

NICARAGUA, 20 DE ENERO DE 1992

LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA PLANIFICACION
ESTRATEGICA DEL COMPONENTE SALUD DEL PROGRAMA
DE DESARROLLO PARA DESPLAZADOS, REFUGIADOS Y REPATRIADOS
(PRODERE)

REGION VI

Este es un documento histórico elaborado en el marco del proceso de planificación y programación del PRODERE. La preparación del componente salud fue coordinada por Mariano Salazar C y elaborada en conjunto con el equipo técnico de salud y saneamiento básico contratado por PRODERE/OPS.

(Documento no oficial
sujeto a modificaciones
y perfeccionamiento)

PRODERE-OPS/OMS

I N D I C E

I. LINEAMIENTOS GENERALES:

*OBJETIVOS

*METAS

*ESTRATEGIA Y POLITICAS

*PERFILES INDICATIVOS DE PROYECTOS

*PLAN OPERATIVO ANUAL 1992

I. LINEAMIENTOS GENERALES:

01. OBJETIVO GENERAL

*APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE ACCIONES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD -DIRIGIDAS A GRUPOS DE RIESGO ESPECIFICOS- EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

*REFERIDOS AL TEMA DE SANEAMIENTO BASICO:

-REALIZAR ESTUDIO, DISEÑO Y CONSTRUCCION DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO DEL CASCO URBANO DE PANTASMA.

-REALIZAR ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN COMUNIDADES RURALES DE PANTASMA.

-PROMOVER LA REFORESTACION DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE PANTASMA.

-ESTUDIO, DISEÑO Y APOYO AL FUNCIONAMIENTO DE SISTEMAS DE RECOLECCION, TRANSPORTE, DISPOSICION Y TRATAMIENTO DE DESECHOS SOLIDOS PARA EL CASCO URBANO DE PANTASMA.

-APOYAR LA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE TALLERES DE LETRINAS EN PANTASMA.

-PROMOVER OBRAS DE EMERGENCIA EN SANEAMIENTO BASICO EN PRADERAS, MUNICIPIO DE PANTASMA.

*REFERIDOS AL TEMA DE EXTENSION DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD:

-FORMACION DE FUERZA DE TRABAJO DE SALUD A NIVEL DE ENFERMERIA PROFESIONAL Y TECNICOS DE SALUD DE DIFERENTES PERFILES.

-CAPACITACION DE PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD, (BRIGADISTAS, PARTERAS EMPIRICAS, COLABORADORES VOLUNTARIOS Y POBLACION COMUNITARIA).

-EDUCACION PERMANENTE A LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD SOBRE TEMAS RELEVANTES.

- CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA RED LOCAL DE SERVICIOS DE SALUD. (CONSTRUCCION, REPARACION, AMPLIACION, REMODELACION, EQUIPAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS Y NO MEDICOS ESENCIALES).
- APOYAR ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL BINOMIO MADRE/NINO: PROGRAMAS TRADICIONALES, JORNADAS MASIVAS DE INMUNIZACION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.
- APOYAR ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS SELECCIONADAS: EL ENFOQUE DE LOS SILAIS EN LOS SERVICIOS MUNICIPALES DE SALUD; INCORPORACION DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL, PROGRAMAS MUNICIPALES DE LUCHA CONTRA EL COLERA, Y FARMACIA COMUNITARIA.

02.METAS

*REFERIDOS A SANEAMIENTO BASICO:

- CONSTRUIR UN (1) SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE URBANO, BENEFICIANDO A UNA POBLACION ESTIMADA DE 9 MIL HABITANTES DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PANTASMA.
- CONSTRUIR 6 SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA RURAL, BENEFICIANDO A UNA POBLACION ESTIMADA DE 3000 HABITANTES.
- REFORESTAR 1 CUENCA HIDROGRAFICA.
- ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN (1) SISTEMA DE RECOLECCION, TRANSPORTE, DISPOSICION FINAL Y TRATAMIENTO DE DESECHOS SOLIDOS, BENEFICIANDO A UNA POBLACION ESTIMADA DE 9 MIL HABITANTES DEL CASCO URBANO DE PANTASMA.
- PRODUCIR 100 LETRINAS ENTRE TRADICIONALES Y LETRINAS ABONERA SECA FAMILIAR (LASF), BENEFICIANDO A MIL HABITANTES.
- ORGANIZAR UNA (1) CAMPANA DE EDUCACION SANITARIA SOBRE TEMAS DE SANEAMIENTO BASICO, BENEFICIANDO A 9 MIL HABITANTES.
- CONSTRUIR 10 POZOS EXCAVADOS A MANO E INSTALAR 10 BOMBAS DE MECATE.

*REFERIDOS A SERVICIOS DE SALUD:

TEMA: FORMACION Y CAPACITACION.

-FORMAR 13 TECNICOS EN SALUD, 6 AUXILIARES DE ENFERMERIA A NIVEL DE TECNICO MEDIO, 7 HIGIENISTAS DENTALES.

-CAPACITAR 70 PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD.

-CAPACITAR A 15 TRABAJADORES DE LA SALUD DE DISTINTO PERFIL PROFESIONAL.

TEMA: INFRAESTRUCTURA:

-CONSTRUCCION DE DOS (2) PUESTOS DE SALUD, CONSTRUCCION DE UN (1) COMEDOR INFANTIL Y LA CONSTRUCCION DE VIVIENDA PARA EL PERSONAL DE SALUD EN SERVICIO SOCIAL.

TEMA: APOYO AL AREA MATERNO INFANTIL:

-INCREMENTAR EN UN VEINTE POR CIENTO (20%) LA PRODUCCION DE SERVICIOS DEL AÑO 91 EN PANTASMA EN MATERIA DE: CONTROL PRENATAL (CPN), ATENCION INSTITUCIONAL DEL PARTO Y PUERPERO, CAPTACION DE ALTO RIESGO OBSTETRICO (ARO); CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CCD) CON ENFASIS EN LA CAPTACION DEL NINO DESNUTRIDO Y DESHIDRATADO MENOR DE 6 AÑOS.

-INCREMENTAR LA COBERTURA DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES EN UN VEINTE POR CIENTO (20%) EN PANTASMA, CON RELACION A LA COBERTURA DEL AÑO 1991.

-ATENDER UN TOTAL DE 1000 BENEFICIARIOS A TRAVES DE LOS COMEDORES INFANTILES RURALES.

-APOYAR EL MANTENIMIENTO DE DOS (2) UNIDADES MOVILES DE TRASLADO DE PACIENTES.

SUB-TEMA: SALUD MENTAL COMUNITARIA.

-CONFORMAR UN (1) GRUPO DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL, INTERDISCIPLINARIO CON PARTICIPACION COMUNITARIA PARA DEFINIR Y MICROLOCALIZAR LAS ACTIVIDADES.

SUB-TEMA: PROGRAMA DE LUCHA CONTRA EL COLERA.

-ORGANIZACION, EQUIPAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE UNA (1) UNIDAD DE TRATAMIENTO CONTRA EL COLERA (UTC).

-REALIZACION DE DOS (2) TALLERES Y/O SEMINARIOS DE CAPACITACION SOBRE EL TEMA.

SUB-TEMA: FARMACIA COMUNITARIA.

-APOYAR LA CONFORMACION DE UNA (1) FARMACIA COMUNITARIA.

-APOYAR LA COMPRA DE DOS (2) DOTACIONES DE INSUMOS FITOSANITARIOS.

-REALIZAR DOS (2) TALLERES Y/O SEMINARIOS SOBRE MEDICAMENTOS ESENCIALES.

03. ESTRATEGIA Y POLITICAS

ESTRATEGIA.

*APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD -DESDE LA OPTICA DE LOS SILAIS- EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

POLITICAS.

A. FORTALECER LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD CON ENFASIS EN LA AUTOGESTION COMUNITARIA DE LA MISMA.

B. APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE SALUD EN TERRITORIOS DE BAJA PRODUCTIVIDAD EN SALUD Y/O AUSENCIA DE SERVICIOS BASICOS DE SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS MICROREGIONES DE MAYOR ACUMULO DE DEUDA SANITARIA Y SOCIAL.

C. INCENTIVAR LA INTRODUCCION, UTILIZACION, CONSERVACION Y RESCATE DE TECNOLOGIA APROPIADA PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE APOYA EL PROYECTO.

- D.PROMOVER LA DIFUSION A LOS NIVELES LOCALES, REGIONALES Y CENTRALES DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES, DE LAS MEJORES EXPERIENCIAS DEL COMPONENTE SALUD DEL PROYECTO.
- E.INCENTIVAR LA CAPACIDAD GERENCIAL DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES A NIVEL MUNICIPAL Y LOS PROCESOS DE DESCENTRALIZACION Y DESCONCENTRACION DE ACTIVIDADES, TANTO COMO LOS DE PLANIFICACION Y PROGRAMACION Y PROGRAMACION LOCAL, INCLUYENDO LOS ASPECTOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION, EN LOS SIGUIENTES TEMAS: SANEAMIENTO BASICO (AGUA POTABLE, DESECHOS SOLIDOS, DISPOSICION DE EXCRETAS, CONSERVACION DE CUENCAS HIDROGRAFICAS), SEGURIDAD ALIMENTARIA, DISCAPACITADOS, MATERNO INFANTIL, FORMACION Y CAPACITACION, SALUD MENTAL COMUNITARIA, INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD, INTEGRACION DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL A LAS REDES LOCALES DE SERVICIOS Y COLERA.
- F.PROMOVER LA COORDINACION INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL PARA FORTALECER EL COMPROMISO DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES EN SALUD, EN CUANTO A LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO, SU METODOLOGIA Y EL PROCESO DE PLANIFICACION, PROGRAMACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MISMO.
- G.RECUPERAR LAS MEJORES EXPERIENCIAS DE LA COOPERACION BILATERAL ITALIANA, DE ACUERDO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL, PARA FORTALECER ASPECTOS SELECCIONADOS DEL MISMO.
- H.PROMOVER LA ARTICULACION DEL COMPONENTE SALUD CON OTROS COMPONENTES DEL PROYECTO (PRODUCCION, EMPLEO INGRESO; EDUCACION, RECREACION Y CULTURA; INFRAESTRUCTURA); Y LA ARTICULACION DE LOS MACRO PROYECTOS DE SANEAMIENTO BASICO Y SERVICIOS DE SALUD.
- I.APOYAR LA EDUCACION PERMANENTE DEL EQUIPO TECNICO DE OPS/OMS EN PRODERE Y DE DIRIGENTES Y TECNICOS SELECCIONADOS DE LA CONTRAPARTE NACIONAL.
- J.DESARROLLAR, EN COLABORACION CON LA COORDINACION REGIONAL, UN PROGRAMA DE INTERCAMBIO TECNICO ENTRE PROYECTOS NACIONALES DEL PRODERE EN LA SUB-REGION, ALREDEDOR DEL COMPONENTE SALUD.

