

1D-2004-001

**PROGRAMA DE SALUD
EN MUNICIPIOS DE LOS YUNGAS
SERVIR – USAID/BOLIVIA**

**INFORME DE ACTIVIDADES
PRIMER TRIMESTRE
ENERO – MARZO**

**LA PAZ – BOLIVIA
GESTION - 2004**

INFORME DE ACTIVIDADES TRIMESTRE ENERO – MARZO 2004

El presente informe muestra el trabajo que realiza el Programa de Salud en Municipios de Los Yungas que ejecuta SERVIR en los 7 municipios en los que se interviene. Se han continuado realizando las acciones previstas en el POA Técnico elaborado coordinadamente con las instancias locales del Servicio Departamental de Salud – SEDES LA PAZ.

Los logros alcanzados a nivel operativo en el presente trimestre abren el cumplimiento del POA 2004 previsto para la presente gestión.

Además de los cuadros de resultados, se realizaron actividades complementarias de apoyo a las diferentes Redes de Servicios de Salud, entre las cuales se destacan:

- La internación, atención y realización de **6** tratamientos de pacientes con leishmaniasis mucosa con Anfotericina B, en el Centro Departamental de Leishmaniasis (CEDELEI).
- El inicio de tratamiento a **60** pacientes con Leishmaniasis utilizando Glucantime.
- Captación de **170** personas catalogadas como sintomáticos respiratorios mediante los equipos móviles de SERVIR, constituyéndose en un valioso apoyo al programa de Tuberculosis del Área.
- **226** controles realizados a través de visitas domiciliarias a pacientes en tratamiento antituberculoso.
- El apoyo de la ambulancia del Proyecto, con el traslado de **8** pacientes; y con camionetas en **6** ocasiones.
- Apoyo al desplazamiento del personal de salud de las Postas Sanitarias y Hospitales para sus actividades de la campaña de vacunación en **58** oportunidades.
- El trabajo permanente de **121** Responsables Populares de Salud, realizando la vigilancia epidemiológica comunitaria y el seguimiento a tratamientos en sus comunidades.
- Traslado de las vacunas para el PAI desde La Paz, hacia los Hospitales de Chulumani, Irupana, La Asunta, Coripata y Caranavi.
- Utilización conjunta de la radio de comunicación de SERVIR, ya que la red no cuenta con radio por el robo que sufrió, por lo tanto toda la información generada en los distintos municipio semanalmente fue recepcionada en el CEDELEI por el personal de la Red y en otras oportunidades por el personal de SERVIR.
- Apoyo con el servicio de recepción y realización de llamadas telefónicas, envíos y recepción de fax, por el personal de la red. Facilitando de esta forma la información entre la Red Chulumani y el SEDES.

2

- Salidas conjuntas (multiprogramáticas) con los Hospitales de Area para realizar vacunación de niños menores, atención médica general, atención odontológica, control peso y talla.
- Se prestó ayuda humanitaria a pasajeros varados en el trayecto La Asunta - Chulumani por derrumbes del camino en el sector de Villa Barrientos.

Actividades del Equipo Móvil

A través de los 4 Equipos Móviles desplazados diariamente a las distintas comunidades siguiendo un cronograma de actividades que mensualmente se elabora con los Hospitales de Area, Gerentes de la Red de Servicios de Salud y Enfermeros Auxiliares de las Postas Sanitarias, en el trimestre que se informa se llegó 121 comunidades, realizando tareas de educación comunitaria en salud, detección de pacientes tanto de leishmaniasis como de tuberculosis, priorizando en esta etapa el seguimiento y control domiciliario a pacientes de tuberculosis y el apoyo a la campaña de vacunación liderizada por los hospitales de Area.

En el recorrido diario, en muchas ocasiones el equipo medico es solicitado para realizar atención médica de emergencia. Se atendió un total de 3.097 consultas en las propias comunidades.

Prevención a través de la educación

Una de las actividades principales del Sub Programa de Enfermedades Infecciosas es la prevención a través de la educación comunitaria en salud utilizando para ello un paquete de materiales elaborados por el Programa en coordinación con el Ministerio de Salud.

Se utilizaron láminas para colorear y láminas reflexivas con coloridos dibujos, que gustan mucho a los niños y fueron utilizadas en las 43 Unidades Educativas visitadas en este periodo.

Se continuó con el uso de los audiodebates grupales difundidos en castellano y también en aymará.

