



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OPERA GENERAL PARA LAS
Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Informe anual del Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición: Período del 01 de noviembre de 2021 al 28 de febrero del 2023

Convenio No: 2019/405-425
Número Cris: La/2018/39234
PAHO GRANT No: 049125



Informe anual del Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Programa de apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la Estrategia de Atención Primaria en Salud para Combatir la Desnutrición Crónica en Guatemala “Proyecto APS y nutrición”

Convenio # 2019/405-425 * CRIS # LA/2018/39234
Convenio entre la Unión Europea
y la Organización Panamericana de la Salud
PAHO GRANT # 049125



Período de reporte: Inicia: noviembre 01, 2021
Fecha de corte: febrero 28, 2023

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)

Informe anual del Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición: Período del 01 de noviembre de 2021 al 28 de febrero del 2023. Guatemala: OPS/OMS; 2024

56 p.: il.

1. Atención Primaria de Salud. 2. Servicios de Salud Comunitaria. 3. Programas Nacionales de Salud. 4. Planificación en Salud. 5. Gestión de Salud. 6. Sistemas de Salud. 7. Guatemala

Cita recomendada: Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición). ***Informe anual del Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición: Período del 01 de noviembre de 2021 al 28 de febrero del 2023.*** 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.

Índice

Resumen ejecutivo	5
I. Descripción del programa	9
II. Avances y ajustes estratégicos durante el período de reporte	11
III. Avances por resultados: actividades y logros	21
IV. Comunicación y visibilidad	37
V. Gestión financiera	47
VI. Desafíos y lecciones aprendidas	49
VII. Proyecciones de gestión 2023 para una implementación eficaz	51

Resumen ejecutivo

El presente es el tercer informe de avances del Convenio de Contribución (CRIS # LA/2018/39324) entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Unión Europea (UE) y cubre el período del 01 de noviembre de 2021 al 28 de febrero de 2023.

2021-2023

LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA

Durante este período de reporte, el Proyecto APS y Nutrición priorizó el desarrollo de sus acciones en completa alineación con 3 prioridades clave que emanan del Plan Técnico Operativo 2022 de la Dirección General del Sistema Integral de Atención en Salud (DGSIAS) del MSPAS: 1) Implementación de las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), 2) Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, y 3) Apoyo a los programas prioritarios de salud a fin de mejorar su calidad y cobertura. En este caso el Proyecto se enfocó a los programas vinculados a la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida.

En relación con el resultado 1 del proyecto: **“Capacidad mejorada del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y sistemas fortalecidos para la gestión, implementación, monitoreo y ampliación de un modelo integral de atención basado en la atención primaria en salud (APS)”**, entre noviembre de 2021 y febrero de 2023 se continúa avanzando en acciones para el fortalecimiento del modelo de atención y gestión del MSPAS. Se apoya desde el proyecto la estrategia de fortalecimiento de la atención integral a través de la mejora continua. Se inició con un diagnóstico de la atención integral a través de la medición de estándares de calidad, y elaboración de planes para fortalecer los procesos clave de atención y gestión integral, integrada y continua, en primero y segundo nivel, sobre todo en salud materna, infantil y de adolescentes. Se aplicó la metodología de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) para realizar diagnósticos de situación con elaboración e implementación de planes de mejora. Se aplicaron también las herramientas para diagnóstico de funcionalidad de las RISS y elaboración de los planes funcionales, y la de “Producción, Eficiencia, Recursos y Costos” (PERC). Se monitorean las brechas en servicios de salud de primer y segundo nivel de atención incluidas las de recursos humanos. Se realizaron diagnósticos y planes para mejora de infraestructura y ambiente físico. Se

elaboran diagnósticos de agua y saneamiento en servicios de salud de primero y segundo nivel. Se capacitó y se apoyó acciones de reordenamiento territorial, conteo poblacional, croquis y mapeo de embarazadas. Se apoyó la elaboración de Planes Estratégicos Nacionales de Lactancia Materna, Programa Madre Canguro y Bancos de Leche Humana. Se elaboró y oficializó el Manual técnico nacional para clasificación del estado nutricional, monitoreo, control y promoción del crecimiento en menores de cinco años.


En cuanto al resultado 2: **“Mayor participación de la comunidad y conocimiento sobre nutrición y servicios adecuados para prevenir la malnutrición”**, el proyecto también presentó avances importantes en el período de reporte, entre los que destacan: la actualización del mapa de actores sociales para la reducción de la malnutrición, el fortalecimiento de los análisis de situación y de las salas de situación de salud y nutrición y su presentación mensual y discusión en las comisiones municipales y departamentales de salud para la toma de decisión multisectorial. Fueron también relevantes, el fortalecimiento de capacidades para implementar grupos de apoyo comunitarios para la prevención de la malnutrición, el cuidado del crecimiento y desarrollo infantil; la promoción de diálogos interculturales con comadronas y líderes indígenas y comunitarios para fortalecer su capacidad de participación social y su interacción con los servicios de salud; la socialización de los avances de la guía para la supervisión, monitoreo y evaluación del Plan de Acción 2021-2025 de la Política Nacional de Comadronas y el impulso y fortalecimiento del registro web de comadronas del MSPAS.

En cuanto al Resultado 3: **“Mayor acceso y uso de los servicios de APS por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados”**, también destacan importantes avances alcanzados por el proyecto durante este período de reporte, entre estos están la provisión de equipos antropométricos a los 22 distritos municipales de salud, donación que se acompañó de capacitaciones al 100% del personal de puestos y centros de salud para el correcto uso de esos equipos. Se elaboraron diagnósticos de necesidades de los servicios de atención nutricional, de atención materno-infantil y de atención en salud para adolescentes en los 22 municipios, y se dio inicio a un proceso de cotización y compra que se está finalizando en marzo 2023, para la provisión de esos insumos y equipos prioritarios. Se llevaron a cabo capacitaciones al 100% de auxiliares de enfermería de los distritos municipales priorizados, sobre salud y nutrición materna e infantil y sobre las 10 intervenciones de la ventana de los mil días. Se elaboró y arrancó con un plan de capacitación en servicio para la actualización en el manejo de normas y protocolos de salud materna-infantil del personal en los 22 municipios del proyecto.

73% 2022

TOTAL DE FONDOS

A la fecha de corte de este período de reporte, 28 de febrero de 2023, el proyecto alcanzó una ejecución presupuestaria de 73% del total de fondos con que se inició ese segundo tramo de prefinanciación. Se completó la ejecución del saldo restante del primer desembolso, emitido en noviembre 2019, y se hizo una ejecución presupuestaria de 61% del segundo tramo de financiación emitido en diciembre 2021.



Hubo sin duda una recuperación del desempeño en la implementación, que refleja el período de retorno del confinamiento impuesto por la contingencia sanitaria de COVID-19, con una estructura de gobernanza oficializada y funcional, y con un equipo de gestión e implementación territorial fortalecido para este fin.

Sigue siendo un desafío mayor para el 2023 mantener una implementación sostenida de las acciones del proyecto en el territorio, alineadas con las prioridades nacionales, con un marco lógico actualizado, con metas coherentes para el tiempo restante de financiación, en el marco de un año de elecciones políticas mientras aun enfrentamos el impacto sanitario, económico y ambiental de una pandemia que todavía no concluye.

Para alcanzarlo, es sin duda necesario el potencializar sinergias y coordinación interinstitucional, intersectorial e intergencial, que permitan una actuación más eficiente a nivel local y comunitario.

I. Descripción del programa

El Programa “Apoyo al MSPAS en la estrategia de atención primaria en salud para combatir la desnutrición crónica en Guatemala”, es financiado por el Instrumento de Cooperación al Desarrollo de la Unión Europea, e implementado a través de la gestión de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Su objetivo general es contribuir a la reducción de la malnutrición en menores de 5 años, adolescentes y mujeres en edad reproductiva, con énfasis en la ventana de oportunidad de los primeros mil días de vida, en 22 municipios priorizados de los departamentos de Huehuetenango, Quiché, Chiquimula y Alta Verapaz. El objetivo específico es mejorar el conocimiento y el comportamiento sobre salud, nutrición e higiene, así como el acceso, cobertura y calidad de las intervenciones en salud y nutrición, en el marco de la APS.

Tabla 1
Resultados esperados y actividades del Proyecto APS y Nutrición

R1. Capacidad mejorada del MSPAS y sistemas fortalecidos para la gestión, implementación, monitoreo y ampliación de un modelo integral de atención basado en APS	R2. Mayor participación de la comunidad y conocimiento sobre nutrición y servicios adecuados para prevenir la malnutrición	R3. Mayor acceso y uso de los servicios de APS por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados
<p>ACTIVIDAD R1A1: Fortalecer competencias del MSPAS en planificación, monitoreo y financiamiento de políticas a través de la formulación de políticas, planes estratégicos y creación de capacidad técnica y de gestión.</p> <p>ACTIVIDAD R1A2: Fortalecer la planificación estratégica y operativa en las DAS y DMS.</p> <p>ACTIVIDAD R1A3: Implementar un programa de capacitación en salud integral para la familia y la comunidad, con énfasis en nutrición.</p>	<p>ACTIVIDAD R2A1: Apoyar a los equipos de los distritos de salud en el desarrollo de capacidades para participar mejor en espacios de gobernabilidad local como los consejos comunitarios de desarrollo (COCODES) y las comisiones comunitarias de seguridad alimentaria y nutricional (COCOSAN), entre otros.</p> <p>ACTIVIDAD R2A2: Apoyo a los equipos de salud en la creación, fortalecimiento y seguimiento de grupos de apoyo para la nutrición y el desarrollo infantil.</p>	<p>ACTIVIDAD R3A1: Gestión de la atención integral, integrada y continua a nivel individual, familiar y comunitario.</p> <p>ACTIVIDAD R3A2: Proporcionar asistencia técnica para actualizar las normas, directrices y protocolos del MSPAS en lo relativo a la atención integral en salud reproductiva, materna, neonatal e infantil.</p>

Cotínúa...

R1. Capacidad mejorada del MSPAS y sistemas fortalecidos para la gestión, implementación, monitoreo y ampliación de un modelo integral de atención basado en APS

ACTIVIDAD R1A4: Desarrollar un sistema integral de cadena de suministro para las DAS, para la distribución adecuada de medicamentos, micronutrientes y otros.

ACTIVIDAD R1A5: Apoyar al MSPAS en el desarrollo de sistemas de control de calidad sostenibles para los servicios.

ACTIVIDAD R1A6: Fortalecer el sistema de información y vigilancia de salud, en puestos y centros de salud.

ACTIVIDAD R1A7: Apoyar a los equipos de salud para que participen mejor en la planificación estratégica de la seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

ACTIVIDAD R1.A8 Llevar a cabo estudios de línea de base y final relevantes para la medición de los resultados previstos en la acción.

ACTIVIDAD R1.A9 Consolidar las lecciones aprendidas para replicar prácticas exitosas.

