

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCION GENERAL DE REGULACION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE REGULACION DE PROGRAMAS DE ATENCION A LAS PERSONAS
PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH/SIDA



PLAN ESTRATEGICO NACIONAL
ITS/VIH/SIDA
GUATEMALA
Revisado
2002-2003



Resumen Ejecutivo

El presente documento contiene el Plan Estratégico Nacional ITS/VIH/SIDA a ser utilizado como guía durante el bienio 2002-2003. La posibilidad de poder contar con un Plan Estratégico es de vital importancia para Guatemala debido a que le permitirá adaptarse a los cambios que frecuentemente ocurren en el escenario del VIH/SIDA utilizando las fortalezas y aprovechando las oportunidades, considerando los obstáculos y amenazas potenciales y así poder diseñar intervenciones que permitan disminuir el impacto de la epidemia en las personas afectadas e infectadas, así como aumentar la eficiencia de las acciones de prevención de nuevos casos. El valor estratégico de este plan permite plantear estrategias relevantes en situaciones concretas, suficientemente flexibles para adaptarse cuando las situaciones cambian, tomando en cuenta de manera realista los recursos disponibles. En este documento entendemos por "ESTRATEGIA" una forma de moverse desde una situación actual hacia una meta predeterminada, eventualmente a través de un número de pasos sucesivos, con un abordaje intersectorial e incorporando aspectos y actores que trascienden el sector salud.

El Plan Estratégico ITS/VIH/SIDA es una guía para los Directores de Programas en el sector público, privado, no gubernamental, etc., que permite diseñar e implementar actividades para disminuir la infección por VIH y su impacto en el marco temporal de los próximos 2 años (2002-2003). Han sido identificadas 5 Objetivos Estratégicos para orientar la lucha contra el SIDA en Guatemala:

1. Consolidar y democratizar mecanismos de coordinación, promoción y defensa pública frente a la epidemia de ITS/VIH/SIDA
2. Fortalecer la sistematización de la vigilancia epidemiológica, las investigaciones y mejores prácticas realizadas para priorizar las acciones de Atención y Prevención Integral
3. Impulsar y fortalecer procesos de capacitación al personal en todos los niveles de atención del sector salud y operativizar e incorporar la temática del VIH/SIDA en la curricula del sector educativo
4. Diseñar políticas y ejecutar programas y proyectos de prevención propiciando el aumento de la percepción de riesgo de los grupos poblacionales vulnerables incluyendo aspectos de bioseguridad para evitar infecciones por ITS/VIH/SIDA
5. Propiciar la atención integral multidisciplinaria y sostenible a personas con ITS/VIH/SIDA, sus familias y su entorno que procura la cobertura universal de tratamiento ARV, estimule la adherencia e incluya la prevención de la transmisión vertical

Cada Objetivo Estratégico contiene varias estrategias que orientan sobre la manera de alcanzar los mismos, así como una serie de indicadores para valorar la utilización de estas. Esto constituye una guía de incalculable valor para la Planificación Operativa de actividades desde cualquier sector involucrado en la lucha contra el SIDA.

Proceso de Revisión del Plan Estratégico ITS/VIH/SIDA

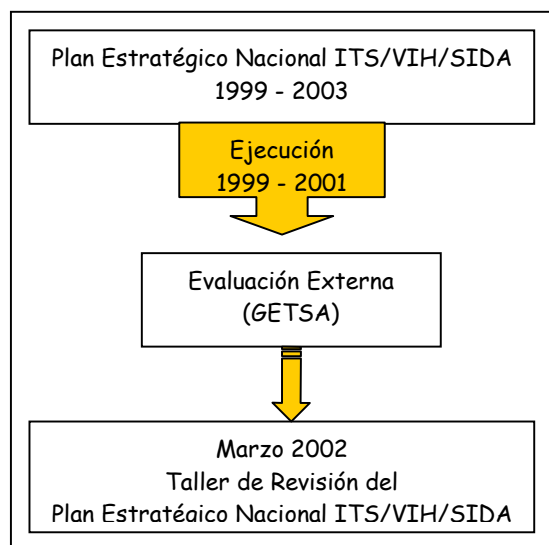
Contexto en el cual se efectuó la revisión del PEN

