



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD
OPERAZIONALE MONDIALE DELLA SALUTE

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa

Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala

Alta Verapaz





OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
de las Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa

Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala

Alta Verapaz



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 **Cooperación técnica**

para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala
Alta Verapaz

Contenido

Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala / Alta Verapaz	5
A. Contextualización	5
B. En busca de una solución	6
C. Resultados	7
D. Recomendaciones para su sostenibilidad de los resultados	16

Hoja informativa Cooperación técnica

para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala
Alta Verapaz

Cooperación técnica para apoyar el Sistema de Atención Primaria en Salud en Guatemala

Alta Verapaz

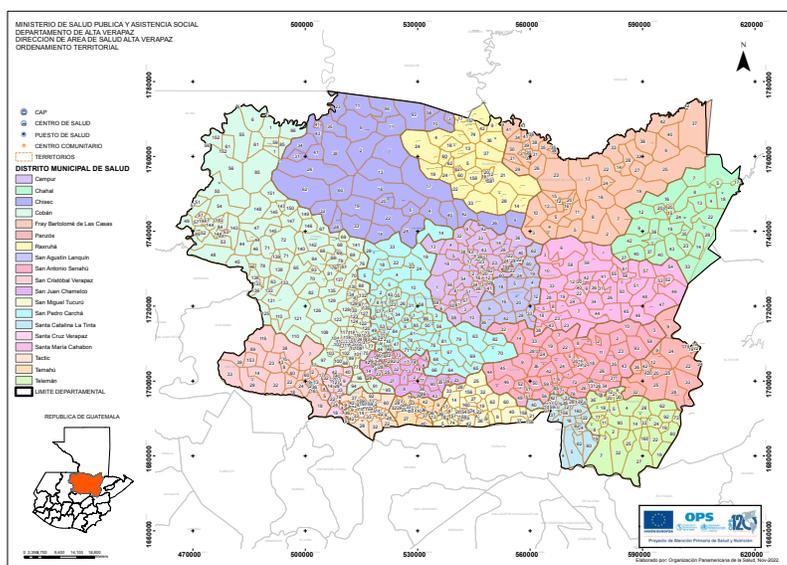
Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala

A. Contextualización

Según datos del Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA, 2023), la Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS) de Alta Verapaz tiene una población de 1,407,025 habitantes (702,848 mujeres y 704,177 hombres). La distribución por etapas del curso de vida se estima en: 2.4% (33,154) menores a 1 año de vida; 21.3% (300,060) infantes entre uno y nueve años; 22.5% (316,782) adolescentes entre 10 y 19 años; 20.1% (282,767) personas entre 20 y 29 años; 28% (394,174) personas adultas entre 30 y 59 años; finalmente, 5.7% (80,088) adultos mayores de 60 años o más.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE, 2023), cuatro municipios concentran más de la mitad de la población del departamento, estos son: San Pedro Carchá 19% (267,167), Cobán 17% (237,572), Chisec 8% (109,476) y Senahú 7% (101,395).

La DDRIS de Alta Verapaz está conformada por 17 municipios, 19 Distritos Municipales de Salud, 174 territorios, 702 sectores, 2,432 comunidades, 273,644 familias y 230,779 viviendas, que concentran una población total de 1,377,662 habitantes (MOT, 2022), lo que en promedio supone cinco integrantes por familia. Las viviendas se encuentran 64.5% dispersas, 33.4% concentradas y 2.1% sin registro.