R2. Mayor participación de la comunidad y conocimiento sobre nutrición y servicios adecuados para prevenir la malnutrición

ACTIVIDAD R2A3: Apoyo a los equipos de salud en la organización de adolescentes líderes y grupos de pares, otras actividades clave con autoridades locales y actores sociales para la prevención del embarazo adolescente y el matrimonio precoz.

ACTIVIDAD R2A4: Expandir los programas de los distritos de salud para comadronas.

ACTIVIDAD R2A5: Inclusión de prácticas adecuadas de nutrición e higiene en las visitas domiciliarias del equipo de los distritos de salud.

ACTIVIDAD R2A6: Desarrollar competencias de comunicación social para la promoción de la nutrición familiar, alimentación y prácticas de cuidado infantil en los distritos de salud.

R3. Mayor acceso y uso de los servicios de APS por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados

ACTIVIDAD R3A3: Capacitar al personal de salud (centros y puestos) en normas, directrices y protocolos de atención integral en salud reproductiva, materna, neonatal e infantil.

ACTIVIDAD R3A4: Asegurar que el Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes (PLANEA), se implemente en puestos de salud y centros de salud.

ACTIVIDAD R3.A5: Equipar y renovar los puestos de salud, centros comunitarios y centros de salud (CAP y CAIMI), de acuerdo con las necesidades de atención nutricional y materno infantil, incluidos el acceso a agua de calidad y gestión de desechos.

Fuente: Anexo 1 del Convenio de cooperación 2019/405-425 entre Unión Europea y Organización Panamericana de la Salud. Noviembre 2021.

II. Avances y ajustes estratégicos durante el período de reporte

El 08 de noviembre de 2021, el ministro de salud pública y asistencia social emite el Acuerdo Ministerial 227-2021 que aprueba la implementación del Proyecto APS y Nutrición, así como su estructura de gobernanza y funcionamiento.

Este hito de formalización de la gobernanza del proyecto, dentro del marco legal establecido por el Gobierno de Guatemala, dio lugar a: 1) la convocatoria del primer Comité Técnico el 04 de marzo de 2022, después de 6 reuniones técnicas provisionales durante el 2021; 2) la organización del primer Comité Directivo el 9 de mayo 2022, encabezado por el viceministro de Atención Primaria en Salud y el representante de la OPS/OMS en Guatemala, como espacio privilegiado para la conducción estratégica y la rendición de cuentas del Proyecto.

Durante este período de reporte, el Proyecto APS y Nutrición priorizó el desarrollo de sus acciones de cooperación técnica en completa alineación con 3 de las 4 prioridades clave que emanan del Plan Técnico Operativo 2022 de la Dirección General del Sistema Integral de Atención en Salud (DGSIAS):



Primeras reuniones de Comités de Gobernanza del Proyecto, posterior a su oficialización. Comité Técnico, 04 de marzo de 2022. Comité Directivo, 09 de mayo de 2022.

1) Implementación de las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), 2) Gran Cruzada Nacional por la Nutrición (GCNN), y 3) Seguimiento a los programas prioritarios de salud a fin de alcanzar sus coberturas y reducir los riesgos. En esta última prioridad el proyecto se enfoca a los programas vinculados a la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida.

2021-2022

PLAN TÉCNICO OPERATIVO

La DGSIAS inició en noviembre 2021 la definición de su Plan Técnico Operativo 2022, a partir del cual las 4 direcciones de área de salud incluidas al Proyecto elaboraron sus planes operativos. Estos ejercicios de Planificación contaron con el apoyo técnico-financiero de un equipo de la OPS en Guatemala, específicamente del Proyecto APS y Nutrición. A partir de esas planificaciones operativas, con la participación de SIAS y de las 4 DAS, se definieron las acciones 2022 del Proyecto APS y Nutrición, de forma que estas se integraron al alcance de los resultados del plan estratégico institucional del MSPAS.

Durante los primeros dos meses de 2022, el MSPAS emitió una nueva alerta epidemiológica de aumento acelerado de casos, que implicó disposiciones para cancelar misiones al terreno y actividades presenciales a nivel central de MSPAS y de la Dirección General del SIAS. Ante la nueva alerta, las actividades del personal de salud entre enero y abril de 2022 se concentró en la intensificación del proceso de vacunación COVID-19, limitando las acciones de planificación conjunta sobre terreno, así como el desarrollo de las actividades ya priorizadas y calendarizadas. A lo interno de la OPS también hubo restricciones para actividades presenciales y en la movilidad hacia los territorios.

A pesar de estas limitaciones, desde su inicio el primer semestre de 2022 fue marcado por una estrategia interna de optimización de la implementación del proyecto.

Se acompañó a SIAS con asistencia técnica para la elaboración y análisis del marco de indicadores de su plan técnico operativo. Se reanudaron desde marzo las misiones de trabajo con las 4 áreas de salud para la inclusión apropiada de los 22 distritos priorizados en la programación de actividades del proyecto.

En el mes de febrero 2022, se organizó un taller interno en OPS para coordinación interprogramática, en la que se concretizó una hoja de ruta que integraba las acciones de cada área técnica en el bienio 2022-2023, y se llevaron a cabo importantes discusiones de programación presupuestaria y la consolidación de un plan de compras de la oficina, que incluyó las compras del Proyecto.

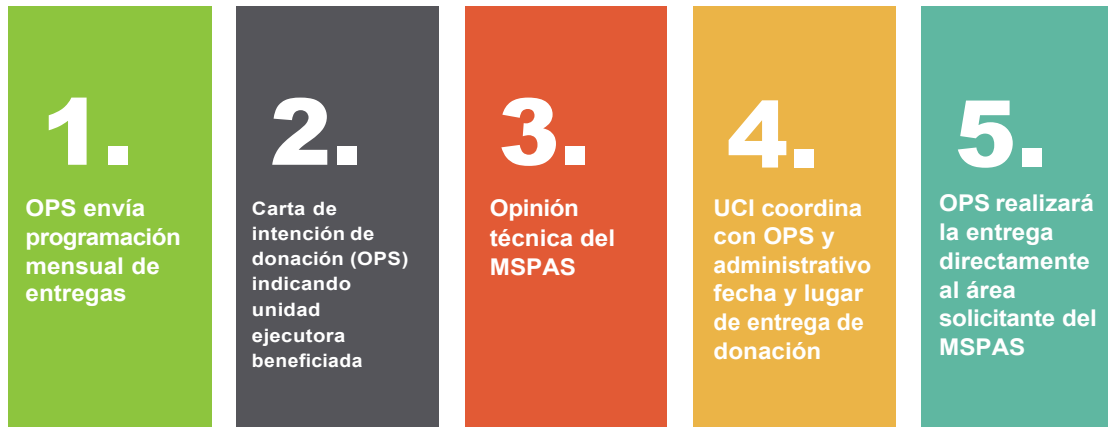
Como socios implementadores, entre febrero y mayo 2022 miembros del equipo del proyecto participaron en una capacitación que impartió la Unión Europea (UE) sobre la plataforma virtual OPSYS. Dicho ejercicio tuvo

3 objetivos: 1) realizar una demostración y familiarizar a los socios implementadores con esta herramienta en línea para rendición de cuentas y monitoreo del avance programático de los indicadores del marco lógico de los proyectos así como de indicadores vinculados a los marcos estratégicos globales de la UE; 2) recibir retroalimentación de los socios implementadores sobre la plataforma en su formato preliminar para optimización; 3) crear un espacio para que los socios implementadores introduzcan información preliminar sobre indicadores y metas.

En marzo de 2022 se da la contratación del oficial técnico del proyecto para la coordinación operativa de actividades sobre terreno y el monitoreo programático mensual de los avances del Proyecto (Organigrama, Anexo 1 del convenio UE-OPS, pág. 56). En ese momento, se requería también como prioridad el agilizar los procesos de entrega de materiales y equipamiento en soporte a las acciones de cooperación técnica del proyecto en los territorios priorizados. Para esto, se realizaron una serie de negociaciones con la Unidad de Cooperación Técnica del MSPAS, que dieron lugar a la elaboración y aprobación en febrero 2022 de un flujograma que finalmente facilitó e hizo más expedito el proceso de entrega de donaciones entre el Proyecto APS y Nutrición y las contrapartes territoriales. A partir de febrero 2022, las donaciones han fluído de forma coordinada con los proveedores, el nivel central del MSPAS y las 4 DAS, sin mayor dificultad.

**Flujograma de entrega de donaciones para el Proyecto APS y Nutrición.
Aprobado por la Unidad de Cooperación Internacional, MSPAS. Febrero 2022**

**Proyecto Apoyo al MSPAS en la estrategia de atención primaria
en salud para combatir la desnutrición crónica en Guatemala**



Tras la evolución de la situación epidemiológica COVID-19 y el gradual descenso de casos al cierre de febrero 2022, en el mes de marzo se produjo una flexibilización de las medidas de confinamiento, lo que permitió, tomando todas las medidas de prevención de contagio, retomar reuniones técnicas presenciales junto al MSPAS y programar nuevamente visitas de personal de OPS a los territorios del Proyecto.

El 31 de marzo de 2022 se presenta el Plan de información para el registro y medición de calidad, del SIAS, y se inicia en las 4 direcciones de área de salud incluidas al Proyecto, la socialización del Modelo de Atención y Gestión (MAG) y de las herramientas esenciales para su implementación.

Entre las actividades más relevantes que se llevaron a cabo en el primer semestre 2022, destaca una misión organizada a la DAS de Alta Verapaz en marzo para retomar la coordinación local con los enlaces de nutrición, promoción y educación en salud, interculturalidad y género, atención integral, epidemiología, desarrollo de servicios de salud, así como almacén e inventario.



En abril la representación de la OPS introduce una nueva forma de gestión para optimización de la integración interprogramática, incorporando en la coordinación técnica del proyecto APS y Nutrición a las asesoras de sistemas y servicios de salud y de familia, promoción de la salud y curso de vida.

Se concluye la contratación de 22 nutricionistas, una por cada municipio priorizado del proyecto, a quienes se capacita e integra en los territorios con el objetivo de fortalecer las capacidades de los equipos de salud para la prevención y atención integral de la malnutrición en niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, lactantes y mujeres en edad fértil, a través de mentoría y capacitaciones en servicio al personal, haciendo énfasis en la implementación de las acciones e intervenciones de la ventana de oportunidad de los primeros mil días de vida, en los ámbitos individual, familiar y comunitario.

En abril de 2022 se lleva a cabo una misión inter programática a Ixil, encabezada por el Representante de la OPS en Guatemala, Dr. Gerardo Alfaro. La agenda incluyó un ejercicio de revisión de la planificación y priorización de las acciones del proyecto, con la DAS y DMS, y reuniones de coordinación local con los enlaces de nutrición, materno-infantil, promoción y educación en salud, interculturalidad y género, atención integral, epidemiología, desarrollo de servicios de salud, monitoreo de calidad del agua, almacén e inventario. Se realizó también una demostración de la teleclínica y del punto de atención de telemedicina en el Hospital de Nebaj. Durante la visita, la dirección de la DAS y la Representación de la OPS organizaron un evento público en conmemoración del Día Mundial de la Salud.



