

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Dirección Área de Salud de Alta Verapaz

7 Calle 6-24 Zona 11, Cobán, A.V.

Tels. 7951-3984 / 7952-1189, FAX: 7951-3981.

Cobán, A.V. Septiembre 09 del 2,009.

Oficio No. 129-09.-

Ref.Dra. LRCC/mader.

A:

Integrantes Red Departamental de Organizaciones de Mujeres
Indígenas por la Salud Reproductiva.

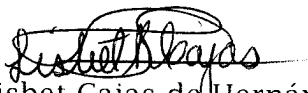
Guatemala. Ciudad.

Por este medio me dirijo a Ustedes deseándoles muchas bendiciones en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para adjuntarles el PLAN ESTRATEGICO DEPARTAMENTAL PARA LOGRAR LA MATERNIDAD SALUDABLE EN ALTA VERAPAZ y LA SITUACION DE SALUD DE MUERTE MATERNA EN ALTA VERAPAZ DEL 2009.-

Agradeciendo su atención prestada, me suscribo.

Deferentemente,



Dra. Lisbet Cajas de Hernández.

Directora Area de Salud.

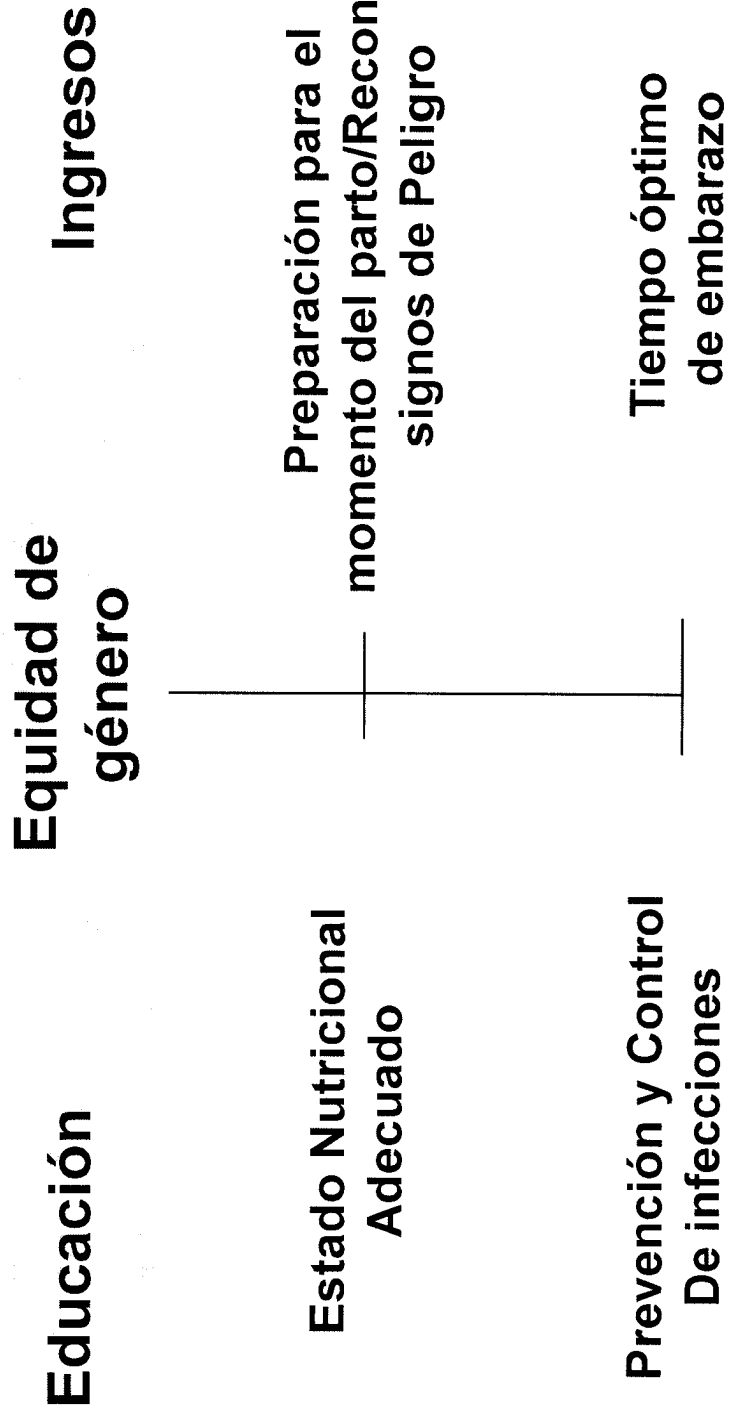
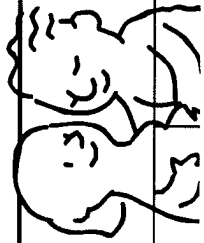
Alta Verapaz.