Los videodebates, es el material más gustado en toda la población, principalmente en aquellas comunidades alejadas y que no cuentan con luz eléctrica. Al respecto se consideró necesario renovar el material existente por que la mayoría de la población ha sido expuesta al mismo y su impacto podría decaer si no se producen nuevos videos capaces de mantener vivo el interés en la prevención de las enfermedades que se están combatiendo.

Además contamos con material de apoyo (tripticos, cartillas y fotonovelas) que es repartido después de cada visita, con el fin de consolidar a través de la lectura de los mismos lo aprendido en la charla, que necesariamente deben renovarse al haberse distribuido casi su totalidad.

Feria Estudiantil en Irupana

El 21 de marzo, en estrecha coordinación con el Hospital de Irupana se realizó en la plaza de dicha localidad una Feria de Salud en la que los estudiantes, después de recibir charlas educativas y asesoramiento profesional, presentaron 14 stands respecto de temas de salud. Un centenar de estudiantes de los últimos cursos de Secundaria prepararon temas como la Sexualidad, Nutrición, Tuberculosis, Leishmaniasis, Infecciones de Transmisión Sexual, Anticoncepción y Salud Oral.

Educación a través de medios masivos

La radio es el medio que tiene mayor cobertura en el area rural. Se continuó con la difusión de cuñas con mensajes acerca de la prevención de la tuberculosis y leishmaniasis, invitando siempre a la población a acudir a los centros de salud, para tratar las enfermedades de manera oportuna.

Por invitación del canal local en Chulumani "Yungueña de Televisión" también realizamos programas de salud, para informar a toda la población sobre estas enfermedades, con gran aceptación de los mismos.

Debemos agradecer a estos medios que nos permiten que la población se informe más y sobre todo prevenga las distintas enfermedades.

Control a pacientes en actual tratamiento antituberculoso y sus familiares cercanos

Los equipos móviles, además de realizar la búsqueda activa de Sintomáticos Respiratorios en cada visita comunitaria, realiza también visitas a los domicilios de pacientes que actualmente están en tratamiento. Entre Enero y Marzo visitamos a 226 pacientes, realizando a todos un control clínico, la verificación de la toma diaria del medicamento y brindar una charla de consejería interpersonal.

Cada paciente cuenta con un entorno familiar susceptible de contagiarse con tuberculosis y que muchas veces condiciona el buen seguimiento o abandono del tratamiento del paciente. En vistas domiciliarias realizamos un encuentro con el paciente y su familia, para brindar a todos más información, realizar un control clínico de cada uno, solicitar el apoyo constante para la persona enferma y prevenir las enfermedades. En este trimestre llegamos a 368 familiares.

En el municipio de Coripata, como apoyo a los pacientes que se encuentran en retratamiento con un esquema especial de medicamentos que incluye la utilización de inyectables, se hizo la entrega al Hospital, de 109 jeringas de 3 ml. para evitar que los mismos pacientes su medicación.

Reuniones de Grupos solidarios de Autoayuda par pacientes con tuberculosis

Se auspiciaron en este trimestre 8 reuniones de los Grupos Solidarios de Autoayuda formados por pacientes y sus familiares, para hacer sesiones de apoyo psicológico grupal, ampliar la información acerca del tratamiento antituberculoso y propiciar la adherencia al mismo para evitar abandonos.

En todos los casos se lograron los objetivos previstos, y se despertó el interes en los participantes pus solicitaron que las reuniones sean regulares en adelante.

Visita domiciliaria a pacientes que recibieron tratamiento contra la leishmaniasis.

La atención y el control de un paciente que recibió su tratamiento para la leishmaniasis no concluye cuando este termina todas sus dosis de Glucantime (20 o 30 días) sino que a traves de los equipos móviles realizamos controles domiciliarios a los 2, 6 meses y al año después de terminado su tratamiento, esto con el objetivo de ver la curación total del paciente, verificar la aparición de recidivas para realizar una segunda fase de tratamiento y sobre todo para insistir en el tema de la prevención de la enfermedad.

En este trimestre realizamos 375 controles post tratamiento tanto en visitas domiciliarias como en la atención en los Centros de Salud.

Apoyo al control de brotes de Malaria

En los municipios de La Asunta y Caranavi, se declararon en el presente trimestre, brotes epidémicos que contaron con la intervención coordinada del Servicio departamental de Salud y el Programa Salud Yungas. Se apoyó con el traslado de personal especializado de la Unidad de Control de Vectores, se apoyó con el desplazamiento hacia las comunidades afectadas y con la dotación de insumos de laboratorio para el análisis de muestras hemáticas. En el trimestre se iniciaron tratamientos específicos a 175 pacientes con medicamentos provistos por el Ministerio de Salud.