Misión de equipo de OPS Guatemala a DAS de Alta Verapaz.
Abril de 2022.



Comadrona del área Ixil.
Abril de 2022.

En mayo 2022, se realiza la primera misión conjunta a Alta Verapaz encabezada por los delegados de la Unión Europea en Guatemala, los Representantes de OPS y UNICEF, y los equipos de trabajo de APS Nutrición y del proyecto homólogo de UNICEF. De esta misión surgieron recomendaciones, tanto individuales para cada proyecto encaminadas a fortalecer el grado de avance e implementación de acciones en los territorios, la participación comunitaria y el abordaje intersectorial; como observaciones dirigidas a fortalecer el trabajo interagencial. Estas fueron retomadas en su totalidad en la planificación e implementación posterior.



Primera visita conjunta UE-OPS-UNICEF. Cobán, Alta Verapaz, mayo de 2022.

Entre junio y julio de 2022, se recibió la misión de “Monitoreo Orientado a Resultados” (ROM, por sus siglas en inglés), programada por Unión Europea, en la que se hizo una revisión de los recursos utilizados por la intervención, las actividades ejecutadas y el avance en los cambios o resultados alcanzados. El informe de esta misión, compartido por la monitora Carmen Báez a la Unión Europea en agosto 2022, si bien es cierto señala que la intervención del programa APS y Nutrición sigue siendo relevante y está bien conceptualizado para abordar las causas de la desnutrición desde el sector de la salud, establece también una serie de recomendaciones centrales para acelerar el avance hacia los resultados, comprometido seriamente por la pandemia y por otros desastres naturales.

Las recomendaciones del monitoreo ROM fueron revisadas e incorporadas en el marco de la acción, las cuales son: a) Realizar una priorización de actividades y presupuesto, con enfoque hacia las actividades locales. b) Mejorar la coordinación operativa interagencial entre las tres intervenciones en SAN. c) Mejorar la formulación del Marco Lógico. d) Considerar reclutar un Supervisor de Facilitadores Territoriales. e) Realizar una reprogramación total del cronograma y presupuesto a la luz del tiempo restante del proyecto, recomendando la opción de una extensión sin costo. f) Mejorar el monitoreo de alcance y reporte de las actividades de comunicación.

La revisión del marco lógico se realizó en detalle con la monitora Carmen Báez y fue reformulado por el equipo del proyecto siguiendo las recomendaciones surgidas del ejercicio ROM y ha sido actualizado en la Plataforma OPSYS para la autorización de la DUE.

En julio 2023 se reclutaron e introdujeron puntos focales territoriales (Organigrama, Anexo 1 del convenio UE-OPS, pág. 56), que fueron entrenados y se encuentran trabajando inmersos de forma permanente en las cuatro direcciones de área de salud del proyecto, para la coordinación e implementación de las acciones con los equipos locales. Cada uno de estos puntos focales territoriales opera bajo la coordinación

y supervisión de un asesor técnico internacional del equipo de OPS y la oficial del proyecto realiza un monitoreo mensual de avances que es revisado en reuniones mensuales del equipo de gestión y del equipo ampliado del proyecto.

A mediados del mes de agosto, a partir de la renuncia de la Dra. Dinorah Calles, se produce el traspaso de la gerencia del proyecto APS y Nutrición a lo interno de OPS, responsabilidad que es delegada a la asesora internacional del área de familia, promoción de la salud y curso de vida, quien funge como coordinadora de un equipo de gestión del proyecto constituido por asesores internacionales, todos designados por el Gerente/ Representante de la OPS en Guatemala, Dr. Gerardo Alfaro.

Entre septiembre y diciembre 2022, se avanza en la finalización de procesos de compras y entrega de donaciones pendientes con las 4 DAS. Partiendo de la aplicación de la metodología de valoración de condiciones esenciales, se avanza también en los planes de mejora para la calidad de la atención. Se elaboran diagnósticos de agua y saneamiento. Con todo eso, se planifican los procesos de rehabilitación de unidades de salud priorizadas en conjunto con las DAS; 6 en cada departamento. Se apoyan acciones de reordenamiento territorial, y se impulsan acciones de preparación para el siguiente conteo poblacional.

En nutrición, en los 22 municipios se avanza en actividades sustanciales, entre estas destacan: 1) Capacitación del 3/4 del personal de puestos y centros de salud en toma de medidas antropométricas, guías alimentarias, análisis de 3 indicadores para evaluación nutricional, protocolos de desnutrición aguda moderada y severa, llenado de registros, entre otros. 2) Supervisiones de cuadernos SIGSA 5ª, fichas epidemiológicas, fichas de tratamientos administrados y de otros registros obligatorios. 3) Capacitaciones, supervisión de implementación y correcto registro de las 10 intervenciones de la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida. 4) Participación y presentación de análisis de situación de salud y nutrición municipal y departamental en mecanismos comunitarios multisectoriales como COMUSAN, CODESAN, etc.

2022

VISITA CONJUNTA CON LA UNIÓN EUROPEA

Del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2022, se llevó a cabo la segunda visita conjunta con la Unión Europea, al Departamento de Chiquimula.

La visita estuvo encabezada por los delegados de Unión Europea Sr. Alberto Cortezón, Sra. Susana Fernández y Sr. Nicolaus Hansmann; la directora de país del Programa Mundial de Alimentos, Sra. Tania Goossens-Allen; el representante de la Organización Panamericana de la Salud en Guatemala, Dr. Gerardo Alfaro Cantón; y el representante del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, Sr. Carlos Carrera Córdón. Los acompañaron los equipos técnicos implementadores de los 3 proyectos.



Visita conjunta Unión Europea-OPS-UNICEF-PMA.
Municipio de San Juan Ermita, Chiquimula,
noviembre 30 a diciembre 02, 2022



El primer día de visita, correspondió organizarlo a la OPS. Con apoyo de la Dirección de Área de Salud Departamental y de la Alcaldía Municipal de San Juan Ermita, primero se hizo un recorrido por el Centro de Atención Permanente (CAP), en el que se proyectó la cooperación que brinda APS y Nutrición para el fortalecimiento del Modelo de atención y de las redes de servicios, y se hizo un simulacro de una vivienda saludable completa.

Posteriormente, se traslada la delegación a la Alcaldía Municipal en donde son recibidos por el alcalde y los miembros de la Comisión Municipal de Salud y Nutrición (COMUSAN), organizándose una Jornada Integral de Salud con participación de los equipos de los proyectos de las 3 agencias, la que fue seguida de un almuerzo trabajo con el alcalde y su equipo edilicio.

La visita concluyó con una sesión de reflexión, en la que se emitieron importantes recomendaciones. Entre estas estuvieron la inclusión permanente de actores como SESAN y MAGA en la discusión e implementación de los 3 proyectos en el territorio, el énfasis en los roles de género e incluir la participación de hombres y mujeres, y la importancia de fortalecer la complementariedad de los tres programas, poniendo como ejemplo el trabajo conjunto que se puede hacer a nivel de territorio con dos temas, las brigadas integrales de salud y nutrición, y en el impulso de entornos y municipios saludables.

En diciembre 2022, técnicos de OPS Proyecto APS y Nutrición se integraron con los equipos de trabajo de DGSIAS y de las 4 direcciones de área de salud (DAS) del Proyecto (Huehuetenango, Alta Verapaz, Ixil y Chiquimula) para la construcción del Plan Técnico Operativo de DGSIAS 2023 y posteriormente de los POAS 2023 de las 4 direcciones de áreas de salud incluidas al proyecto, que estuvieron finalizados y aprobados en enero 2023.

El 08 de febrero de 2023, la DGSIAS y la OPS convocan al primer Comité Técnico 2023 del Proyecto APS y Nutrición, para la elaboración del Plan Operativo 2023 del Proyecto, en total alineación con los Planes Operativos 2023 de DGSIAS y de las 4 Direcciones de Áreas de Salud incluidas al Proyecto.

En este Comité Técnico se contó con 86 participantes clave, directivos y coordinadores de programas, de SIAS, de las 4 DAS y de los programas prioritarios vinculados con la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida, salud reproductiva, materno infantil, primera infancia, adolescencia, PROSAN, la Unidad de Género de la Salud y la Unidad de Atención en Salud de los Pueblos Indígenas e Interculturalidad.

Se organizaron 5 mesas temáticas de trabajo: 1) Servicios de Salud, Modelo y Redes. 2) Programas, Salud Materno-Infantil, Niñez, Adolescencias, Ventana de los primeros mil días. 3) Entornos Saludables. 4) Gestión y Sistemas de información. 5) Capacitaciones. Se consideraron 4 ejes transversales en la discusión de todas ellas: Equidad, Género, Interculturalidad y Derechos Humanos.



Primer Comité Técnico 2023 Proyecto APS y
Nutrición Febrero 08, 2023.

Entre octubre 2022 y enero 2023, se avanzó con cartas acuerdo cooperativas con socios nacionales (ISIS y Tula Salud), con el objeto de fortalecer la implementación de la acción para alcance de los resultados esperados durante el año 2023.

Se iniciaron conversaciones con los delegados de la UE en Guatemala para la ampliación sin costo del Proyecto por un año, recomendación derivada del reporte de misión de monitoreo ROM, solicitud que se retomará en la carta de remisión de este informe.

III. Avances por resultados: actividades y logros

Resultado 1

Capacidad mejorada del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y sistemas fortalecidos para la gestión, implementación, monitoreo y ampliación de un modelo integral de atención basado en la atención primaria en salud (APS).

Avances por actividad

Actividad 1 (R1A1)

Fortalecer las competencias del MSPAS en la planificación, monitoreo y financiamiento de políticas a través de la formulación de políticas, planes estratégicos y creación de capacidad técnica y de gestión.

Logros

- Apoyo al MSPAS a través de PROSAN, para la elaboración y oficialización del Manual Técnico para Clasificación del Estado Nutricional, Monitoreo, Control y Promoción del Crecimiento en menores de cinco años
- Apoyo al MSPAS para la elaboración con PROSAN y el PNSR de los siguientes planes nacionales: 1) Plan Nacional de Lactancia Materna. 2) Plan Nacional de Bancos de Leche Humana. 3) Plan Nacional del Programa Madre Canguro.

- Reunión para la conformación de las Comisiones Operativas de ENRISSG (Acuerdo Ministerial 275-2020) /DRISS/ DGSIAS, realizada en marzo de 2022.
- Se impulsa con la Unidad de Género en Salud del MSPAS, la actualización del Perfil de Género en Salud de Guatemala.
- Asistencia técnica a la Unidad de atención en salud de pueblos indígenas e interculturalidad de Guatemala (UASPIIG) del MSPAS, para los lineamientos de coordinación y articulación del Plan de Acción 2021-2025 de la Política Nacional de Comadronas de los Cuatro Pueblos de Guatemala.
- Impulso con la UASPIIG del diseño e implementación de una metodología para la caracterización y análisis de las formas organizativas de los pueblos y comunidades.
- Apoyo a reuniones de consulta comunitaria para la construcción, desarrollo e implementación de una estrategia comunitaria e intercultural en salud
- En el marco de la consultoría para la actualización de la Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) (mayo-agosto 2022), se realizó el análisis de adaptación cultural de los servicios a través de encuestas a la población, grupos focales y entrevistas al personal de salud, comadronas y terapeutas, con el objetivo de establecer las barreras de acceso cultural, la adaptabilidad de los servicios y la aceptabilidad de los usuarios, así como la interrelación del sistema occidental con el sistema ancestral.

