

Panel 1: Revisión de políticas y Actualización de Protocolos clínicos: Desarrollo de estrategias para la implementación efectiva de protocolos actualizados.



Protocolo de Atención Integral a Personas Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Sexual, Honduras.

Licda. Rosa Marlen Flores

Jefe del Programa de Atención Integral a la Persona, Familia y Comunidad

Secretaría de Salud Honduras

¿Dónde Estamos?



Planificación

2022-2023

Conformación de un
Equipo Petit
Multisectorial para
liderar el proceso

Implementación

2023-2024

1. Oficialización del Protocolo de Atención Integral a Personas Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Sexual la cual incluyo la PAE.
2. Capacitación del personal de salud de las 20 Regiones Sanitarias y 28 Hospitales.
3. El país cuenta con 148 formadores/facilitadores para los talleres en cascada.
4. OPS/OMS ha promovido la inclusión de la VCM en la curricular del Posgrado de Enfermería con Orientación en Ginecología y Obstetricia UNAH-2024.
5. Adaptación de la Historia Clínica de Violencia Sexual en el SIP Violencia y elaboración de reportes de datos consolidados a nivel municipal, departamental y Nivel Central de la Secretaria de Salud.

Monitoreo y Evaluación

Implementación



Levantamiento de una **línea base** sobre los servicios de salud para brindar atención prioritaria a dos niveles: establecimientos priorizados (presencial para evaluar la calidad de los procesos) y general a la red de servicios de salud (virtual)



Capacitación de formadores a nivel nacional: que generaron un plan estratégico de **réplicas** en cascada. **Curso virtual** de tipo autoaprendizaje



Logística de insumos, **medicamentos** y equipos
PAE



Sistema de información que permita el flujo de **información** a través de una diversidad de actividades que conduzcan a la mejora de la calidad de la prestación de servicios



Prevención de la violencia sexual y **promoción** de los servicios de salud en la red integrada de servicios de salud dirigido a la población en general con enfoque diferenciado

Coordinación interinstitucional y cooperación externa

Línea base

En el 2023 se realizó con el apoyo del Proyecto Mejorando la salud de la mujeres y adolescentes en situación de vulnerabilidad con la asistencia técnica de OPS/OMS y financiamiento del gobierno de Canadá aplicación de la herramientas de evaluación rápida de servicios para revisar y mejorar la atención a mujeres víctimas/sobrevivientes de violencia sexual

Red integrada de servicios de salud

Todos los establecimientos de salud



Establecimientos prioritarios

1. **SPS:** Metropolitano Miguel Paz Barahona, Hospital Mario Catarino Rivas, Hospital Leonardo Martínez
2. **Tegucigalpa:** CIS Alonzo Suazo, Hospital Escuela (ambos bloques)
3. **Santa Bárbara:** Hospital Santa Bárbara Integrado, SMI de Trinidad
4. **Intibucá:** SMI de Yamaranguila, SMI de Azacualpa, Hospital Enrique Aguilar Cerrato
5. **Atlántida:** Hospital General Atlántida, Hospital Tela Integrado



Salud

Gobierno de la República

Capacitación a personal de salud

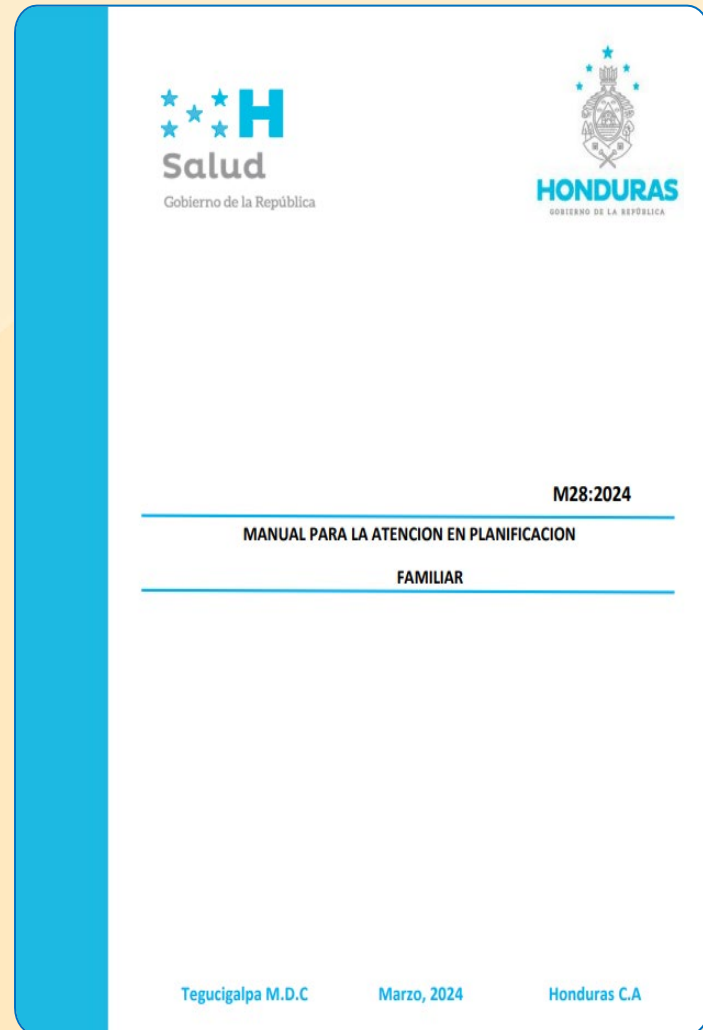


- Actualmente hemos llegado a **20** regiones sanitarias y **28** hospitales para un total de 148 formadores locales (127 mujeres y 21 hombres)

