



DESAFIOS EN ACCESO DE SALUD

MINORIAS ETNICAS, POBLACION
RURAL Y PERSONAS URBANAS
MARGINADAS



-
- FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS
 - ESTRATEGIAS ADOPTADAS POR PROYECTO VIDA Y CLINICA 12 DE COATEPEQUE
 - RESULTADOS OBTENIDOS



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS



- **Distancia entre las comunidades y los servicios públicos**

- La mayoría de la gente con VIH en el área de sur occidente de Guatemala proviene del área rural (fincas, haciendas y los puertos)



- No tiene acceso a transporte adecuado para llegar en tiempo a sus citas (afecta la adherencia a su atención medica)

- Hay personas escritas en el programa que caminan hasta dos horas para tomar el bus



- El gobierno no ha tenido un plan sistemático para fortalecer Centros y Puestos de Salud en atención a personas con VIH para reducir la distancia entre servicios y las personas



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS

- **La extrema pobreza en que vive la gente marginada**
- Más de 80% de la población indígena se ubica en el estrato bajo o el estrato bajo extremo de la estructura social de Guatemala
- Tomando en cuenta que 45% de todas las personas con VIH escritas en Clínica 12 y Proyecto Vida son indígenas
- 90% de las personas con VIH visitadas por el programa de Monitoreo en Salud Comunitaria de Proyecto Vida tienen menos de \$95 ingresos mensuales (\$3.00 o Q22.80 diarios)





-
- Las consecuencias son visibles en la mala alimentación y desnutrición
 - 55% de las personas con VIH registradas en Clínica 12 muestra evidencia de grados de desnutrición
 - 35% de toda la gente con TARV sufre de falta de alimentación



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS

- **Falta de Medicamentos y Servicios Básicos**
- A veces hay suspensión de tratamientos en la Clínica 12 por no alcanzar los tratamientos para todos y todas que los necesitan
- No hay una proyección real de la demanda de medicamentos y muchas veces la gente tiene que regresar a la clínica cada 15 días o cada mes solo para recoger medicamentos (un gasto extra en transporte y alimentación)
- El gobierno no quiere presupuestar suficiente recursos económicos para la compra de medicina esencial y sigue dependiendo del Fondo Global para evitar asumir más responsabilidad





FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS

- La poca educación y conocimiento sobre VIH en el área rural y entre minorías
- 75% de las personas con VIH en Proyecto Vida no sabe leer ni escribir
- Llega poca información adecuada a nivel rural con mensajes entendibles para que la gente toma sus precauciones y metodos preventivas





FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS

- La necesidad de Migrar para Conseguir Trabajo
- Debido la falta de empleo y oportunidades mucha gente tiene que cruzar la frontera con México para conseguir trabajo temporal
- Cuando sale con VIH no se sabe donde puede conseguir seguimiento-Tapachula o Coatepeque
- Mucha gente se pierde su control de atención y abandona su tratamiento





FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A SERVICIOS

- Falta de Oportunidades para el desarrollo personal de las personas con VIH
- No hay proyectos para la propia sostenibilidad especialmente cuando uno hace falta trabajo en las fincas etc.
- Provoca bajo auto estima y frustraciones y depresiones que afecta la salud de Personas con VIH y sus familias
- Menos oportunidades para el área rural y el gobierno hace mala inversión de los recursos del Estado





ESTRATEGIAS ADOPTADAS POR PROYECTO VIDA Y CLINICA 12 DE COATEPEQUE



- Un programa de Nutrición con personal con VIH capacitadas en consejería
- Recaudación de víveres para suplementar la dieta de las personas
- La promoción de Soya como fuente de nutrición sana para la gente
- Apoyo a la gente en Huertos Familiares con plantas medicinales





ESTRATEGIAS ADOPTADAS POR PROYECTO VIDA Y CLINICA 12 DE COATEPEQUE

- Visitas Domiciliares diarias para acompañar las personas recién diagnosticadas o en estado grave
- Apoyo puntual para personas que tiene problemas acudir a sus citas (pago de transporte etc.)
- Consejería y grupos de auto apoyo manejados con personas capacitadas VIH positivas
- Sistema en función de referencias y contrarreferencias entre Proyecto Vida y Clínica 12
- Monitoreo de calidad de servicios en Clínica 12 por parte de Gente Unida /Asociación de Personas con VIH)
- Cabildeo hacia las autoridades para mejorar los servicios locales
- Proyecto Vida esta trabajando directamente en apoyar los centros y puestos de Salud en la costa sur de Guatemala para capacitarlos y promover buenas practicas en la prestación de servicios





ESTRATEGIAS ADOPTADAS POR PROYECTO VIDA Y CLINICA 12 DE COATEPEQUE



- Un centro de recuperación o cuidados paliativos (Hospicio Santa Maria)
- Por medio de Asambleas Generales mensual de Gente Unida educando las personas de sus derechos y responsabilidades y recibiendo insumos de información para responder a nivel comunitario





RESULTADOS OBTENIDOS



- 65% de las personas inscritas en el programa de Nutrición muestra aumento del estado nutricional significativo en los primeros 6 meses
- Por medio de Visitas domiciliarias 75% de los inasistentes a la clínica 12 han regresado a su adherencia
- Involucrar más personas en las asambleas de Gente Unida para mejorar la participación de personas con VIH del área rural en incidencia política





RESULTADOS OBTENIDOS



- La presentación de un análisis profundo a las autoridades para insistir en la inversión de recursos económicos y sociales en las comunidades
- La insistencia de la descentralización de servicios y la participación de la sociedad civil desde las comunidades lejanas de la ciudad



TAREAS PENDIENTES

- Hacer incidencia para asegurar un presupuesto global que responde a las necesidades reales de la gente
- Promover más participación de la gente marginada (minorías, rurales y migrantes)
- Sistematizar el modelo de Atención Integral entre Proyecto Vida, Gente Unida y el Hospital de Coatepeque





MUCHAS GRACIAS