La realización del Plan Estratégico Nacional 1999-2003 (PEN) fue el fruto de la participación activa de varios sectores de la sociedad entre los cuales se cuentan las Organizaciones No Gubernamentales, sector privado, instituciones religiosas, organismos bilaterales y multinacionales de cooperación y, por supuesto, el sector oficial estatal liderado por el Programa Nacional de SIDA del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. El proceso completo tomó aproximadamente un año e incluyó al menos dos importantes momentos: el análisis de la situación nacional en cuanto a la epidemia de ITS/VIH/SIDA y la identificación de 9 Objetivos Estratégicos con sus respectivas actividades e indicadores.

Al momento de cumplirse 2 años de la redacción y lanzamiento del PEN fue considerado útil y necesario una revisión de los logros, avances y dificultades por los que ha transitado el país en materia de VIH/SIDA durante el período 1999-2001 guiado por el Plan Estratégico Nacional 1999-2003, de tal forma que se puedan establecer los correctivos necesarios para iniciar la segunda fase de implementación (2002-2003) fortaleciendo los avances y trazando nuevas rutas para sortear las dificultades encontradas hasta el momento.

El proceso de revisión del PEN

Como parte del proceso de revisión del PEN se contrató a la empresa GETSA para que esta diseñara y ejecutara una Evaluación Externa de la ejecución del Plan Estratégico durante el período 1999-2001. El resultado de esta evaluación (en una versión preliminar)



constituyó un importante insumo para la valoración de logros durante esta primera fase. Del 11 al 13 de Marzo se realizó un taller de 2.5 días de duración en La Antigua, Guatemala, con la facilitación de un Consultor de la Red Latinoamericana y del Caribe de Planificación Estratégica en VIH/SIDA "Julio Barrios" (REDPES) y el apoyo de ONUSIDA. Durante el taller se tuvo la oportunidad de discutir aspectos relacionados con la construcción de indicadores en el contexto de la Planificación Estratégica, Cuentas Nacionales y Flujo de Gastos en VIH/SIDA, además de una presentación de los resultados de la evaluación externa anteriormente mencionada.

El taller permitió, además, revisar la Visión y Misión del PEN a la luz de la nueva realidad circundante a la ejecución del mismo. A partir

de esto, los distintos actores y tomadores de decisiones participantes en el taller revisaron los 9 Objetivos Estratégicos dispuestos en PEN y a partir de un análisis del ambiente interno y externo en términos de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA), se reconstruyeron dichos Objetivos Estratégicos en cinco (5). Los nuevos Objetivos Estratégicos permitieron construir Estrategias que orientan el modo en el cual se pueden alcanzar dichos objetivos.

Como parte del proceso se estableció una discusión en torno a las Poblaciones Meta del PEN y sobre la importancia de vincular el proceso estratégico al proceso operativo a través de una serie de talleres para la elaboración de Planes Operativos Anuales (POAs), de ser posible en los Departamentos prioritarios en términos de la prevalencia del VIH/SIDA e infraestructura disponible.

