

NICARAGUA, 21 DE ENERO DE 1992

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

REGION I

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 perfeccionamientos)

PRODERE-OPS/OMS

## INDICE

### ILINEAMIENTOS GENERALES:

- \* OBJETIVOS
- \* METAS
- \* ESTRATEGIA Y POLITICAS
- \* POLITICAS Y MEDIOS DE ACCION
- \* PERFILES INDICATIVOS DE PROYECTOS
- \* PLAN OPERATIVO ANUAL 1992

## **ILINEAMIENTOS GENERALES:**

### **01OBJETIVO GENERAL.**

\*Apoyar el incremento de la cobertura de acciones de atención primaria en Salud - dirigidas a grupos de riesgo específicos en los Municipios donde actúa el Proyecto.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

#### **\*Referidos al Tema de Sanamiento Basico:**

+Concluir el Sistema de Abastecimiento de Agua del casco urbano de San Juan de Rio Coco.

+Construcción del Sistema de Abastecimiento de Agua del Casco Urbano de Quilali.

+Realizar estudios, diseños y construcción de Sistemas de Abastecimiento de Agua en comunidades rurales de San Juan de Rio Coco y Quilali.

+Promover la reforestación de cuencas hidrográficas de los Sistemas de Abastecimiento de Agua de San Juan de Rio Coco y Quilali.

+Estudio, diseño y apoyo al funcionamiento de sistemas de recolección, transporte, disposición y tratamiento de desechos sólidos para los cascos urbanos de Quilali y San Juan de Rio Coco.

+Construcción y/o mejoramiento de sistemas de abastecimiento de agua y disposición de desechos sólidos en 10 unidades de salud en Quilali y San Juan de Rio Coco.

+Apoyar la organización y funcionamiento de talleres de letrinas en San Juan de Río Coco y Quilali.

#### **\*Referidos al tema de extensión de cobertura de servicios de salud:**

+Formación de fuerza de trabajo de salud a nivel de enfermería profesional y técnicos en salud de diferentes perfiles.

+Capacitación de promotores voluntarios en salud.  
(Brigadistas, partera empíricas,

colaboradores voluntarios y población.

+Educación permanente de la fuerza de trabajo en salud sobre temas relevantes.

+Contribuir al desarrollo de la infraestructura de la red local de servicios de salud. (Construcción, reparación, ampliación, remodelación, equipamiento y abastecimiento de insumos médicos y no médicos esenciales).

+Apoyar actividades dirigidas al binomio madre/niño: programas tradicionales, jornadas masivas de inmunización y seguridad alimentaria.

+Apoyar actividades sociosanitarias seleccionadas: el enfoque de los SILAIS en los servicios municipales de salud; Rehabilitación Basada en la Comunidad, Salud Mental Comunitaria, incorporación de la medicina natural y tradicional, programas municipales de lucha contra el cólera, promoción y prevención en salud oral y farmacia comunitaria.

## **02METAS**

### **\*Referidas a Saneamiento Básico:**

+Construir dos (2) sistemas de abastecimiento de agua potable, beneficiando a una población estimada de 9 mil habitantes de los cascos urbanos de los municipios de San Juan de Río Coco y Quilalí.

+Construir 5 sistemas de Abastecimiento de Agua Rural, beneficiando a una población estimada de 2,500 habitantes.

+Dotar a 10 unidades de salud de sistemas de agua potable y disposición de desechos sólidos.

+Reforestar 3 cuencas hidrográficas (Arcón, Manchones, Las Nubes).

+Organizar e implementar dos (2) sistemas de recolección,

transporte, disposición final y tratamiento de desechos sólidos, beneficiando a una población estimada de 9 mil habitantes de los cascos urbanos de San Juan de Río Coco y Quilalí.

+Producir 400 letrinas tradicionales beneficiando a 3 mil habitantes.

### **\*Referidos a Servicios de Salud**

#### **Tema: Formación y Capacitación.**

+Formar 20 técnicos en salud: 1 enfermera profesional, 5 auxiliares de enfermería a nivel de técnicas medio, 2 técnicos en fisioterapia, 1 auxiliar de rayos x, 1 técnico en registros médicos, 2 técnicos de laboratorio clínico, 8 higienistas dentales.

+Capacitar 70 promotores voluntarios en salud.

+Capacitar a 30 trabajadores de la salud de distinto perfil profesional.

#### **Tema: Infraestructura.**

+Construir un (1) hospital primario, realizar un estudio de remodelación del centro de salud de San Juan de Río Coco, reparaciones generales en dos (2) puestos de salud (Zúngano-Patio y Grande).

#### **Tema: Apoyo al Area Materno Infantil.**

+Incrementar en un veinte por ciento (20%) la producción de servicios del año 91 en materia de: Control Prenatal (CPN), Atención Institucional del Parto y Puerperio, Captación de Alto Riesgo Obstétrico (ARO); Control de Crecimiento y Desarrollo (CCD) con énfasis en la captación del niño desnutrido y deshidratado menor de 6 años.

+Incrementar la cobertura del programa de inmunizaciones en un diez por ciento (10%) en San Juan de Río Coco y Quilalí con relación a la cobertura del año 1991.

+Apoyar la atención de 900 beneficiarios a través de los comedores infantiles rurales.