04.MEDIOS DE ACCION.

*PARA LA EJECUCION DE LAS POLITICAS SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE ACCION: 01 ORGANIZATIVOS, 02 INVESTIGACION ACCION PARTICIPATIVA, 03 MOVILIZACION DE RECURSOS, 04 BECAS, 05 TALLERES Y SEMINARIOS, 06 MATERIALES SUMINISTROS Y EQUIPO, 07 CONSULTORIAS, 08 OTROS.

*LA UTILIZACION, PREFERENCIAL DE LOS MEDIOS DE ACCION POR POLITICAS SE DETALLA EN EL CUADRO ADJUNTO.

POLITICAS (2)	MEDIOS DE ACCION							
	01	02	03	04	05	06	07	08
A. PARTICIPACION SOCIAL	X		X		X			X
B. INCREMENTO COBERTURA			X		X	X		X
C. TECNOLOGIA APROPIADA		X	X		X	X	X	X
D. DIFUSION DE EXPERIENCIAS			X		X			X
E. CAPACIDAD GERENCIAL	X	X	X	X	X	X	X	X
F. COORDINACION			X		X			X
G. COOPERAC. BILAT. ITALIANA	X		X		X			X
H. ARTICULACION INTRA COMP.	X		X		X			X
I. EQUIPO TECNICO OPS/OMS			X	X	X			X
J. INTERCAMBIO TEC. REG			X					X

(1)01. ORGANIZATIVOS, 02 INVESTIGACION ACCION PARTICIPATIVA, 03 MOVILIZACION DE RECURSOS, 04 BECAS, 05 TALLERES Y SEMINARIOS 06 MATERIALES SUMINISTROS Y EQUIPO, 07 CONSULTORIA, 08 OTROS.

(2)SE REFIEREN DE MANERA SINTETICA, A LAS POLITICAS EXPRESADAS POR EXTENSO EN LA PAG. 8.

PERFIL DE PROYECTO

I. INFORMACION BASICA

01.TITULO:INFRAESTRUCTURA

02.CODIGO:

03.LOCALIZACION:PANTASMA

04.PERIODO DE EJECUCION:1992 ANUAL

05.UNIDAD EJECUTORA:MINSA

06.MODALIDAD DE EJEC.:CONVENIO

07.AGENCIA DE NN.UU:OPS/OMS

08.COSTO DE PROYECTO:U\$ 90,000.0

09.APORTE:

A) AGENCIA DE NN.UU:U\$ 65,000.0

B) GOBIERNO: 10,000.0

C) COMUNIDAD: 15,000.0

D) OTROS:

II.ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

UNO DE LOS EJES MAS IMPORTANTES DE DETERIORO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS AREAS DE INTERVENCION DEL PROYECTO, COMO PRODUCTO DEL CONFLICTO BELICO, FUE EL DANO A LA INFRAESTRUCTURA DE LAS UNIDADES DE SALUD, COMO CONSECUENCIA, MUCHAS DE ELLAS FUERON TOTAL O PARCIALMENTE DESMANTELADAS O DESTINADAS PARA OTROS FINES (MILITARES, VIVIENDA), CON EL CONSIGUIENTE PERJUICIO PARA LA COBERTURA DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

POR OTRO LADO, LA DESNUTRICION COMO UN PROBLEMA IMPORTANTE EN EL AREA MATERNO INFANTIL, ESTA SIENDO ABORDADA POR EL GOBIERNO CON EL APOYO DEL PROYECTO, UTILIZANDO LOS COMEDORES INFANTILES RURALES (INSTITUCIONALES Y COMUNITARIOS) COMO PUNTO DE APOYO PARA DESARROLLAR EL TEMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL BINOMIO MADERE E HIJO ADEMÁS, LA REALIDAD SENALA QUE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS COMEDORES ES PRECARIA O AUSENTE.

LA NUEVA SITUACION DE PAZ HA PERMITIDO LA REINSERCIÓN DE MAYOR POBLACION TENCIONO LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD POR LO QUE ES URGENTE POR UN LADO REHABILITAR Y RECONSTRUIR LAS UNIDADES DE SALUD QUE FUERON AFECTADOS POR LA PASADA GUERRA ASI COMO TAMBIEN CONSTRUIR NUEVAS UNIDADES (P/S, CIR) DE CARA A CUBRIR LA DEMANDA ACTUAL Y FUTURA EN CUANTO A LA INFRAESTRUCTURA DE SALUD QUE SE REQUIERE PARA BRINDAR UNA ADECUADA COBERTURA ENMARCADA EN EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DENTRO DE LA NUEVA PERSPECTIVA DE LOS SILAIS.

DE IGUAL MANERA, LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD DEL MINSA EN LOS MUNICIPIOS DONDE OPERA EL PROYECTO, ESTA CONSTITUIDA EN UNA IMPORTANTE PROPORCION POR PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIA QUE CARECE DE CONDICIONES MINIMAS DE ALOJAMIENTO.

III.OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

-CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA RED LOCAL DE SERVICIOS DE SALUD, (CONSTRUCCION, EQUIPAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS Y NO MEDICOS ESENCIALES).

OBJETIVOS ESPECIFICOS

-CONSTRUCCION DE DOS (2) PUESTOS DE SALUD, CONSTRUCCION DE UN (1) COMEDOR INFANTIL Y LA CONSTRUCCION DE VIVIENDA PARA EL PERSONAL DE SALUD EN SERVICIO SOCIAL.

LA POBLACION OBJETIVO DEL PROYECTO ESTA CONSTITUIDA POR: LAS MICROREGIONES DE TAMALAUQUE, SOMPOPERA Y PRADERAS QUE COMPRENDEN 26 COMUNIDADES DEL MUNICIPIO.

IV.CARACTERISTICAS PRINCIPALES

SE TRATA DE UN PROYECTO ANUAL DE PREINVERSION E INVERSION QUE TIENE POR OBJETIVO APOYAR EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES LOCALES DE SERVICIOS DEL MINSA.

INCLUYE ACTIVIDADES DE ESTUDIOS, DISENOS Y ELABORACION DE PLANOS CONSTRUCTIVOS (PREINVERSION), ASI COMO ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIONES (INVERSION) DE LA INFRAESTRUCTURA.

UTILIZA COMO REFERENCIA ARQUITECTONICA LOS MODELOS CONSTRUCTIVOS DE PUESTOS DE SALUD QUE POSEE EL MINSA: FORMANDO PARTE DEL

PROGRAMA DE DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS DEL SISTEMA LOCAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE PANTASMA.

INCLUYE LA CONSTRUCCION DE COMEDORES INFANTILES RURALES Y LA CREACION DE CONDICIONES DE ALOJAMIENTO PARA EL PERSONAL DE SALUD EN SERVICIO SOCIAL.

EL PROYECTO SE REALIZA BAJO LA MODALIDAD DE SUBCONTRATOS CON UN ALTO COMPONENTE DE PARTICIPACION COMUNITARIA EN LA EJECUCION DE LAS OBRAS Y FUNCIONAMIENTO DE LAS MISMAS UNA VEZ CONCLUIDAS, TAMBIEN FORTALECE EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ENTRE LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCION EN EL NIVEL LOCAL.

LA LOCALIZACION DEL UNIVERSO DE UNIDADES DE SALUD PUESTOS, COMEDORES Y VIVIENDA OBJETOS DE OBRAS, RESPONDE A LA ESTRATEGIA DE SECTORIZACION DE ENTREGA DE SERVICIOS A LA POBLACION DONDE EXISTEN VACIOS O DEBILIDADES DE COBERTURA, A LA MICROREGIONALIZACION DEL PROYECTO Y A LAS ZONAS DE ACCION CONCENTRADA DEL MISMO. QUE REPRESENTAN -EN SUMA- LOS TERRITORIOS DE MAYOR POTENCIAL DE DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE PANTASMA.

SE ARTICULA CON EL PROYECTO DE APOYO AL AREA MATERNO INFANTIL, EL PROYECTO DE APOYO A ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS SELECCIONADAS Y CON EL PROYECTO DE SANEAMIENTO BASICO.

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO APOYA LA ESTRATEGIA GENERAL DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD -DESDE LA OPTICA DE LOS SILAIS- EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

OPERACIONALIZA LA EJECUCION DE LA SIGUIENTES ESTRATEGIAS PARTICULARES:

A.FORTALECER LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD CON ENFASIS EN LA AUTOGESTION COMUNITARIA DE LA MISMA.

B.APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE SALUD EN TERRITORIOS DE BAJO PRODUCTIVIDAD EN SALUD Y/O AUSENCIA DE SERVICIOS BASICOS DE SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS MICROREGIONES DE MAYOR ACUMULO DE DEUDA SANITARIA Y SOCIAL.

C.INCENTIVAR LA INTRODUCCION, UTILIZACION, CONSERVACION Y RESCATE DE TECNOLOGIA APROPIADA PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE APOYA EL PROYECTO.

D.PROMOVER LA DIFUSION A LOS NIVELES LOCALES, REGIONALES Y CENTRALES DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES, DE LAS MEJORES EXPERIENCIAS DEL COMPONENTE SALUD DEL PROYECTO.

E.PROMOVER LA COORDINACION INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL PARA FORTALECER EL COMPROMISO DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES EN SALUD, EN CUANTO A LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO, SU METODOLOGIA Y EL PROCESO DE PLANIFICACION, PROGRAMACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MISMO.

F.PROMOVER LA ARTICULACION DEL COMPONENTE SALUD CON OTROS COMPONENTES DEL PROYECTO (PRODUCCION, EMPLEO E INGRESO; EDUCACION, RECREACION Y CULTURA; INFRAESTRUCTURA) Y LA ARTICULACION DE LOS MACROPROYECTOS DE SANEAMIENTO BASICO Y SERVICIOS DE SALUD.

VI.COSTO DEL PROYECTO

BL	U\$
21	61,000.0
42	2,000.0
32	2,000.0

VII.BENEFICIOS ESPERADOS

- AUMENTO DE LA COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MICROREGIONES Y ZONAS DE ACCION CONCENTRADAS.
- GENERACION DE EMPLEO E INGRESO A NIVEL LOCAL.
- APOYO A LA OFERTA DE SERVICIOS DE BAJO COSTO A GRUPOS DE RIESGO SELECCIONADOS.
- FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACION Y CONCIENCIA COMUNITARIA ALREDEDOR DEL PRINCIPIO DE LA CORRESPONSABILIDAD (INSTITUCION COMUNIDAD) CON RELACION A LA PROPIEDAD SOCIAL.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES RESPOSABLES DE LA PROMOCION DEL PROYECTO Y DE SU ADMINISTRACION SON: MINSA, INSSBI, MED, COMITE TECNICO MUNICIPAL.