Análisis de la Situación y de la Respuesta

Hasta diciembre del 2001 se habían reportado al Programa Nacional de SIDA (PNS) 4,369 casos de SIDA, de los cuales 74% son masculinos, 88% se encuentran entre 15 y 49 años de edad y 94% han sido transmitidos por vía sexual. Los Departamentos con mayor número de casos son Guatemala, Izabal, Suchitepequez y Retalhuleu.¹

Una evaluación externa al Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA (PEN) realizado durante el primer trimestre del año 2002², presenta algunos datos acerca de la situación actual y el nivel de la respuesta frente a la problemática. Los hallazgos pueden ser clasificados en 5 grandes categorías:

- 1. Respuesta intersectorial a la problemática de ITS/VIH/SIDA:** Existe una mayor apertura ante el tema por parte del MSPAS en plano nacional (avances en las Normas de Atención, Algoritmo para tratamiento de ITS, inclusión del VIH/SIDA en el conjunto de servicios básicos de salud, Protocolo Nacional de Atención Integral ITS/VIH/SIDA), y en plano internacional (UNGASS, Fondo Mundial, Grupo Técnico de Cooperación Horizontal, etc.). Por otro lado, sigue el bajo involucramiento del sector privado (IGSS), así como la poca coordinación entre el PNS y las ONG's que trabajan en SIDA. Las ONGs que ejecutan acciones de promoción, prevención, investigación y cabildeo, son financiadas en su mayoría por la cooperación externa, y ejecutan el 93% de los fondos internacionales destinados a SIDA. Se estima que el 70% de las ONGs dependen de los fondos internacionales para subsistir.³
- 2. Vigilancia Epidemiológica:** La vigilancia epidemiológica es aún muy débil en el país y ha recibido poca atención. Existe poca investigación capaz de presentar datos concretos para la toma de decisiones. Aunque es importante realizar investigaciones de mayor alcance y confiabilidad muestral, la evaluación externa reporta estudios con resultados preocupantes: el 10% de los encuestados conoce a alguien con SIDA, 90% reconoce que los PVVS son rechazados socialmente, uso reportado de condón de 35% en zona rural y 40% en zona urbana. Para fortalecer la vigilancia epidemiológica sobre VIH en poblaciones más vulnerables, como trabajadoras comerciales de sexo (TCS) y los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), se están desarrollando dos acciones



¹ Datos tomados del Reporte Nacional de la Notificación de Personas con SIDA Acumulado de 1984 a Diciembre del 2001. MSPAS, Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud, PNS

² Ver: Resultados Preliminares de la Evaluación Externa del Plan Estratégico Nacional de SIDA elaborado por GETSA

³ Conferencia dictada por el Lic. Ricardo Valladares durante el Taller de Planificación Estratégica realizado en Antigua, Guatemala del 11 al 13 de Marzo del 2002.

importantes: el Estudio Multicéntrico, y el Proyecto de Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica, una acción cooperativa entre MSPAS, ONGs locales, Universidad de Washington (UW), ONUSIDA, OPS, CDC, Roche Diagnostics y el Proyecto PASCA.

3. **Capacitación:** Técnicos de todos los laboratorios clínicos (Hospitales Nacionales) han sido capacitados en VIH/SIDA, y se han elaborado normas y procedimientos nacionales para el funcionamiento de los servicios de medicina transfusional. El personal voluntario de salud (el 95%), ha recibido capacitaciones sobre VIH/SIDA, apoyadas principalmente por el PNS, en los Centros de Salud del área rural. Sin embargo, la evaluación externa demuestra que las capacitaciones no han logrado aumentar considerablemente el nivel de conocimiento del personal voluntario. La evaluación reporta un estudio sobre conocimientos acerca del VIH/SIDA en personal de salud capacitado mostrando que independientemente del tipo de establecimiento de salud, ninguna de las personas evaluadas pudieron contestar correctamente más del 60% de las preguntas que se le realizaron. Por otro lado, se concibe que la discriminación por parte del personal de salud por miedo e ignorancia sobre VIH/SIDA es aún un problema importante.