**Tema: apoyo a actividades sociosanitarias seleccionadas:**

**Sub-tema: Rehabilitación Basada en la Comunidad.**

+Substituir las prótesis, y/o proporcionar ortesis a 25 discapacitados del total detectados a través de la investigación acción realizada en 1991.

+Realizar el diagnóstico socio sanitario de discapacitados en 44 comunidades.

+Ejecutar 4 talleres y/o seminarios sobre Rehabilitación Basada en la Comunidad.

**Sub-tema: Salud Mental Comunitaria.**

+Conformar un (1) grupo de trabajo interinstitucional, interdisciplinario, con participación comunitaria para definir y microlocalizar las acciones sobre este tema.

**Sub-tema: Medicina Tradicional y Popular.**

+Realizar 4 talleres y/o seminarios sobre el tema.

+Apertura de dos (2) expendios de fitofármacos.

+Formar 10 promotores de medicina preventiva y natural.

**Sub-tema: Programa de Lucha Contra el Cólera.**

+Organización, equipamiento y abastecimiento de dos (2) unidades de tratamiento contra el cólera (UTC).

+Realización de cuatro (4) talleres y/o seminarios de capacitación

sobre el tema.

+Apoyar el mantenimiento de tres (3) unidades móviles de traslado de pacientes y muestras en San Juan de Río Coco y Quilalí.

**Sub-tema: promoción y prevención de la Salud Oral.**

+Realizar tres jornadas de fluocoloratorios.

+Compra de seis (6) dotaciones de insumos odontológicos básicos.

+Preparar una (1) conferencia modelo sobre el tema de promoción y prevención de salud oral y apoyar su ejecución en veinte (20) comunidades.

**03 ESTRATEGIA Y POLITICAS**

**Estrategia:**

\*Apoyar el fortalecimiento de los sistemas locales de salud desde la óptica de los SILAIS - en los municipios de San Juan de Río Coco y Quilalí.

**Políticas:**

aFortalecer la participación social en salud con énfasis en la autogestión comunitaria de la misma.

bApoyar el incremento de la cobertura de salud en territorios de baja productividad en salud y/o ausencia de servicios básicos de salud, especialmente en las microregiones de mayor acumulo de deuda sanitaria y social.

cIncentivar la introducción, utilización, conservación y rescate de tecnología apropiada para abordar los problemas de salud que apoya el proyecto.

dPromover la difusión a los niveles locales, regionales y centrales de las contrapartes nacionales, de las mejores experiencias del componente salud del proyecto.

eIncentivar la capacidad gerencial de las contrapartes nacionales a nivel municipal y los procesos de descentralización y desconcentración de actividades, tanto como los de planificación y programación local, incluyendo los aspectos de seguimiento y evaluación, en los siguientes temas: Saneamiento Básico (agua potable, desechos sólidos, disposición de excretas, conservación de cuencas hidrográficas), seguridad alimentaria, discapacitados, materno infantil, formación y capacitación, salud mental comunitaria, infraestructura de servicios de salud, integración de la medicina natural y tradicional a las redes locales de servicios y cólera.

fPromover la coordinación interinstitucional e intersectorial para fortalecer el compromiso de las contrapartes nacionales en salud, en cuanto a los objetivos del proyecto, su metodología y el proceso de planificación, programación, seguimiento y evaluación del mismo.

gRecuperar las mejores experiencias de la cooperación bilateral Italiana, de acuerdo al programa operativo anual, para fortalecer aspectos seleccionados del mismo.

hPromover la articulación del componente salud con otros componentes del proyecto (Producción, Empleo Ingreso; Educación, Recreación y Cultura; Infraestructura); y la articulación de los macroproyectos de saneamiento básico y servicios de salud.

iApoyar la educación permanente del equipo técnico de OPS/OMS en PRODERE y de dirigentes y técnicos seleccionados de la contraparte nacional.

jDesarrollar, en colaboración con la Coordinación Regional, un programa de intercambio técnico entre proyectos nacionales del PRODERE en la subregión, alrededor del componente salud.

#### **04 MEDIOS DE ACCION.**

\*Para la ejecución de las políticas se establecen los siguientes medios de acción: 01 organizativos, 02 investigación acción participativa, 03 movilización de recursos, 04 becas, 05 talleres y seminarios, 06 materiales suministros y equipo, 07 consultorias, 08 otros.

**\*LA UTILIZACION DE LOS MEDIOS DE ACCION POR POLITICAS SE DETALLA EN EL CUADRO ADJUNTO:**

(1)  
MEDIOS DE ACCION

POLITICAS (2)	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. ITAL			X			X		X	X
H ARTICULACION INTRA COMP					X		X	X	X
I EQUIPO TECNICO OPS/OMS							X	X	X
J INTERCAMBIO TEC. REG.	X		X						

(1):01 Organizados, 02 Investigación acción de participativa, 03 Movilización de recursos, 04 Becas, 05 Talleres y Seminarios, 06 Materiales Suministros y Equipo, 07 Consultorías, 08 Otros.

(2):Se refieren, de manera sintética, a las políticas expresadas extenso en la Pag. 8.