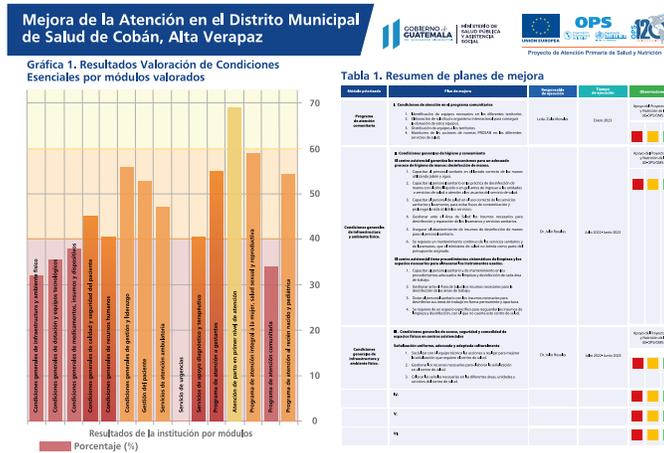


De conformidad con datos de la DDRISS de Alta Verapaz, los principales subgrupos de morbilidad atendidos entre los años 2015 a 2021 son: enfermedades transmisibles y enfermedades crónicas no transmisibles. En este periodo, se visualiza que las atenciones por morbilidades por enfermedades crónicas y otras causas permanecieron constantes con mínimas variaciones, mientras que, las enfermedades transmisibles disminuyeron en su participación a partir del 2019.



B. En busca de una solución

En el año 2019, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) lanzó su estrategia de Gestión de Calidad, para cuya implementación ha solicitado la cooperación técnica de OPS/OMS, a fin de iniciar la implementación de la misma en los tres niveles de atención del MSPAS. Para ello, como parte de las acciones priorizadas en el Proyecto APS y Nutrición, se desplegó un equipo de trabajo en los 22 municipios priorizados de los cuatro (4) departamentos que cubre el Proyecto: Alta Verapaz, Chiquimula, Huehuetenango y Quiché, específicamente, Área Ixil.



Modulo	Objetivos	Responsable	Fecha de inicio	Terminación	Estado
1. Condiciones generales de infraestructura y ambiente físico	1. Realización de un diagnóstico de infraestructura y ambiente físico en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Infraestructura y Ambiente Físico	2022	2023	Completado
2. Condiciones generales de agua, electricidad y sistemas sanitarios	2. Realización de un diagnóstico de agua, electricidad y sistemas sanitarios en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Agua, Electricidad y Sistemas Sanitarios	2022	2023	Completado
3. Condiciones generales de mobiliario, equipos e insumos	3. Realización de un diagnóstico de mobiliario, equipos e insumos en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Mobiliario, Equipos e Insumos	2022	2023	Completado
4. Condiciones generales de calidad y capacidad del personal	4. Realización de un diagnóstico de calidad y capacidad del personal en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Calidad y Capacidad del Personal	2022	2023	Completado
5. Servicios de atención ambulatoria	5. Realización de un diagnóstico de servicios de atención ambulatoria en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Servicios de Atención Ambulatoria	2022	2023	Completado
6. Servicios de atención de urgencias	6. Realización de un diagnóstico de servicios de atención de urgencias en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Servicios de Atención de Urgencias	2022	2023	Completado
7. Servicios de atención de diagnóstico y terapéuticos	7. Realización de un diagnóstico de servicios de atención de diagnóstico y terapéuticos en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Servicios de Atención de Diagnóstico y Terapéuticos	2022	2023	Completado
8. Programa de atención de gestantes	8. Realización de un diagnóstico de programa de atención de gestantes en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Programa de Atención de Gestantes	2022	2023	Completado
9. Atención de parto y primer año de vida	9. Realización de un diagnóstico de atención de parto y primer año de vida en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Atención de Parto y Primer Año de Vida	2022	2023	Completado
10. Programa de atención integral de la mujer, salud sexual y reproductiva	10. Realización de un diagnóstico de programa de atención integral de la mujer, salud sexual y reproductiva en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Programa de Atención Integral de la Mujer, Salud Sexual y Reproductiva	2022	2023	Completado
11. Programa de atención de niños	11. Realización de un diagnóstico de programa de atención de niños en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Programa de Atención de Niños	2022	2023	Completado
12. Programa de atención de adultos mayores y población vulnerable	12. Realización de un diagnóstico de programa de atención de adultos mayores y población vulnerable en los establecimientos de salud.	Unidad de Gestión de Programa de Atención de Adultos Mayores y Población Vulnerable	2022	2023	Completado

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, obteniendo los siguientes resultados, en el departamento de Alta Verapaz.