PARA LA REALIZACION DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION SE PROPONE SEAN REALIZADAS POR EMPRESAS CONTRATISTAS LOCALES, SUBCONTRATOS POR EL MINSA BAJO LA SUPERVISION TECNICA DE OPS/OMS-PRODERE CON LA CONFORMACION DE UN COMITE PARA LA LICITACION DE LA REGION VI Y ESPECIALISTAS DE OPS/OMS

EL MINISTERIO DE SALUD A NIVEL MUNICIPAL (SILAIS) SE OCUPARA DEL FUNCIONAMIENTO SEGUIMIENTO AL RECURSO DE SALUD QUE SE UBICARA EN LOS P/S POR PARTE DEL MISMO MINISTERIO.

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y BIENESTAR SOCIAL SE OCUPARA DE LA ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A LOS CIR.

EL COMITE TECNICO MUNICIPAL COMO ENTIDAD DE ALTA REPRESENTATIBILIDAD SE ENCARGARA DE DARLE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES, APOYANDOSE CON LA PARTICIPACION COMUNITARIA.

IX. ACCIONES A SEGUIR

-COORDINAR CON EL MINISTERIO DE SALUD, INSSBI, MED, LA EJECUCION DE LAS OBRAS DE INFRAESTRUCTURA.

-ORGANIZACION Y CAPACITACION A LA COMUNIDAD PARA EL MANEJO Y SEGUIMIENTO DE LOS COMEDORES INFANTILES.

X. CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	PERIODO
01. PRESENTACION DE LA VERSION FINAL A LAS AUTORIDADES NACIONALES	1 - 15 FEBRERO
02. NEGOCIAR CONVENIO CON LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS	1 - 15 FEBRERO
03. LICITACION Y SELECCION DE LOS CONTRATISTAS	FEBRERO - MARZO
04. INICIO DE OBRAS	ABRIL
05. SEGUIMIENTO Y EVALUACION	MENSUAL

PERFIL DE PROYECTO

I. INFORMACION BASICA

01.TITULO:APOYO AL AREA MATERNO INFANTIL

02.CODIGO:

03.LOCALIZACION:PANTASMA REGION VI

04.PERIODO DE EJECUCION:ANUAL

05.UNIDAD EJECUTORA:MINSA, INSSBI, MED

06.MODALIDAD DE EJEC.:CONVENIO

07.AGENCIA DE NN.UU:OPS/OMS

08.COSTO DE PROYECTO:U\$ 71,000.0

09.APORTE:

A) AGENCIA DE NN.UU:U\$ 40,000.0

B) GOBIERNO: 25,000.0

C) COMUNIDAD: 6,000.0

D) OTROS:

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

EL PROGRAMA MATERNO INFANTIL DENTRO DEL MINISTERIO DE SALUD HA SIDO TRADICIONALMENTE PRIORITARIO TANTO PARA LA ASIGNACION DE RECURSOS COMO PARA IMPULSAR ACCIONES DE IMPACTO CON EL FIN DE INCIDIR EN EL MEJORAMIENTO DE LA SITUACION DE SALUD DE ESTE VULNERABLE SECTOR DE LA POBLACION (MADRE/NINO).

A PESAR DE LOS CONTINUOS ESFUERZOS QUE EL MINSA HA VENIDO REALIZANDO PARA MEJORAR LA ATENCION DEL BINOMIO MADRE-NINO LAS TASAS DE MORBIMORTALIDAD MATERNA (POR FALTA DE CONTROLES PRENATALES, ATENCION DEL PARTO Y PUERPERIO ETC) ASI COMO LA MORBIMORTALIDAD INFANTIL POR ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, DIARREA, DESNUTRICION, ETC OCUPAN LOS PRIMEROS LUGARES EN TODO EL PAIS Y EN ESPECIAL EN LAS ZONAS DE INTERVENCION DEL PRODERE.

EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA CON EL APOYO DEL PRODERE A PARTIR DE 1990 SE HAN VENIDO REALIZANDO UNA SERIE DE ACCIONES TENDIENTES A FORTALECER AL PROGRAMA MATERNO-INFANTIL TALES COMO JORNADAS DE VACUNACION Y DE RESCATE EN ZONAS ANTERIORMENTE DESCUBIERTAS PARA TRATAR DE DISMINUIR LOS ALTOS INDICES DE DETERIORO DE LA SALUD EN ESTE GRUPO DE RIESGO.

PARA EL AÑO 1992 ENMARCADOS DENTRO DEL PLAN MAESTRO DE SALUD PARA EL PROXIMO QUINQUENIO EL MINSA SE PROPONE DESARROLLAR UN PROGRAMA MATERNO-INFANTIL CON ENFASIS EN LA PREVENCION. EN ESTE SENTIDO PRODERE/OPS-OMS PLANTEA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE LOS SILOS APOYAR EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA MATERNO INFANTIL DESCENTRALIZADO, CONCENTRANDO ACCIONES A NIVEL COMUNITARIO.

III.OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

APOYAR ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL BINOMIO MADRE/NINO PROGRAMAS TRADICIONALES, JORNADAS MASIVAS DE INMUNIZACION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- INCREMENTAR EN UN VEINTE POR CIENTO (20%) LA PRODUCCION DE SERVICIOS DEL AÑO 91 EN MATERIA DE: CONTROL PRENATAL (CPN), ATENCION INSTITUCIONAL DEL PARTO Y PUERPERIO, CAPTACION DE ALTO RIESGO OBSTETRICO (ARO), CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CCD) CON ENFASIS EN LA CAPTACION DEL NINO DESNUTRIDO Y DESHIDRATADO MENOR DE 6 AÑOS.
- ATENDER UN TOTAL DE 1000 BENEFICIARIOS A TRAVES DE LOS COMEDORES INFANTILES RURALES.
- APOYAR EL MANTENIMIENTO DE DOS (2) UNIDADES MOVILES DE TRASLADO DE PACIENTES.

IV.CARACTERISTICAS PRINCIPALES

- EL PROYECTO SE INSCRIBE EN LA ATENCION AL GRUPO PRIORITARIO MATERNO INFANTIL, QUE REPRESENTA EL PORCENTAJE MAS ALTO DE USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD Y AL MAYOR ACUMULACION DE DANOS FACILMENTE PREVENIBLES POR ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION, DIAGNOSTICO OPORTUNO Y TRATAMIENTO INMEDIATO CON TECNOLOGIA APROPIADA.
- EL PROYECTO CONTEMPLA UN ALTO GRADO DE PARTICIPACION SOCIAL EN

SALUD Y DE CORRESPONSABILIDAD PERSONAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO EN EL ABORDAJE DE LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO QUE CONFIGURAN EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO ESENCIAL MATERNO INFANTIL.

RESPONDE A LAS NORMAS DEL PROGRAMA MATERNO INFANTIL DEL MINISTERIO DE SALUD Y AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ESTA INSTITUCION EN LO QUE A JORNADAS MASIVAS DE INMUNIZACION SE REFIERE, Y SE ENMARCA DENTRO DE LAS NORMAS DE ORGANIZACION DE COMEDORES INFANTILES RURALES DEL INSSBI Y DE LAS ATENCIONES QUE A ESTOS SE BRINDAN A TRAVES DEL MINSA.

POSEE UN IMPORTANTE COMPONENTE DE INTERAGENCIALIDAD (PMA/INCAP) Y DE COORDINACION INTERINSTITUCIONAL, INTERSECTORIAL Y CON EL COMPONENTE DE PRODUCCION DEL PROYECTO.

SE ARTICULA CON EL PROYECTO DE DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA Y EL DE SANEAMIENTO BASICO, TANTO COMO CON EL DE FORMACION Y CAPACITACION Y DEL COMPONENTE PRODUCCION A TRAVES DE LAS GRANJAS EN BENEFICIO DE LOS COMEDORES INFANTILES RURALES.

-ENFATIZA LA EXTENSION DE COBERTURA TERRITORIAL MAS ALLA DE LA FRONTERA SOCIAL TRADICIONAL QUE SE DELIMITO DURANTE EL DECENIO PASADO, INCORPORANDO IMPORTANTES POBLACIONES DE DESMOVILIZADOS Y REPATRIADOS (MICROREGIONES Y ZONAS DE ACCION CONCENTRADAS).

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO APOYA LA ESTRATEGIA GENERAL DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD -DESDE LA OPTICA DE LOS SILAIS- EN LOS MUNICIPIOS DONDE ACTUA EL PROYECTO.

OPERACIONALIZA LA EJECUCION DE LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS PARTICULARES:

A.FORTALECER LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD CON ENFASIS EN LA AUTOGESTION COMUNITARIA DE LA MISMA.

B.APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE SALUD EN TERRITORIOS DE BAJA PRODUCTIVIDAD EN SALUD Y/O AUSENCIA DE SERVICIOS BASICOS DE SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS MICROREGIONES DE MAYOR ACUMULACION DE DEUDA SANITARIA Y SOCIAL.

C.INCENTIVAR LA INTRODUCCION, UTILIZACION, CONSERVACION Y RESCATE DE TECNOLOGIA APROPIADA PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE APOYA EL PROYECTO.

D.PROMOVER LA DIFUSION A LOS NIVELES LOCALES, REGIONALES Y CENTRALES DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES, DE LAS MEJORES EXPERIENCIAS DEL COMPONENTE SALUD DEL PROYECTO.

E.PROMOVER LA COORDINACION INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL PARA FORTALECER EL COMPROMISO DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES EN SALUD, EN CUANTO A LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO, SU METODOLOGIA Y EL PROCESO DE PLANIFICACION, PROGRAMACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MISMO.

F.RECUPERAR LAS MEJORES EXPERIENCIAS DE LA COOPERACION BILATERAL ITALIANA, DE ACUERDO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL, PARA FORTALECER ASPECTOS SELECCIONADOS DEL MISMO.

G.PROMOVER LA ARTICULACION DEL COMPONENTE SALUD CON OTROS COMPONENTES DEL PROYECTO (PRODUCCION, EMPLEO E INGRESO, EDUCACION, RECREACION Y CULTURA, INFRAESTRUCTURA), Y LA ARTICULACION DE LOS OTROS PROYECTOS DE SANEAMIENTO BASICO Y SERVICIOS DE SALUD.

H.APOYAR LA EDUCACION PERMANENTE DEL EQUIPO TECNICO DE OPS/OMS EN PRODERE Y DE DIRIGENTES Y TECNICOS SELECCIONADOS DE LA CONTRAPARTE NACIONAL.