## PERFIL DEL PROYECTO

### II INFORMACION BASICA:

- 1 TITULO : APOYO AL AREA MATERNO INFANTIL
  - 2 CODIGO :
  - 3 LOCALIZACION : QUILALI - SJRC
  - 4 PERIODO DE EJECUCION : ANUAL
  - 5 UNIDADES EJECUTORAS NAC : MINISTERIO DE SALUD - INSSBI
  - 6 MODALIDAD DE EJECUCION : CONVENIO
  - 7 AGENCIA DE NACIONES UNIDAS: OPS/OMS
  - 8 COSTO DEL PROYECTO : US\$ 45,000.00
- 
- 9 APORTES
    - a) AGENCIA DE NAC/UNI:US\$ 45,000.00
    - b)GOBIERNO:US\$ 25,000.00
    - c) COMUNIDADES:US\$ 6,000.00
    - d) OTROS:

### II ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

Se trata de un proyecto de inversión anual, que tiene por objetivo apoyar actividades dirigidas al binomio madre/niño en: Programas Tradicionales, Jornadas Masivas de Inmunización y Seguridad Alimentaria.

Responde a las normas del Programa Materno Infantil del Ministerio de Salud y al Cronograma de Actividades de esta Institución en lo que a Jornadas Masivas de Inmunización se refiere, y se enmarca dentro de las normas de organización de comedores infantiles rurales del INSSBI y de las atenciones que a éstos se brindan a través del MINSA.

Posee un importante componente de interagencialidad (PMA/INCAP) y de coordinación interinstitucional, intersectorial y con el componente de producción del proyecto.

El binomio madre niño es el grupo de riesgo priorizado en el Plan maestro de salud preparado por el MINSA para el próximo quinquenio, y en el nivel local, corresponde al grupo más importante de usuarios de servicios de salud. Por otro lado, presenta un importante acumulo de daños fácilmente prevenibles por acciones de promoción y tratamiento oportuno con tecnología apropiada, así como un déficit importante de cobertura de atención.

Se articula con el proyecto de desarrollo de infraestructura y el de Saneamiento Básico, tanto como con el de formación y capacitación y del componente Producción.

### **III OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

Apoyar actividades dirigidas al binomio madre/niño; Programas Tradicionales, Jornadas Masivas de Inmunización y Seguridad Alimentaria..

#### **Objetivos Específicos:**

- Incrementar en un veinte por ciento (20%) la producción de servicios del año 91 en materia de: Control Prenatal (CPN), Atención Institucional del parto y puerperio, captación de alto riesgo obstétrico (ARO)); control de crecimiento y desarrollo (CCD) con énfasis en la captación del niño desnutrido y deshidratado menor de 6 años.
- Incrementar la cobertura del Programa de Inmunizaciones en un diez por ciento (10%) en San Juan de Río Coco y Quilalí con relación a la cobertura del año 1991.
- Atender un total de 900 beneficiarios a través de los Comedores Infantiles Rurales.

### **IV CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES**

- El Proyecto se inscribe en la atención al grupo prioritario Materno Infantil, que representa el porcentaje más alto de usuarios de servicios de salud y el mayor acumulo de daños fácilmente prevenibles por acciones de promoción, prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento inmediato con tecnología apropiada.
- El proyecto contempla un alto grado de participación social en salud y de corresponsabilidad personal, familiar y comunitario en el abordaje de los diferentes factores de riesgo que configuran el Perfil Epidemiológico

esencial Materno Infantil.

- De la misma manera, conlleva un fuerte componente de intersectorialidad e interinstitucionalidad, así como, de integración sinérgica entre diferentes agencias del sistema de Naciones Unidas. (OPS/OMS, PMA, UNICEF, INCAP).
- Enfatiza la extensión de cobertura más allá de la frontera social tradicional que se delimitó durante el decenio pasado, donde existen importantes poblaciones de desmovilizados y repatriados (microregiones y zonas de acción concentrada).

### **VVINCULACION CON LA ESTRATEGIA**

El proyecto apoya la estrategia general de fortalecimiento de los sistemas locales de salud -desde la óptica de los SILAIS- en los municipios donde actúa el Proyecto.

Operacionaliza la ejecución de las siguientes estrategias particulares.

- a)Fortalecer la participación social en salud con énfasis en la autogestión 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 básicos de salud, especialmente en las microregiones de mayor acumulo de deuda sanitaria y social.
- c)Incentivar la introducción, utilización, conservación y rescate de tecnología apropiada para abordar los problemas de salud que apoya el proyecto.
- d)Promover la difusión de los niveles locales, regionales y centrales de las contrapartes nacionales, de las mejores experiencias del componenete Salud del Proyecto.
- e)Promover la coordinación interinstitucional e intersectorial para fortalecer el compromiso de las contrapartes nacionales en salud, en cuanto a los objetivos del proyecto, su metodología y el proceso de planificación, programación, seguimiento y evaluación del mismo.
- f)Recuperar las mejores experiencias de la cooperación bilateral Italiana, de acuerdo al programa operativo anual, para fortalecer aspectos seleccionados del mismo.

- g) Promover la articulación del componente salud con otros componentes del proyecto (Producción, Empleo Ingreso; Educación, Recreación y Cultura; Infraestructura); y la articulación de los macroproyectos de Saneamiento Básico y Servicios de Salud.
- h) Apoyar la educación permanente del equipo técnico de OPS/OMS en PRODERE y de dirigentes y técnicos seleccionados de la contraparte nacional.
- i) Desarrollar, en colaboración con la coordinación regional, un programa de intercambio técnico entre proyectos nacionales del PRODERE en la subregión, alrededor del componente Salud.

