PERFIL DE PROYECTO

Fortalecimiento de la red de servicios de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino en Guatemala Central y Sur, Chimaltenango y Sacatepéquez (Guatemala).









1. PRESENTACIÓN.

ORGANIZACIÓN SOLICITANTE:

Nombre:

Instancia Coordinadora de Acciones Políticas por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres de Guatemala, ISDM.

Naturaleza jurídica:

Asociación. Organización no gubernamental sin ánimo de lucro

<u>Inscripción en registro legal:</u> Registro de las Personas Jurídicas del Ministerio de Gobernación, partida 3634, folio 3634, libro 1.

Fecha: 20 de junio 2006

(Ver en Anexos documentación administrativa de la organización solicitante).

<u>Dirección:</u> Edificio Valsari Oficina 702, 6 Calle 1-36, Zona 10 Ciudad de Guatemala (Guatemala).

Página Web: http://www.isdmguatemala.org

<u>Dirección e-mail:</u> isdmguate@gmail.com

Nº teléfono: 2362-3572

Representante legal:

Nombre y apellidos: Rebeca Guizar Ruiz

Número de identificación personal: 1858 24005 0920

Datos bancarios:

Nombre de la cuenta: Instancia por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres

Número de cuenta: 315-002227-7 Tipo de cuenta: Monetaria en quetzales Entidad bancaria: Banco Industrial

Dirección: 7a. Avenida 5-10 zona 4 Centro Financiero, Guatemala







DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Título del proyecto:

Fortalecimiento de la red de servicios de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino en Guatemala Central y Sur, Chimaltenango, Sacatepéquez (Guatemala).

Lugar de ejecución del proyecto:

Municipios de Guatemala Central y Sur, Chimaltenango y Sacatepéquez.

Periodo de ejecución:

Plazo: 6 meses.

Fecha prevista de inicio: 1 de julio de 2016.

Fecha prevista de finalización: 31 de diciembre de 2016.

Presupuesto general del proyecto en moneda local y USD\$:

Q386.978,00 / \$49.997,16

Cantidad solicitada en moneda local y USD\$:

Q386.978,00 / \$49.997,16

Resumen descriptivo del proyecto:

El cáncer cervical mata a cerca de 266.000 mujeres cada año al nivel global, un 85 por ciento de esas muertes en países de bajos recursos. En Guatemala, el cáncer cérvicouterino causa más muertes cada año incluso que las causas maternas.

Actualmente en Guatemala se desarrolla la estrategia de tamizaje con pruebas de ADN para detección de cáncer cérvico-uterino temprano, "Proyecto Scale Up", la misión es mejorar la salud de las mujeres Guatemaltecas a través de tecnologías de vanguardia, fortalecimiento del sistema de salud en estrategias organizadas, desarrollo de conductas saludables y el derecho a la salud. La introducción de éste nuevo método de tamizaje ha revelado la necesidad del sistema de implementar un programa de tamizaje que cuente con decisiones políticas que fortalezcan el tema con relación a presupuesto para garantizar el recurso que haga viable la estrategia con







lineamientos claros y acciones encaminadas a garantizar el seguimiento y tratamiento de mujeres identificadas como positivas para HPV/ADN.

Debido a lo anterior la ISDM busca involucrar a AMCA para brindar apoyo a las direcciones de áreas seleccionadas para la ejecución del proyecto, para el fortalecimiento del ambiente habilitante de los servicios de tamizaje, seguimiento y tratamiento de lesiones pre cáncer, basado en las necesidades identificas por los sistemas de salud y con la disposición a garantizar el seguimiento y tratamiento de las mujeres identificadas como ADN positivas y lesiones visibles elegibles para crioterapia o con sospecha de cáncer, con algoritmos científicamente recomendados por OMS-OPS y guías nacionales de tamizaje, seguimiento y tratamiento

El proyecto de fortalecimiento de la red de servicios de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino en Guatemala Central y Sur, Chimaltenango, Sacatepéquez busca apoyar las actividades de los servicios de salud pública en la lucha contra el cáncer, con el objetivo de alcanzar coberturas de tamizaje y tratamiento científicamente demostradas que causan resultados, pero en ambientes que respondan a las necesidades para realizar tamizaje, seguimiento y tratamiento adecuado.