Al Hospital de La Asunta se apoyó con la provisión de una fuente de iluminación y un objetivo de inmersión # 100 para su microscopio.

Pero lo mas importante es que para el control de brote se logró la movilización de las comunidades en acciones de destrucción de criaderos del mosquito transmisor (*Aedes Aegypti*) mediante el drenaje de aguas estancadas alrededor de las comunidades.

Participación en los Comites de Análisis de la Información

Uno de los momentos importantes en el trabajo de los Servicios de Salud es la reunión mensual en el Comité de Análisis de la Información (CAI), donde se analiza los logros y dificultades en el trabajo, es también una instancia de coordinación en la que SERVIR participa mensualmente para concertar cronogramas y salidas multiprogramáticas a las distintas comunidades, priorizando actividades en favor de la salud de cada Municipio.

Trabajo comunitario de los Responsables Populares de Salud.

Debemos rescatar el trabajo invaluable y poco reconocido de los Responsables Populares de Salud, quienes convocan y reúnen a toda su comunidad para la visita del personal de salud, logrando una amplia cobertura de atención al paciente, control, visita domiciliarias, vacunación y educación en salud, en beneficio de sus comunidades.

Además de la entrega mensual de sus informes que nos dan pautas hacia donde debe estar dirigida nuestra atención este trimestre se retomó el contacto con 121 RPS.

Se realizaron 5 Talleres de capacitación para RPS en los municipios de La Asunta, Caranavi, Coripata, Irupana, Chulumani y Yanacachi; con quienes se trataron los temas de Planificación Familiar, Enfermedades de Transmisión Sexual, Vigilancia Epidemiológica Comunitaria y la práctica de inyectables

El objetivo principal es brindar al R.P.S. preparación, para que luego sean ellos los portadores de mensajes educativos y preventivos en salud, y vigilantes activos en sus comunidades.

Entrega de información

Toda la información que genera el equipo en las distintas comunidades es entregada a las Postas Sanitarias y Centros de Salud correspondientes para luego consolidar la misma en cada Hospital municipal y posteriormente en la Red de Salud. Todo nuestro esfuerzo humano como también numérico no es aislado, sino que apoya a todo el sistema de información en salud de la Red de Salud.

Renovación de Convenios de apoyo a los DILOS

En el trimestre se renovaron los convenios suscritos con los anteriormente llamados Distritos de Salud. Se firmaron convenios de cooperación con la Gerencia de la Red de Servicios de Salud Caranavi, con la Gerencia de la Red de Servicios de Salud Sud Yungas y con el DILOS (Directorio Local de Salud del Municipio de Coroico. Quedan pendientes por razones ajenas a SERVIR, la firma de convenios con el DILOS Coripata y la Gerencia de la Red de Servicios de Salud Nor Yungas.

DILOS COROICO

Se sostuvieron tres reuniones con el Directorio Local de Salud del Municipio de Coroico previas a la suscripción del Convenio que renueva la acciones del Programa de Salud Yungas en dicho territorio. Dichas reuniones sirvieron para establecer principalmente la coordinación interinstitucional de todas las instituciones y organizaciones que trabajan en apoyo a la salud del municipio.

A solicitud del DILOS y el Hospital General Universitario de Coroico, todas las acciones de apoyo al programa de Tuberculosis y al Programa de Adolescentes, serán realizadas por la ONG española Ayuda en Acción mediante su operador local Caritas Coroico. Encomendándose al proyecto que ejecuta SERVIR, únicamente la atención y apoyo al programa de Leishmaniasis y Malaria.

Este acuerdo restringirá en el futuro, la presencia e impacto del Programa Salud Yungas en Coroico, pues hemos determinado que cada vez son menos los casos de Leishmaniasis y Malaria que se presentan en este municipio.

VICIMINISTERIO DE DESARROLLO ALTERNATIVO - ADYLAP
 PROGRAMA DE SALUD EN MUNICIPIOS DE LOS YUNGAS
 SERVIR - USAID/BOLIVIA

INFORME DE PROGRESO TRIMESTRAL POR RESULTADOS

I. Identificación

ONG: SERVIR

Proyecto: Programa de Salud en Municipios de los Yungas

Periodo de Informe: Enero - Marzo 2004

Elaborado por: Lc. Javier Palacios Pabon

II. Resultados:

Resultado # 1.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LEISHMANIASIS.