La elaboración de estos planes contribuyó a la identificación de los establecimientos a ser mejorados en términos de infraestructura, los cuales están siendo dotados de mobiliario, equipo e insumos mínimos, con el fin de mejorar las condiciones generales de ambiente físico y mejorar el acceso, seguridad y comodidad en centros asistenciales garantizando la calidad y la seguridad de la red eléctrica dentro de cada establecimiento rehabilitado. Por lo anterior, los resultados finales de la VCE se presentarán al concluir el acompañamiento a la implementación de los planes de mejora.

C. Resultados

De los seis servicios de salud priorizados por la DDRISS de Alta Verapaz, en todos se ha finalizado su rehabilitación y la entrega del mobiliario y equipo se tiene prevista para marzo 2024.

Estas actividades de cooperación técnica y financiera benefician a:

1. Beneficiarios

Se establecen como beneficiarios directos a alcanzar por esta intervención, a la población estimada de atención en las unidades de salud en los que se rehabilitan sus instalaciones:

Tabla 1
Cantidad de Beneficiarios de Establecimientos Rehabilitados, Alta Verapaz, 2023

Establecimientos de Salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
P/S* Salacuim, Cobán	3,912	1,500
P/S Saxoc, Cobán	1,458	4,656
C/S** de Cobán	98,667	5,256
P/S Sacquil, San Juan Chamelco	2,348	700
CAP*** de San Juan Chamelco	11,347	2,400
CAIM **** de San Cristóbal Verapaz	16,220	2,520
Total	133,952	17,032
Beneficiarios totales	150,984	

Fuente: Matriz de Ordenamiento Territorial, DDRISS/MSPAS, Alta Verapaz-2023. NB: Léase *Puesto de Salud **Centro de Salud ***Centro de Atención Permanente ****Centro de Atención Integral Materno Infantil. La rehabilitación integral incluye diagnóstico, plan de mejora y plan de inversión.

a. Puesto de Salud Salacuim, Cobán

Antes



Después



b. Puesto de Salud Saxoc, Cobán

Antes



Después



c. Centro de Salud de Cobán

Antes



En proceso



d. Puesto de Salud Sacquil, San Juan Chamelco

Antes



Después



e. Centro de Atención Permanente (CAP) de San Juan Chamelco

Antes



En proceso



f. Centro de Atención Integral Materno Infantil de San Cristóbal Verapaz

Antes

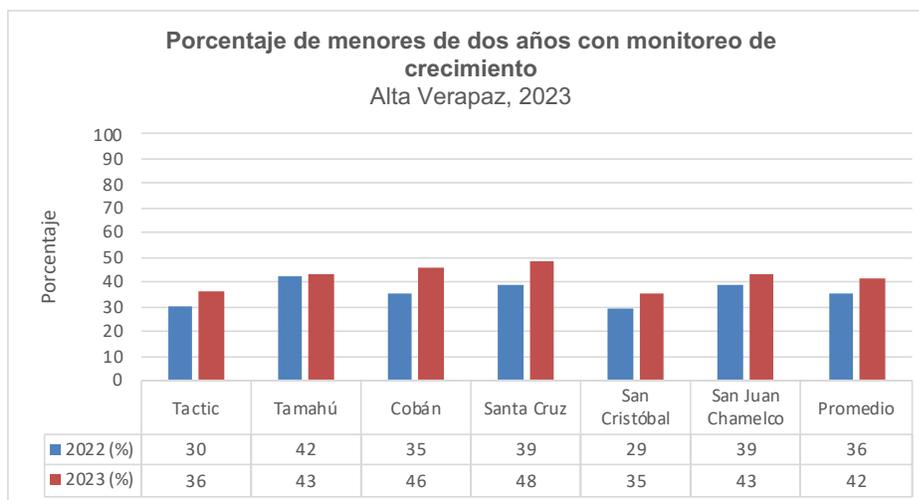


En proceso



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 y 2023.