Actividad 2 (R1A2)

Fortalecer la planificación estratégica y operativa en las direcciones de área de salud y los niveles del distrito de salud.

Logros

- Se aplicó la metodología de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) para la realización de diagnósticos de situación en los municipios priorizados, en colaboración con las 4 DAS. Se elaboraron planes de mejora y se ha apoyado a los equipos locales para su implementación.
- Se capacitó al personal de salud de las DAS y DMS en la aplicación de la herramienta de diagnóstico funcional de RISS. En noviembre 2022 se iniciaron los talleres para la elaboración del diagnóstico de la red, que llevarán a la elaboración de los planes funcionales de las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS).

- Se aplicó la herramienta de “Producción, Eficiencia, Recursos y Costos” (PERC). Se inician reuniones conjuntas con equipos de gestión de los distritos municipales de salud para la depuración de datos ingresados en los tableros de gestión y monitoreo de brechas en servicios de salud de primer y segundo nivel de atención.
- Se priorizan diagnósticos y planes para mejorar las condiciones de infraestructura y ambiente físico, condiciones generales de recurso humano y programas de atención al recién nacido y pediatría
- Se elaboraron en 2022 diagnósticos de agua y saneamiento en unidades de salud de primero y segundo nivel de atención.
- Se apoya y da seguimiento a la implementación del Modelo de Atención y Gestión.
- Se viene apoyando las acciones de reordenamiento territorial, basándose en el último conteo poblacional hasta enero 2022. Actualmente, se plantea reorganización de equipos y se trabaja en mapas con georreferencia con apoyo de los equipos técnicos locales para brindar insumos para cumplir con los elementos de adscripción geográfica y geolocalización. Desde noviembre 2022 se vienen impartiendo talleres para la actualización del conteo poblacional, se apoya con insumos y se inician donaciones de equipos y capacitaciones para la digitalización de este proceso en las 4 DAS.
- En complemento a los diagnósticos para desarrollo de RISS, diagnósticos de infraestructura de instalaciones físicas de servicios de salud y estudio de barreras de acceso, fueron concluidos los diagnósticos de la situación de la infraestructura sanitaria en 6 unidades de salud priorizadas por cada una de las 4 DAS.
- En función de la metodología establecida por la DG-SIAS “Desarrollo de Redes Integradas de Servicios de Salud (DRISS)”, se llevó a cabo el ejercicio de caracterización de oferta y demanda con los equipos de las cuatro DAS incluidas al proyecto.

Actividad 3 (R1A3)

Implementar un programa de capacitación en salud integral para la familia y la comunidad, con énfasis en la nutrición para el personal

Logros

- Como parte del proceso de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE), cuya actualización se realizó en junio de 2022 con los 22 distritos de salud priorizados, se levantaron las necesidades de fortalecimiento de capacitación en los 22 distritos participantes, enfatizando en los siguientes temas:
 - √ Actualización sobre normas de atención.

- ✓ Modelo de atención y gestión.
 - ✓ Redes integradas de servicios de salud. Red temática materno-infantil.
 - ✓ Gestión y planificación de los servicios logísticos de las DAS y unidades priorizadas.
 - ✓ Promoción, prevención y educación para la salud y nutrición.
 - ✓ Ventana de oportunidad de los primeros mil días.
 - ✓ Nutrición de niños menores de 5 años, adolescentes, embarazadas y mujeres en edad fértil.
- En el año 2022, se llevaron a cabo los siguientes talleres para personal de DAS Y DMS:
 - ✓ Desarrollo de competencias en el uso de la herramienta para identificación de brechas de atención. Huehuetenango, abril-mayo 2022.
 - ✓ Análisis estructural y funcional de la herramienta de línea de base de brechas en salud, junio de 2022.
 - ✓ Taller de fortalecimiento sobre elaboración de croquis y conteo poblacional.
 - ✓ Capacitación dirigida a encargados de inventarios de los municipios de intervención.
 - ✓ Taller de valorización de la Red Integrada de Servicios de Salud.
 - Con apoyo del proyecto se elabora en 2022 una propuesta de formación del personal en salud familiar y comunitaria.
 - En el Comité Técnico, realizado el 01 de febrero de 2023 con la participación de SIAS, DECAP y las 4 DAS, se actualizó el Plan de Fortalecimiento de Capacidades 2023 del proyecto APS Nutrición que retoma la actualización del personal en normas y protocolos vigentes, todos los temas de la ventana de los 1000 días, incluidos la calidad de atención en el embarazo, parto y puerperio, emergencias obstétricas y monitoreo del estado nutricional de niños menores de 5 años, adolescentes, embarazadas y mujeres en edad fértil.
 - Con las nutricionistas de las áreas se desarrolla un plan sistemático de creación de capacidades en servicio dirigido a personal de los 22 municipios priorizados. Durante el año 2022, se logra:
 - 1) Capacitar sobre toma de medidas antropométricas al 100% de enfermeros distritales.
 - 2) Capacitación sobre ploteo y análisis de los 3 indicadores para evaluación nutricional a 100% de enfermeros auxiliares de los puestos de salud.
 - 3) Capacitación sobre las guías de alimentación para menores de 2 años, a 100% de enfermeros auxiliares de los puestos de salud.
 - 4) Capacitación sobre los protocolos para manejo de desnutrición aguda moderada y severa al 100% de los auxiliares de enfermería.
 - 5) Capacitación sobre evaluación nutricional de la embarazada a 100% de enfermeros auxiliares de los puestos de salud.

Actividad 4 (R1A4)

Desarrollar un sistema integral de cadena de suministro para las direcciones de área de salud para la distribución adecuada de medicamentos, micronutrientes y otros suministros a los distritos de salud, centros comunitarios de salud y puestos de salud.

Logros

- La facilitación de cooperación técnica a través de donaciones de materiales y equipamiento se ejecutó en el periodo de avance citado, partiendo de diciembre 2021, y de manera cíclica diciembre 2021, marzo 2022, abril 2022, junio 2022, agosto 2022, noviembre 2022, diciembre 2022, febrero 2023. Estas donaciones incluyeron:
 - o Equipamiento de informática para el nivel central (Sección de desarrollo de RISS del SIAS, y el Departamento de Capacitación, DECAP).
 - o Equipos antropométricos y médicos para la atención integral en el marco de las acciones de la VMD, para servicios de salud de 4 DAS priorizadas.
 - o Equipos médicos y materiales para fortalecer la atención integral materno-infantil y de adolescentes.
 - o Kits para fortalecer las actividades de atención comunitaria de las comadronas.
 - o Equipamiento para capacitación y medición de calidad de agua.
 - o Donación e instalación de paneles solares.
 - o Mochilas con kits de atención para equipos extramuros.
 - o Materiales para campañas de comunicación intercultural del plan nacional de vacunación COVID-19, traducidos a idiomas Mayas.
- En 2022 se llevaron a cabo diagnósticos y planes de gestión logística en las 4 Direcciones de Área de Salud, a partir de los cuales se inició en septiembre 2022 a implementar dos líneas de acción: 1) Promoción del desarrollo de la red logística de medicamentos y productos afines como parte de la estrategia nacional de Redes Integradas de Servicios de Salud. 2) Capacitación en gestión y operación logística para los funcionarios de las DMS, DAS, en los municipios priorizados de Huehuetenango.

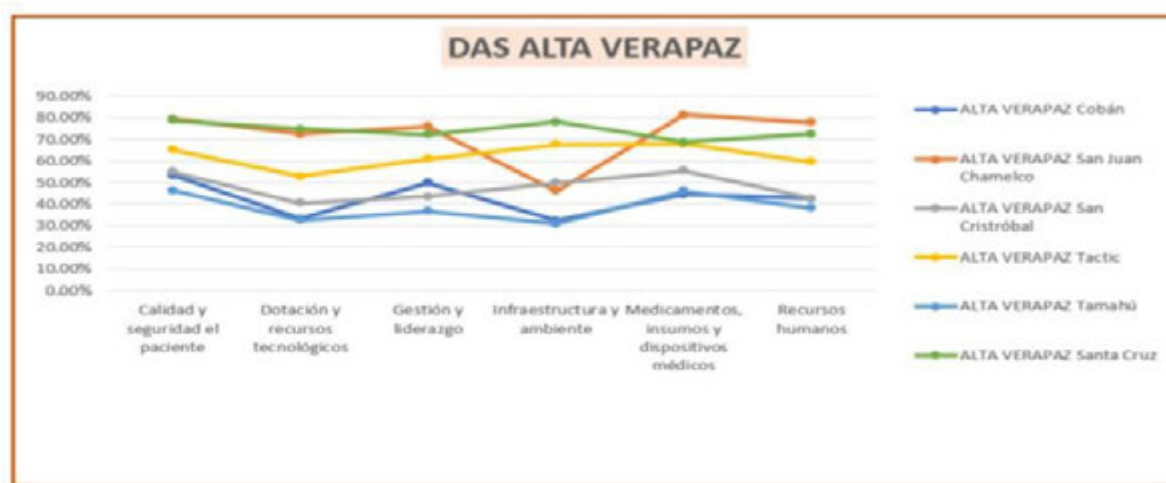
Actividad 5 (R1A5)