2. OBJETIVOS, RESULTADOS Y ACTIVIDADES.

Objetivo general:

Contribuir con la implementación de estrategias nacionales de reducción de morbimortalidad por cáncer cérvico-uterino en áreas de implementación del proyecto.

Objetivo específico:

Ambiente habilitante de la red de servicios de procesamiento de pruebas, diagnóstico y tratamiento de pre cáncer cérvico-uterino en las áreas de Guatemala Central, Guatemala Sur, Chimaltenango y Sacatepéquez fortalecido

Resultados esperados:

Mejorar las tasas de seguimiento y tratamiento de pre cáncer con un incremento cada cuatro meses de un 25% medido a partir de aceptar el donativo hasta alcanzar tasas de 75%.

- a. Hasta el 75% de seguimiento de mujeres identificadas como ADN positivas con una segunda prueba (IVAA).
- b. Hasta 75% de tratamiento de pacientes con criterios para tratamiento
 - a. Con crioterapia
 - b. LEEP
- c. Hasta un 75% de seguimiento con colposcopia y toma de biopsia paciente sin criterios para identificar y tratar.

Actividades:

Analizar y comparación de cotizaciones con especificaciones de calidad y cantidad de material y equipo a adquirir.

Coordinar con DAS (Dirección del Área de Salud) fechas, hora de entrega de material y equipo, según confirmación de necesidades identificadas.

Vigilar el uso esperado del equipo donado con fines de mejora en el sistema de información respecto a seguimiento y tratamiento otorgado a pacientes identificadas como ADN positivas según algoritmos de seguimiento y tratamiento

Entregar informes financieros de ejecución presupuestaria bimensual







Entrega de informes narrativos de avances de la ejecución de la estrategia cada cuatro meses.

Cronograma del proyecto

	Actividades		Meses										
			1	2	2	3	3	4		5	5	6	;
1. /	Actualización de cotizaciones de equipos												
(Ejecutar compras basados en procesos de cotización documentados según cuadros comparativos de 3 cotizaciones de equipos y distribuciones de donativos según necesidades identificadas.												
F (Coordinar entrega de donativos al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social-Direcciones de Área de Salud de ejecución del proyecto, según necesidades identificadas y ratificadas por actuales tomadores de decisiones para entrega de donativos												
F G	Verificar entrada a inventarios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de donativos realizados para garantizar estrategias de seguimiento y tratamiento de esiones pre cáncer.												
1	Solicitar informes descriptivos cada 4 meses de avances en a ejecución de estrategia de seguimiento y tratamiento y reportar a cooperante AMCA.												
i e	Monitoreo de utilización de recursos donados en estrategias de tamizaje, seguimiento y tratamiento, a través de mágenes y reporte de resolución de brechas identificadas en área de salud a través de facilitadores de campo de SDM												
7. l	Informe narrativo de la ejecución del proyecto en relación a avances en los indicadores propuestos para medición cada 4 meses. a. % de mujeres positivas para ADN seguidas con una segunda prueba b. % de mujeres tratadas con criterios de elegibilidad con crioterpia, LEEP, o cono frío según algoritmos de seguimiento. c. % de seguimiento con colposcopia												
8. I	nformes contables de ejecución presupuestaria								T				

^{*}A partir de que se realiza la orden de compra, algunos distribuidores solicitan un lapso de hasta 15 días para hacer entrega del insumo.