I.DESARROLLAR EN COLABORACION CON LA COORDINACION REGIONAL, UN PROGRAMA DE INTERCAMBIO TECNICO ENTRE PROYECTOS NACIONALES DEL PRODERE EN LA SUB-REGION, ALREDEDOR DEL COMPONENTE SALUD.

VI.COSTOS DEL PROYECTO

BL	U\$
32	16,000.0
41	24,000.0

VII.BENEFICIOS ESPERADOS

EL PROYECTO GENERA LOS SIGUIENTES BENEFICIOS:

-AUMENTO DE LOS INDICES DE COBETURA INMUNOLOGICA EN EL GRUPO MADRE NINO.

-AUMENTO DE LA CAPTACION DE MUJERES EMBARAZADAS PARA CONTROL PRENATAL, ATENCION INSTITUCIONAL DEL PARTO Y DEL PUERPERIO, ASI COMO INCREMENTO DEL DGX TEMPRANO Y TRATAMIENTO OPORTUNO DEL ALTO RIESGO OBSTETRICO EN LAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

- AUMENTO DE LA CAPTACION DE NINOS DESNUTRIDOS E INCLUSION DE UN IMPORTANTE PORCENTAJE DE LOS MISMOS EN UN PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA A TRAVES DE COMEDORES INFANTILES RURALES.
- INCREMENTO DE LOS CONOCIMIENTOS, DESTREZAS Y HABILIDADES DE LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y DE LOS PROMOTORES VOLUNTARIOS ACERCA DE TEMAS CRITICOS DE LA PROMOCION, PREVENCION Y ATENCION DE LA SALUD MATERNO INFANTIL.
- APOYO A LA OFERTA DE SERVICIOS DE BAJO COSTO AL GRUPO MATERNO INFANTIL, INCLUYENDO LA ATENCION AL PROBLEMA DE DESNUTRICION EN MENORES DE 6 ANOS.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES RESPONSABLES DE LA PROMOCION DEL PROYECTO Y DE SU ADMINISTRACION SON: EL MINISTERIO DE SALUD, EL INSTITUTO NICARAGUENSE DE SEGURIDAD Y BIENESTAR SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACION Y COMITE TECNICO MUNICIPAL.

EL MINISTERIO DE SALUD DENTRO DE LA CONCEPCION DE LOS SILAIS (SISTEMAS LOCALES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD) A NIVEL MUNICIPAL PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA MATERNO-INFANTIL SE BASA EN LA ORGANIZACION DE LA RED DE SERVICIOS LOCAL (CENTROS DE SALUD Y PUESTOS) Y A NIVEL COMUNITARIO SE APOYA EN LOS PROMOTORES VOLUNTARIOS (BRIGADISTAS, PARTERAS, COLVOL).

EL INSTITUTO NICARAGUENSE DE SEGURIDAD SOCIAL Y BIENESTAR (INSSBI) DENTRO DEL PROGRAMA "BIENESTAR SOCIAL" ATIENDE A LOS COMEDORES INFANTILES RURALES (CIR) QUE BRINDAN ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ESTOS. LOS BENEFICIARIOS DE ESTE SERVICIO SON LOS NINOS MENORES, MADRES LACTANTES Y EMBARAZADAS. LA COMUNIDAD ORGANIZADA A TRAVES DEL COMITE COMUNAL APOYA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CIR.

EL MINISTERIO DE EDUCACION (MED) ES EL ENCARGADO DE DAR SEGUIMIENTO POR MEDIO DE SUS MAESTROS LOCALES A NINOS EN EDAD ESCOLAR.

EL COMITE TECNICO MUNICIPAL ES LA INSTANCIA DONDE SE PLANTEAN LOS PROBLEMAS Y SOLUCIONES RELACIONADOS CON LA ATENCION AL AREA MATERNO-INFANTIL.

IX. ACCIONES A SEGUIR

A. NEGOCIAR CONVENIOS CON LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS.

B. APOYAR AL MINISTERIO DE SALUD EN LA EJECUCION DE ACCIONES DE APOYO AL PROGRAMA TRADICIONAL MATERNO INFANTIL Y LAS JORNADAS MASIVAS DE INMUNIZACION.

C.ACORDAR CON EL INSSBI LAS ACCIONES DE APOYO AL FUNCIONAMIENTO DE LOS COMEDORES INFANTILES RURALES.

D.COORDINAR CON EL COMPONENTE DE PRODUCCION DE PRODERE LAS ACCIONES EN ESTE AMBITO, COMPLEMENTARIAS A LOS COMEDORES, PARA DARLES AUTOSOSTENIBILIDAD A LOS MISMOS.

E.COORDINAR CON EL PMA EL APOYO CONTINUO CON ALIMENTOS BASICOS DESTINADOS A LOS CIR, Y CON EL INCAP, LA ASISTENCIA TECNICA NECESARIA PARA DESARROLLAR A PARTIR DE LOS CIR, UN PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ENFASIS MATERNO INFANTIL.

X.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	PERIODO
01. PRESENTACION DE LA VERSION FINAL DEL PROYECTO A LAS AUTORIDADES	1 - 15 FEBRERO
02. NEGOCIAR CONVENIOS CON LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS.	1 - 15 FEBRERO
03. COORDINAR CON EL COMPONENTE DE PRODUCCION DE PRODERE LAS ACCIONES EN ESTE AMBITO, COMPLEMENTARIAS A LOS COMEDORES, PARA DARLES AUTOSOSTENIBILIDAD A LOS MISMOS.	MENSUAL
04. COORDINAR CON EL PMA EL APOYO CONTINUO CON ALIMENTOS BASICOS DESTINADOS A LOS CIR, Y CON EL INCAP, LA ASISTENCIA TECNICA NECESARIA PARA DESARROLLAR A PARTIR DE LOS CIR, UN PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ENFASIS MATERNO INFANTIL.	MENSUAL
05. SEGUIMIENTO Y EVALUACION	MENSUAL

PERFIL DE PROYECTO

I. INFORMACION BASICA

01.TITULO:FORMACION Y CAPACITACION

02.CODIGO:

03.LOCALIZACION:PANTASMA REGION VI

04.PERIODO DE EJECUCION:1992 ANUAL

05.UNIDAD EJECUTORA:MINSA

06.MODALIDAD DE EJEC.:CONVENIO

07.AGENCIA DE NN.UU:OPS/OMS

08.COSTO DE PROYECTO:

REGIONAL:U\$ 41,000.0

09.APORTE:

A) AGENCIA DE NN.UU:U\$ 25,000.0

B) GOBIERNO: 10,000.0

C) COMUNIDAD: 6,000.0

D) OTROS:

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

EL MINISTERIO DE SALUD POSEE UN DEFICIT CRONICO DE PERSONAL TECNICO DE DIFERENTES PERFILES, Y POR OTRO LADO, EN LA COMUNIDAD EXISTEN POR LA HISTORIA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN NICARAGUA, DIVERSOS TIPOS DE PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD QUE APOYAN EN TAREAS DIVERSAS LAS ACCIONES DE LAS REDES LOCALES DE SERVICIOS.

DE IGUAL MANERA, LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD, PRESENTA DEFICIENCIAS EN SUS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE LA POBLACION BAJO SU AREA DE INFLUENCIA, LO QUE REPERCUTE EN UNA BAJA COBERTURA Y CALIDAD DE ATENCION A GRUPOS DE RIESGO PRIORIZADOS POR LAS POLITICAS DEL MINSA Y LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO.

A PARTIR DEL AÑO 91 MINSA CON EL APOYO DEL PRODERE HA DESARROLLADO PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUA DIRIGIDA A PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO, CAPACITACION A BPS Y PARTERAS EMPIRICAS Y LA FORMACION DE PERSONAL TECNICO (AUXILIARES DE ENFERMERIA OBTENIENDO MUY BUENOS RESULTADOS.

FORTALECIENDO LA RED DE SERVICIOS QUE HA REPERCUTIDO EN EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCION Y PREVENCION A NIVEL COMUNITARIO.

TOMANDO EN CUENTA ESTA EXPERIENCIA EL MINSA COMO APOYO DEL PROGRAMA SE PROPONE SEGUIR FORMANDO TECNICOS CALIFICADOS O CAPACITANDO A PERSONAL VOLUNTARIO Y LA EDUCACION CONTINUA A LA FUERZA DE TRABAJO.

III. OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- FORMACION DE FUERZA DE TRABAJO DE SALUD A NIVEL DE TECNICOS EN SALUD DE DIFERENTES PERFILES.
- CAPACITACION DE PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD, (BRIGADISTAS, PARTERAS EMPIRICAS, COLABORADORES VOLUNTARIOS) Y POBLACION COMUNITARIA.
- EDUCACION PERMANENTE A LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD SOBRE TEMAS RELEVANTES.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- FORMAR 13 TECNICOS EN SALUD, 6 AUXILIARES DE ENFERMERIA A NIVEL TECNICO MEDIO, 7 HIGIENISTAS DENTALES.
- CAPACITAR 70 PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD.
- CAPACITAR A 15 TRABAJADORES DE LA SALUD DE DISTINTO PERFIL PROFESIONAL.

IV. CARACTERISTICAS PRINCIPALES

SE TRATA DE UN PROYECTO DE INVERSION ANUAL, QUE TIENE POR OBJETIVO ELEVAR LOS CONOCIMIENTOS HABILIDADES Y DESTREZAS DE LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y LOS PROMOTORES VOLUNTARIOS ASI COMO LA FORMACION DE TECNICOS EN SALUD EN INSTITUCIONES ESPECIALIZADAS DE AMBITO REGIONAL Y/O NACIONAL, POTENCIANDO LAS INICIATIVAS INSITITUCIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

GLOBALMENTE EL PROYECTO SE CARACTERIZA POR LA ORGANIZACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION PERMANENTE Y CAPACITACION COMUNITARIA EN SALUD, ASI COMO DE UN PROGRAMA DE BECAS PARA LA FORMACION DE TECNICOS MEDIOS EN SALUD.

EL PROYECTO SE ARTICULA CON EL PROYECTO DE DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD Y DE EXTENSION DE ATENCION PRIMARIA CON ENFASIS MATERNO INFANTIL, ASI COMO CON LAS INICIATIVAS INSTITUCIONALES Y COMUNITARIAS DE FORMACION DE FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y CAPACITACION CONTINUA A LOS PROMOTORES VOLUNTARIOS.

EL PROYECTO APUNTA A SATISFACER LA DEMANDA DE FORMACION DE LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS REDES LOCALES Y LA EXTENSION DE COBERTURA DE LAS MISMAS, LA ACTUALIZACION CIENTIFICO TECNICA EN LAS FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y EL FORTALECIMIENTO DEL MOVIMIENTO DE PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD.