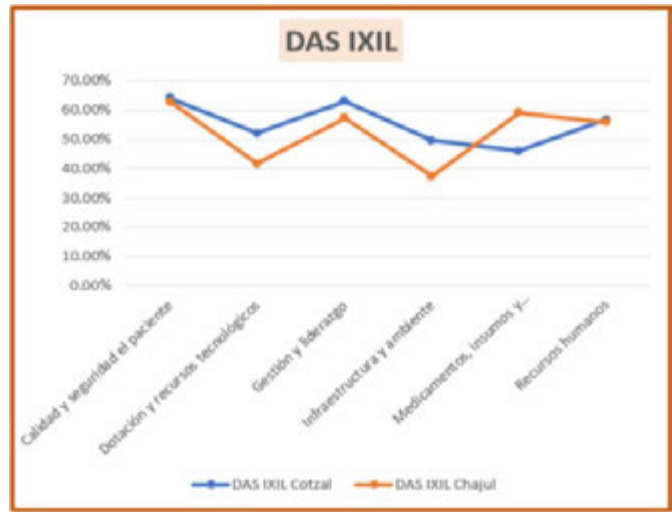
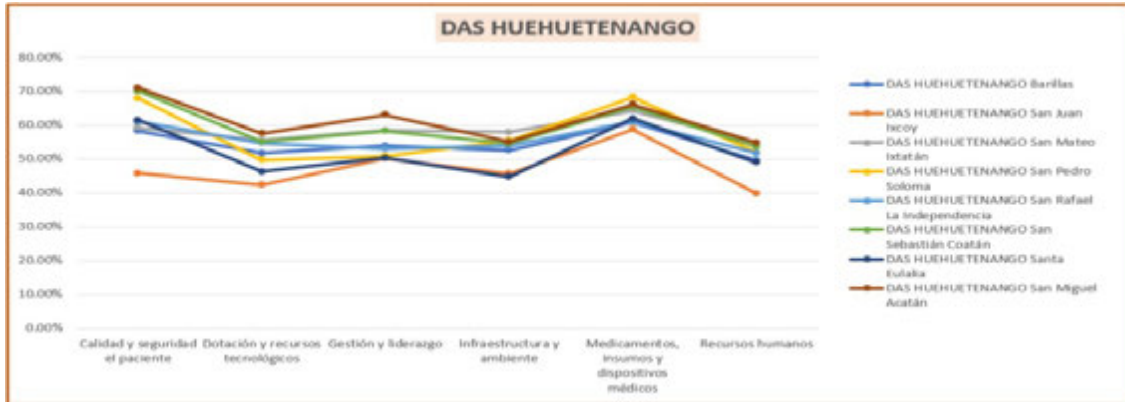
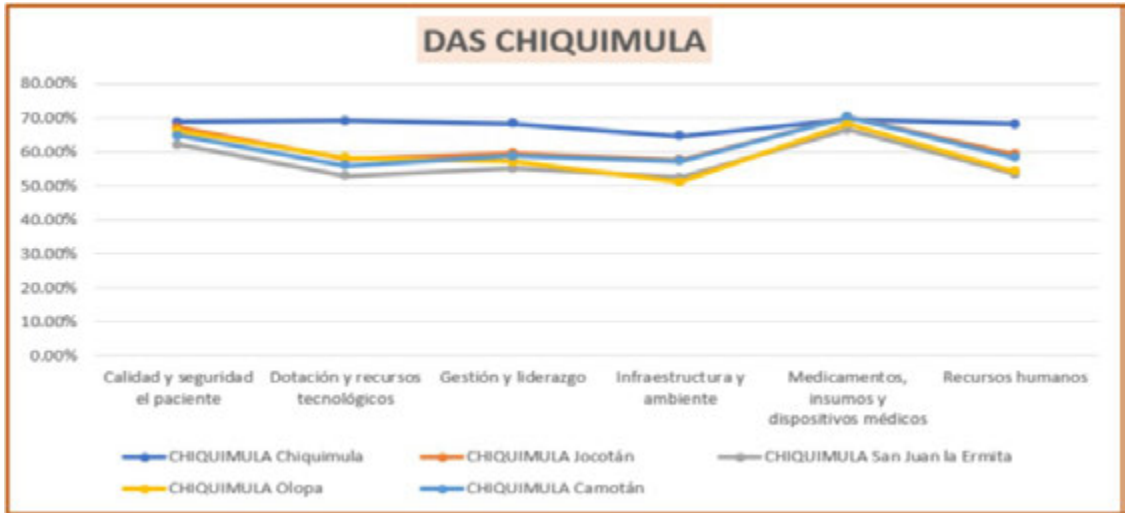
Apoyar al MSPAS en el desarrollo de sistemas de control de calidad sostenibles para los servicios.

Logros

- Se apoya desde el proyecto la estrategia de fortalecimiento de la atención integral a través de la mejora continua. Se inició con un diagnóstico de la atención integral a través de estándares de calidad, a partir de los que se elaboró planes para fortalecer los procesos clave de atención y gestión integral, integrada y continua, en primero y segundo nivel.
- Entre junio y agosto de 2022, se aplicó la herramienta de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) y se elaboraron 95 planes de mejora para impulsar la calidad de atención en los 22 municipios priorizados. A nivel de los servicios, se han sistematizado en tableros de control para el monitoreo, seguimiento y actualización periódica de las prioridades identificadas. La sistematización de los planes de mejora iniciales servirá como línea de base para una siguiente aplicación de la VCE, a finales de 2023 para valorar las condiciones mejoradas en esos servicios.
- Se concluyeron las propuestas de pre-inversión de 6 servicios de salud seleccionados por cada una de las 4 Direcciones de Área de Salud (DAS).

Resumen de resultados de la VCE, según categoría en las 4 DAS. 2022





Actividad 6 (R1A6)

Fortalecer el sistema de información y vigilancia de salud en puestos de salud y centros de salud

Logros

- En noviembre 2022 la compra y donación de equipos para fortalecer los sistemas de información y vigilancia de salud en los 22 municipios priorizados.
- Plan de capacitaciones del proyecto, dirigido a personal técnico de las DAS y DMS, incluye capacitaciones en gestión e implementación de sistemas de información, vigilancia epidemiológica y análisis de situación comunitaria de la salud y nutrición, cuya implementación arrancó en 2022.
- En enero 2023 personal del Instituto de Salud Incluyente se une al equipo implementador de la OPS, del plan de capacitaciones.
- Se inicia el acompañamiento técnico y el apoyo con donación de equipos incluidos servidores y otros, para mejorar la infraestructura de redes.

Actividad 7 (R1A7)

Apoyar a los equipos de salud para que participen mejor en la planificación estratégica de la seguridad alimentaria y nutricional (SAN) a nivel municipal y departamental en estrecha colaboración con autoridades nacionales

Logros

- A través de las nutricionistas contratadas por el proyecto se apoya a los equipos de las DAS y los DMS y se les brinda acompañamiento técnico para la conducción de los análisis epidemiológicos y de vigilancia de salud y nutrición, y la elaboración de las salas de situación de salud que presentan y analizan en el seno de las Comisiones Municipales y Departamentales de Seguridad Alimentaria y Nutricional (COMUSAN y CODESAN) mensualmente, para el análisis y la toma de decisiones multisectorial.

- Personal local del Proyecto APS y Nutrición forma parte de las estructuras departamental y municipal de gobernanza de la seguridad alimentaria y nutricional, participando activamente en talleres de coordinación y planificación multisectorial, donde brindan su aporte técnico y financiero de forma sistemática.
- En enero 2023, se presentaron los avances del proyecto en el seno de la CEDESAN de Chiquimula, manejada a nivel departamental por la oficina del gobernador.

Actividad 8 (R1A8)

Llevar a cabo estudios de línea de base y de línea final que sean relevantes para la medición de los resultados operacionales previstos en la Acción.

Logros

- Se desarrolló junto con equipos técnicos de SESAN el conjunto de indicadores de efecto para armonizar marcos lógicos de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, y de proyectos vinculados a esta, como los financiados por UE a OPS, UNICEF y PMA.
- Movilización conjunta con UNICEF, en apoyo estratégico único a la SESAN, para el desarrollo del estudio de línea de base, con diseño multi-etápico y sobre muestreo de los 22 municipios del Proyecto dentro del marco de medición nacional.
- Finalización de la línea de base cofinanciada junto a UNICEF con sobre muestreo de los 22 municipios priorizados por el proyecto, en el marco de la línea de base de la GCNN, con metodología asesorada por los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés, Atlanta). La información recibida en julio 2022 ha sido compartida con el equipo durante la misión ROM en junio 2022 y sus indicadores fueron consensuados en ejercicios interagenciales.

Actividad 9 (R1A9)

Consolidar las lecciones aprendidas para replicar prácticas exitosas

Logros

- Facilitación de viaje e intercambio técnico del personal del Programa Nacional de Salud Reproductiva, MSPAS con la Fundación Canguro en Colombia para formación de formadores en el método Madre Canguro y aplicación de la metodología en Guatemala, con énfasis en las DAS priorizadas por el proyecto.

- Intercambio de experiencias en el manejo de bancos de leche humana y la recolección extrahospitalaria, con personal del Ministerio de Salud de El Salvador.
- En octubre 2022 se organizó un intercambio de experiencia con otros socios implementadores de acciones para reducción de la malnutrición en Chiquimula.

Resultado 2

Mayor participación de la comunidad y conocimiento sobre nutrición y servicios adecuados para prevenir la malnutrición.

Avances por actividad

Actividad 1 (R2A1)

Apoyar a los equipos de los distritos de salud en el desarrollo de capacidades de mujeres, hombres y líderes comunitarios para participar mejor en espacios de gobernabilidad local como los consejos comunitarios de desarrollo (COCODES) y las comisiones comunitarias de seguridad alimentaria y nutricional (COCOSAN), entre otros.

Logros

- En 2022, con apoyo de las nutricionistas, se actualizó el mapa de actores sociales para la reducción de la malnutrición y el impulso de las intervenciones de la ventana de oportunidad de los mil días, en los 22 municipios priorizados.
- Las nutricionistas del proyecto participan mensualmente en las Comisiones Municipales de Salud de los 22 municipios y acompañan la coordinación de planes de las diferentes organizaciones que componen la COMUSAN y la CODESAN.
- Se apoya a los equipos de las DAS y los DMS para la conducción de los análisis epidemiológicos y de vigilancia de salud y nutrición, y la elaboración de las salas de situación de salud que presentan en la COMUSAN y CODESAN.

- El proyecto sostiene las primeras reuniones de trabajo y fortalece en 2022 el relacionamiento con las oficinas municipales de la mujer de los municipios priorizados, se inicia la elaboración de un plan de trabajo conjunto que se encuentra en proceso, para apoyar con ellas la incidencia para la igualdad de género en materia de salud y nutrición.

Actividad 2 (R2A2)

Apoyo a los equipos de salud en la creación, fortalecimiento y seguimiento de grupos de apoyo para la nutrición y el desarrollo infantil.

Logros

- En 2022 se impartieron 2 capacitaciones en cada municipio a personal de los DMS, con el objetivo de fortalecer las capacidades para implementar grupos de apoyo comunitarios, para la prevención de la malnutrición, el cuidado del crecimiento y desarrollo infantil.
- Se organizaron en 2022 dos diálogos interculturales con comadronas y líderes indígenas y comunitarios en cada DAS, encaminados a fortalecer su capacidad de participación social y su interacción con los servicios de salud.

Actividad 3 (R2A3)

Apoyo a los equipos de salud en la organización de adolescentes líderes y grupos de pares, otras actividades clave con autoridades locales y actores sociales para la prevención del embarazo adolescente y el matrimonio precoz.

Logros

- Con la reducción del confinamiento, se reinició en 2022 el fortalecimiento de los centros amigables de adolescentes y se brindaron 2 capacitaciones a personal de estos centros para la conformación de grupos juveniles promotores de la salud y la utilización de educación.
- Se cuenta con 4 grupos de adolescentes líderes que apoyan actividades de nutrición y actividades demostrativas con familias en la comunidad, además de participar en espacios de gobernanza de SAN a nivel comunitario y municipal.

