



MECANISMO COORDINADOR DE PAIS, HONDURAS (MCP-H)

COMITÉ DE MONITOREO ESTRATEGICO

INFORME DE LA VISITA DE MONITOREO DE LA SUBVENCION MALARIA AL DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS HND-M-CHF 2021-2023

Título del programa: Eliminación de la malaria en Honduras a través de la Implementación del DTIR y el abordaje integral en áreas focalizadas 2021-2023

Fecha de la visita de campo : 18 a 21 de noviembre de 2022.

Miembros del CME que participaron en la visita de monitoreo estratégico

Nombre	Organización a la que representa
1. Donny Reyes	Poblaciones en más alto riesgo al VIH
2. Rihanna Ferrera	Poblaciones en más alto riesgo al VIH
3. Yolanda Vélez	Personas afectadas por la TB
4. Karla Martínez	Representante de la Secretaria de Derechos Humanos
5. Ena Pineda	Consultora

Descripción general de la visita.

Viernes 18 de noviembre

Region Departamental de Salud, Puerto Lempira. Gracias a Dios.

Temas de la agenda:

Temas de la agenda:

1. Lanzamiento de la asignación malaria, conversatorio y planeamiento del proceso de preparación y presentación al FM del financiamiento HND-M 2024-2026.
 - a. Análisis de la situación de malaria en el departamento de Gracias a Dios.
 - b. La respuesta en focos activos de la RSDGA: metas, estrategias, actividades, avances programáticos, coordinación interfronteriza, modelo de financiamiento [Fondos nacionales más cooperación externa],(porque se tarda la liquidación del financiamiento asignado en el periodo).
 - c. Retos, oportunidades de mejora, perspectivas 2023
 - d. Visita al almacén de insumos.



Desarrollo

a. Análisis de la situación de malaria en el departamento de Gracias a Dios. (Situación epidemiológica de la Malaria en la región sanitaria departamental de Gracias a Dios, Año 2022 hasta la SE 46)

Los focos activos por municipio se presenta de la siguiente manera:

- Municipio de Puerto Lempira focos activos 8, tasa anual por 1000 habitantes 24.21%
- Municipio de Villeda Morales focos activos 3, tasa anual por 1000 habitantes 21.54%
- 4 Municipios (Yarubila, Kruta, Warunta y Bilalmuck) con 15 focos activos y una taza de 2.08 %.

La densidad poblacional del departamento es de 7 habitantes por Km².

El relación al número de casos este comenzó a aumentar en 2020 y ha seguido aumentando en los dos años siguientes. Para el 2022 el número de casos se presentan a así: Plasmodium Vivax 1965 casos, Plasmodium Falciparum 1037 casos y de infecciones mistas 58 casos

En lo que se refiere a la red de voluntarios está constituida por 333 colaboradores voluntarios, cuyas tareas son:

- 1) búsqueda de sospechosos
- 2) tratamiento de positivo
- 3) charlas educativas
- 4) toma de muestras
- 5) colaboración búsqueda activa.
- 6) Realización de pruebas y/o toma de muestra de gota gruesa

b. La respuesta en focos activos de la RSDGA

Indicadores de Impacto 2022

La meta de este indicador es de 70 casos positivos de malaria, sin embargo, el año se cerrará con un incremento de al menos 3143 casos.

La justificación técnica de la Region de Gracias a Dios para este incremento son:

- Transición política nuevas autoridades de la región
- Ausencia de personal técnico suficiente debido a retraso a firma de convenio IREN-SESAL
- Limitado acceso a diagnóstico y tratamiento en focos activos por fenómenos naturales 2022.



Indicador de Cobertura 2022

Instalación del MTILD

La meta 65,031 MTILD instalados y el resultado es 56,974 MTILD instalados, lo que representa un 87.6% de cumplimiento.

Se debe de resaltar que simultáneamente con la actividad de instalación de mosquiteros se realizan diversas actividades búsquedas activas, tratamiento supervisado, educación de malaria y usos adecuado de mosquiteros con involucramiento de personal comunitario.

Control Vectorial:

Viviendas alcanzadas con Rociado Intradomiciliario:

Metas primer ciclo de rociado 4326 viviendas, resultado 1914 viviendas con un solo ciclo de rociado al año.

Las comunidades que han recibido Rociado Intradomiciliar este año son Kauquira, Puerto Lempira y Barra Patuca, municipios que reportan el mayor número de casos.

Metas segundo ciclo de rociado 2555 viviendas, resultado 0 viviendas rociadas

justificación técnica de la Region de Gracias a Dios : falta de recurso humano para realizar ambas actividades entrega de mosquiteros o rociado intradomiciliar.