### **VICOSTOS DEL PROYECTO**

INVERSION

REGION I: US\$ 45,000.00

#### **B/L**

Elemento21 US\$ 21,000.00  
Elemento32 US\$ 9,000.00  
Elemento41 US\$ 7,000.00  
Elemento42 US\$ 8,000.00

### **VII BENEFICIOS ESPERADOS**

El Proyecto genera los siguientes beneficios:

- Aumento de los índices de cobertura inmunológica en el grupo madre niño.
- Aumento de la captación de mujeres embarazadas para control prenatal, atención institucional del parto y del puerperio, así como, incremento del diagnóstico temprano y tratamiento oportuno del alto riesgo obstétrico en las usuarias de los servicios de salud.
- Aumento de la captación de niños desnutridos e inclusión de un importante porcentaje de los mismos en un Programa de Seguridad alimentaria a través 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 críticos de la promoción, prevención y atención de la Salud Materno Infantil.
- Apoyo a la oferta de servicios de bajo costo al grupo Materno Infantil, incluyendo, la atención al problema de desnutrición en menores de 6 años.

#### **VIII ORGANIZACION**

Las Instituciones responsables de la promoción del proyecto y de su administración son: El Ministerio de Salud, el Instituto Nicaragüense de Seguridad y Bienestar Social, el Ministerio de Educación y el Comité Técnico Municipal.

#### **IX ACCIONES A SEGUIR:**

- Negociar Convenios con las Instituciones involucradas.
- Apoyar al Ministerio de Salud en la ejecución de acciones de apoyo al programa tradicional Materno Infantil y las Jornadas Masivas de Inmunización.
- Acordar con el INSSBI las acciones de apoyo al funcionamiento de los Comedores Infantiles Rurales.
- Coordinar con el componente de Producción de PRODERE las acciones en este ámbito, complementarias a los comedores, para darles autosostenibilidad a los mismos.
- Coordinar con el PMA el apoyo continuo con alimentos básicos destinados a los CIR, y con el INCAP, la asistencia técnica necesaria para desarrollar, a partir de los CIR, un programa de seguridad alimentaria con énfasis materno infantil.

## **XCRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

### ACTIVIDAD PERIODO

- a) Presentación de versión final del 1 - 15 Febrero Proyecto a las autoridades.
- b) Negociar convenios con las Instituciones involucradas. 1 - 15 Febrero
- c) Coordinar con el componente de Pro-Mensual de PRODERE las acciones en este ámbito, complementarias a los comedores, para darles autosostenibilidad a los mismo.
- d) Coordinar con el PMA el apoyo continuo con alimentos básicos destinados a los CIR, y con el INCAP, la Asistencia Técnica necesaria para desarrollar, a partir de los CIR, un Programa de Seguridad Alimentaria con énfasis Materno Infantil.
- e) Seguimiento y Evaluación Mensual

## PERFIL DEL PROYECTO

### II INFORMACION BASICA:

1 TITULO : FORMACION Y CAPACITACION  
2 CODIGO :  
3 LOCALIZACION : QUILALI - SJRC  
4 PERIODO DE EJECUCION : ANUAL  
5 UNIDADES EJECUTORAS NAC : MINISTERIO DE SALUD - (MINSA)  
6 MODALIDAD DE EJECUCION : CONVENIO  
7 AGENCIA DE NACIONES UNIDAS: OPS/OMS  
8 COSTO DEL PROYECTO : US\$ 30,000.00

9 APORTES  
a) AGENCIA DE NAC/UNI:US\$ 30,000.00  
b)GOBIERNO:US\$ 15,000.00  
c) COMUNIDADES:US\$ 6,000.00  
d) OTROS:

### II ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

Se trata de un proyecto de inversión anual, que tiene por objetivo elevar los conocimientos, habilidades y destrezas de la fuerza de trabajo en salud y los promotores voluntarios tanto como la formación de técnicos medios en salud en Instituciones especializadas de ámbito regional y/o nacional, potenciando las iniciativas institucionales del Ministerio de Salud.

El Ministerio de Salud posee un déficit crónico de personal técnico de diferentes perfiles, y por otro lado, en la comunidad existen por la historia de participación 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.

Por otro lado, la fuerza de trabajo en salud, presenta deficiencias en sus conocimientos, habilidades y destrezas, para abordar los problemas de la población bajo su área de influencia, lo que repercute en una baja cobertura y calidad de atención a grupos de riesgo priorizados por las políticas del MINSA y los objetivos del Proyecto.

El proyecto se articula con el proyecto de desarrollo de Infraestructura de Servicios de Salud y de extensión de atención primaria con énfasis Materno Infantil; así como, con las iniciativas institucionales y comunitarias de formación de fuerza de trabajo en salud y capacitación continua a los promotores voluntarios.

### **III OBJETIVOS**

#### **Objetivos Generales:**

- Formación de fuerza en trabajo de salud a nivel de enfermería profesional y técnicos en salud de diferentes perfiles.
- Capacitación de promotores voluntarios en salud. (Brigadistas, parteras empíricas, colaboradores voluntarios y población comunitaria).
- Educación permanente a la fuerza de trabajo en salud sobre temas relevantes.