- En el marco del fortalecimiento de los espacios amigables de adolescentes que fueron afectados por el confinamiento de la pandemia, se ha venido apoyando el rescate de espacios físicos, interactivos e itinerantes y se ha difundido una campaña de prevención de embarazo en adolescentes, que incluyó la producción y divulgación de unos videos titulados “Yo valgo y soy importante”.
- Se apoyó desde el proyecto la conmemoración del día mundial de la prevención del embarazo en adolescentes en septiembre de 2022, que se llevó a cabo en el Polideportivo Erick Barrondo, contó con la participación de más de 500 jóvenes y fue presidido por la Viceministra de Salud, Licda. Leslie Samayoa. En este evento se llevaron a cabo diferentes eventos lúdicos en el marco de la prevención de embarazo y promoción de conductas de protección.

Actividad 4 (R2A4)

Expandir los programas de los distritos de salud para comadronas.

Logros

- En 2022 se impulsó la socialización de los avances de la guía para la supervisión, monitoreo y evaluación del Plan de Acción 2021-2025, de la Política Nacional de Comadronas de los Cuatro Pueblos de Guatemala.
- Se realizaron 4 encuentros de intercambio con comadronas y terapeutas tradicionales de cara a la conformación de la Red de Comadronas promotoras de la salud y al impulso de su participación en estrategias para reducción de muerte materna y promoción de conductas saludables y de nutrición sensible en las comunidades.
- Se apoyó dos reuniones en 2022 para el fortalecimiento del registro web de comadronas, una en Huehuetenango y otra en Chiquimula.
- Se encuentra en proceso una licitación de compra de insumos para mejorar las capacidades de atención que brindan las comadronas en las comunidades. Esta será acompañada de un proceso de capacitaciones y de fortalecimiento de los vínculos de las comadronas a los servicios de salud.

Actividad 5 (R2A5)

Inclusión de prácticas adecuadas de nutrición e higiene en las visitas domiciliarias del equipo de los distritos de salud.

Logros

- Se realiza 1 taller demostrativo mensual en cada municipio priorizado, sobre preparación de alimentos locales con alto valor nutricional a partir de productos locales.
- Se capacita en servicio al 50% del personal de salud para que durante las acciones extramuros lleven a cabo actividades demostrativas sobre preparación de alimentos de alto valor nutricional con productos locales.
- Se organizan grupos de madres, a las que se les capacita para reproducir actividades demostrativas sobre prácticas de nutrición e higiene en las comunidades.

Resultado 3

Mayor acceso y uso de los servicios de APS por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados.

Avances por actividad

Actividad 1 (R3A1)

Gestión de la atención integral, integrada y continua a nivel individual, familiar y comunitario.

Logros

- Con apoyo del proyecto se trabaja en 2022, en conjunto con el MSPAS y el IGSS, una propuesta para formación del personal en salud familiar y comunitaria.

- Se inicia la elaboración curricular para dar salida en 2023 a un curso/diplomado en salud familiar y comunitaria, dirigido a auxiliares de enfermería y enfermeras que permita a mediano plazo tener personal capacitado para la gestión integral de la atención individual, familiar y comunitaria en el marco de la APS.
- Se inicia el apoyo desde el proyecto, de un programa de formación en curso impartido por Tula Salud y el Programa Crecer Sano, de más de 200 auxiliares de enfermería, para cerrar las brechas de recursos humanos en primer nivel de atención en Huehuetenango. La OPS brindará el perfil de salud familiar y comunitaria.

Actividad 2 (R3A2)

Proporcionar asistencia técnica para actualizar las normas, directrices y protocolos del MSPAS en lo relativo a la atención integral en salud reproductiva, materna, neonatal e infantil.

Logros

- Asistencia técnica al MSPAS, en el proceso de actualización de normas, aportando insumos de la OMS utilizados como referentes por los países. Ejemplo: curvas para monitoreo de crecimiento en niños menores de 5 años, curvas de IMC en embarazadas, etc., y apoyando los procesos de validación de esas actualizaciones.
- Desarrollo de implementación de la Guía Sociocultural para la prevención, contención y manejo de casos COVID-19 a nivel comunitario, mediante la reproducción y socialización de ejemplares de la norma técnica para DAS priorizadas.
- Asistencia técnica para la actualización de un diagnóstico de necesidades de capacitación al personal de salud de las DAS priorizadas por el proyecto y acuerdos para la implementación de esas capacitaciones tanto en servicio, como en el marco de la agenda única de capacitaciones de DECAP/ MSPAS.
- Actualización del Manual de atención integral en salud para la violencia contra la mujer y su operativización (incluyendo diálogos), con asistencia a la revisión técnica brindada a la Unidad de Género, MSPAS.
- Revisión técnica y finalización de las Guías de interculturalidad para la formación del personal de salud y su seguimiento.

- Monitoreo y evaluación del Plan de acción de la política nacional de comadronas, junto con instancias del MSPAS como la UASPIIG, y componentes del SIAS como su unidad de supervisión, monitoreo y evaluación.
- Asistencia técnica en la elaboración de los siguientes planes estratégicos nacionales: Plan Nacional de Lactancia Materna, Plan Nacional de Bancos de Leche Humana, Plan Nacional del Programa Madre Canguro.
- Impartidos talleres en 2022 para capacitación del personal de salud de las DAS y DMS, para mejora de los procesos de croquis, censo de embarazada, conteo poblacional y fichas comunitarias.

Actividad 3 (R3A3)

Capacitar al personal de salud (centros y puestos) en normas, directrices y protocolos de atención integral en salud reproductiva, materna, neonatal e infantil.

Logros

- En 2022, se impartieron capacitaciones al 100% de auxiliares de enfermería de los distritos municipales de salud, sobre salud y nutrición materna e infantil, y sobre las 10 intervenciones de la ventana de los mil días.
- Entre noviembre de 2022 y febrero de 2023, se elaboró el plan de capacitación en servicio 2023, para actualización del personal de salud de los 22 municipios en el manejo de normas y protocolos de salud materna-infantil, mismos que están siendo revisados en este momento por DRPAP y cuya actualización se espera esté lista en abril de 2023.

Actividad 4 (R3A4)

Impulsar la implementación del Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes (PLANEA), en puestos de salud y centros de salud.

Logros

- Durante el año 2022, a través del proyecto se apoyaron intervenciones integrales que son componentes del Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes (PLANEA), las que se trabajaron con el componente de Adolescentes del Programa Nacional de Salud Reproductiva.

- A través del Proyecto participamos en la conmemoración nacional del día mundial de la prevención del embarazo en adolescentes 2022.
- Se apoyó plenamente la evaluación del PLANEA 2018-2022 que concluyó en diciembre y se continúa apoyando la producción, edición y diseminación del Informe final.
- Somos parte de la mesa técnica de trabajo para la elaboración del nuevo Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes 2023-2027, que comenzó a funcionar en febrero recién pasado.

Actividad 5 (R3.A5)

Equipar y renovar los puestos de salud, centros comunitarios y centros de salud (CAP y CAIMI), de acuerdo con las necesidades de atención nutricional y materno infantil, incluidos el acceso a agua de calidad y gestión de desechos.

Logros

- En 2022 se adelantó con la provisión de equipos antropométricos a los 22 DMS, los que se acompañaron de capacitaciones al 100% del personal de esos servicios donde fueron asignados, para su correcto uso.
- En el segundo semestre 2022 se elaboraron diagnósticos completos de la situación de los servicios de atención nutricional, de atención materno-infantil, de comadronas y de atención en salud adolescentes, tomando como referencia lo establecido por norma en Guatemala. Se identificaron necesidades prioritarias y se inició un proceso de cotización y compra que se está finalizando en abril 2023, para la provisión de esos insumos y equipos priorizados en las 4 DAS.
- Se hicieron diagnósticos de la disponibilidad y calidad de agua y disposición de desechos sólidos en servicios de salud priorizados, 6 en cada DAS.

IV. Comunicación y visibilidad

Plan de comunicación de riesgo COVID-19

El plan de comunicación de riesgo COVID-19 priorizado por el MSPAS a inicios de 2021 en Guatemala, tuvo 3 fases, las dos últimas se llevaron a cabo entre noviembre de 2021 y el primer trimestre de 2022. En ese contexto, con previa autorización de la DUE, se reorientaron fondos de contingencia del proyecto y de su plan de comunicación y visibilidad, para contribuir a la difusión de información por canales y radios nacionales y comunitarias, que permitieron llevar información sobre la vacunación contra COVID-19 a la población de los departamentos de Alta Verapaz, Huehuetenango, Ixil y Chiquimula, sobre todo a las comunidades más vulnerables. La información fue traducida a 22 idiomas Maya, Xinka y Garífuna.

Implementación de la FASE II

Mezcla de Canales	Canal T23 + TV Azteca 31 - Guatevisión
Fecha	01 de Nov. al 03 de Dic 2021
No. Spots	433
GRPs	107.79
Alcance (%)	20.25
Alcance (Personas)	479,796
Frecuencia	5.32

Segundos duración/spot	30
# Spots en Español	10
# Spots en idiomas Mayas	220
# Spots en idiomas Xinka y Garífuna	20
# Días pauta	25
# Grupos radiales contratados	5
Bonificación alcanzada	100%
Cobertura	Nacional
# Spots en radios comerciales	240
# Spots en radios comunitarias	7,440
# Spots en radios del interior	1,920
# Spots en radios de mercados cantonales	765
# Tuc tucs y unidades móviles para perifoneo comunitario	84

