento de protocolos y normativa del PROSAN; particularmente, a niños con desnutrición aguda.



6. Número de servicios de salud que mejoran su infraestructura en agua, saneamiento y desechos sólidos, según priorización realizada con cada una de las DAS en el marco del proyecto

Se han rehabilitado seis establecimientos de salud que han sido entregados en Chiquimula en el año 2023: PS Los Encuentros, San Juan Ermita; PS El Carrizal, Chiquimula; CAP de Jocotán; CAP de San Juan Ermita; CAP de Olopa, y CAP de Camotán. Se entregó el mobiliario y equipo identificado con brecha para el fortalecimiento de la atención en los seis (6) establecimientos rehabilitados, los cuales cuentan con un plan de manejo de desechos sólidos hospitalarios y fortalecimiento de capacidades del personal. En el año 2024, se han rehabilitado dos establecimientos adicionales, PS El Palmar, Chiquimula y PS de La Prensa, Olopa, los cuales cuentan ya con el mobiliario y equipo correspondiente.

En los establecimientos rehabilitados se capacitó al personal en el manejo de desechos sólidos y en agua y saneamiento.

El monto estimado de inversión en el primer bloque de rehabilitación integral asciende a USD633,265.98, mientras que para el segundo asciende a USD220,077.26, para hacer un total en ambos bloques equivalente a **USD853,343.24** (incluye la dotación de mobiliario y equipo).

D. Recomendaciones para la sostenibilidad de los resultados

1. Desarrollar capacidades locales: para asegurar la continuidad y mejora de los servicios de atención primaria, es necesaria la formación y capacitación del personal de salud, promoción del liderazgo local para que las comunidades puedan gestionar y mantener las instalaciones y establecimientos de salud. El énfasis en la formación continua y fortalecimiento de las habilidades locales es esencial para la sostenibilidad a largo plazo.
2. Monitorear y evaluar continuamente: es vital para el seguimiento de los resultados y el rendimiento del Programa. Esto permitirá identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias según sea necesario. Es por ello que es necesaria la retroalimentación del personal de salud como el equipo en terreno de OPS quienes contribuirán a la adaptación y mejora continua de los servicios para garantizar la sostenibilidad.
3. Involucrar a la comunidad: es necesario involucrar a las diferentes comisiones que se encuentran a nivel de municipio y departamento para la implementación y gestión de los servicios, fomentar la participación en las actividades, empoderar a las comunidades para que puedan identificar las necesidades locales específicas y garantizar que los servicios sean adecuados, que tengan un impacto tanto en la mejora de la Atención Primaria en Salud (APS) como la reducción de la desnutrición crónica.
4. Provisionar los recursos para el mantenimiento de los establecimientos rehabilitados.
5. Gestionar la dotación de recurso humano especializado en nutrición a nivel de la DDRISS para una mejor implementación del Programa de Seguridad Alimentaria y Nutrición (PROSAN) en cada DMS.

CONTACTO:

Nombre: Dr. Guillermo Méndez

Cargo: Facilitador Territorial en el departamento de Chiquimula, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Guatemala

Correo electrónico: mendezgui@paho.org

Teléfono: + 502 3190-0863

Título del proyecto: Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala

Países/regiones: Guatemala.

Caso presentado por: OPS/OMS (Guatemala)

Meta(s) de los objetivos de desarrollo sostenible: 3.8.1

Respaldado por: MSPAS (Guatemala)

Entidades ejecutantes: OPS/OMS

Estado del proyecto: En curso

Periodo de ejecución del proyecto: 2019-2025

URL de la acción: <https://www.paho.org/es/proyecto-atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala>



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Regional de las Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