#### **Objetivos Específicos:**

- Formar 20 técnicos en salud, 1 enfermera profesional, 5 auxiliares de enfermería a nivel de técnicas medio, 2 técnicos en fisioterapia, 1 auxiliar de rayos x, 1 técnico, 8 higienistas dentales.
- Capacitar 70 promotores voluntarios en salud.
- Capacitar a 30 trabajadores de la salud de distinto perfil profesional.

### **IV CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES**

- Globalmente, el proyecto se caracteriza por la organización de un programa de educación permanente y capacitación comunitaria en salud, así como de un programa de becas para la formación de técnicos medios en salud.

- El proyecto apunta a satisfacer la demanda de formación de la fuerza de trabajo en salud para el funcionamiento de las redes locales, y la extensión de cobertura de las mismas, así como la actualización científico técnica de la fuerza de trabajo actual y el fortalecimiento del movimiento de promotores voluntarios en salud.
- El Proyecto utilizará para su ejecución la metodología de educación permanente del Ministerio de Salud, así como los pensum académicos de las diferentes carreras técnicas en salud que se imparten en los politécnicos de la salud en el país.
- La capacitación y selección de candidatos para formación y capacitación, así como el Cronograma de los seminarios, talleres y cursos técnicos, se programarán con el Ministerio de Salud, a partir del calendario de actividades previstas en el nivel local.

#### **VVINCULACION CON LA ESTRATEGIA**

El proyecto apoya la estrategia general de fortalecimiento de los sistemas locales de salud -desde la óptica de los SILAIS- en los municipios de Quilalí y San Juan de Río Coco.

De manera específica, el proyecto apunta a fortalecer las siguientes estrategias particulares:

- a)Fortalecer la participación social en salud con énfasis en la autogestión 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 básicos de salud, especialmente en las microregiones de mayor acumulo de deuda sanitaria y social.
- c)Incentivar la introducción, utilización, conservación y rescate de tecnología apropiada para abordar los problemas de salud que apoya el proyecto.
- d)Promover la difusión de los niveles locales, regionales y centrales de las contrapartes nacionales, de las mejores experiencias del componenete Salud del Proyecto.
- e)Promover la articulación del componente salud con otros componentes del proyecto (Producción, Empleo Ingreso; Educación, Recreación y Cultura; Infraestructura); y la articulación de los macroproyectos de Saneamiento Básico y servicios de salud.

f) Apoyar la educación permanente del equipo técnico de OPS/OMS en PRODERE y de dirigentes y técnicos seleccionados de la contraparte.

### **VICOSTOS DEL PROYECTO**

INVERSION

REGION I:US\$ 45,000.00

**B/L**

Elemento32US\$ 30,000.00

### **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 énfasis Materno Infantil.
- Fortalecer e Incentivar la participación social en salud a través de la administración del conocimiento sobre de la estrategia de atención primaria en salud, su contexto organizacional, y sus principales instrumentos operacionales, dirigido a los líderes y personas interesadas de la comunidad.
- Incremento de la fuerza de trabajo en salud y de la oferta de servicios calificados a grupos sociales tradicionalmente postergados.

### **VIII ORGANIZACION**

Las Instituciones y/Organismos responsables de la Administración del proyecto son: Las Direcciones Municipales de Salud, La Dirección de docencia de los SILAIS correspondientes, los Politécnicos de la salud y las organizaciones locales (formales e informales) de promotores voluntarios en salud y los Comité Técnicos Municipales.

### **IX ACCIONES A SEGUIR:**

- Negociación de Convenios con el Ministerio de Salud a nivel local.
- Capacitación y selección de Candidatos.
- Talleres y/o Seminarios.
- Apoyar la organización de los beneficiarios (caso promotores voluntarios).
- Coordinación con la Cooperación Bilateral Italiana.

### **X CRONOGRAMA:**

#### ACTIVIDAD PERIODO

- a) Presentación de versión final del Proyecto a las autoridades. 1 - 15 Febrero
- b) Selección de candidatos para las becas. 1 - 28 Febrero
- c) Preparación del Programa de Educación Permanente. 15 Feb. - 15 Marzo
- d) Preparación del Programa de Capacitación. 15 Feb. - 15 Marzo
- e) Seguimiento y Evaluación Mensual

## PERFIL DEL PROYECTO

### II INFORMACION BASICA:

1 TITULO : APOYO A ACTIVIDADES SOCIO SANITARIAS  
SELECCIONADAS.

2 CODIGO :

3 LOCALIZACION : QUILALI - SJRC

4 PERIODO DE EJECUCION : ANUAL

5 UNIDADES EJECUTORAS NAC : MINISTERIO DE SALUD - CNMPT

6 MODALIDAD DE EJECUCION : CONVENIO

7 AGENCIA DE NACIONES UNIDAS: OPS/OMS

8 COSTO DEL PROYECTO : US\$ 65,000.00

9 APORTES

a) AGENCIA DE NAC/UNI:US\$ 65,000.00

b)GOBIERNO:US\$ 15,000.00

c) COMUNIDADES:US\$ 6,000.00

### II ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

Se trata de un proyecto de inversión anual, que tiene por objetivo apoyar actividades dirigidas a satisfacer déficits de oferta de servicios sobre los siguientes temas: Rehabilitación Basada en la Comunidad, Salud Mental Comunitaria, Incorporación de la Medicina Natural y Tradicional a las redes locales de servicios, Programas Municipales de Lucha Contra el Cólera, Promoción y Prevención de la Salud Oral.

