



¿CÓMO OPTIMIZAR EL TRABAJO DE LOS COLVOL?

Estudio sobre los colaboradores voluntarios del Subprograma Nacional de Malaria

-Estudio de caso en Escuintla y Alta Verapaz-

Los colaboradores voluntarios, mejor conocidos como ColVol, han apoyado la lucha contra la malaria desde hace más de 40 años. Actualmente, el Subprograma Nacional de Malaria (SNM) cuenta con el apoyo de alrededor de cinco mil ColVol en todo el país. Los ColVol realizan una labor importante apoyando a los técnicos del al Ministerio de Salud y Asistencia Social (MSPAS) a diagnosticar y dar tratamiento para la malaria. Sin embargo, no se ha documentado su funcionamiento y cómo perciben ellos el papel que juegan dentro de su comunidad y con relación al MSPAS. Además, ante el compromiso de alcanzar la eliminación de la malaria para el año 2020 y el fin próximo de la elegibilidad a las subvenciones del Fondo Mundial, los ColVol juegan un papel importante para la sostenibilidad de las acciones de vigilancia de la malaria debido a que forman parte intrínseca de las comunidades vulnerables a esta enfermedad y con frecuencia son el único enlace de estas y los técnicos de malaria.



Los ColVol son mujeres y hombres que, sin recibir ningún tipo de remuneración o estipendio, dan un servicio a su comunidad ...



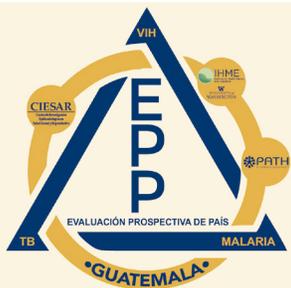
5,000
COLVOL



LUCHA
CONTRA LA
MALARIA

Los ColVol son mujeres y hombres que, sin recibir ningún tipo de remuneración o estipendio, dan un servicio a su comunidad diagnosticando, y en algunos casos, también dando tratamiento a las personas con malaria. Su papel es fundamental: en el 2018, el 84 % de la detección de casos

en Alta Verapaz fue realizada por colaboradores voluntarios y en Escuintla ellos realizaron el 54 % de todas las pruebas diagnósticas. Estos dos departamentos concentran el 78 % de los casos a nivel nacional . A pesar de su enorme contribución, el SNM continúa asignándoles pocos recursos para que puedan realizar mejor de su importante labor.



EVALUACIÓN PROSPECTIVA
DE PAÍS - GUATEMALA

www.epp.ciesar.org.gt



CIESAR

Centro de Investigación Epidemiológica
en Salud Sexual y Reproductiva

www.ciesar.org.gt

2018

ESCUINTLA

54 %

de las pruebas diagnósticas fueron realizadas por colaboradores voluntarios



ALTA VERAPAZ

84 %

de la detección de casos en Alta Verapaz fue realizada por colaboradores voluntarios

Estos dos departamentos se concentra el **78 %** de los casos de Malaria a nivel nacional.

Los colaboradores voluntarios, mejor conocidos como ColVol.



Los objetivos de este estudio fue determinar la funcionalidad del sistema de colaboradores voluntarios en cuatro municipios (dos de Alta Verapaz y dos de Escuintla) e identificar cuellos de botella que permitan mejorar su desempeño. La metodología empleada fue cualitativa e involucró discusiones en grupo y entrevistas individuales con ColVols, técnicos y personal de malaria y funcionarios de la cooperación internacional.

Para medir la funcionalidad se utilizó una herramienta de autoevaluación que incluyó diez temas señalados en la literatura como esenciales para el buen funcionamiento de los trabajadores de salud comunitarios. Los temas fueron

ampliamente discutidos con los ColVols y los técnicos de malaria, quienes evaluaron a nivel personal el estado de cada uno de ellos. La escala que utilizaron fue de cuatro puntos:



Los resultados de los diez temas se presentan en el cuadro abajo. En la columna derecha se ha señalado el ente o personas responsables de modificar los resultados de esta evaluación.

TEMA O COMPONENTE	Escuintla		Alta Verapaz		Responsable principal
	ColVols	Técnicos	ColVols	Técnicos	
Acreditación	1.2	1	1.6	1	MSPAS/SPM
Incentivos	2	1.6	1	1.7	
Vínculos con el sistema de salud	1.4	1.3	1.7	1.2	
Oportunidades de crecimiento	1.2	1	1	1	
Suministros	3.6	3.6	1.5	1.8	SPM, DAS, Técnicos
Selección	3	2.9	3.1	3.8	Técnicos
Capacitación	2.6	3.1	2.5	3.3	
Supervisión	3.2	3.8	4	2.6	
Flujo de información	1.2	2	4	2.9	Comunidad
Relación con la comunidad	1.1	1	4	2.7	
PROMEDIO	2.0	2.1	2.4	2.2	

Puede observarse que los componentes que se considera que funcionan bien (coloreados de verde) son los que están a cargo de los técnicos: selección, capacitación y supervisión de los ColVol, aunque existen diferencias entre los dos departamentos. En Escuintla, los técnicos solicitan de manera informal recomendaciones para seleccionar a nuevos colaboradores, mientras que en Alta Verapaz son seleccionados en asamblea comunitaria, por lo que su relación con la comunidad es más estrecha. Usualmente, la capacitación la realiza el técnico a nivel individual, pero en Escuintla gracias al apoyo de CHAI, a los ColVol han recibido talleres de capacitación grupal, bajo los auspicios de CHAI (Clinton Health Access Initiative). La supervisión y acompañamiento son más frecuentes en Escuintla (dos veces por semanas, pero diaria en periodos de mayor incidencia) en tanto en Alta Verapaz la visita tiende a ser mensual.

