

OFICINA DE SALUD Y EDUCACION, USAID GUATEMALA
“TALLER CONSULTA CON SOCIOS CLAVE DE INTERES”
Hotel Hilton Garden Inn
Ciudad de Guatemala, 31 de Mayo de 2017

INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJO DE GRUPOS:

1. Revisar la lista de los miembros de cada uno de los grupos e identificar a que grupo pertenece.
2. Conformar el grupo con los miembros designados
3. Designar por consenso un facilitador y un secretario dentro de los miembros del grupo
4. Leer, revisar y comentar en grupo las diferentes sugerencias descritas en el documento resumen del componente asignado al grupo, acerca de los resultados de las entrevistas previas con actores clave e identificar y listar por consenso, en una hoja específica del papelógrafo:
 - a. Aquellas **INTERVENCIONES sugeridas** que consideren que deben continuarse pero deben **MODIFICARSE o REORIENTARSE** para responder apropiadamente al contexto local y estar debidamente alineadas con los hitos y prioridades de gobierno y de USAID para el país.
 - b. Seguido, identificar y listar por consenso, aquellas que consideren **NO NECESARIAS** o poco factibles a considerar dentro del contexto y prioridades estratégicas del país.
 - c. Finalmente el grupo puedan **INCORPORAR OTRAS NUEVAS INTERVENCIONES** que dentro de este marco de realidad y prioridades de país, consideren puedan ser de beneficio.
5. Los acuerdos establecidos por el grupo se anotarán en hojas de rotafolio y tener debidamente preparadas para ser compartidas por el grupo ante el plenario de cierre.

PROPUESTAS DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

GRUPO 1:

PRIORIZACION GEOGRAFICA: (nuevo)

- Hacer revisión de los municipios priorizados USAID y ampliar cobertura a municipios priorizados por MIS

SOCIOS Y COMPROMISOS: (nuevo)

- Fortalecer los procesos de gobernanza entre iniciativa privada y gobiernos locales.
- USAID puede ser intermediario de las alianzas según la experiencia de proyectos y experiencias exitosas realizadas

PROGRAMAS: (nuevo)

- Incluir inequidad en los indicadores de las acciones materno – infantil
- Incorporar mecanismos sostenibles de capacitación con enfoque de competencias como parte de las redes integradas de salud
- Además del grupo materno – infantil debe haber acuerdo entre MIS y USAID para ampliar cobertura a otros grupos objetivos

COORDINACION (reorientar)

- Mecanismos que fortalezcan la comunicación, coordinación, gestión y rendición de cuentas.

GRUPO 2:

COORDINACION:

- Coordinar con otras agencias y no solo con socios de USAID.
- Las áreas de salud coordinan con otras agencias creando espacios de dialogo.
- Definir que es coordinación (su alcance, que tipo de coordinación hacer, acciones complementarias, etc).
- Debe existir buena coordinación a nivel local, departamental y nacional, a todos los niveles. Incluyendo estrategias.
- Negociar los fondos, porque se condicionan los fondos.
- Cambios de personas con las que se tienen buena coordinación.

NUTRICION:

- Se le ha dejado solo la responsabilidad al MSPAS
- SESAN = coordinador y se quiere que la SESAN sea ejecutor
- Modelo utilizado es siempre en cascada y el trabajo debe de ser a nivel local

- Que la agencia promueva que las entidades ejecutoras impulsen el trabajo

Capacitación:

- Que exista sensibilización (reconocer el problema), capacitación a las personas, contextualizando las actividades
- Reconocer el problema por los mismos comunitarios
- Mucha capacitación no sostenible
- Crear capacitación sostenible (institucionalizarla) con personas locales
- Identificar procesos que den resultados
- Creación de políticas municipales (institucionalizadas)
- Atacar de forma integral la malnutrición
- Buscar estrategias
- Que no se generalicen los problemas en nutrición
- Énfasis en las intervenciones sensitivas

SOCIOS Y COMPROMISOS

- Que se tomen en cuenta a todas las instancias para lograr la gobernanza:
Privada, comunitaria, social, ONG's, etc

PRIORIZACION GEOGRAFICA

- Análisis para el criterio de selección de áreas geográficas
- Que se cubra la totalidad del Departamento (segmentación) ¿Qué pasa con las demás comunidades?
- Calidad de coordinación
- Alineación de estrategias
- Integrar áreas como Alta Verapaz
- Focalizar un solo departamento y que el gobierno replique
- No diluirse
- Concentrar esfuerzos

APRENDER DEL PASADO

- Estrategias para documentar y sistematizar
- Compartir información de historias exitosas
- Compartir estudios y resultados de investigaciones
- Canalizar
- Formar instancias que repliquen el conocimiento

GENERO, JUVENTUD Y SOCIEDAD CIVIL

- Apoyo de educación para captar jóvenes
- Buscar grupos de jóvenes fuera de la escuela

- Generar oportunidades para jóvenes
- Preguntar a los jóvenes para poder resolver sus problemas
- Trabajar con hombres para solucionar el problema con ellos
- Trabajar con mujeres
- Que se tomen en cuenta los roles
- Ampliación en la redacción como estrategia (el utilizar hombres y mujeres)

SOSTENIBILIDAD

- Monitoreo y evaluación de resultados
- Incluir parte cualitativa
- Incluir fase inicial, neutral y de salida = sostenibilidad

GRUPO 3:

INTERVENCIONES SUGERIDAS

- Comprometerse con equidad de género e interculturalidad
- Respetar propuestas locales
- Que desde el inicio del proyecto se tomen en cuenta a los actores locales
- Que se trabaje la planificación técnica y programática presupuestaria conjuntamente con el nivel local (fondos locales y fondos de contrapartida)
- Enfoques técnicos con base a presupuesto de gobierno y cooperación externa
- Priorización – fomentar municipios modelos, proyectos pilotos
- Benchmarking

OTRAS NUEVAS INTERVENCIONES:

- La cooperación debe apropiarse, alinearse y armonizar la asistencia técnica y recursos a las necesidades expresadas por el MSPAS – respetar la gobernanza / rectoría
- Que participe personal local en la investigación operativa (fortalecimiento de las capacidades técnicas al personal)
- Reforzar la institucionalización del Programa a través de la comunicación efectiva del proyecto
 - o De los resultados esperados
 - o Y de los recursos invertidos
- Informes frecuentes durante la vida del proyecto
- USAID debe de trabajar con gobierno local fomentando la participación social y comunitaria con la rectoría del MSPAS
- Fortalecimiento del programa familiar y comunitario en función del MIS
- Fortalecer al MSPAS en el cumplimiento de la ley de Regionalización

- Descentralización para obtener mejor impacto en las intervenciones de salud

GRUPO 4:

- Dos grandes ejes a considerar: el enfoque geográfico, considerando departamentos completos y la Coordinación con otros donantes, otros Ministerios y entidades locales
- Programas integrados con enfoques en ciclos de vida y en el derecho humano a la salud
- Sistemas de salud: prevención, promoción, atención (CSCC – individual, familia y comunidad) , Género ; Inclusión (etnia, discapacidad, orientación sexual, credo)
 - o Infraestructura
 - o Logística
 - o Sectores: privado, público, seguro social
 - o Proveedores (carrera administrativa
 - o Sistemas de información
- Políticas / dialogo político / operativización
- Participación ciudadana: auditoria social / inclusión multisectorial (comisiones de salud y poder local)

GRUPO 5:

COORDINACION:

- Mejorar comunicación en DAS y Cooperantes. DAS debe involucrar a equipo técnico
- Contextualizar actividades de cooperantes
- Reuniones continuas de socialización de actividades, seguimiento de actividades, presentación de resultados con actores clave (MSPAS – Socios)
- Además de socios del sector salud debe involucrar otro tipo de actores, como Municipalidades, sociedad civil y autoridades comunitarias.
- Coordinación programática en acciones, identificación de acciones y ámbito, para evitar duplicidad o sugerir que existe la referida.

PROGRAMAS INTEGRADOS

- Enfatizar en creación de competencias específicas en cada lugar y locales
- Coordinar procesos programáticos de USAID con DAS. Gestión por resultados.
- Apoyo a supervisión y monitoreo de acciones implementadas

- Fortalecimiento gerencial y gobernanza
- Ambientes habilitantes, proveedores calificados, insumos adecuados y logística financiera oportuna
- Menos socios, mas coordinación, mejor control, evitar duplicidad y mejor definición de ámbitos

PRIORIZACION GEOGRAFICA

- Realizar análisis en 30 municipios priorizados, expandirlos a los que epidemiológicamente las DAS decidan y exclusión de los municipios donde no existan necesidades y poder tomar según riesgo.

ENFOQUE EN SISTEMA DE SALUD

- Procesos en los 3 niveles de salud
- Definición de líneas de trabajo con sector salud y con otros entes, para coordinar y aportación de actividades y contextualizar las actividades de cada ámbito de acción.
- Fortalecer la teoría y práctica. Competencia en normas de atención debido a que el Diplomado de MIS dará tácticas específicas del Modelo, porque se supone que el personal ya tiene conocimiento teórico y práctico, pero desafortunadamente esto termina siendo una suposición.
- Reuniones trimestrales para evaluar resultados o redireccionar procesos – Gestión por resultados

GRUPO 6:

- Fortalecer la sinergia entre cooperantes en el área para no duplicidad
- Fortalecer la rectoría del MSPAS
- Entendimiento de que los cooperantes no deben sustituir la función del estado
- Integralidad de programas
 - o Nutrición, estimulación, salud y medio ambiente, fortalecer al cuidador y técnico (autoestima)
- Fortalecimiento del conocimiento de derechos a salud, nutrición. Empoderar a la comunidad
- Empatar las necesidades locales con el área geográfica
- Transferir buenas prácticas al área, tomando en cuenta la diversidad
- Valorar la experiencia positiva de los cuidadores, buenas prácticas
- Fortalecer las capacidades técnicas de los proveedores de salud a todo nivel para garantizar la sostenibilidad
- Fortalecer la legislación vigente en salud sexual en los diferentes estadios de edad
- Fortalecer las nuevas masculinidades

- Fortalecer el valor social, incidencia comunitaria
- Priorizar mujeres embarazadas, niños menores de 2 años, niñez, adolescencia y padres de familia.
- Seguimiento a procesos exitosos

PROXIMOS PASOS:

1. Conocer que va pasar con esta información y las estrategias
2. Integrar sub-grupos para darle el seguimiento a los resultados del taller. Para tener un proceso de consenso
3. Involucrar a los grupos o equipos locales desde el inicio, porque son los que operativizan las intervenciones. Participación de todos los niveles de intervención.
4. Compartir las conclusiones y resultados del taller; para socializarlo con el resto de los equipos locales
5. Tener claridad que un programa o proyecto tiene un tiempo límite. Se debe de fortalecer el proceso de coordinación.
6. **USAID no nos va a responder a los problemas, él es un donantes ... nosotros debemos de proponer cuales son las necesidades y las acciones a desarrollar. Nosotros debemos de dar la direccionalidad de las acciones que se pretenden desarrollar.**