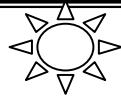
4. **Prevención:** Es necesario aumentar la percepción de riesgo entre la población más vulnerable, como TCS, HSH y otros grupos de alta y mediana vulnerabilidad. También es necesario diversificar las acciones de prevención actualmente dirigidas principalmente a la población escolar en la capital, hacia otros grupos de mayor vulnerabilidad y a población rural, aplicando otros medios como la radio. Por otro lado, se evidencia una necesidad de difusión de las normas de bioseguridad. Hasta el momento, se han instituido pruebas para VIH, Hepatitis B y C, Sífilis y Chagas en los 31 Bancos de Sangre del sector público.
5. **Atención Integral:** La carencia de normas de atención actualizadas por niveles de atención es identificada como una de las debilidades para la atención integral, además de una debilidad en el seguimiento de las normas existentes. Es necesario fortalecer los servicios de consejería, nutrición, psicología y odontología, y mejorar la infraestructura física de establecimientos que dan atención a las PVVS. Así mismo, existe una ausencia de articulación funcional a lo interno de la red de servicios tanto del MSPAS como del IGSS, como también una dificultad notable para operativizar la referencia y contra-referencia de personas de un establecimiento de menor complejidad a otro de mayor complejidad. La cobertura de atención integral en VIH/SIDA es considerada muy baja en función de las necesidades.⁴

Este análisis de situación y respuesta representa un excelente punto de partida para el proceso de planificación estratégica que responde a las necesidades y condiciones del país.

⁴ Relatoría del Taller de Re-estructuración del Plan Estratégico ITS/VIH/SIDA realizado por la Asociación Coordinadora de Sectores de Lucha Contra el SIDA (ACSLCS).

Visión

Al 2004 Guatemala tendrá un ambiente político, social, cultural y económico, libre de estigmatización, negación y discriminación que garantice la prevención y atención integral de ITS/VIH/SIDA.



Misión

El Plan Estratégico ITS/VIH/SIDA de Guatemala tiene como misión generar y fortalecer cambios en el contexto nacional (político, legal, económico, cultural, social y educativo) que reduzcan la vulnerabilidad a la infección, para promover, coordinar y aplicar todas las medidas científicamente comprobadas, especialmente las educativas con el propósito de promover cambios de actitudes y comportamientos para disminuir la incidencia y prevalencia de las ITS/VIH/SIDA en todos los sectores de la población, así como propiciar la creación de condiciones que garanticen en las personas que viven con VIH y su entorno, una atención integral (medica, psicológica, legal, social, espiritual y cultural) logrando con ella la disminución del impacto de la epidemia.

Objetivo Estratégico 1

“Consolidar y democratizar mecanismos de coordinación, promoción y defensa pública frente a la epidemia de ITS/VIH/SIDA”

Estrategias

1. Crear y fortalecer en las Áreas de Salud mecanismos de coordinación de las acciones con otros actores públicos y privados, que coadyuven a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en el área, tomando como referencia el PEN.
2. Elaborar un plan de promoción y defensa pública, dirigido a tomadores de decisiones gubernamentales, y de la sociedad civil organizada para gestionar recursos financieros que permitan la sostenibilidad de las acciones de prevención y atención de las ITS/VIH/SIDA.
3. Socializar, divulgar y aplicar el Decreto 27/2000 y su reglamento, a todos los proveedores de servicios de salud (públicos y privados) y a las personas afectadas.

Indicadores

1. Número de áreas de salud que cuentan con comisiones de coordinación interinstitucionales locales organizadas, funcionando y con representatividad.
2. Número de asignaciones consensuadas de fondos de la cooperación internacional.
3. Plan de promoción y defensa pública para la consecución de asignaturas presupuestarias elaborado y ejecutado.
4. Número de instancias participando en la ejecución del plan de promoción y defensa pública.
5. Número de proveedores de servicios de salud (públicos y privados) que conocen el contenido de la Ley y cuáles son las obligaciones derivadas de ella.
6. Número de personas afectadas que reconocen los derechos que la Ley le otorga.
7. Número de denuncias de violaciones a los derechos recibidas en las instancias correspondientes.
8. Número de denuncias resueltas favorablemente.