Junio a septiembre del 2023 y gracias al apoyo de OPS/OMS, UNFPA, BID, CICR, entre otras.

Estamos en proceso de réplicas en cascadas y al finalizar el año nos proponemos tener más de **2,000** recursos humanos capacitados en la atención prioritaria a personas víctimas/sobrevivientes de violencia sexual.





Logística de insumos, medicamentos y equipo

Es un proceso riguroso y metodológico que se lleva a cabo en tiempos específicos, exige el cumplimiento de varios procesos administrativos que en su conjunto aseguran el abastecimiento suficiente de los insumos, medicamentos y equipos para la implementación.

Para lo cual hemos avanzado en los siguientes:

- Inclusión del levonorgestrel de 1.5 mg en el Listado Nacional de Medicamentos Esenciales
- Incorporo en los procesos de programación, logística, suministro, monitoreo y supervisión de la PAE en el manual de operativización de los servicios de planificación familiar.
- Aumento en la programación de Antirretrovirales para Profilaxis Post Exposición (PPE) para el año 2024-2025
- Se incorporó en la actualización del Manual para la atención en Planificación Familiar 2024 la PPE en el documento normativo.

Sistema de Información

En proceso:

- Adaptar la Historia Clínica de Violencia de Honduras al SIP Violencia.
- Identificar los indicadores de calidad para las atenciones de sobrevivientes de violencia sexual.
- Elaborar el sistema de registro mensual para la recopilación y análisis de datos precisos y actualizados de las atenciones de sobrevivientes de violencia sexual desde nivel municipal, departamental y nivel central.



Prevención y promoción

Prevención de la violencia sexual y **promoción** de los servicios de salud en la red integrada de servicios de salud, dirigido a la población en general con enfoque diferenciado (principalmente a población migrantes, pueblos originarios y afrohondureños, personas con discapacidad y niñez)

1. Coordinación con instancias nacionales como Ministerio público, ONG, sociedad civil, secretarías de Educación, Ciudad Mujer, Secretaría de Asuntos de la Mujer, Secretaría de Desarrollo Social (mesa de coordinación)
2. Campañas de Comunicación: sobre PAE y sobre Servicios Prioritarios a VSVS (ambas en proceso)



Lecciones aprendidas en la implementación del Protocolo de Atención Integral a Personas Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Sexual, Honduras.

- Gobernanza y rectoría de la Secretaria de Salud fortalecida.
- Es necesario el fortalecimiento de la atención prioritaria e integral en la red integrada de servicios de salud.
- Que el desarrollo de capacidades técnicas del personal de salud sea de manera continua y sostenible.
- Es importante contar con un sistema de información robusto.
- Contar con un plan de aseguramiento de insumos para la implementación.
- Que exista voluntad y liderazgo político para la coordinación multisectorial al más alto nivel.
- Es necesario contar con un Plan de comunicación social para fomentar una cultura de “Cero Tolerancia de la violencia contra las mujeres”.
- Es necesario fortalecer el monitoreo y evaluación para la mejor continua de la calidad de la atención.



Desafíos

Limitado financiamiento para realizar las capacitaciones presenciales e intercambios entre las regiones sanitarias,

Alta rotación de recurso humano en salud

Centros de salud carecen de espacios físicos adecuados para la atención confidencial y privacidad

Algunos profesionales de la salud aun cuentan con mitos y raíces de una cultura patriarcal lo cual limita la aplicación del protocolo.

La colaboración entre diferentes sectores (salud, justicia, educación, etc.) es insuficiente, lo que dificulta una respuesta integral y eficaz.

Las áreas rurales y remotas a menudo tienen menos acceso a capacitaciones y recursos, lo que crea disparidades en la implementación del protocolo.

La estigmatización de las sobrevivientes de violencia sexual y la falta de sensibilización adecuada entre el personal de salud pueden afectar la calidad de la atención.

La falta de sistemas de información robustos para el registro, consolidación y análisis de datos dificulta oportunidades de mejora y el seguimiento de los progresos de atención



“La violencia, en todas sus manifestaciones, es una prioridad de salud pública, que amenaza el desarrollo de los pueblos, afecta la calidad de vida y erosiona el tejido social”

Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud, 1993

**¡Muchas gracias
por tu atención!**



Salud

Gobierno de la República