Fuente: elaboración propia con base en datos de la DDRISSAV-SIGSA, enero 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: Cobán, Santa Cruz Verapaz, San Cristóbal Verapaz, Tactic y Tamahú, que son los que se resaltan, tanto en la siguiente tabla, como en el gráfico e imágenes correspondientes.

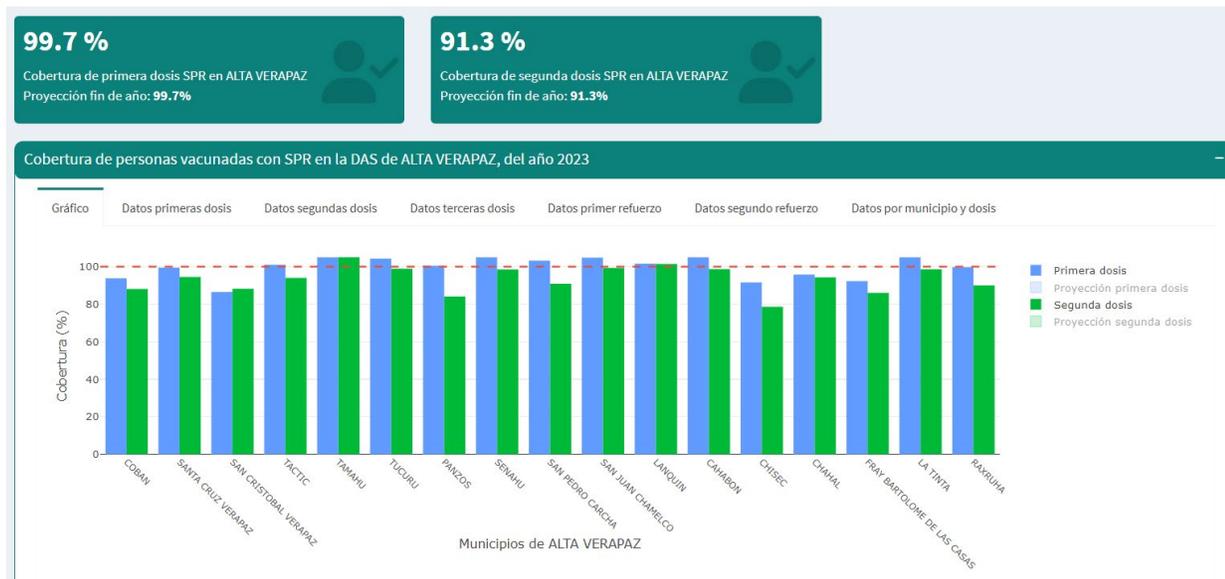
Tabla 2
Porcentaje de Cobertura SPR 1 en niños de 12 a 23 meses,
Alta Verapaz, 2023

Municipio	Vacunados*	Población	Cobertura 2022 (%)	Cobertura 2023 (%)
Cobán	4681	5072	95	92
Santa Cruz Verapaz	852	865	98	99
San Cristóbal Verapaz	1980	2179	93	91
Tactic	1035	1048	95	99
Tamahú	679	635	88	107
Tucurú	1445	1471	102	98
Panzós	2099	2023	96	104

Continúa...