MINISTERIO DE SALUD ALTA VERAPAZ

PLAN ESTRATEGICO
DEPARTAMENTAL
PARA LOGRAR LA MATERNIDAD
SALUDABLE

FACTORES DETERMINANTES DE UNA MATERNIDAD SALUDABLE



4. DEMORAS EN LA ATENCIÓN MATERNA

Demora: I
Reconocimiento del problema(señas de peligro).

Demora: II
Toma de Decisiones.

Demora III. Acceso a la atención oportuna.

Demora V:
Recibir atención de calidad.

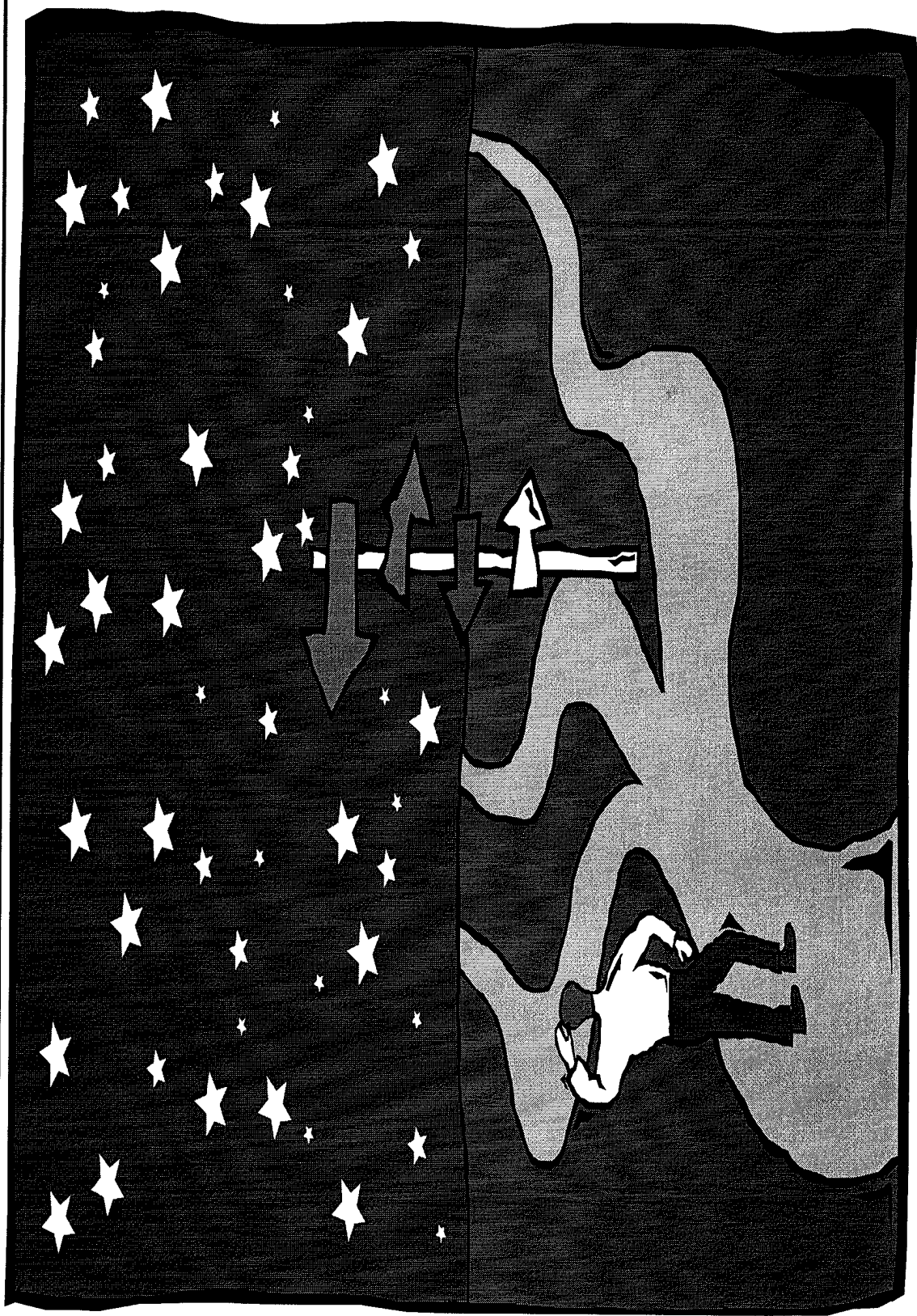
I.E.C : Organización comunitaria(Líderes, madres, esposos, familia, comadrona, v/s ,F/C, C/S).