Objetivo Estratégico 2

“Fortalecer la sistematización de la vigilancia epidemiológica, las investigaciones y mejores prácticas realizadas para priorizar las acciones de Atención y Prevención Integral”

Estrategias

1. Sistematizar la información proveniente de investigaciones, vigilancia epidemiológica y prácticas en materia de ITS/VIH/SIDA que orienten la toma de decisiones de atención y prevención.
2. Establecer mecanismos de socialización de información para la toma de decisiones a diferentes niveles.
3. Fortalecer el sistema de Vigilancia Epidemiológica y la investigación multidisciplinaria orientada a las necesidades detectadas de prevención, atención y toma de decisiones a niveles locales y nacionales.

Indicadores

1. Bases de datos departamental y nacional sobre la información de vigilancia epidemiológica e investigaciones realizadas en la temática del ITS/VIH/SIDA en los últimos 20 años concluida y funcionando.
2. Número de programas y proyectos que usan sistemáticamente la información producida por el sistema de vigilancia epidemiológica.
3. Número de tomadores de decisiones que utilizaron la información proporcionada para el desarrollo y/o fortalecimiento de las acciones.
4. Número de nuevos sitios centinela que realizan vigilancia epidemiológica e investigación relacionada a prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA.
5. Porcentaje de áreas de salud y otras instituciones públicas y privadas que reportan y notifican la información de casos de ITS/VIH/SIDA.
6. Número de investigaciones realizadas que profundizan los datos y necesidades en materia de prevención y atención.

7. **Objetivo Estratégico 3**

“ Impulsar y fortalecer procesos de capacitación al personal en todos los niveles de atención del sector salud y operativizar e incorporar la temática del VIH/SIDA en la curricula del sector educativo ”

Estrategias

1. Identificar las necesidades de capacitación en materia de ITS/VIH/SIDA del personal de salud y educación de todos los niveles.
2. Revisar y actualizar un plan de capacitación para el personal de salud y de educación en materia de ITS/VIH/SIDA.
3. Proporcionar las herramientas técnicas que optimizan el desempeño del personal de salud y educación en el abordaje de las ITS/VIH/SIDA.
4. Implementar procesos de monitoreo y evaluación de los programas de capacitación.
5. Asegurar la incorporación de las reformas curriculares sobre VIH/SIDA en los programas de estudios.
6. Coordinar con las escuelas formadoras de salud la incorporación en su curriculum el tema de ITS/VIH/SIDA.

Indicadores

1. Informe del diagnóstico sobre necesidades de capacitación del personal de salud y educación detectadas en ITS/VIH/SIDA.
2. Número y tipo de manuales de capacitación desarrollados.
3. Número de personas capacitadas en ITS/VIH/SIDA según sector y nivel.
4. Número de capacitaciones realizadas en ITS/VIH/SIDA por sector.
5. Instrumentos de monitoreo y evaluación elaborados y aplicados.
6. Número de programas de estudio con temática relativa a ITS/VIH/SIDA incorporada
7. Número de escuelas formadoras de personal de salud con temáticas sobre ITS/VIH/SIDA incorporadas.

Objetivo Estratégico 4

“Diseñar políticas y ejecutar programas y proyectos de prevención propiciando el aumento de la percepción de riesgo de los grupos poblacionales vulnerables incluyendo aspectos de bioseguridad para evitar infecciones por ITS/VIH/SIDA”

Estrategias

1. Establecer mecanismos intersectoriales de discusión y coordinación para el desarrollo de las políticas, programas y proyectos de prevención de las ITS/VIH/SIDA entre las organizaciones involucradas.
2. Fortalecer la capacidad de los bancos de sangre con el propósito de garantizar la provisión de sangre segura hacia los centros de atención hospitalaria.
3. Incorporar la promoción de valores humanos como parte de las acciones que contribuyan a la prevención de ITS/VIH/SIDA.
4. Promover el uso correcto y consistente del condón en la población sexualmente activa.
5. Promover percepción de riesgo de infección de VIH/SIDA en grupos de población particularmente vulnerables.
6. Promover acciones dirigidas al manejo integral de ITS's en toda la red de servicios de salud.
7. Promover la observancia de las normas de bioseguridad en el personal de salud.