Hay componentes que se consideran inexistentes o que no funcionan: la acreditación (los ColVol no cuentan con ningún carné o diploma), los vínculos con el sistema de salud (su única relación es con los técnicos y muchas veces no son conocidos ni en puestos de salud más cercanos; además no existe ningún sistema de referencia y contra referencia para casos positivos) y las oportunidades de crecimiento laboral (inexistentes). Los tres componentes dependen totalmente del MSPAS.

La percepción sobre el funcionamiento de algunos componentes varía entre Escuintla y Alta Verapaz. Una diferencia importante es el abastecimiento de suministros: en Escuintla raramente hay desabastecimientos, en tanto en Alta Verapaz son frecuentes. Otro ejemplo sería el de los incentivos (no monetarios): el SPM ha distribuido entre los ColVol camisetas, gorras y distintivos para señalar sus hogares como lugar de atención de la malaria, los cuales han sido más frecuentes en Escuintla, gracia al apoyo de CHAI. Es de hacer notar que para la mayoría de ColVol consultados, la capacitación es un incentivo en sí mismo (principalmente a nivel grupal), pues se sienten más competentes en su trabajo y los anima a seguir atendiendo a su comunidad.

CUELLOS DE BOTELLA IDENTIFICADOS

Los ColVols son cruciales para la eliminación de la malaria; tanto ellos como sus familias están comprometidos con el Subprograma, el cual debe asegurar que su sostenibilidad sea abordada. Este estudio ha identificado varios cuellos de botella que tienden a ralentizar la eliminación de la malaria y que meritan una pronta solución:

El Subprograma ha declarado la necesidad de aumentar el número de ColVols para aumentar la cobertura. Se debe considerar, además, el eventual relevo generacional, en especial en Escuintla. Los ColVol consideran que será difícil aumentar su número y atraer jóvenes si el SNM no ofrece ningún incentivo. Debe recordarse que el SNM "compite" con organizaciones que ofrecen incentivos o pequeños estipendios a sus voluntarios. Los jóvenes están interesados en poder acreditarse y que su experiencia pueda ayudarlos en el mercado laboral;

Los técnicos de campo están sobrecargados de trabajo, atienden áreas geográficas distantes con pocos o ningún tipo de recurso o apoyo para su movilización, lo cual incide en la frecuencia de visitas a las comunidades, especialmente en Alta Verapaz;

Los técnicos recogen en campo información valiosa que queda archivada en papel, a pesar de que podría ser de mucha utilidad para acciones de vigilancia epidemiológica

La demora en la implementación de la campaña de IEC ha incidido en que no disminuya el lapso para la búsqueda de un diagnóstico

RECOMENDACIONES PARA OPTIMIZAR LA LABOR DE LOS COLVOL

Es necesario que el SNM considere la implementación de algunas acciones que no representarían ningún costo pero que facilitarían la labor de los ColVols:



Reconocer públicamente a las “familias voluntarias” e incluir a todos los miembros en los procesos de capacitación



Promover el reconocimiento comunitario de los ColVols en asambleas, escuelas y otras actividades realizadas por el Programa



Promover la relación entre los ColVols y los líderes comunitarios, así como en las unidades de salud y centros de microscopía cercanos para implementar un sistema de referencia y contra referencia



Otorgar carnés o diplomas a ColVols activos

Existen otras acciones que requieren de cierta inversión económica, pero que podrían brindar muchos beneficios al SPM:

- Identificar otras fuentes de financiamiento para extender la capacitación sobre el nuevo manual de los ColVols más allá de la primera cascada, tal como está actualmente planteado;



- Desarrollar material audiovisual sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de la malaria, tanto para los técnicos como para que los propios ColVols puedan utilizarlos en sus comunidades (App para el celular);
- Implementar un sistema de incentivos no monetarios para motivar a ColVols activos y atraer a otros;
- Buscar mecanismos adecuados para que los ColVols cuenten con suministros suficientes para poder ofrecer diagnósticos rápidos y tratamiento a los casos identificados;
- Promover la creación de una red de ColVols que permita la comunicación entre miembros de diferentes áreas geográficas para compartir conocimientos y experiencias, lo cual ayudaría a fortalecer a la sociedad civil y la respuesta comunitaria a la epidemia.



EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE PAÍS - GUATEMALA
www.epp.ciesar.org.gt



CIESAR
Centro de Investigación Epidemiológica en Salud Sexual y Reproductiva
www.ciesar.org.gt

Los puntos de vista expresados en este informe son los de sus autores. El Grupo de Referencia de Evaluación Técnica (TERG, por sus siglas en inglés) del Fondo Mundial para combatir el VIH, la Tuberculosis y la Malaria encargó a los autores realizar una evaluación que aporte información pertinente y aplicable sobre las recomendaciones y observaciones del TERG. Esta evaluación no necesariamente refleja las opiniones del Fondo Mundial o del TERG.

Ese informe no podrá ser duplicado, usado o divulgado, parcialmente o en su totalidad, sin otorgar los créditos respectivos a sus actores.