Toma de decisiones, búsqueda de ayuda ,con la rapidez necesaria para salvar una vida. (la mujer no toma la decisión por miedo al esposo).

Acceso a los servicios de salud: difícil acceso, económicos.

Atención del parto y complicaciones por personal profesional .

¿POR DÓNDE COMENZAR?



OBJETIVO ESTRATEGICO

- ✘ Para el año 2010 haber fortalecido la participación y propuestas, para mejorar la salud de la mujer y neonato mediante la promoción, prevención, educación, sensibilización, vigilancia epidemiológica, capacitación, seguimiento y monitoreo, en los 3 niveles de atención.

OBJETIVO GENERAL

- × Promover la participación de grupos sociales, y la descentralización de los servicios de salud, a través de la unificación interinstitucional e intersectorial, promoviendo el acceso a los servicios integrales de salud, para reducir la morbi-mortalidad materno-neonatal en Alta Verapaz.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- × Establecer una línea basal en cada uno de municipios, de las muertes maternas, analizadas oportuna mente.
- × Involucrar a las Autoridades y Lideres locales y comunitarias, en todas las actividades de salud.
- × Promover la organización comunicaría.
- × Socializar los resultados de la línea basal a todas las instituciones y sectores organizados de la sociedad Civil.
- × Unificar esfuerzos interinstitucionales, sectoriales y sociales, que permitan minimizar la problemática de la morbi-mortalidad materno-neonatal.
- × Proponer estrategias de intervención a nivel departamental para la reducción de la morbi-mortalidad materno-neonatal.
- × Proponer la gestión de recursos a nivel Interinstitucional para la construcción, mejoramiento y equipamiento de los servicios de salud.

MARCO LEGAL

El presente Plan Estratégico tiene su fundamento legal en:

- x Constitución Política de la República de Guatemala.**
- x Acuerdos de Paz.**
- x Ley de Desarrollo Social y Acceso Universal a la planificación familiar.**
- x Plan Estratégico para la reducción de Mortalidad Materna 2,004 - 2,008.**
- x Políticas 2004 - 2008 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.**
- x Ley de Maternidad y Paternidad Responsable.**
- x Objetivos del Milenio 2015.**
- x Ley de niñez y adolescencia.**
- x Ley de Planificación Familiar.**
- x Ley del Femicidio.**

RESULTADO 1 (SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN)

- ✖ *Al 2010 Haber promovido que el 100% de proveedores de salud de los 3 niveles de atención estén capacitados en los temas relacionados a la salud sexual y reproductiva:*
- **ACTIVIDADES:** Capacitaciones y línea de base de todas estas actividades.

RESULTADO 2 (VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA)

× Al 2010 haber documentado y analizado el 100% de los casos de mortalidad materna-neonatal de manera oportuna

ACTIVIDADES
Velar por que los comités de mortalidad materna en los distritos estén activos
Participar en el análisis de casos de Morbi-mortalidad Materno-Neonatal a nivel local.

RESULTADO 3 (PROMOCION)

- ✘ *Al 2010 el 100% de las familias, conocen el paquete de servicios de Salud Sexual y reproductiva que el MSP ofrece:*

ACTIVIDADES: Asegurar la Implementación y ejecución de la Estrategia de IEC.

RESULTADO 4 (MONITOREO Y EVALUACION)

- ✦ *Al 2,010 haber monitoreado y evaluado al 100% de los Servicios de Salud de los 3 niveles de atención, la aplicación de normas y protocolos de atención relacionados a salud sexual y reproductiva.*

ACTIVIDADES: *Asegurar el cumplimiento de la aplicación de normas y protocolos en los tres niveles de atención.*

RESULTADO 5 (GESTIÓN DE RECURSOS)

- × *Al 2010 el 50% de los distritos de salud priorizados con alta razón de mortalidad materna, de los últimos cinco años, cuentan con condiciones de infraestructura y equipamiento fortalecidos para el funcionamiento.*

ACTIVIDADES:

Proponer a través de la instancia correspondiente la :
gestión para la inclusión de una cartera priorizada en
necesidades de salud en las propuestas de inversión
municipal.

gestión de una cartera priorizada en necesidades de
infraestructura de salud en la propuesta de inversión
departamental (Consejo Departamental de Desarrollo,
Comisión Departamental de Fondos Sociales y Cooperación
Externa).

**TODOS/AS
TRABAJANDO
POR UNA MATERNIDAD
SALUDABLE**