Incluye actividades de apoyo al desarrollo del enfoque de los sistemas locales de atención integral en salud (SILAIS) en las áreas de intervención del Proyecto.

Responde a las normas que sobre los diferentes temas posee el Ministerio de Salud, y en el caso específico de la medicina tradicional y popular, se enmarca dentro de la experiencia que ha desarrollado el Centro Nacional de la Medicina Popular Tradicional "Alejandro Dávila Bolaños", ubicado en la ciudad de Estelí.

Tradicionalmente, el Ministerio de Salud, en los Sistemas Locales, tiene poca experiencia en el abordaje de temas tales como: Rehabilitación Basada en la Comunidad, Salud Mental Comunitaria y Medicina Tradicional y Popular, que en las áreas de intervención del PRODERE son problemas de salud pública relevantes, por las características socioeconómicas de las mismas, marcadas por una historia de conflicto bélico, desestabilización social y subdesarrollo, con secuelas de necesidades de salud que se inscriben en los tópicos ya mencionados.

De igual manera, los servicios municipales de salud donde opera el proyecto poseen claras limitaciones en materia de aplicación eficiente, eficaz y equitativa de la estrategia de atención primaria en salud, lo que amerita iniciativas de perfeccionamiento del contexto organizacional de la misma: Los sistemas locales de atención integral en salud; con el objeto de mejorar en general el impacto de sus intervenciones y del aprovechamiento de las inversiones del proyecto.

El problema del abastecimiento de insumos médicos, expresamente de medicamentos no cubiertos por la Resolución 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, conservación y distribución de los fármacos, lo que disminuye la eficacia de los mismos, incentiva la automedicación en una de las principales demandas insatisfechas de los usuarios de servicio de salud, tanto en el plano de la atención directa y oportuna a paciente, como en lo que se refiere a las acciones de promoción y prevención, las cuales tienen, especialmente, una cobertura limitada y precaria.

### **III OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

Apoyar actividades sociosanitarias seleccionadas: El enfoque de los SILAIS en los servicios municipales de salud; Rehabilitación Basada en la Comunidad, Salud Mental Comunitaria, Incorporación de la Medicina Natural y Tradicional, Programas Municipales de Lucha Contra el Cólera, Promoción y Prevención en Salud Oral y Farmacia Comunitaria.

#### **Objetivos Específicos:**

**Sub-Tema: Rehabilitación Basada en la Comunidad:**

- Substituir las prótesis, y/o proporcionar ortesis a 25 discapacitados del total detectados a través de la investigación acción realizada en 1991.
- Realizar el diagnóstico socio sanitario de discapacitados en 44 comunidades.
- Ejecutar 4 talleres y/o seminarios sobre Rehabilitación Basada en la Comunidad.

**Sub-Tema: Salud Mental Comunitaria**

- Conformar un (1) grupo de trabajo interinstitucional, interdisciplinario, con participación comunitaria para definir y microlocalizar las acciones a seguir.

**Sub-Tema: Medicina Tradicional Popular**

- Realizar 4 talleres y/o seminarios sobre el tema.
- Apertura de dos (2) expendios de fitofármacos.
- Formar 10 promotores de Medicina Preventiva y Natural.

**Sub-Tema: Programa de Lucha contra el Cólera**

- Organización, equipamiento y abastecimiento de dos (2) unidades de tratamiento contra el cólera. (UTC)
- Realización de cuatro (4) talleres y/o seminarios de capacitación sobre el tema.
- Apoyar el mantenimiento de tres (3) unidades móviles de traslado de pacientes y muestras en San Juan de Río Coco y Quilalí.

### **Sub-Tema: Promoción y Prevención de la Salud Oral**

- Realizar tres jornadas de fluocolutorios.
- Compra de seis (6) dotaciones de insumos odontológicos básicos.
- Preparar una (1) conferencia modelo sobre el tema de promoción y prevención de salud oral y apoyar su ejecución en veinte (20) comunidades.

### **IVCARACTERÍSTICAS PRINCIPALES**

- Desarrolla experiencias locales sobre Rehabilitación, Salud Mental y Rescate de la Medicina Popular Tradicional y lucha contra el cólera, útiles para el trabajo del Ministerio de Salud en otros sistemas locales de prestación de servicios.
- Poner en práctica diversas facetas de la Propuesta Nacional de Sistemas Locales de Atención Integral en Salud (SILAIS), que lo convierten sobre este tema, en una experiencia de referencia para el Ministerio de Salud en otros territorios.
- El proyecto contempla un alto grado de participación social en salud y de corresponsabilidad personal, familiar y comunitario en el abordaje de factores de riesgo seleccionados, sobre los temas que aborda.
- De la misma manera, conlleva un fuerte componente de intersectorialidad e interinstitucionalidad, así como, de integración sinérgica entre diferentes Agencias de Naciones Unidas e Instituciones y organismos Nacionales. (OPS/OMS, OIT, Alcaldías, INAA, MINSA, CBI, otras).
- Enfatiza la extensión de cobertura más allá de la frontera social tradicional que se delimitó durante el decenio pasado donde existen importantes poblaciones de desmovilizados y repatriados (microregiones y zonas de acción concentrada).
- Interacción con el componente Educación, Recreación y Cultura en la parte de Salud Mental y Rehabilitación Basada en la Comunidad, así como con el componente Producción en el trabajo con el Centro Nacional de la Medicina Popular Tradicional, promoviendo la introducción de Plantas Medicinales como "Cultivos no Tradicionales".