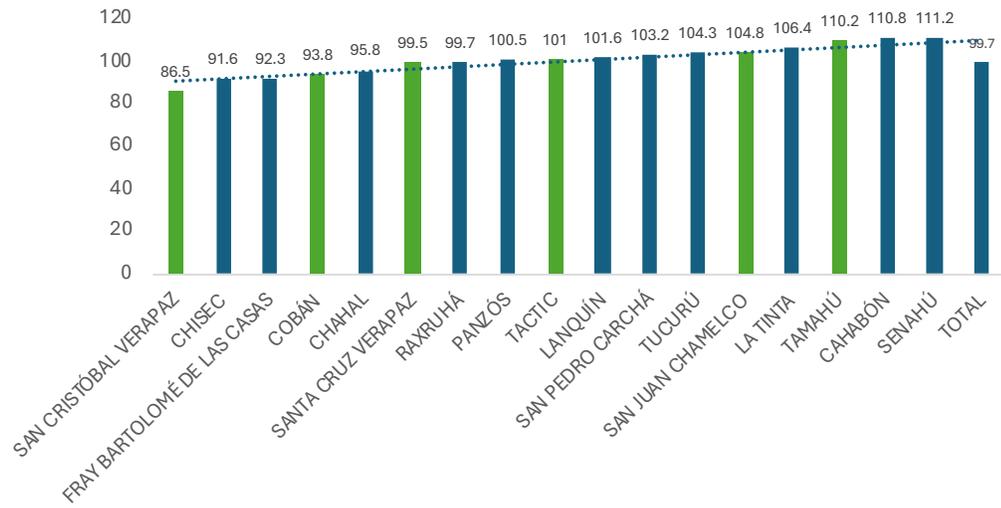
Municipio	Vacunados*	Población	Cobertura 2022 (%)	Cobertura 2023 (%)
Senahú	2829	2551	103	111
San Pedro Carchá	6160	6043	100	102
San Juan Chamelco	1473	1469	101	100
Lanquín	751	755	103	100
Cahabón	1913	1743	109	110
Chisec	2476	2720	85	91
Chahal	795	817	101	97
Fray Bartolomé de Las Casas	1824	1908	93	96
La Tinta	1218	1222	102	100
Raxruhá	1032	1008	100	102
Total departamento	33242	33529	97	99

Fuente: elaboración propia con base en datos del tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, enero 2024, <https://tableros.mspas.gov.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta enero 2024.



Fuente: tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gov.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta enero 2024.