EL PROYECTO UTILIZARA PARA SU EJECUCION LA METODOLOGIA DE EDUCACION PERMANENTE DEL MINISTERIO DE SALUD, ASI COMO LOS PENSUM ACADEMICOS DE LAS DIFERENTES CARRERAS TECNICAS EN SALUD QUE SE IMPARTEN EN LOS POLITECNICOS DE LA SALUD EN EL PAIS.

LA CAPTACION Y SELECCION DE CANDIDATOS PARA FORMACION Y CAPACITACION, ASI COMO EL CRONOGRAMA DE LOS SEMINARIOS, TALLERES Y CURSOS TECNICOS, SE PROGRAMARAN CON EL MINISTERIO DE SALUD, A PARTIR DEL CALENDARIO DE ACTIVIDADES PREVISTAS EN EL NIVEL LOCAL.

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO APOYA LA ESTRATEGIA GENERAL DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD -DESDE LA OPTICA DE LOS SILAIS- EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

DE MANERA ESPECIFICA EL PROYECTO APUNTA A FORTALECER LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS PARTICULARES:

A.FORTALECER LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD CON ENFASIS EN LA AUTOGESTION COMUNITARIA DE LA MISMA.

B.APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE SALUD EN TERRITORIOS DE BAJA PRODUCTIVIDAD EN SALUD Y/O AUSENCIA DE SERVICIOS BASICOS DE SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS MICROREGIONES DE MAYOR ACUMULO DE DEUDA SANITARIA Y SOCIAL.

C.INCENTIVAR LA INTRODUCCION UTILIZACION, CONSERVACION Y RESCATE DE TECNOLOGIA APROPIADA PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE APOYA EL PROYECTO.

D.PROMOVER LA DIFUSION A LOS NIVELES LOCALES REGIONALES Y CENTRALES DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES DE LAS MEJORES EXPERIENCIAS DEL COMPONENTE SALUD DEL PROYECTO.

E.PROMOVER LA ARTICULACION DEL COMPONENTE SALUD CON OTROS COMPONENTES DEL PROYECTO (PRODUCCION, EMPLEO E INGRESO EDUCACION, RECREACION Y CULTURA; INFRAESTRUCTURA) Y LA ARTICULACION DE LOS MACRO PROYECTOS DE SANAMIENTO BASICO Y SERVICIOS DE SALUD.

F.APOYAR LA EDUCACION PERMANENTE DEL EQUIPO TECNICO DE OPS/OMS DE LA CONTRAPARTE.

VI.COSTOS DEL PROYECTO

BL	U\$
32	25,000.0

VII.BENEFICIOS ESPERADOS

-MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS DE LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y DE MANERA INTANGIBLE, CONTRIBUIR AL INCREMENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS CON ENFASIS MATERNO INFANTIL.

-FORTALECER E INCENTIVAR LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD A TRAVES DE LA ADMINISTRACION DEL CONOCIMIENTO ACERCA DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, SU CONTEXTO ORGANIZACIONAL, Y SUS PRINCIPALES INSTRUMENTOS OPERACIONALES, DIRIGIDO A LOS LIDERES, ACTIVIDADES Y PERSONAS INTERESADAS DE LA COMUNIDAD.

-INCREMENTO EN LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD A NIVEL LOCAL Y AUMENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD A GRUPOS SOCIALES TRADICIONALMENTE POSTERGADOS.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES Y/ORGANISMOS RESPONSABLES DE LA ADMINISTRACION Y PROMOCION DEL PROYECTO SON: LAS DIRECCIONES MUNICIPALES DE SALUD, LA DIRECCION DE DOCENCIA DE LOS SILAIS CORRESPONDIENTES, LOS POLITECNICOS DE LA SALUD Y LAS ORGANIZACIONES LOCALES (FORMALES E INFORMARLES) DE PROMOTORES VOLUNTARIOS EN SALUD Y LOS COMITES TECNICOS MUNICIPALES.

EL MINISTERIO DE SALUD A NIVEL REGIONAL APOYARA CON LA ESCUELA POLITECNICA DE LA SALUD PARA LA FORMACION DE RECURSOS TECNICOS CALIFICADOS (AUXILIARES DE ENFERMERIA) Y A NIVEL NACIONAL CON LA CAPACITACION DE HIGIENISTAS DENTALES.

LA ORGANIZACION, CAPACITACION Y SEGUIMIENTO DE LOS NUEVOS PROMOTORES VOLUNTARIOS SERA REALIZADA POR MINSA, PRODERE Y OPS/OMS.

EL COMITE TECNICO MUNICIPAL ES LA INSTANCIA REPRESENTATIVA DE DAR SEGUIMIENTO A ESTAS ACTIVIDADES.

IX. ACCIONES A SEGUIR

- NEGOCIACION DE CONVENIO CON EL MINISTERIO DE SALUD.
- CAPACITACION Y SELECCION DE CANDIDATOS.
- TALLERES Y/O SEMINARIOS.
- APOYAR LA ORGANIZACION DE LOS BENEFICIARIOS (CASO PROMOTORES VOLUNTARIOS).
- COORDINACION CON LA COOPERACION BILATERAL ITALIANA

X. CRONOGRAMA DE EJECUCION

ACTIVIDAD	PERIODO
01. PRESENTACION DE LA VERSION FINAL DEL PROYECTO A LAS AUTORIDADES	1-15 FEBRERO
02. SELECCION DE CANDIDATOS PARA LAS BECAS.	1-28 FEBRERO
03. PREPARACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION PERMANENTE	15 FEB. 15 MARZO
04. PREPARACION DEL PROGRAMA DE CAPACITACION	15 FEB. 15 MARZO

PERFIL DE PROYECTO

I. INFORMACION BASICA

01.TITULO:APOYO A ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS SELECCIONADAS

02.CODIGO:

03.LOCALIZACION:PANTASMA REGION VI

04.PERIODO DE EJECUCION:1992 ANUAL

05.UNIDAD EJECUTORA:MINSA

06.MODALIDAD DE EJEC.:CONVENIO

07.AGENCIA DE NN.UU:OPS/OMS

08.COSTO DE PROYECTO:

REGIONAL:U\$ 23,000.0

09.APORTE:

A) AGENCIA DE NN.UU:U\$ 16,000.0

B) GOBIERNO: 1,500.0

C) COMUNIDAD: 6,000.0

D) OTROS:

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

TRADICIONALMENTE LOS SERVICIOS MUNICIPALES DE SALUD DONDE OPERA EL PROYECTO POSEEN LIMITACIONES EN MATERIA DE APLICACION EFICIENTE, EFICAZ Y EQUITATIVA DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, LO QUE AMERITA INICIATIVAS DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTEXTO ORGANIZACIONAL DE LA MISMA: LOS SISTEMAS LOCALES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD; CON EL OBJETO DE MEJORAR EN GENERAL EL IMPACTO DE SUS INTERVENCIONES Y DEL APROVECHAMIENTO DE LAS INVERSIONES DEL PROYECTO.

POR OTRO LADO, LA COYUNTURA EPIDEMIOLOGICA DEL PAIS Y DE LA SUB-REGION CENTROAMERICANA ESTA MARCADA POR LA INMINENTE LLEGADA DE UNA EPIDEMIA DE COLERA, QUE, CONVIERTE, POR LAS CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS PRECARIAS DE LOS MUNICIPIOS DONDE OPERA EL PROYECTO, A LOS MISMOS, EN TERRITORIOS DE ALTO RIESGO PARA LA PREVALENCIA E INCIDENCIA DE ESTA ENFERMEDAD.

EL PROBLEMA DEL ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS, EXPRESAMENTE DE

MEDICAMENTOS NO CUBIERTOS POR LA RESOLUCION 75 (PACIENTES DISPENSARIZADOS, BINOMIO MADRE/HIJO), OBLIGA A LOS USUARIOS A TENER QUE RECURRIR A EXPENDIOS, MUCHAS VECES INFORMALES, QUE NO PRESTAN CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO, CONSERVACION Y DISTRIBUCION DE LOS FARMACOS, LO QUE DISMINUYE LA EFICACIA DE LOS MISMOS, INCENTIVA LA AUTOMEDICACION INDISCRIMINADA, PROVOCA RIESGOS PARA LA SALUD Y HACE INCURRIR AL PACIENTE EN UN GASTO ONEROSO PARA SU PRESUPUESTO FAMILIAR.

POR OTRO LADO TODO LO ANTERIOR SE HACE NECESARIO APOYAR MINISTERIO DE SALUD A NIVEL DEL MUNICIPIO DE PANTASMA EN LAS ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS YA DESCRITAS.

DADO QUE EL MINSA DENTRO DE SU ESTRATEGIA DE IMPULSAR LOS SILOS SE PROPONE EL REFORZAMIENTO DESDE LA BASE (PUESTO DE SALUD, COMUNIDADES, PROMOTOR VOLUNTARIO EN SALUD, ETC) PARA BUSCAR SOLUCION A LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA.

PRODERE-OPS/OMS TIENE LA OPORTUNIDAD DE ACOMPAÑAR AL MINSA EN ESTE PROCESO DURANTE LA VIDA DEL PROYECTO EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

III. OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERAL

-APOYAR ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS SELECCIONADAS, EL ENFOQUE DE LOS SILAIS EN LOS SERVICIOS MUNICIPALES DE SALUD, SALUD MENTAL COMUNITARIA, INCORPORACION DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL, PROGRAMAS MUNICIPALES DE LUCHA CONTRA EL COLERA, Y FARMACIA COMUNITARIA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

SALUD MENTAL COMUNITARIA.

-CONFORMAR UN (1) GRUPO DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL, INTERDISCIPLINARIO, CON PARTICIPACION COMUNITARIA PARA DEFINIR Y MICROLOCALIZAR LAS ACTIVIDADES.

PROGRAMA DE LUCHA CONTRA EL COLERA.

-ORGANIZACION, EQUIPAMIENTO Y ABASTECIMIENTO DE UNA (1) UNIDAD DE TRATAMIENTO CONTRA EL COLERA (UTC).

-REALIZACION DE (2) TALLERES Y/O SEMINARIOS DE CAPACITACION SOBRE EL TEMA.

FARMACIA COMUNITARIA.

- APOYAR LA CONFORMACION DE (1) FARMACIA COMUNITARIA.
- APOYAR LA COMPRA DE DOS (2) DOTACIONES DE INSUMOS FITOSANITARIOS, MEDICAMENTOS ESENCIALES Y POPULARES.
- REALIZAR DOS (2) TALLERES Y/O SEMINARIOS SOBRE MEDICAMENTOS ESENCIALES.