Indicadores

1. Mecanismos a nivel nacional y departamental de coordinación y discusión de políticas, programas y proyectos creados y funcionando.
2. Porcentaje de bancos de sangre que cuentan con los suministros y herramientas y su aplicación para el tamizaje de la sangre.
3. Número de programas y proyectos que promueven los valores humanos como parte de las acciones de prevención.
4. Número de programas y proyectos funcionando que promueven el uso del condón de manera consistente en la población sexualmente activa.
5. Número de programas y proyectos que promueven la toma de medidas de precaución apropiadas dirigida a la población de alta vulnerabilidad.
6. Porcentaje de establecimientos de la red de servicios de salud que promueven el manejo integral de las ITS's.
7. Porcentaje de personal de salud que observa las normas de bioseguridad.

Objetivo Estratégico 5

“Propiciar la atención integral multidisciplinaria sostenible a personas con ITS/VIH/SIDA, sus familias y su entorno que procura la cobertura universal de tratamiento ARV, estimule la adherencia e incluya la prevención de la transmisión vertical.”

Estrategias

1. Estructurar la red de servicios de los organismos gubernamentales y no gubernamentales de atención y detección, destinados para cubrir las necesidades de las personas afectadas por el VIH/SIDA.
2. Garantizar el acceso a medicamentos (IO – ARV) con calidad de atención en clínicas especializadas y educación a la adherencia en base al empoderamiento.
3. Ofrecer la prueba voluntaria con consejería a mujeres que acuden a su consulta prenatal.
4. Asegurar la atención integral pre y post parto a las mujeres embarazadas con VIH, así como a niños y niñas nacidos de mujeres con VIH.

Indicadores

1. Aumento en el número de establecimientos de la red de servicios con capacidad de dar atención a PVVS de acuerdo a su nivel.
2. Número de PVVS que reciben tratamiento en terapia ARV y para infecciones oportunistas en los centros de atención y en las clínicas especializadas.
3. Porcentaje de PVVS recibiendo tratamiento ARV que están siendo empoderadas.
4. Porcentaje de mujeres embarazadas que acuden a un servicio de control prenatal que han recibido la prueba voluntaria.
5. Porcentaje de mujeres VIH positivas que reciben tratamiento ARV post-parto.
Porcentaje de niños hijos de madres VIH positivas que reciben leche maternizada.

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1

Listado de Participantes del Taller de Re-estructuración del PEN, La Antigua Guatemala 11-13 de Marzo 2002.

	Nombre Completo	Institución	Cargo
1	Miriam Yolanda Sarmiento Caballeros	Hospital Nac. Puerto Barrios, Izabal	Trabajadora Social
2	Zoila Rebeca Aldana de Ponce	Hospital Infantil Elisa Martínez Puerto. Barrios	Trabajadora Social
3	Sergio Aguilar	CDC-Mertu/G-Universidad del Valle	Investigador Asociado
4	Audelio Ramírez L.	Asociación Gente Nueva	Vocal Junta Directiva
5	Lic. Víctor Manuel Mérida López	Dirección Salud Suchitepéquez	Coordinador Programa VIH/SIDA
6	Janet M. Ikeda	IDEI	Directora
7	Carlos L. Serrano Paiz	PASCA	Representante P/Guatemala
8	Yolanda Carranza Rodríguez de Duarte	COEPSIDA-MINEDUC	Coordinadora de programa
9	Gustavo Castellanos Aragón	Centro de Desarrollo Humano	Director
10	Beatriz Hernández	MERTU/G-Universidad Del Valle	Investigadora
11	Carlos Enrique López Chutan	Centro de Desarrollo Humano	Asistente de Dirección
12	Evelyn Verena Ortiz H. De Rodríguez	COEPSIDA-MINEDUC	Asesora en Prevención
13	María Eugenia Hidalgo	Área de Salud, El Progreso	Enfermera de Área
14	Víctor Hugo Peñate Almaráz	Clínica Parroquial Proyecto SIDA Tecún Umán	Educador
15	Rembert Joel Díaz M.	Programa Nacional del SIDA	Coordinadora de ITS
16	Giovanni Meléndez	PASMO	Gerente Proyectos Especiales
17	Lidia Villatoro de Colindres	Dirección Área de Salud	Trabajadora Social
18	Rosa María Salazar Gerlach	Centro de Salud Retalhuleu	Auxiliar de Enfermería
19	Hendrik van der Pol	FNUAP	