Cobertura de pauta en radios comunitarias / idioma Maya

Emisora	Frecuencia	Idioma	Total Spot
LA VOZ DE ATITLÁN 101.9 FM	101.9 FM	Tz'utujil, Kaqchikel y Español	240
U'YAN KAJ 106.9 FM	106.9 FM	Q'eqchi', Mopan y Español	240
TEZUTULÁN ESTEREO 101.9 FM	101.9 FM	Q'eqchi', Achi, Poqomchi y Español	240
NAWAL ESTEREO 93.1 FM	93.1 FM	K'iche', Kaqchikel y Español	240
LA VOZ DE COLOMBA 99.1 FM	99.1 FM	Mam y Español	240
ESTEREO GERARDI 107.9 FM	107.9 FM	Q'eqchi', Achi, Poqomchi y Español	240
BALAM ESTEREO 105.1 FM	105.1 FM	Mam y Español	240
FM TIERRA 95.9 FM	95.9 FM	Mam y Español	240
CREATIVA 96.1 FM	96.1 FM	Mam y Español	240
LA VOZ DE NEBAJ 90.7 FM	90.7 FM	ixil, Q'eqchi', K'iche' y Español	240
RADIO CULTURAL Y EDUCATIVA 1009 AM	1009 AM	Kaqchikel y Español	240
SANTA CRUZ 106.5 FM	106.5 FM	Q'anjob'al, Chuj, Akab'ek, y Español	240
RADIO QUICHE 90.7 FM	90.7 FM	K'iche', ixil, Sekapiteco y Español	240
CHUMMEINA 820 AM	820 AM	K'iche' y Español	240
RADIO VERITAS 95.5 FM	95.5 FM	ixil, Q'eqchi', K'iche' y Español	240
LA DURÍA 88.3 FM	88.3 FM	Español, K'iche' y Mam	240
ESTEREO AGUACATÁN 107.9 FM	107.9 FM	Awakateco y Español	240
LA NUEVA RADIO FAX 91.9 FM	91.9 FM	Español	240
RADIO MASHÉITA 107.5 FM	107.5 FM	K'iche' y Español	240
RADIO QAWINAGEL 98.3 FM	98.3 FM	Poqomam y Español	240
LA VOZ DE LA ESPERANZA 91.3 FM	91.3 FM	K'iche' Español	240
STEREO TULÁN 101.1 FM	101.1 FM	Español, K'iche' y Mam	240
RADIO LA FRANJA 96.3 FM	96.3 FM	Q'eqchi', Español	240
RADIO LUZ Y ESPERANZA 90.7 FM	90.7 FM	Español	240
Radio Comunitaria 'Sruq' Jolem Konoj' 88.9 FM	88.9 FM	Q'anjob'al y Español	240
QUEZADA 107.5 FM	107.5 FM	Español	240
Radio TGER 1420 AM	1420 AM	Kaqchikel y Español	240
Radio Asunción 92.3 FM	92.3 FM	Kaqchikel y Español	240
Radio Uram 102.7 FM	102.7 FM	Achi y Español	240
RADIO COMUNITARIA SAN JUAN 101.9 FM	101.9 FM	Kaqchikel y Español	240
Utz U'lew 97.5 FM	97.5 FM	Español, K'iche' y Mam	240



Adicionalmente, entre noviembre 2021 y abril 2022, se continuó con las vallas publicitarias, spots de TV, reproducción de afiches, colocación de mantas vinílicas y se concluyó con la diseminación de mensajes en perifoneo en los municipios priorizados por el proyecto, en coordinación y revisión técnica-programática conjunta con el MSPAS (Comunicación Social, SIAS/PROEDUSA, UASPIIG), DUE y OPS/OMS.

La apertura progresiva del confinamiento a partir de marzo 2022 permitió retomar las acciones de comunicación y visibilidad que responden al Plan de comunicación de la “Acción” para el año 2022 y primer trimestre 2023.

A continuación, se reflejan actividades vinculadas a los Objetivos específicos 1 y 2:

OE1: Posicionar a la Unión Europea (UE) y a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como entes comprometidos en la reducción de la desnutrición crónica en el país e instalar el tema de desnutrición crónica en la agenda nacional para generar conciencia pública.

OE2: Generar procesos de diálogo, reflexión y acción para promover prácticas y actitudes con respecto a la nutrición adecuada y la prevención de la desnutrición en individuos, familias y comunidades de los municipios priorizados.

Estas actividades fueron desarrolladas en coordinación con: a) el Departamento de Promoción y Educación en Salud (PROEDUSA) perteneciente al Sistema Integral de Atención en Salud (SIAS) del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) b) las cuatro direcciones de área de salud (DAS), así como en algunos de sus municipios c) el Departamento de Comunicación Social de dicho Ministerio d) otras agencias de Naciones Unidas, específicamente UNICEF y PMA y e) las distintas áreas técnicas de OPS en Guatemala en donde el eje transversal de comunicación y visibilidad tuvo incidencia.

Visitas conjuntas DUE, OPS, UNICEF, PMA

En este período de reporte, como se describió previamente, se llevaron a cabo 2 visitas conjuntas con la Delegación de la Unión Europea, OPS, UNICEF y PMA, para conocer los avances de los proyectos en los 4 departamentos de incidencia. En ambas visitas se coordinaron actividades de promoción y visibilidad.

En la primera visita a Alta Verapaz, se organizó una exposición de una producción visual que incluía fotografías y videos de las comunidades de Chitocán, Xucaneb, El Rancho, Chirretzaaj, que daban a conocer el trabajo con comadronas en temas específicos como el apoyo de estas en la vacunación contra la COVID-19. Incluyó también la exhibición de algunas publicaciones producidas en el marco del proyecto.



Exposición fotográfica:
Encuentro de
comadronas. El Rancho,
Alta Verapaz.

La segunda visita conjunta se organizó en coordinación con el Centro de Atención Permanente (CAP) y la municipalidad de San Juan Ermita, Chiquimula. Desde el área de comunicación se trabajó en la visibilidad del recorrido por el CAP y en el montaje de la jornada integral de salud, en la que se expusieron a través de quiscos los diferentes servicios que se prestan y que cuentan con el apoyo del proyecto.



Quioscos, jornada integral de salud, San Juan Ermita, Chiquimula, dic 01, 2022.

Una amplia variedad de herramientas de comunicación y de diseminación de información se desarrollaron a fin de visibilizar las acciones más relevantes de las áreas técnicas en apoyo a la DAS de Chiquimula. Dentro de estas se mencionan: diseño e impresión de cuadros de mando, mantas vinílicas indicativas de rehabilitación de servicios, desarrollo e impresión de un modelo educativo e informativo de sala situacional, banners, diagnósticos de salud con código QR, información de propiedades de las plantas medicinales, mantas vinílicas sobre alimentación y nutrición, materiales para registro de control de crecimiento en niñez y mujeres embarazadas, materiales para registro de lactancia materna y suplementación.

Dentro del CAP se utilizaron diferentes herramientas para una mejor visibilidad de las acciones por medio de mapas que referenciaron la red de servicios y visibilidad de procesos centrales en la atención integral como la elaboración de materiales sobre los pasos del tratamiento de la desnutrición aguda; manta de misión, visión, valores; rótulos para identificación de los diferentes servicios internos; rótulo externo para identificación de la unidad de salud, entre otros.

Medios de comunicación con incidencia nacional y local dieron cobertura al evento que incluyó entrevistas a los delegados de la Unión Europea y a los representantes de las tres agencias.

Cuadro de mando San Juan Ermita, Chiquimula.

Mejora de la Atención en Distrito Municipal de Salud (DMS) de San Juan Ermita, Chiquimula

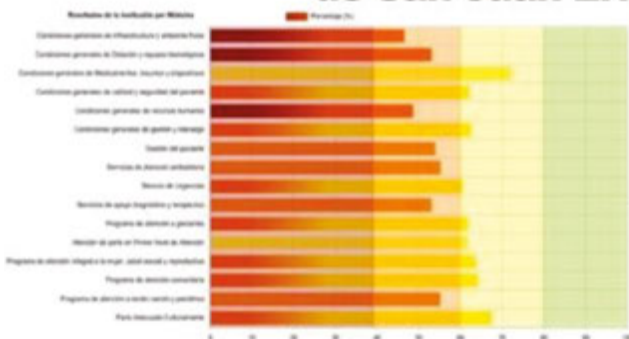


Tabla 1. Resumen de planes de mejora

Módulo priorizado	Plan de mejora	Responsable de ejecución	Tiempo de ejecución	Observaciones
Condiciones generales de infraestructura y servicios básicos	I. Infraestructura: remodelamiento 1. Análisis de infraestructura para su rehabilitación integral para remodelar 2 establecimientos de II que conforman la red de San Juan Ermita, siendo del Primer y Segundo Nivel de Atención: • Centro de Atención Permanente (CAP) de San Pedro, con su Centro de Recuperación Nutricional (CRN) • Puesto de Salud (PS) de Los Encuentros.	UPEMSP AS	Julio 2022 – Junio 2023	Aprobo del Proyecto APS y Nutrición de la UE-OPSOMS
	II. Gestión de desechos 1. Programa integral de manejo y disposición de basuras y residuos, considerando la clasificación de los mismos, incluyendo material como puntas, residuos biológicos y otros, en implementación.	UPEMSP AS	Julio – Diciembre 2022	Aprobo del Proyecto APS y Nutrición de la UE-OPSOMS

Módulo priorizado	Plan de mejora	Responsable de ejecución	Tiempo de ejecución	Observaciones
Condiciones generales del recurso humano	III. Fortalecimiento de capacidades 1. Diagnóstico de necesidades educativas del personal sanitario. 2. Plan de fortalecimiento de capacidades del recurso humano elaborado y en implementación, con base en protocolos, guías y normas de atención en salud. 3. Dotación de equipo y material didáctico para fortalecer la educación continua (Computadora, Proyector, Afiches, Manuales virtuales, Póster, etc.)	ECUCAPIA SPAS	Julio 2022 – Enero 2023	Aprobo del Proyecto APS y Nutrición de la UE-OPSOMS
	IV. Nutrición 1. Capacitación a los equipos de salud y elaboración de un plan de promoción sobre autoconsumo y estilos de vida saludable. 2. Análisis de brechas en CRN y servicios de salud, sobre mobiliario y equipo necesarios para preparación de alimentos y evaluaciones del estado nutricional. 3. Dotación de equipo y mobiliario. • CRN • Mesa preparación de alimentos, Mesa de preparación, extractor de jugos, refrigeradora, estufa industrial, filtro de purificación de agua, olla de presión, licuadoras, sartenes y utensilios de cocina. • Equipo médico: Esfigmomanómetro pediátrico, centímetros pediátricos, antropómetros, termómetros, básculas, infómetros, balanzas pediátricas, balanzas tipo salter y balanzas digitales de pie. • Terriborios de salud: Infómetros, balanzas tipo salter y balanzas digitales de pie.	DIASAMSP AS	Julio 2022 – Enero 2023	Aprobo del Proyecto APS y Nutrición de la UE-OPSOMS
Programa de atención a recién nacidos y pediatría				



Identidad visual Proyecto UE + OPS

Con la anuencia de la DUE y con el fin de optimizar la visibilidad del Proyecto, se propuso un rediseño del logotipo, con una nueva identidad visual acorde a los estándares de calidad y visibilidad requeridos tanto por la DUE como por la OPS.