IV. CARACTERISTICAS PRINCIPALES

SE TRATA DE UN PROYECTO DE INVERSION ANUAL, QUE TIENE POR OBJETIVO APOYAR ACTIVIDADES DIRIGIDAS A SATISFACER DEFICIT DE OFERTA DE SERVICIOS SOBRE LOS SIGUIENTES TEMAS: SALUD MENTAL COMUNITARIA, PROGRAMAS MUNICIPALES DE LUCHA CONTRA EL COLERA Y FARMACIAS COMUNITARIAS.

INCLUYE ACTIVIDADES DE APOYO AL DESARROLLO DEL ENFOQUE DE LOS SISTEMAS LOCALES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD (SILAIS) EN LAS AREAS DE INTERVENCION DEL PROYECTO.

- DESARROLLAR EXPERIENCIAS LOCALES SOBRE SALUD MENTAL Y FARMACIA COMUNITARIAS Y LUCHA CONTRA EL COLERA, UTILES PARA EL TRABAJO DEL MINISTERIO DE SALUD EN OTROS SISTEMAS LOCALES DE PRESTACION DE SERVICIOS.
- PONER EN PRACTICA DIVERSAS FACETAS DE LA PROPUESTA NACIONAL DE SISTEMAS LOCALES DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD (SILAIS) QUE LO CONVIERTE SOBRE ESTE TEMA, EN UNA EXPERIENCIA DE REFERENCIA PARA EL MINISTERIO DE SALUD EN OTROS TERRITORIOS.
- EL PROYECTO CONTEMPLA UN ALTO GRADO DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD Y DE CORRESPONSABILIDAD NACIONAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL ABORDAJE DE FACTORES DE RIESGO SELECCIONADO, SOBRE LOS TEMAS QUE ABORDA.
- DE LA MISMA MANERA, CONLLEVA UN FUERTE COMPONENTE DE INTERSECTORIALIDAD E INTERINSTITUCIONALIDAD, ASI COMO DE INTEGRACION SINERGICA ENTRE DIFERENTES AGENCIAS INTERNACIONALES E INSTITUCIONES Y ORGANISMOS NACIONALES (OPS/OMS, OIT, ALCALDIAS, INAA, MINSA, COOPERACION BILATERAL ITALIANA).
- INTERACCION CON EL COMPONENTE PRODUCCION A PARTIR DEL DESARROLLO DE LA FARMACIA COMUNITARIA COMO MICRO EMPRESA.

V. VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO APOYA LA ESTRATEGIA GENERAL DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD DESDE LA OPTICA DE LA SILAIS EN EL MUNICIPIO DE PANTASMA.

OPERACIONALIZA LA EJECUCION DE LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS PARTICULARES:

A. FORTALECER LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD CON ENFASIS EN LA AUTOGESTION COMUNITARIA DE LA MISMA.

B. APOYAR EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE SALUD EN TERRITORIOS DE BAJA PRODUCTIVIDAD EN SALUD Y/O AUSENCIA DE SERVICIOS BASICOS DE SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS MICROREGIONES DE MAYOR ACUMULO DE DEUDA SANITARIA Y SOCIAL.

C. INCENTIVAR LA INTRODUCCION, UTILIZACION, CONSERVACION Y RESCATE DE TECNOLOGIA APROPIADA PARA ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE APOYA EL PROYECTO.

D. PROMOVER LA DIFUSION A LOS NIVELES LOCALES, REGIONALES Y CENTRALES DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES, DE LAS MEJORES EXPERIENCIAS DEL COMPONENTE SALUD DEL PROYECTO.

E. INCENTIVAR LA CAPACIDAD GERENCIAL DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES A NIVEL MUNICIPAL Y LOS PROCESOS DE DESCENTRALIZACION Y DESCONCENTRACION DE ACTIVIDADES, TANTO COMO LOS DE PLANIFICACION Y PROGRAMACION LOCAL, INCLUYENDO LOS ASPECTOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION EN LOS SIGUIENTES TEMAS: SALUD MENTAL, COLERA Y FARMACIAS COMUNITARIAS.

F. PROMOVER LA COORDINACION INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL PARA FORTALECER EL COMPROMISO DE LAS CONTRAPARTES NACIONALES EN SALUD, EN CUANTO A LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO, SU METODOLOGIA Y EL PROCESO DE PLANIFICACION, PROGRAMACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MISMO.

G. RECUPERAR LAS MEJORES EXPERIENCIAS DE LA COOPERACION BILATERAL ITALIANA, DE ACUERDO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL, PARA FORTALECER ASPECTOS SELECCIONADOS DEL MISMO.

H. PROMOVER LA ARTICULACION DEL COMPONENTE SALUD CON OTROS COMPONENTES DEL PROYECTO (PRODUCCION, EMPLEO E INGRESO, EDUCACION, RECREACION Y CULTURA, INFRAESTRUCTURA) Y LA ARTICULACION DE LOS MACRO PROYECTOS DE SANEAMIENTO BASICO Y SERVICIOS DE SALUD.

I. APOYAR LA EDUCACION PERMANENTE DEL EQUIPO TECNICO DE OPS/OMS EN PRODERE Y DE DIRIGENTES Y TECNICOS SELECCIONADOS DE LA CONTRAPARTE NACIONAL.

J. DESARROLLAR EN COLABORACION CON LA COORDINACION REGIONAL, UN

PROGRAMA DE INTERCAMBIO TECNICO ENTRE PROYECTOS
NACIONALES DEL PRODERE EN LA SUB-REGION ALREDEDOR DEL
COMPONENTE SALUD.

VI. COSTOS DEL PROYECTO

BL	U\$
32	3,000.0
41	13,000.0

VII. BENEFICIOS ESPERADOS

- AUMENTO DE LOS INDICES DE COBERTURA EN LA ATENCION DE SALUD MENTAL, LUCHA CONTRA EL COLERA, EXPENDIO DE MEDICAMENTOS BASICOS.
- INCREMENTO DE LOS CONOCIMIENTOS, DESTREZA Y HABILIDADES DE LA FUERZA DE TRABAJO EN SALUD Y DE LOS PROMOTORES VOLUNTARIOS ACERCA DE TEMAS CRITICOS REFERENTES A: COLERA, EXPENDIO Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES Y FITOFARMACOS, SALUD MENTAL COMUNITARIA.
- INCREMENTO DE LA OFERTA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, POPULARES Y MEDICAMENTOS NATURALES Y TRADICIONALES PARA CONSUMO DE LA POBLACION, A BAJO COSTO.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES RESPONSABLES DE LA PROMOCION DEL PROYECTO Y DE SU ADMINISTRACION SON: MINISTERIO DE SALUD Y COMITE TECNICO MUNICIPAL.

EL MINISTERIO DE SALUD A NIVEL MUNICIPAL PARA 1992 DENTRO DE SUS PLANES Y PROGRAMAS CONTEMPLA IMPULSAR UNA SERIE DE ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS LAS CUALES SE DESARROLLARA A TRAVES DE SUS REDES LOCALES DE SERVICIO (C/S, P/SALUD, PROMOTORES VOLUNTARIOS, COMUNIDADES).

EL COMITE TECNICO MUNICIPAL COMO INSTANCIA DE REPRESENTATIVIDAD EN EL MUNICIPIO ACOMPANA EL SEGUIMIENTO DE ESTAS ACTIVIDADES.

IX. ACCIONES A SEGUIR

- COORDINAR CON EL MINISTERIO DE SALUD LA EJECUCION DE ACCIONES DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA, COLERA Y ORGANIZACION DE FARMACIA COMUNITARIA.
- COORDINAR CON EL COMPONENTE DE PRODUCCION DEL PRODERE LAS ACCIONES EN ESTE AMBITO COMPLEMENTARIAS A LA FARMACIA COMUNITARIA.
- NEGOCIAR CONVENIO CON LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS.

X. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	PERIODO
01. PRESENTACION DE LA VERSION FINAL A LAS AUTORIDADES NACIONALES.	1 -15 FEBRERO
02. NEGOCIAR CON LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS LA FIRMA DE CONVENIO.	1 - 15 FEBRERO
03. COORDINAR CON EL COMPONENTE PRODUCCION DE PRODERE	MENSUAL
04. SEGUIMIENTO Y EVALUACION	MENSUAL

I. INFORMACION BASICA

1. TITULO: MEJORAMIENTO DE 17 KM DE CAMINOS Y CONSTRUCCION DE 4 KM.

2. CODIGO:

3. LOCALIZACION:

3.1. MEJORAMIENTO DE CUATRO TRAMOS ENTRE LAS SIGUIENTES COMUNIDADES:

CHARCON - BREYERA..... 5 KM
MALECON - VERACRUZ..... 4 KM
VERACRUZ - EL VENADO..... 4 KM
PRADERAS - LOS LIMONES..... 3 KM
ESTANCIA CORA - CAMINO DE WIWILI..... 1 KM

17 KM

3.2. CONSTRUCCION DE UN TRAMO ENTRE LAS SIGUIENTES COMUNIDADES:

EL VENADO - SAN LUIS..... 4 KM

4. PERIODO DE EJECUCION: DE MARZO A MAYO

5. UNIDAD EJECUTORA: EMPRESAS CONSTRUCTORAS

6. MODALIDAD DE EJECUCION: ADMINISTRACION DIRECTA (SUB-CONTRATO)

7. AGENCIA DE NN.UU: PNUD

8. COSTO DEL PROYECTO: U\$ 250,000.0

9. APORTES: PNUD U\$ 250,000.0

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

EN ESTUDIOS E INVESTIGACIONES ANTERIORES SE HA DETECTADO QUE MAS DE UN 80% DE LA RED VIAL DE PANTASMA, NO HA RECIBIDO MANTENIMIENTO POR MAS DE 10 ANOS, CON EXCEPCION DE LA VIA PRINCIPAL Y 27 KM DE CAMINOS COLECTORES, LA TOTALIDAD SON CAMINOS VERANEROS QUE CON EL TIEMPO SE HAN VUELTO INTRANSITABLES.

PARA PODER REALIZAR LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO, Y LLEVAR LOS BENEFICIOS A LAS COMUNIDADES ES NECESARIO MEJORAR AL MENOS, 17 KM DE CAMINOS Y CONSTRUIR 4 KM, DE ESTA RED DETERIORADA

ASEGURANDO CON SU UBICACION EL ACCESO A LA ZONAS PRODUCTIVAS Y AREAS Y ZONAS MAS ATRASADAS Y LA CONSISTENCIA CON LOS PLANES OPERATIVOS MICROREGIONALES.