	Nombre Completo	Institución	Cargo
20	Mario Aguilar	FNUAP	Oficial Programas
21	Karla Patricia Oliva Toledo	PASMO	Coordinadora de Comunicación y cambio de comportamiento p/Guatemala.
22	Enrique Rodríguez	GETSA	Consultor
23	Dee Smith	Proyecto Vida Contra el SIDA	Coordinadora
24	Carlos Amilcar Gómez de León	IGSS	Coord. Enfermedades Catastróficas, Epidemiología
25	Silvia Yolanda Palencia de Arrivillaga	Dirección Área de Salud Sacatepequez	Enfermera de Área
26	Dory Lucas Alecio	Programa Nacional del SIDA	Directora
27	Manuel José Solís M.	PASCA	Sub-Director de Programación ME
28	Annelise H. De Salazar	ASI	Directora Ejecutiva
29	Izmir Ramírez Chajón	Fundación Preventiva del SIDA Fernando Iturbide	Educador
30	Álida Piche López	ACSLCS	Asistente Junta Directiva
31	María Cristina Calderón Melgar	ACSLCS	Presidenta Junta Directiva
32	Erickson Chiclayo Cornejo	Asociación Gente Positiva	Director Ejecutivo
33	Bertha Olimpia Chete Hernández	Asociación Gente Positiva	Coordinadora Depto. Orientación
34	Celina Galindo Schwartz	Sistema Penitenciario	Coordinadora de Psicólogos
35	Isaí Carías Gutiérrez	Área Salud Suchitepequez	Coordinador de Promoción
36	Carlos Humberto Romero Pineto	OASIS	Director Departamento Salud Integral VIH/SIDA
37	Esperanza Raymundo Santos	Salud Pública Hospital	Paramédico Jefe 1
38	Antonia Meza Cuadra	OIM	Consultor ITS/VIH/SIDA
39	Olaf Valverde	Médicos Sin Fronteras	Coordinador Campaña Acceso a Medicamentos
40	Dr. Eddy D. Motta R.	Christian Children Fund Inc.	Coordinador Administrativo
41	Abraham Pérez	Centro Salud	Coordinador Municipal