Leishmaniasis	Meta de la gestión (anual) POA 2004		Logro en el periodo (trimestre)		Acumulado en la gestión 2004		Acumulado en toda la vida del proyecto
	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto
1.1. Visitas comunitarias de equipos móviles.	586	100	186	31.74	186	31.74	1866
1.2. Búsqueda activa de casos sospechosos de Leishmaniasis.	620	100	139	22.41	139	22.41	2094
1.3. Exámenes de laboratorio para diagnóstico.	1240	100	240	19.35	240	19.35	3873
1.4. Casos nuevos de Leishmaniasis confirmados.	428	100	78	18.2	78	18.2	1591
1.5. Casos que iniciaron tratamiento.	428	100	66	15.42	66	15.42	1410
1.6. Exámenes clínicos de control.	855	100	375	43.85	375	43.85	2502
1.7. Numero de ampollas aplicadas.			3097		3097		68276
1.8. Otros motivos de consulta.			588		588		8896
1.9. Apoyo y asesoramiento a postas sanitarias.	102	100	51	50	51	50	

VICIMINISTERIO DE DESARROLLO ALTERNATIVO - ADYLAP
PROGRAMA DE SALUD EN MUNICIPIOS DE LOS YUNGAS
SERVIR - USAID/BOLIVIA

INFORME DE PROGRESO TRIMESTRAL POR RESULTADOS

Resultados:

Resultado # 2

PRESTACION DE SERVICIOS DE TUBERCULOSIS.

Tuberculosis	Meta de la gestión (anual) POA 2004		Logro en el periodo (trimestre)		Acumulado en la gestión 2004		Acumulado en toda la vida del proyecto
	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto
2.1. Visitas comunitarias de equipos móviles.	344	100	140	40.69	140	40.69	1424
2.2 Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.	4.089	100	805	4.2	805	4.2	12927
2.3. Baciloscopias de diagnostico.	12.267	100	2295	18.7	2295	18.7	29816
2.4. Pacientes nuevos BK (+).	409	100	56	13.7	56	13.7	1045
2.5. Baciloscopias de control.	1.227	100	389	31.7	389	31.7	5388
2.6. Control a pacientes en tratamiento.	2200	100	226	10.27	226	10.27	3191
2.7. Control clínico a contactos.			368		368		2580

VICEMINISTERIO DE DESARROLLO ALTERNATIVO - ADYLAP
 PROGRAMA DE SALUD EN MUNICIPIOS DE LOS YUNGAS
 SERVIR - USAID/BOLIVIA

INFORME DE PROGRESO TRIMESTRAL POR RESULTADOS

Resultados:

Resultado # 3

INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION PREVENTIVA.

IEC Educación	Meta de la gestión (anual) POA 2004		Logro en el periodo (trimestre)		Acumulado en la gestión 2004		Acumulado en toda la vida del proyecto
	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto
3.1. Visitas comunitarias para acciones de IEC.	285	100	121	42.45	121	42.45	592
3.2. Asistentes a sesiones de educación comunitaria en salud.	18842	100	5783	30.69	5783	30.69	94.669
3.3. Sesiones de salud en unidades educativas y colegios.	94	100	43	45.74	43	45.74	242
3.4. Total concierdas en Tuberculosis y Leishmaniasis.			332		332		5477
3.5. Talleres de capacitación para RPS.	21	100	5	23.8	5	23.8	41

INFORME DE PROGRESO TRIMESTRAL POR RESULTADOS

VICIMINISTERIO DE DESARROLLO ALTERNATIVO - ADYT AP
PROGRAMA DE SALUD EN MUNICIPIOS DE LOS YUNGAS
SERVIR - USAID/BOLIVIA

INFORME DE PROGRESO TRIMESTRAL POR RESULTADOS**Resultados:****Resultado # 4****SEGUIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE OBRAS DE AGUA Y SANEAMIENTO**

Seguimiento y Mantenimiento de Obras de Saneamiento	Meta de la gestión (anual) POA 2004		Logro en el periodo (trimestre)		Acumulado en la gestión 2004		Acumulado en toda la vida del proyecto
	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto	%	Numero absoluto
4.1. Visitas y Seguimiento	120	100	11	9.16	11	9.16	11
4.2. Mantenimiento y Reparación	180	100	11	6.1	11	6.1	11