III.OBJETIVOS

- FACILITAR LA INTEGRACION DE LA ZONA AL PROCESO DE DESARROLLO.
- MEJORAR LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS AGRICOLAS TALES COMO 17150 QQ DE CAFE Y 60,000 QQ DE GRANOS BASICOS A MERCADOS, MEDIANTE LA PROVISION DE VIAS UTILIZABLES DURANTE TODO EL ANO, CON LA CONSIGUIENTE DISMINUCION DE PERDIDAS DE LA PRODUCCION Y COSTOS DE TRANSPORTE.
- FACILITAR EL ACCESO DE 5,800 POBLADORES DE LA ZONA A LOS SERVICIOS DE EXTENSION AGRICOLA, CREDITO, COMERCIALIZACION, SALUD, EDUCACION, ETC.

IV.CARACTERISTICAS PRINCIPALES

EL MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DE CAMINOS HASTA DONDE SEA POSIBLE CONTEMPLA EL APROVECHAMIENTO DE LAS BRECHAS EXISTENTES, MEJORANDOLAS Y CONFORMANDOLAS PARA QUE CUENTEN CON LAS CARACTERISTICAS DE FUNCIONALIDAD NECESARIA TALES COMO UNA SUPERFICIE DE RODAMIENTO AFINADA, REVESTIDA Y CON EL ANCHO REQUERIDO DE TAL FORMA QUE SE CUENTE CON UNA OBRA TOTALMENTE ACEPTABLE PARA SER TRANSITADA DURANTE TODAS LAS EPOCAS DEL ANO.

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

ESTE PROYECTO DE INFRAESTRUCTURA VIAL SE ARTICULA DE MANERA INTEGRAL AL RESTO DE PROYECTOS O ACCIONES EJECUTADOS POR PRODERE EN EL MUNICIPIO, POR CUANTO CONSTITUYE UN APOYO DIRECTO A LA PRODUCCION AL PERMITIR EL FLUJO PERMANENTE POR UNA PARTE DE INSUMOS Y SERVICIOS Y POR OTRA DE LOS PRODUCTOS GENERADOS. ASI MISMO, PERMITIRA EL ACCESO DE LA POBLACION LOCALIZADA EN LAS AREAS DE INFLUENCIAS DE ESTOS TRAMOS DE CAMINOS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y EDUCACION, PERMITIENDO DE ESTA MANERA MEJORES NIVELES DE DESARROLLO A NIVEL LOCAL, MICROREGIONAL Y MUNICIPAL.

VI.COSTO DEL PROYECTO

EL COSTO DEL PROYECTO ASCIENDE A U\$ 250,000.0, CANTIDAD NECESARIA

PARA LA CONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE LOS TRAMOS SELECCIONADOS.

VII. BENEFICIOS ESPERADOS

CON UNA INVERSION DE U\$ 43 PERCAPITA, SE BENEFICIARIAN 5800 HABITANTES AL BRINDARLES ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE EDUCACION, SALUD, ETC, ADEMÁS DE FACILITAR EL INTERCAMBIO DE PRODUCTOS.

VIII. ORGANIZACION

LA INSTITUCION RESPONSABLE DE LA PROMOCION Y LA ADMINISTRACION ES PRODERE.

IX. ACCIONES A SEGUIR

- ELABORAR TERMINOS DE REFERENCIA Y CARTA DE INVITACION.
- ENVIAR DOCUMENTOS ANTERIORES A FIRMAS CONSTRUCTORAS.
- SELECCIONAR Y CONTRATAR FIRMAS.
- EFECTUAR SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PROYECTO.

I. INFORMACION BASICA

1. TITULO: ESTUDIOS Y DISENOS DE PUENTE SOBRE RIO PANTASMA.
2. CODIGO:
3. LOCALIZACION: PRADERAS
4. PERIODO DE EJECUCION: DE MARZO A ABRIL
5. UNIDAD EJECUTORA: PRODERE (EMPRESAS CONSTRUCTORAS)
6. MODALIDAD DE EJECUCION: ADMINISTRACION DIRECTA (SUB CONTRATOS).
7. AGENCIA DE NN.UU: OPS - PNUD - PRODERE
8. COSTO DEL PROYECTO: U\$ 10,000.0
9. APORTES: PNUD U\$ 10,000.0

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

DE TODA LA RED DE CAMINOS COLECTORES DE PANTASMA, APENAS 30 KM CUENTAN CON DRENAJE MENOR, PERSISTIENDO EL OBSTACULO QUE REPRESENTAN LOS RIOS QUE EN EL MEJOR DE LOS CASOS EN EPOCA LLUVIOSA HAY QUE ESPERAR QUE BAJEN, COMO PRIMER PASO PARA SOLUCIONAR ESTO SE REALIZARA EL ESTUDIO Y DISENO DEL DRENAJE MAYOR DEL RIO PANTASMA EN EL TRAMO PRADERAS-CHARCON.

III. OBJETIVOS

- CONTRIBUIR CON LA FACILITACION DE ACCESO EN EL TRAMO PRADERAS-TAMALAQUE DURANTE TODAS LAS EPOCAS DEL AÑO.
- CONTRIBUIR A QUE LOS USUARIOS DEL TRAMO PRADERAS-TAMALAQUE, VIAJEN CON COMODIDAD Y SEGURIDAD.
- CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LOS COSTOS DE OPERACION VEHICULAR AL PROPORCIONAR SOLUCIONES EN LA PARTE MAS CONFLICTIVA DEL ACCESO.

IV. CARACTERISTICAS PRINCIPALES

LOS ESTUDIOS Y DISENOS DEL PUENTE SOBRE EL RIO PANTASMA, INCLUYE LA LOCALIZACION DEL CRUCE, EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, LOS ESTUDIOS HIDROTECNICOS, DE SUELOS Y ESTRUCTURALES Y LA

ELABORACION DE PLANOS DE TRABAJO Y FINALES QUE POSIBILITEN LA CONSTRUCCION DE LA OBRA.

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO SE VINCULA CON LA ESTRATEGIA AL ESTAR ORIENTADO AL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL, MICROREGIONAL Y LOCAL, ADEMÁS DE LA REACTIVACION ECONOMICA.

VI.COSTO DEL PROYECTO

EL COSTO DEL PROYECTO ASCIENDE A U\$ 10,000.0

VII.BENEFICIOS ESPERADOS

CON EL ESTUDIO SE TENDRAN TODOS LOS ELEMENTOS TECNICOS PARA PROCEDER A CONSTRUIR, ASI COMO LA INFORMACION NECESARIA PARA CONSEGUIR FINANCIAMIENTO EN CASO NO SE CUENTE CON FONDOS.

VIII. ORGANIZACION

LA INSTITUCION RESPONSABLE DE LA PROMOCION Y LA ADMINISTRACION ES PRODERE.

IX.ACCIONES A SEGUIR

- ELABORACION DE TERMINOS DE REFERENCIA Y CARTA DE INVITACION.
- INVITACION A EMPRESAS CONSULTORAS.
- CONTRATACION Y REALIZACION DEL ESTUDIO Y DISEÑO.

I.INFORMACION BASICA

1.TITULO:AUTO CONSTRUCCION DE 30 VIVIENDAS.

2.CODIGO:

3.LOCALIZACION:PRADERAS

4.PERIODO DE EJECUION:FEBRERO A MAYO

5.UNIDAD EJECUTORA:LA ALCALDIA

6.MODALIDAD DE EJECUCION:CONVENIO

7.AGENCIA DE NN.UU:OPS - PNUD - PRODERE

8.COSTO DEL PROYECTO:U\$ 100,000.0

9.APORTES:PNUD U\$ 100,000.0

II.ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

LA TRAMA URBANA DE PREADERAS (CABECERA MUNICIPAL DE PANTASMA) ES CONFUSA E INAPROPIADA, PREVALECIENDO EN MUCHOS SITIOS LA INSALUBRIDAD Y LA PRESENCIA DE POTENCIALES FOCOS DE EPIDEMIA, ADEMAS QUE DE NO MODIFICARSE LA SITUACION QUEDARIA LATENTE LA PERSPECTIVA DE UN CRECIMIENTO DESORDENADO.

PARA SOLUCIONAR EFECTIVA Y DEFINITIVAMENTE ESTE PROBLEMA ES NECESARIO INICIAR EL PROCESO REUBICANDO O UBICANDO FAMILIAS EN LUGARES ADECUADOS, Y PREFIRIENDO PARA BENEFICIAR AQUELLOS CASOS DE DEFICIT DE VIVIENDAS POR HACINAMIENTO, POR VIVIENDAS PRECARIAS O POR VIVIENDAS EN MAL ESTADO.

III.OBJETIVOS

- DISMINUIR EL NUMERO DE VIVIENDAS CON HACINAMIENTO Y EL DEFICIT POR CALIDAD FISICA.
- INCREMENTAR EL NUMERO DE VIVIENDAS Y MEJORAR LA CALIDAD DE LA MISMA.
- PALIAR PARCIALMENTE LA SITUACION DE DESORDEN E INCENTIVAR EN LA POBLACION EL DESEO DE MEJORAR EL NIVEL DE VIDA.

IV.CARACTERISTICAS PRINCIPALES

EL PROYECTO BUSCA MEJORAR LA CALIDAD DE LAS VIVIENDAS, CON LA CONSTRUCCION DE 52.45 M2, CON LAS SIGUIENTES AREAS: DOS DORMITORIOS, UN PORTICO BANO, LAVADERO Y COCINA.

V.VINCULACION

EL PROYECTO ESTA VINCULADO CON LA ESTRATEGIA POR QUE ESTAS OBRAS CONSTITUYEN ACCIONES PRIORITARIAS DE LOS ELEMENTOS ESTRATEGICOS IDENTIFICADOS COMO ORDENAMIENTO FISICO-ESPACIAL Y DISTRIBUCION EQUITATIVA DE RECURSOS.

VI. COSTO DEL PROYECTO

EL COSTO DEL PROYECTO ASCIENDE A U\$ 100,000.0

VII. BENEFICIOS ESPERADOS

EL PROYECTO DISMINUIRIA EL DEFICIT HABITACIONAL DE UNA FORMA ORDENADA USANDO EL SISTEMA DE AUTO CONSTRUCCION QUE ES MAS ECONOMICO Y CON TENDENCIA A DISMINUIR EL SUB-EMPLEO.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES RESPONSABLES DE LA PROMOCION Y ADMINISTRACION SON: LA ALCALDIA DE PANTASMA Y PRODERE.

IX. ACCIONES A SEGUIR

-PLANIFICACION Y ORGANIZACION DEL PLAN HABITACIONAL.

-CAPACITACION A LOS BENEFICIARIOS.

-ASISTENCIA TECNICA EN LA ADMINISTRACION DEL PROYECTO A LA ALCALDIA Y COMITE TECNICO MUNICIPAL.

