



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL



FUNDACION
MARCO ANTONIO

Evaluación Prospectiva de País

**Reunión Receptores Principales y Sub
Receptores**

Guatemala, 27 de septiembre 2018



FUNDACIÓN MARCO ANTONIO

Año en el que comenzó a participar en la subvención del FM:

- **Desde el 2005 a la fecha.**

Objetivo 1:

- **Conteniendo la epidemia de VIH en Guatemala: Intensificación de las acciones de prevención y atención integral en grupos vulnerables y áreas prioritarias de Guatemala”**



POBLACIONES Y ÁREAS DE TRABAJO

Población clave Atendida:

- **Jóvenes en Riesgo Social, Hombres en Riesgo, MTS, HSH Y TRANS**

Departamentos trabajados:

- **Chiquimula, Zacapa, Jutiapa, Jalapa, Santa Rosa, Sololá, Escuintla, Suchitepéquez, Retalhuleu, Sacatepéquez, Chimaltenango Quetzaltenango, San Marcos y ciudad Capital**



Capacidad instalada:

Infraestructura:

- **Contamos con una propiedad en usufructo, en la que funciona la sede de FMA actualmente (3 clínicas y laboratorio equipados, departamento de educación y Consejería y oficinas administrativas)**

Personal:

- **35 colaboradores del proyecto de FM.**
- **4 colaboradores de otros proyectos.**



Fortalezas de la institución:

- **Prestar servicios integrales de salud**
- **Somos centro VICITS desde el 2010**
- **Credibilidad y demanda de los servicios por contar con un ambiente libre de estigma y discriminación**
- **Buena relación con otras ONG, MSPAS y donantes**
- **Personal Capacitado en las diferentes áreas**
- **Vehículos propios (una panel y 2 motos)**



Alianzas con otras organizaciones:

- **Somos parte de REDNADS, Observatorio de DD HH LAMBDA , buena relación Con OTRANS para el intercambio de información y apoyo en sus demandas y contamos con buena relación de trabajo con las UAI, de Escuintla, Cuilapa, Antigua Guatemala, Zacapa, Retalhuleu, Roosevelt y Clínica Familiar Luis Ángel García.**



Estrategias exitosas:

Principales estrategias utilizadas:

- Trabajo de educadores/ Navegadores pares
- Uso redes sociales para la captación de población e intervención.(abordaje Virtual) (FB de cada departamento, Grinder, WhatsApp, Instagram, Messenger)
- Lideres gay o trans en las áreas de trabajo, para referencia de población.
- La excelente comunicación y coordinación entre educadores.

¿Cómo las ha implementado?

- Abordaje cara a cara
- Llegando a las poblaciones en horarios accesibles
- Visitándolas en sus lugares de trabajo o donde requieran el servicio.
- Atención domiciliar por referencia de lideres u otros HSH.
- Vinculación inmediata si el usuario así lo requiere.



¿Que recursos utilizó?

- Aparato móvil con app de las diferentes redes
- Saldo mensual para redes y llamadas
- Presupuesto para movilización inmediata a atender a los usuarios interesados en nuestros servicios.
- Unidad móvil para chequeo médico, tamizaje con pre y post consejería y atención psicológica

¿Qué resultados ha obtenido?

- Usuarios satisfechos por el servicio brindado
- Llegar a población antes no atendida y que no visita lugares de convivencia o conecte gay
- Llegar a población no asumida
- Detección de reactividad en VIH y alto porcentaje de otras infecciones de transmisión sexual.
- Vinculación temprana a servicios de Salud a Unidades de Atención Integral
- Acceso y Disponibilidad de Condones y Lubricantes



Aspectos Facilitadores

- Describa los aspectos de su organización, del RP, MCP o Fondo Mundial que contribuyeron a implementar la estrategia.
- La buena coordinación con el RP HIVOS
- Reuniones mensuales con el equipo de campo para analizar el avance de metas.
- Análisis de metas mensuales para la toma de decisiones oportunamente
- Capacitaciones para reforzar o actualizar información.
- Equipo de trabajo comprometido y motivado.
- Buena coordinación con la UAI para la atención a usuarios vinculados



Solución a dificultades encontradas

- Enumere las soluciones adoptadas para resolver las principales dificultades que tuvo durante la ejecución de la subvención:
 - Préstamos de fondos propios para iniciar la implementación en tiempo cuando los desembolsos llegan tarde.
 - Préstamo de Insumos propios para poder ejecutar las actividades propuestas. (pruebas, condones, lubricantes, medicamentos)
 - Negociaciones con el RP para ampliación de áreas geográficas cuando ha sido necesario.



Retos identificados para 2019 – 2022

- **Liste propuestas para superar los retos identificados en su experiencia como SR**
 - Seguir implementando el trabajo cara a cara, para llegar a aquellas poblaciones que no tienen acceso a la salud, aldeas, caseríos, cantones, a través del trabajo de pares. (paquete extendido y diagnóstico y tratamiento de ITS)
 - Apoyarnos en los lideres locales referentes de la Población GBT para poder llegar a sus redes de amigos y otros HSH.
 - Seguir apoyándonos en la redes sociales, el abordaje virtual es eficiente y con este podemos llegar a población no asumida o aquellos que no visitan áreas de conecte o convivencia.



- Coordinación con los diferentes actores ante la respuesta al VIH, para evitar duplicidad de acciones en las mismas áreas y con las mismas poblaciones.
- Seguir capacitando y actualizando en los temas a los Educadores-Consejeros para que sigan dando un servicio de confianza, calidad y confidencialidad(Información, Referencia, Insumos + Prueba de VIH/ SIFILIS y vinculación a las UAI.
- Mantener y fortalecer el trabajo con las UAI para el proceso de vinculación y retención de usuarios.



Comprometidos con la vida



GRACIAS