## VVINCULACION CON LA ESTRATEGIA

El proyecto apoya la estrategia general de fortalecimiento de los sistemas locales de salud -desde la óptica de los SILAIS- en los municipios donde actúa el Proyecto (Quilalí y San Juan de Río Coco).

Operacionaliza la ejecución de las siguientes estrategias particulares.

- a)Fortalecer la participación social en salud con énfasis en la autogestión 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 básicos de salud, especialmente en las microregiones de mayor acumulo de deuda sanitaria y social.
- c)Incentivar la introducción, utilización, conservación y rescate de tecnología apropiada para abordar los problemas de salud que apoya el proyecto.
- d)Promover la difusión de los niveles locales, regionales y centrales de las contrapartes nacionales, de las mejores experiencias del componenete Salud del Proyecto.
- e)Incentivar la capacidad gerencial de las contrapartes nacionales a nivel municipal y los procesos de descentralización y desconcentración de actividades, tanto como los de planificación y programación local, incluyendo los aspectos de seguimiento y evaluación, en los siguientes temas: Discapacitados, Materno Infantil, Formación y Capacitación, Salud Mental Comunitaria, Infraestructura de servicios de salud, integración de la medicina natural y tradicional a las redes locales de servicios, cólera y salud oral.
- f)Promover la coordinación interinstitucional e intersectorial para fortalecer el compromiso de las contrapartes nacionales en salud, en cuanto a los objetivos del proyecto, su metodología y el proceso de planificación, programación, seguimiento y evaluación del mismo.
- g)Recuperar las mejores experiencias de la cooperación bilateral Italiana, de acuerdo al programa operativo anual, para fortalecer aspectos seleccionados del mismo.
- h)Promover la articulación del componente salud con otros

componentes del proyecto (Producción, Empleo Ingreso; Educación, Recreación y Cultura; Infraestructura); y la articulación de los macroproyectos de Saneamiento Básico y Servicios de Salud.

- i) Apoyar la educación permanente del equipo técnico de OPS/OMS en PRODERE y de dirigentes y técnicos seleccionados de la contraparte nacional.
- j) Desarrollar, en colaboración con la coordinación regional, un programa de intercambio técnico entre proyectos nacionales del PRODERE en la subregión, alrededor del componente Salud.

### **VICOSTOS DEL PROYECTO**

INVERSION

REGION I:US\$ 65,000.00

**B/L**

Elemento25US\$ 15,000.00

Elemento32US\$ 25,000.00

Elemento41US\$ 12,000.00

Elemento42US\$ 13,000.00

### **VII BENEFICIOS ESPERADOS**

Aumento en los índices de cobertura en:

- Salud mental.
- Rehabilitación Basada en la Comunidad.
- Lucha contra el cólera.
- Salud Oral.
- Utilización de fitofármacos.
- Rescate de la Medicina Popular Tradicional.

Incremento de los conocimientos, destrezas y habilidades de la fuerza de trabajo en salud y de los promotores voluntarios acerca de temas críticos de la promoción, prevención y atención de la salud Materno Infantil.

Apoyo a la oferta de servicios de bajo costo a los grupos de riesgo seleccionados.

#### **VIII ORGANIZACION**

Las Instituciones responsables de la promoción del proyecto y de su administración son:

- MINSA
- CNMPT
- Comité Técnico Municipal

#### **IX ACCIONES A SEGUIR:**

- Coordinar con el Ministerio de Salud la ejecución de acciones de apoyo al programa de Rehabilitación Basada en la Comunidad, Salud Mental Comunitaria, Cólera, Salud Oral y Organización de Farmacia comunitaria.
- Acordar con el Centro Nacional de la Medicina Popular Tradicional las acciones referentes al rescate e integración de la Medicina Tradicional y Popular a las áreas de intervención.
- Coordinar con el componente Producción del PRODERE las acciones en este ámbito, complementarias a la Introducción de plantas medicinales como cultivos no tradicionales.
- Negociar convenios con las instituciones involucradas en la ejecución del proyecto.
- Coordinar con el componente Educación recreación y cultura para impulsar acciones conjuntas en lo que se refiere a Salud Mental y Rehabilitación Basada en la Comunidad.

#### **X CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

ACTIVIDADPERIODO

a)Presentación de la versión final del 1 - 15 Febrero Proyecto a las autoridades nacionales.

b)Negociar con las instituciones involucradas las firmas de los Convenios correspondientes. - 1 - 15 Febrero

c)Coordinar con el componente de Pro-Mensual ducción y Educación las acciones correspondientes.

d)Seguimiento y Evaluación Mensual

## PERFIL DEL PROYECTO

### II INFORMACION BASICA:

- 1 TITULO : INFRAESTRUCTURA
- 2 CODIGO :
- 3 LOCALIZACION : QUILALI - SJRC
- 4 PERIODO DE EJECUCION : ANUAL
- 5 UNIDADES EJECUTORAS NAC : MINISTERIO DE SALUD
- 6 MODALIDAD DE EJECUCION : CONVENIO
- 7 AGENCIA DE NACIONES UNIDAS: OPS/OMS
- 8 COSTO DEL PROYECTO : US\$200,000.00
  
- 9 APORTES
  - a) AGENCIA DE NAC/UNI:US\$200,000.00
  - b)GOBIERNO:US\$ 20,000.00
  - c) COMUNIDAD :US\$ 10,000.00

### II ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

Se trata de un proyecto de inversión anual, que tiene por objetivo apoyar el desarrollo y Mantenimiento de la Infraestructura de las redes locales de servicios del MINSA.