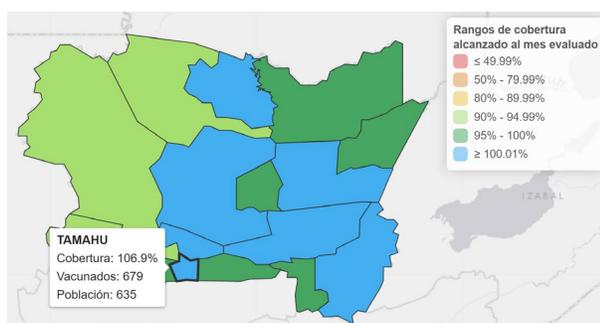
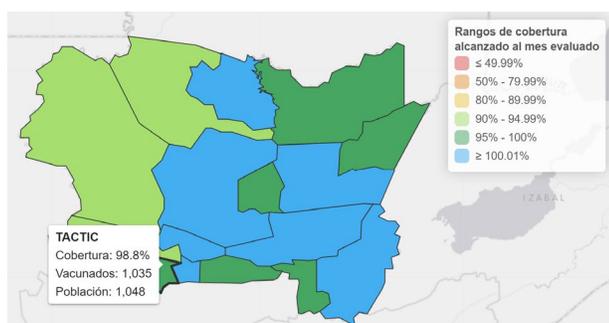
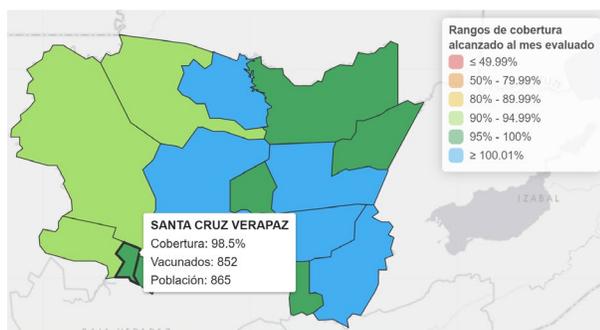
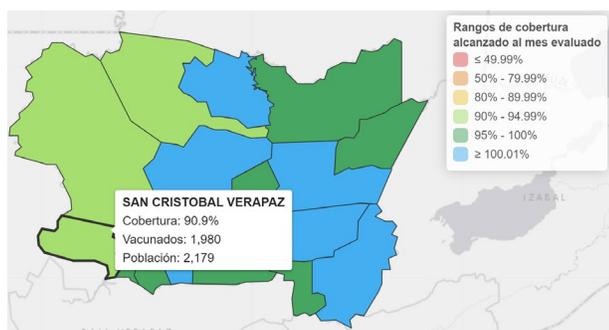
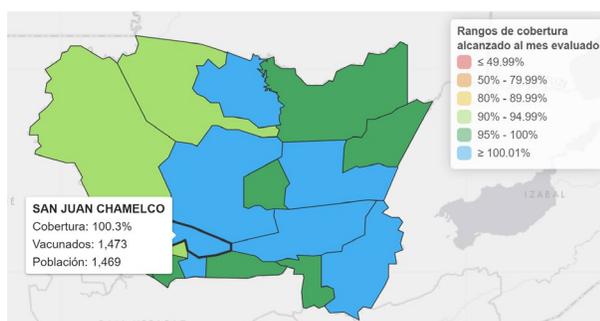
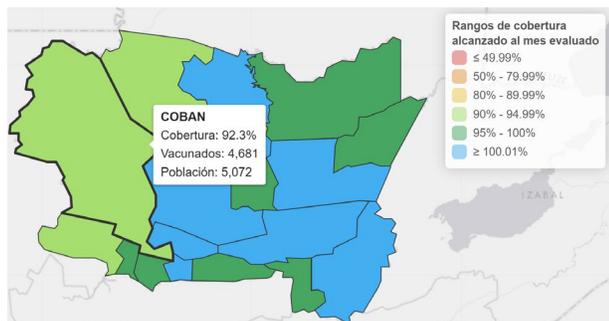
Cobertura de SPR1, Alta Verapaz 2023, (%)



Fuente: elaboración propia con base en datos del tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta enero 2024.

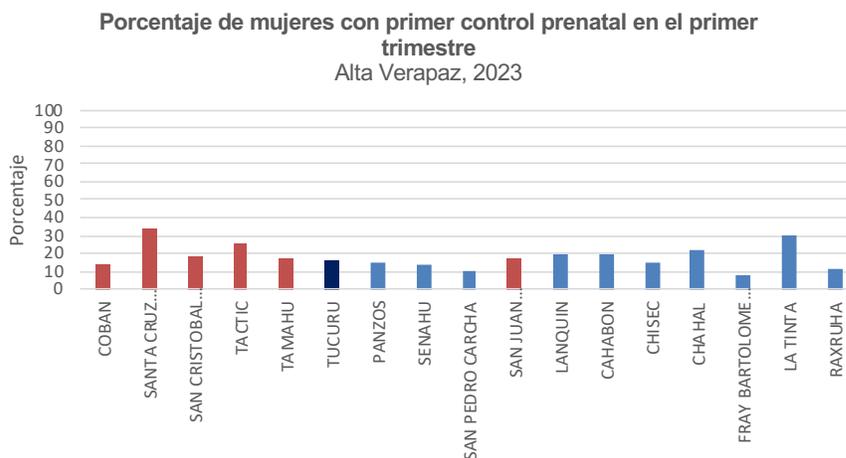
Mapa 1

Cobertura de vacunación 6 DMS prioritizados por el proyecto Aps&Nut en Alta Verapaz, 2023