3. MATRIZ DE LA PLANIFICACIÓN.

Resumen Narrativo		Medios de Verificación	Supuestos			
Objetivo general: Contribuir con la implementación de estrategias nacionales de reducción de morbimortalidad por cáncer cérvicouterino en áreas de implementación del proyecto.	Indicadores: Tasas de tratamiento de precáncer alcanzada, arriba del 70% un año después de finalizado el proyecto.	Datos del sistema de información Gerencial en Salud Boletines informativos OPS- OMS Publicaciones de informe final	Para continuación: Apoyo de autoridades en el MSPAS a estrategia de prevención y tratamiento. Continuidad de estrategias de tamizaje con pruebas de ADN hasta 100,000. Apoyo presupuestario de la cooperación para continuación de cierre de brechas.			
Objetivo específico: Ambiente Habilitante de la Red de servicios de procesamiento de pruebas, diagnóstico y tratamiento de pre cáncer cervicouterino en las áreas de Guatemala Central, Guatemala Sur, Chimaltenango y Sacatepéquez fortalecido	Resultados esperados: Mejora en tasas de tratamiento pre cáncer con un incremento cada cuatro meses del 20% medido cada 4 meses a partir de aceptar el donativo hasta alcanzar porcentajes de seguimiento y tratamiento de un 75%. 75 % de casos mujeres evaluadas por pre cáncer 75 % de casos tratados por precancer (con crioterapia, LEEP y cono frío). 75% % de colposcopias realizadas en usuarias sin criterios de identificar	Reporte de indicadores de tratamiento generado por las direcciones de área de salud en los servicios de tratamiento.	Presencia de personal competente para realizar ingreso de datos al registro primario y éste al SIGSA Abastecimientos de insumos consumibles para garantizar el tratamiento.			







Resumen Narrativo		Medios de Verificación	Supuestos			
Componentes/Productos Identificación de necesidades a fortalecer en los servicios de procesamiento, diagnóstico y tratamiento realizado Presencia de personal competente para uso del equipo donado identificado. Logística de adquisición, distribución, aceptación de donativo, traslado, entrega e instalación a los servicios de salud fortalecidos de insumos donados realizada. Información generada ingresada al sistema de información gerencial	Productos Una propuesta de identificación de necesidades para búsqueda del donante. Diciembre de 2015. Documentación de Banco de competencias de proveedores para utilización del equipo asignado y prestación de servicios. 4º. Semana de marzo de 2016. Entrega equipo solicitado en un 35% de presupuesto. Septiembre de 2016 al MSPAS con los documentos de	Informe redactado Noticias o videos de la entrega oficial al MSPAS de donativo realizado por AMCA a la red de servicios de salud en dos fases. Oficios de aceptación de donativo e ingreso a inventarios Ingreso de material y equipo a inventarios y responsabilidades.	Componentes/Pr oductos a Propósito: Las necesidades identificadas pueden variar dependiendo de la modificación de algoritmos para búsqueda de mayores tasas de tratamiento. La competencia de proveedores es condicionada a mejora de salarios, horarios, rotaciones. Tiempo de importación de distribuidores al país. Disponibilidad de equipo en calidad y			
ingresada al sistema de	Septiembre de 2016 al MSPAS con los		Disponibilidad de			

uso







Resumen Narrativo	Medios de Verificación	Supuestos
Analizar y comparación de cotizaciones con especificaciones de calidad y cantidad de material y equipo Coordinar con DAS fechas, hora de entrega de material y equipo Realizar los informes contables de la ejecución de presupuesto Vigilar el uso esperado de Analizar y comparación de com en las primeras 2 semanas de habe recibido el presupuesto. 50% de material y equipo a los servicios mensual entregado e instalado para junio 2016. Realizar un cronograma de en de insumos por servicio. Acompañar proce de entrega de donativo e instalación respectiva	r Fotos e imágenes de servicio fortalecido.	Formatos de cotizaciones enviadas y actualizad en tiempo estimado de una semana. Condiciones de entrega del proveedor Condiciones de seguridad para aceptación del donativo por el servicio a fortalecer