Nueva versión horizontal y vertical del logotipo del Proyecto APS y Nutrición. 2022



Instructivos de etiquetado

Para cumplir con los requerimientos de visibilidad en las donaciones realizadas al MSPAS, se elaboraron dos instructivos dirigidos a personal operativo del proyecto que proporcionan información acerca del procedimiento de colocación de etiquetado por tipo de equipo. Para el efecto, se cuenta con calcomanías producidas en diferentes materiales a fin de garantizar la adhesión permanente a los equipos. Se puede acceder mediante el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1aak7K8Sw7n4SEKRx6gvDRVvLGRA_sfdd?usp=share_link

Diseño de subsitio web de APS y Nutrición

Como parte de los requerimientos de visibilidad del proyecto APS y Nutrición, se procedió al diseño y elaboración de contenidos para el subsitio web del proyecto en coordinación con el oficial de tecnologías de información de la OPS en Guatemala. Dicho subsitio se encuentra alojado actualmente en la página web de la OPS Guatemala e incluye secciones tanto informativas como de producción visual: <https://www.paho.org/es/proyecto-atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala>

Monitoreo ROM

Para la misión de monitoreo orientado a resultados (ROM) el área de comunicación preparó una carpeta digital, con información subdividida por área técnica del proyecto, que incluyó información técnico-administrativa, principales resultados del proyecto, y herramientas informativas y visuales producidas por OPS en coordinación con el MSPAS. En síntesis, para la evaluación ROM, esta carpeta digital refleja el resultado de los avances del proyecto hasta el 30 de junio 2022: https://drive.google.com/drive/folders/1GA6K1Hq8yIEHOCW3mL2IKPjToR3Dh5S?usp=share_link

Sistematización de información del Proyecto APS y Nutrición

A solicitud de la DUE, se procedió a sistematizar la información relacionada a comunicación y visibilidad del Proyecto APS y Nutrición en la plataforma denominada “Casa Europa” que incluye información de avances y una síntesis de la producción audiovisual. <https://www.casadeeuropa.com/proyectos/atencion-primaria-salud-nutricion/>

Filgua 2022

Se apoyó la participación de la UE con una actividad de coordinación interagencial OPS- PMA-UNICEF para la colocación de un stand informativo en el evento de la Feria del Libro de Guatemala (FILGUA). Para el efecto, UNICEF apoyó en el diseño y elaboración de rompecabezas con mensajes de lactancia materna y

alimentación saludable. OPS y PMA coordinaron la compra de insumos para desarrollar talleres de pintura para niños.

Comadronas

En el marco del Proyecto, se realizó la publicación de un reportaje titulado “Una tradición ancestral al rescate: comadronas mayas disipan los temores a la vacuna contra la COVID-19”. Para este fin, se visitó la comunidad El Rancho en San Cristóbal, Alta Verapaz, donde se realizaron entrevistas a comadronas. El reportaje, cuenta con una versión escrita, así como un vídeo en español e inglés. <https://www.paho.org/es/historias/tradicion-ancestral-al-rescate-comadronas-mayas-disipan-temores-vacuna-contra-COVID-19>

Se elaboró también un libro electrónico fotográfico para visibilizar las acciones impulsadas con las comadronas desde su rol de cuidadoras y referentes primarios a nivel local en la atención prenatal y postnatal, así como su interlocución con los servicios de salud. https://drive.google.com/drive/folders/1uz5tOTIGZRZMUCIM-4uClIdEYhCX4WgE5?usp=share_link

Producción vídeo sobre derechos sexuales y reproductivos

En el marco del plan nacional de prevención de embarazos en adolescentes del MSPAS, se brindó apoyo al área técnica de Familia, Promoción y Curso de Vida para la producción de un vídeo animado sobre derechos sexuales y reproductivos que lleva por nombre “¡Yo valgo y soy importante!”. Dicho vídeo está dirigido a adolescentes e invita a conocer los derechos sexuales y reproductivos. Aborda la decisión responsable sobre la paternidad, cómo prevenir un embarazo y evitar enfermedades de transmisión sexual, el acceso a métodos anticonceptivos y a vivir una sexualidad sin violencia. https://drive.google.com/drive/folders/18EH_aCwpjMqKudkM_OXOZRblysQqhgZL?usp=share_link

Curso de Comunicación en Salud Pública

En el marco del Proyecto se organizó una capacitación titulada “Comunicación en salud pública” con la participación de dos expertas internacionales. En ese taller participaron todos los encargados de promoción y comunicación en las 4 direcciones de área de incidencia del proyecto, personal de comunicación social del MSPAS, comunicadores de agencias de naciones unidas y se contó con apoyo del oficial de comunicación de la DUE.



Presentaciones de la capacitación: https://drive.google.com/drive/folders/1LjQ_hbpA1BMQ87Imh171s7uT6QkgQ48P?usp=sare_link

Planificación 2023 PROEDUSA

Con el propósito de determinar las líneas de cooperación técnica en comunicación para el cambio de comportamiento, se llevó a cabo una reunión de planificación 2023 con el equipo técnico de PROEDUSA. En la misma, se llegó a una serie de acuerdos y compromisos tendientes a fortalecer el área de promoción y educación. https://drive.google.com/drive/folders/1okuwYq8EfvOWDBQYYL6k3bfzfkGFllkB?usp=share_link

Día de Pueblos Indígenas

En conmemoración del Día Mundial de Pueblos Indígenas, en coordinación con la Sede de la OPS, se utilizó el siguiente vídeo para uso a nivel regional: https://drive.google.com/drive/folders/1c508TFJyT2megKD11rS5IRQ2a2B0gWDd?usp=sar_e_link

Día de Naciones Unidas 2022

Se coordinó con el Oficial del Grupo Interagencial de Comunicadores de Naciones Unidas y con la Gerente del Proyecto de APS y Nutrición, para incluir acciones de nutrición y lactancia materna que realiza la OPS en las DAS priorizadas, en un video que el SNU de Guatemala envió a filmar en el marco del día de las Naciones Unidas 2022.

2022

VIVIENDA SALUDABLE

Nota periodística sobre Vivienda Saludable

En apoyo específico a los resultados “R2.A2.4 Fortalecer las capacidades de los comités de agua en temas de salud, administración, operación y mantenimiento de los sistemas de abastecimiento de agua, con el acompañamiento del personal de salud y personal municipal” y “R2.A5.3 Desarrollo de habilidades para la educación y demostración de prácticas adecuadas para nutrición e higiene en el personal de salud para su aplicación en las visitas domiciliarias”, se realizó la documentación fotográfica y redacción de una nota relacionada a la construcción de una vivienda saludable modelo en Alta Verapaz. En el siguiente enlace la nota publicada:

¡Manos a la obra! OPS construye “VIVIENDA SALUDABLE” para adulto mayor en San Cristóbal, Alta Verapaz - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)

Revisión formato visibilidad de APS y Nutrición

Se procedió a la revisión del formato para publicación de actividades y noticias para visibilidad del Proyecto APS y Nutrición, para su uso por facilitadores e implementadores territoriales.

V. Gestión financiera

2023

EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

Al 28 de febrero de 2023 se alcanzó una ejecución presupuestaria total del 73% de los fondos con los que se arrancó este período de informe. Se completó la ejecución del 100% del saldo restante del primer desembolso emitido en 2019 y se ejecutó el 61% del segundo emitido en diciembre 2021.

Esta recuperación del desempeño en la implementación refleja el período de retorno del confinamiento impuesto por la contingencia sanitaria de COVID-19, con una estructura de gobernanza oficializada y funcional, y con un equipo de gestión e implementación territorial que se ha venido fortaleciendo para este fin y que se está terminando de completar a partir de enero 2023.

Se adjunta informe financiero oficial proyectando la ejecución presupuestaria, remitido por nuestro director administrativo en la sede de OPS en Washington.

VI. Desafíos y lecciones aprendidas

El entorno planteado en los supuestos al momento del diseño del proyecto sufrió alteraciones considerables, producto primero de cambios en el entorno político nacional, y posteriormente, por el contexto de la emergencia sanitaria mundial. Se configuró un nuevo escenario en el cual una serie de elementos imprevistos llevaron a los tomadores de decisiones a girar indicaciones que inciden en los tiempos y en la calidad de la implementación de este proyecto desde su inicio.

2020-2022 PERÍODO DE INFORME

Con el cambio de gobierno en enero 2020, las nuevas autoridades imprimieron a su gestión un cambio de visión en relación con la interpretación de los marcos legales de actuación en el espacio de la cooperación internacional en salud, a través de SEGEPLAN e instancias a lo interno del MSPAS, que aun persistían entre 2021 y 2022, período de este informe. Esto afectó la gobernanza del proyecto, que fue oficializado hasta el 08 de noviembre de 2021, lo que retrasó la creación y activación de los comités Directivo y Técnico, y se convirtió en una barrera que marcó importantes retrasos en su implementación.

La pandemia de COVID-19, llevó al país a tomar medidas drásticas de confinamiento que afectaron las dinámicas institucionales y poblacionales, y tuvieron un doble efecto en el sector salud: se reorientaron sus prioridades y se limitó su accionar, primero priorizando la bioseguridad y luego los avances en la vacunación, lo que predominó hasta el primer semestre de 2022.

Ante ese contexto de emergencia, el proyecto se reorientó desde el 2020 hasta el primer semestre de 2022 para apoyar las prioridades que se establecieron por el rector de la salud nacional.

Durante el primer semestre de 2022, se trabajó de manera significativa en el apoyo al impulso de las campañas de vacunación, sobre todo dirigidas a poblaciones más vulnerables como las poblaciones indígenas, geográficamente alejadas o las mujeres embarazadas. También apoyamos estrategias para el

rescate de la cobertura de los servicios prioritarios que se vieron seriamente afectados por el COVID-19, entre estos, aquellos servicios de interés para el proyecto como son los servicios de nutrición, los centros de recuperación nutricional y el conjunto de servicios vinculados a las intervenciones en el marco de la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días.

El resto del año 2022, hasta la fecha de finalización de la vida del proyecto, enfrentamos el desafío de mantener activa la funcionalidad de la estructura de gobernanza del proyecto, en conjunto con el viceministerio de atención primaria en salud y la dirección general del SIAS, en busca de la consolidación de la conducción estratégica y coordinación técnica, y la alineación de procesos de forma coherente con la planificación operativa y las prioridades nacionales, junto a las contrapartes de país.

VII. Proyecciones de gestión 2023 para una implementación eficaz

2022

PROYECTO DE APS

En vista de la ralentización en la implementación de actividades del proyecto en los 3 años previos, por las razones arriba expuestas, desde agosto de 2022 con el cambio de gerencia se adopta un modelo de gestión para el Proyecto de APS y Nutrición, que parte de un equipo de gestión compuesto por miembros con diferentes formaciones y experiencias en el campo de la salud, y sobre todo de la incorporación de nuevos socios implementadores nacionales y locales con capacidad y competencia técnica demostrada en el país en el modelo de gestión y atención del MSPAS, en la construcción de redes de servicios de salud y en el fortalecimiento de sistemas de información en salud.

Además, se proyecta continuar fortaleciendo los equipos de trabajo a nivel de municipios y departamentos, vinculado a los servicios de salud, de forma que nos permita en el período de vida que le queda al proyecto reforzar en servicio las competencias que se requieren para el desarrollo de estrategias de atención integral, reorganizar equipos de los diferentes niveles de atención para el trabajo en red, incrementar el acceso a atención integral con énfasis en grupos priorizados y en la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida, e impulsar el fortalecimiento institucional y sistémico del sistema de atención desde un marco de APS y RISS, todo esto a través de una implementación sostenida para alcanzar así la consecución de los objetivos de este proyecto.

Finalmente, se proyectan para el período restante de implementación continuar invirtiendo esfuerzos importantes para el fortalecimiento de acciones interinstitucionales, intersectoriales e interagenciales; el impulso de estrategias para fortalecer la participación comunitaria en todos los procesos; la implementación de acciones de visibilidad, transparencia y sostenibilidad de los resultados de esta intervención.



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