	Nombre Completo	Institución	Cargo
		Coatepeque	
42	Violeta Isabel de Barillas	Dirección Área Salud, Quetzaltenango	Enfermera Sección. Epidemiología
43	Víctor Hugo Fernández	Proyecto PASCA	Coordinadora Regional de Información
44	Eber Oraldo García Godínez	APAES/Solidaridad	Jefe Programa Educativo
45	Amalia Lisbeth Lima Urrea	Área Salud Escuintla	Enfermera Profesional C/S Palín
46	Ana Lucrecia Samayoa Cabrera	Ministerio Salud Pública	Médico
47	Miriam del Carmen Zuchini Paiz	Ministerio Salud Pública	Enfermera
48	Mario Roberto Andrade López	APAES/Solidaridad	Director
49	Ramiro Quezada	UNICEF	Oficial de Salud
50	Ana Lucía De Estrada	Fundación Marco Antonio	Vicepresidenta- Directora
51	María Lidia Sac	IDEI	Coordinadora Proyecto Materno Infantil
52	Pedro L. Castellanos	OPS/OMS	Control de Enfermedades
53	Leticia Aragón Ronquillo	Dirección Área Salud Santa Rosa	Aux. Trabajo Social
54	Mildred Antonia Johnson De Ávila	Dirección Área Salud Santa Rosa	Trabajadora Social
55	Julio Cesar Argueta Reyes	MSPAS	Enfermedades Transmisibles
56	Emilio García Fuentes	Programa Nacional de Bancos de Sangre	Coordinador
57	Nills Reynoso Miranda	Procuraduría Derechos Humanos	Asistente
58	Ilcia García Morales	Programa Nacional de SIDA	Coordinador Área Consejería
59	Rosse Mary Bertrán C.	Programa Nacional de SIDA	Administradora
60	Ana Rosario Ramírez	Procuraduría Derechos Humanos	Psicóloga
61	Ricardo Valladares Cardona	GSD Consultores Asociados	Consultor Permanente
62	Hania Cabrera de Schaeffer	Área de Salud Guatemala	Educadora especial
63	Cesar Antonio Núñez	PASCA	Sub-Director

	Nombre Completo	Institución	Cargo
64	Gloria Castro	Arzobispado de Guatemala	Jefe del Programa de Prevención del SIDA
65	Dra. Lucrecia Castillo	USAID/Guatemala	Oficial de Programas
66	Dr. Rubén Mayorga	OASIS	Director Ejecutivo
67	Dra. Cristina Calderón	Fundación Preventiva del SIDA Fernando Iturbide	Directora Ejecutiva

Anexo 2

Análisis FODA

El análisis FODA implica la caracterización del ambiente interno y externo a través de la identificación de espacios de fortaleza y debilidades, así como las oportunidades y amenazas para la consolidación de la lucha contra el SIDA y la participación de los distintos sectores en este proceso.

Fortalezas

- ONGs con capacidad de incidencia, participando en diversos espacios y procesos importantes.
- ONGs con experiencia en el campo de trabajo, incluyendo las áreas de Atención, Prevención y Cabildeo.
- El sector estatal cuenta con capacidad técnica para realizar la vigilancia epidemiológica que requiere el país.
- Voluntad política y marco legal adecuado para la lucha contra el SIDA

Oportunidades

- Compromisos legales suscritos por Guatemala a nivel nacional e internacional.
- Posible disponibilidad de fondos en los próximos años.
- Existencia del Fondo Mundial de SIDA, Tuberculosis y Malaria.
- Coordinación multisectorial a nivel nacional.
- Participación social y comunitaria.
- Ambiente político favorable para el trabajo en Salud Sexual.
- Existencia misma de un Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA.

Debilidades

- Poca sistematización de la información disponible, de los resultados, así como de los recursos financieros.
- Falta capacitación, sensibilización y compromiso.
- Falta coordinación interagencial e interinstitucional.
- Recursos humanos limitados.
- Desconocimiento del Plan Estratégico Nacional de ITS-VIH-SIDA, lo que ha resultado en un bajo involucramiento y por tanto dificultades para su operativización.

Amenazas

- Conflictividad en las relaciones entre el Programa Nacional de SIDA y las Organizaciones No Gubernamentales.
- Debilidad gerencial.
- Falta de involucramiento de otros sectores de la sociedad en la problemática del VIH-SIDA (Ej. sector privado, iglesias, universidades, sindicatos).
- Interrupción de los procesos debido a cambios de gobierno. °
- Políticas de acción no priorizadas de acuerdo a las realidades epidemiológicas nacionales, en mucho debido a la carencia de vigilancia epidemiológica.
- Poca percepción de riesgo.

Anexo 3

Matriz PEN Revisado