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

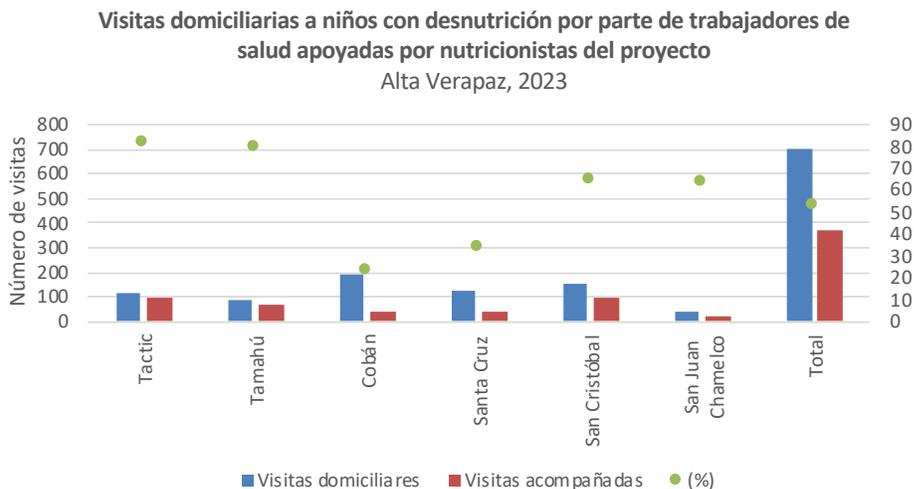
Cuadro comparativo de cobertura del primer control prenatal antes de las 12 semanas de embarazo en el departamento de Alta Verapaz durante el 2023. En color rojo se resaltan los municipios priorizados por el Proyecto.



Fuente: elaboración propia con datos de la Dirección de Tecnologías de la Información, DDRISS Alta Verapaz. Sigsa Web, 2023. Consultado en enero 2024. NB: Datos año 2023 preliminares. Los datos contenidos en el reporte corresponden a los registrados dentro del sistema de información, los mismos están sujetos a cambios según el análisis y confirmación de las unidades de salud. Actualización año 2023 con datos recibidos al 5 de febrero del año 2024.

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.



Fuente: elaboración propia con base en datos de la DDRISSAV-SIGSA, enero 2024.

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

Los seis servicios de salud en rehabilitación contarán con un plan de manejo de desechos sólidos hospitalarios, rotulación y recipientes adecuados para almacenar este tipo de residuos, así como un centro de acopio para su resguardo.

El monto estimado de inversión en esta rehabilitación integral asciende a **USD 1,045,786.33** (incluye dotación de mobiliario y equipo).

D. Recomendaciones para su sostenibilidad de los resultados

- i. Incluir en la programación de RRHH a nivel departamental la contratación de profesionales en nutrición para que se implemente de mejor manera el PROSAN y se brinde el seguimiento oportuno a los casos de desnutrición aguda y crónica.
- ii. Continuar el fortalecimiento a la DDRISS en los procesos de gestión, elaboración del Plan Operativo Anual (POA) y presupuesto con el fin de contar con los recursos y la capacidad de ejecución y una dotación de recursos con concordancia con la demanda de los servicios de salud.
- iii. Continuar brindando cooperación técnica en la elaboración de planes técnicos operativos enfocados en el cumplimiento de resultados e indicadores.

CONTACTO:

Nombre: Lic. Carlos Santa Cruz

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

Correo electrónico: santaccar@paho.org

Teléfono: + 502 2329-4200

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

Países/regiones: Guatemala.

Caso presentado por: OPS/OMS (Guatemala)

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

Respaldo por: MSPAS (Guatemala)

Entidades ejecutantes: OPS/OMS

Estado del proyecto: En curso

Período de ejecución del proyecto: 2019-2024

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
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.