I. INFORMACION BASICA

1. TITULO: CONSTRUCCION DE OBRAS DE PROTECCION CONTRA INUNDACIONES.

2. CODIGO:

- 3.LOCALIZACION:ESTANCIA CORA
- 4.PERIODO DE EJECUION:DE MARZO A MAYO
- 5.UNIDAD EJECUTORA:LA ALCALDIA DE PANTASMA
- 6.MODALIDAD DE EJECUCION:CONVENIO
- 7.AGENCIA DE NN.UU:OPS - PNUD - PRODERE
- 8.COSTO DEL PROYECTO:U\$ 30,000.0
- 9.APORTE:PNUD U\$ 30,000.0

II.ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

EL IMPACTO DE FENOMENOS NATURALES TALES COMO EL HURACAN JUANA Y LA ACCION DEL HOMBRE HAN PRODUCIDO REPERCUSIONES AMBIENTALES NEGATIVAS COMO: CAMBIOS EN LOS ESQUEMAS DE DRENAJE SUPERFICIAL, DERRUMBE DE ARBOLES, REMOCION DE VEGETACION, EROSION DE TALUDES DE CAUCES, CONTAMINACION DE FUENTES DE AGUA, CAZA DE ANIMALES SILVESTRES, ETC.

PARA MITIGAR ESTOS EFECTOS NEGATIVOS SE CONTRUIRAN OBRAS QUE PERMITAN RECUPERAR GRADUALMENTE RECURSOS NATURALES, TAL COMO ES EL CASO DE LOS SUELOS, ASI COMO EVITAR UN MAYOR DETERIORO DE LOS MISMOS, SIENDO ESTE PROYECTO CONTINUACION DE ESFUERZOS REALIZADOS EN 1991, COMO FUE LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS PERTINENTES.

III.OBJETIVOS

- PROTEGER LOS BIENES DE LA COMUNIDAD AL CONTRARRESTAR LOS EFECTOS DE LA SOCAVACION Y DIVAGACION DE LAS CORRIENTES SUPERFICIALES.
- MITIGAR LOS EFECTOS NEGATIVOS OCASIONADOS POR FENOMENOS NATURALES Y ACTIVIDADES DEL HOMBRE, EN LOS CAUCES DE ESTANCIA CORA.
- MOTIVAR A OTRAS INSTITUCIONES PARA QUE EJECUTEN OBRAS DE RECUPERACION O CONSERVACION DE RECURSOS.
- DESPERTAR EN LA POBLACION LA CONCIENCIA DE QUE LOS RECURSOS NATURALES SON FUENTES DE RIQUEZA Y SEGURIDAD DE TAL FORMA QUE VALE LA PENA CONSERVARLOS.

IV.CARACTERISTICAS PRINCIPALES

LAS OBRAS DE PROTECCION A CONSTRUIR ESTAN DISENADAS PARA RECUPERAR MATERIAL QUE SE HA PERDIDO POR EFECTOS EROSIVOS Y CONSISTEN

EN ESPIGONES DE GAVIONES QUE POSIBILITARIAN LA SEDIMENTACION.

LAS OTRAS OBRAS DESTINADAS A FRENAR EL DETERIORO, PRACTICAMENTE CONSISTIRIAN EN UN RETALLAMIENTO DE LA SECCION TRASNVERSAL DEL CAUCE, ADECUANDO LOS TALUDES Y RECUBRIENDO UN TRAMO CON ESPECIES HERBACEAS DE CRECIMIENTO RAPIDO Y OTRO POR CONCRETO O MAMPOSTERIA.

V.VINCULACION CON LA ESTRATEGIA

EL PROYECTO SE VINCULA CON LA ESTRATEGIA, POR QUE ESTAS OBRAS CONSTITUYEN ACCIONES PRIORITARIAS DEL ELEMENTO ESTRATEGICO IDENTIFICADO COMO ORDENAMIENTO FISICO-ESPACIAL.

VI.COSTO DEL PROYECTO

EL COSTO DEL PROYECTO ASCIENDE A U\$ 30,000.0

VII.BENEFICIOS ESPERADOS

LA CONSTRUCCION DE LAS OBRAS DE PROTECCION PRODUCE UN DOBLE EFECTO BENEFICIOSO EN EL MEDIO AMBIENTE. PRIMERAMENTE, PERMITE REHABILITAR Y RECOBRAR TIERRAS EN AREAS QUE SUPONEN UNA SERIA AMENAZA PARA EL ENTORNO Y EN SEGUNDO LUGAR, HACE POSIBLE LA UTILIZACION DE LOS SEDIMENTOS PARA REHABILITAR Y RECOBRAR LAS TIERRAS ESQUILMADAS.

VIII. ORGANIZACION

LAS INSTITUCIONES RESPONSABLES DE LA PROMOCION Y ADMINISTRACION SON LA ALCALDIA DE PANTASMA Y PRODERE.

IX.ACCIONES A SEGUIR

- ELABORACION Y DISTRIBUCION DE CARTAS DE INVITACION A EMPRESAS CONSTRUCTORAS.
- SELECCION Y CONTRATACION DE FIRMAS
- SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PROYECTO.

I.INFORMACION BASICA

- 1.TITULO:CENTRO DE INVESTIGACION AGROPECUARIA DE ESTANCIA CORA.
- 2.CODIGO:
- 3.LOCALIZACION:MICRO REGION PRADERAS

4.PERIODO DE EJECUCION:ABRIL - DICIEMBRE

5.UNIDADES EJECUTORAS

NACIONALES:BND, PRODERE, CONSULTORES, CTM, CNIBG

6.MODALIDAD DE EJECUCION:CONVENIOS, CONTRATOS

7.AGENCIA DE NN.UU:PNUD

8.COSTO DEL PROYECTO:U\$ 105,000.0

9.APORTES:PNUD U\$ 105,000.0

II.ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

EL MUNICIPIO DE PANTASMA, SE CARACTERIZA EN SUS PARTES BAJAS (VALLE) POR LA SIEMBRA PRINCIPALMENTE DE GRANOS BASICOS (MAIZ-FRIJOLES) PREDOMINANDO EN ESTAS AREAS EL MINIFUNDIO CON PRODUCTORES MUY DISPERSO CULTIVANDO ESTOS EN SU MAYORIA CON TECNOLOGIA TRADICIONAL, LO CUAL REPERCUTE EN LOS BAJOS RENDIMIENTOS DE ESTOS CULTIVOS. A ESTO SE SUMAN LOS BAJOS PRECIOS EN EL MERCADO LO QUE NO VA ACORDE CON LOS ASCEDENTES COSTOS DE PRODUCCION (INSUMOS) HACIENDO ESTE RUBRO NO RENTABLE.

LA PARTE NORTE DEL MUNICIPIO CON VOCACION GANADERA HA TENIDO UN DETERIORO ELEVADO A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO BELICO PASADO LO QUE PROVOCO EL ABANDONO CASI TOTAL DE ESTAS AREAS DE PRODUCCION, EXISTIENDO ACTUALMENTE UNA EXPLOTACION EXTENSIVA CON GRANDE DEPRECIACION DE MANEJO.

EN LA ZONA ALTA DEL MUNICIPIO, SE PRODUCE CON MAYOR PESO EL CAFE, EXISTIENDO APROXIMADAMENTE UNAS 1800 MZS, LAS CUALES SE ENCUENTRAN ACTUALMENTE EN MAL ESTADO POR FALTA DE MANEJO Y MANTENIMIENTO A CONSECUENCIA DEL ABANDONO DE ESTAS AREAS EN LA EPOCA DE GUERRA.

EN ESTA ZONA NO SE PUDO BRINDAR NINGUN TIPO DE ASISTENCIA TECNICA NI CAPACITACION A ESTOS PRODUCTORES, LOS CUALES MANEJAN SUS PLANTACIONES DE FORMA TRADICIONAL EN SU MAYORIA.

EL AÑO PASADO 1991 CON FINANCIAMIENTO DEL PRODERE A TRAVES DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA SE ESTABLECIO UN PLAN DE CAPACITACION Y TRANSFERENCIA TECNOLOGICA DIRIGIDO A PRODUCTORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA, COMPLETANDO CON FINANCIAMIENTO EN LOS DIFERENTES RUBROS DE PRODUCCION (GRANOS BASICOS, CAFE Y GANADERIA).

EN 1992, SE CONTINUARA ESTAS ACCIONES DE TRANSFERENCIA TECNOLOGICA Y FINANCIAMIENTO A LA PRODUCCION, SIN EMBARGO SE CONSIDERA QUE EN SI MISMAS NO SON SUFICIENTES PARA ELEVARE LOS NIVELES PRODUCTIVOS NECESARIOS EN LA ZONA, DEBIENDO PROFUNDIZAR LOS ASPECTOS DE CAPACITACION AGROPECUARIA, TECNICOS, LIDERES O

PROMOTORES Y PRODUCTORES, PARA LO CUAL ES NECESARIO LA CREACION DE UN CENTRO DE DESARROLLO TECNOLOGICO Y CAPACITACION AGROPECUARIA QUE GARANTICE ELEVAR LOS NIVELES TECNICOS BASICOS PARA ESTOS PRODUCTORES, ASI COMO TAMBIEN LA DIVERSIFICACION AGRICOLA, YA QUE SE CUENTA CON UN BUEN POTENCIAL.

EL 24 DE OCTUBRE DE 1991 SE LLEVO A CABO EN ACTO OFICIAL DE ESTANCIA CORA EN OCASION DEL 46 ANIVERSARIO DE LAS NACIONES UNIDAS LA ENTREGA OFICIAL DE LA BASE MILITAR ESTANCIA CORA POR PARTE DEL MINISTRO DE LA PRESIDENCIA ING. ANTONIO LACAYO AL PNUD PARA QUE A TRAVES DEL PRODERE SE DESARROLLE UN CENTRO TECNOLOGICO CUYA AREA DE INFLUENCIA SOBREPASA LOS LIMITES DEL AREA QUE ACTUALMENTE EJERCE EL PRODERE (MUNICIPIOS ALEDANOS AL AREA DE INFLUENCIA) SE ESPERA A TRAVES DE ESTE CENTRO PROPORCIONAR LA CAPACITACION, TRANSFERENCIA Y PRINCIPALMENTE EN LA RAMA AGROPECUARIA Y DE OTRAS INSTITUCIONES QUW SOLICITAN EL SERVICIO TANTO PARA EL MEJORAMIENTO COMO PARA ELEVAR LOS NIVELES DE PRODUCCION EN LA ZONA, PRINCIPALMENTE AQUELLAS ORIENTADAS A LA DIVERSIFICACION AGRICOLA CON PRODUCTORES CON MAYORES PERSPECTIVAS DE MERCADO.