Incluye actividades de estudios, diseños y elaboración de Planos Constructivos (Preinversión), así como actividades de reparaciones, remodelaciones y construcciones (inversión) de la infraestructura.

Utiliza como referencia arquitectónica los modelos constructivos de hospitales primarios, centros y puestos de salud que posee el MINSA; formando parte del programa de desarrollo de infraestructura y servicios de los respectivos sistemas locales de atención integral en salud a los que pertenecen las áreas de intervención del PRODERE.

Se articula con el Proyecto de apoyo al área Materno Infantil, con el Proyecto de Saneamiento Básico y con el proyecto de apoyo a actividades socio sanitarias seleccionadas.

Uno de los ejes más importantes de deterioro de los servicios de salud en las áreas de intervención del proyecto, como producto del conflicto bélico, fue el daño 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 atención primaria en salud.

De igual manera, la fuerza de trabajo en salud del MINSA en los Municipios donde opera el Proyecto, está constituida en una importante proporción por personal profesional y técnico en

servicio social obligatorio que carece de condiciones mínimas de alojamiento.

### **III OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

Contribuir al desarrollo de la infraestructura de la red local de servicios de salud. (construcción, reparación, ampliación, remodelación, equipamiento y abastecimiento de insumos médicos y no médicos esenciales).

#### **Objetivos Específicos:**

Construir un (1) Hospital Primario, realizar un estudio de remodelación de un (1) Centro de Salud, reparaciones generales en dos (2) puestos de salud.

La población objetivo del proyecto está constituida por: Municipio de Quilalí y San Juan de Río Coco y las ZAC de Zúngano-Manchones y Patio Grande para una población estimada de 23,000 habitantes.

### **IV CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES**

El proyecto se realiza bajo la modalidad de subcontratos, con un alto componente de participación comunitaria en la ejecución de las obras y funcionamiento de las mismas una vez concluidas; también, fortalece el sistema de referencia y contrareferencia entre los diferentes niveles de atención en el nivel local.

La localización del universo de unidades de salud (Hospital Primario, Centros y Puestos) objeto de obras, responde a la estrategia de sectorización de entrega de servicios a la población donde existen vacíos o debilidades de cobertura, a la microregionalización del proyecto y a las zonas de acción concentradas del mismo, que representan -en suma- los territorios de mayor potencial, de desarrollo socio económico, Zúngano, Patio Grande, Casco Urbano de Quilalí y SJRC.

## VVINCULACION CON LA ESTRATEGIA

El proyecto apoya la estrategia general de fortalecimiento de los sistemas locales de salud -desde la óptica de los SILAIS- en los municipios donde actúa el Proyecto (Quilalí y San Juan de Río Coco).

Operacionaliza la ejecución de las siguientes estrategias particulares.

- a)Fortalecer la participación social en salud con énfasis en la autogestión 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 básicos de salud, especialmente en las microregiones de mayor acumulo de deuda sanitaria y social.
- c)Incentivar la introducción, utilización, conservación y rescate de tecnología apropiada para abordar los problemas de salud que apoya el proyecto.
- d)Promover la difusión de los niveles locales, regionales y centrales de las contrapartes nacionales, de las mejores experiencias del componenete Salud del Proyecto.
- e)Promover la coordinación interinstitucional e intersectorial para fortalecer el compromiso de las contrapartes nacionales en salud, en cuanto a los objetivos del proyecto, su metodología y el proceso de planificación, programación, seguimiento y evaluación del mismo.
- f)Promover la articulación del componente salud con otros componentes del proyecto (Producción, Empleo Ingreso; Educación, Recreación y Cultura; Infraestructura); y la articulación de los macroproyectos de Saneamiento Básico y Servicios de Salud.

## VICOSTOS DEL PROYECTO

INVERSION

REGION I:US\$ 200,000.00

B/LAPORTE

21US\$200,000.00

## **VII BENEFICIOS ESPERADOS**

Aumento en los índices de la cobertura de servicios de salud en las microregiones y zonas de acción concentrada.

Generación de empleo-ingreso a nivel local.

Apoyo a la oferta de servicios de bajo costo a los grupos de riesgo seleccionados.

Fortalecimiento de la organización y conciencia comunitaria alrededor del principio de la corresponsabilidad (Institución-Comunidad) con relación a la propiedad social).

## **VIII ORGANIZACION**

Las Instituciones responsables de la promoción y administración del proyecto es el Ministerio de Salud.

## **IX ACCIONES A SEGUIR:**

-Coordinar con el Ministerio de Salud la ejecución de las obras correspondientes.

## **X CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

ACTIVIDAD PERIODO

a) Presentación de versión final del Proyecto a las autoridades. 1 - 15 Febrero

b) Negociar convenio con las instituciones involucradas. 1 - 15 Febrero

c) Licitación y Selección de contratistas. Febrero - Marzo

d) Inicio de las obras Abril

d) Seguimiento y Evaluación Mensual