Los criterios aplicados para el rociado son: aceptación de la población y que la casa cuente con paredes. Para mosquiteros número de personas que viven en una casa (número de camas 0 Hamacas) , y si la vivienda cuenta con paredes o no. Se hace constar que la entrega de mosquiteros se hace a la población en general.

La distribución porcentual según edad y se sexo se distribuye así: 48% mujeres y 52% hombres ambos entre 35 -40 años.

c. Retos, oportunidades de mejora, perspectivas 2023

- **Investigación**
 - 1.-Capacidad de respuesta sobrepasada.
 - 2.-Análisis de Factores culturales y socioeconómicos
 - 3.-Cambios generacionales



Soluciones-

1. Contratación oportuna personal disponibilidad lineamiento investigación
- **Detección y diagnóstico**
 - 1.- Desabastecimiento de insumos(todos, desde mosquiteros, pruebas rápidas y medicamentos)
 - 2.- Múltiple llenado de formularios M1, M7
 - 3.- Logística
 - 4.- Tardanza en la asignación de fondos por parte de los gestores

Soluciones-

1. Programación y compras anuales (60 mil),
2. Estandarizar metodología de usos M1 y M7
3. Disponibilidad fondos SESAL
4. asignación oportuna al principio de cada periodo

Se están considerando:

Hacer 3 desembolsos de una sola vez e ir liquidando uno a uno, para evitar retrasos.

La modificación del manual administrativo del FM para presentar las liquidaciones, debido a la particularidad que presenta este departamento, (solamente un banco, poca disponibilidad de efectivo, solamente un recurso humano que realiza toda la tarea administrativa de la liquidación de fondos).

- **Tratamiento**
 - 1.- No se registra efectos adversos
 - 2.- No se registran casos de malaria complicada
 - 3.- No hay seguimiento a tratamiento a embarazadas.

Soluciones-

- 1.-Implementar fármaco vigilancia
- 2.-Creación e implementación de formularios para tratamiento e ingreso al sistema de información

- **Respuesta**
 1. Dependencia financiera de cooperación externa
 2. Limitada participación de la comunidad organizada

Soluciones-

1. Mayor Disponibilidad de fondos del presupuesto nacional
2. Definir y ejecutar una estrategia clara de participación comunitaria de enfoque intersectorial local



- Ejecución presupuestaria

El Presupuesto asignado y lo ejecutado por región de intervención se presenta en el siguiente: cuadró:

REGIÓN DE GRACIAS A DIOS			
MÓDULO/INTERVENCIÓN	PRESUPUESTADO	EJECUTADO	VARIACIÓN
CONTROL DE VECTORES Instalación MTILD y RRI	\$ 177,566.90	\$ 128,830.60	\$ 48,736.29
GESTIÓN DE CASOS, Detección y tratamiento en centros de salud	\$ 65,811.12	\$ 26,397.83	\$ 39,413.29
SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE GESTIÓN DE LA SALUD Y M&E (MONITOREO Y EVALUACIÓN)	\$ 25,223.95	\$ 10,841.55	\$ 14,382.40
FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS COMUNITARIOS	\$ 6,239.10	\$ 5,007.59	\$ 1,231.52
TOTAL	\$ 274,841.06	\$ 171,077.57	\$ 103,763.49

El cuadro refleja una baja ejecución de los fondos asignados con un remanente sujeto a reprogramación de \$. 103,763.49 en las intervenciones del 2023

A continuación se presenta el cuadro con la modificación presupuestaria por intervención planteado por la Region de Gracias a Dios para el año 2023.

Presupuesto \$ Presupuesto/Modificado 2023		
Modulo/Intervención	Presupuesto 2023	Modificado 2023
Vigilancia como intervención y gestión de casos	159,317	550070.62
Desarrollo de Sistemas Comunitarios	80,860	50105.01
Desarrollo de evidencia sistemas de información	68,068	47091.8
Vigilancia entomológica y Manejo integrado de vectores	508,972	581444.3
Total	817,216	1,228,712

En el cuadro que se están planteando incrementos importantes en las intervenciones de gestión de casos y vigilancia entomológica y manejo integrado de vectores para el año 2023.



Sábado 19 de noviembre

Temas de la agenda:

1.- Visita de campo, foco activo de malaria, Kaukira.

- Visita a la comunidad de Dapat (Centro de Salud)
- Intercambio de experiencias con el personal técnico
- Visita de observación uso de mosquiteros y rociado intradomiciliar
- Intercambio de experiencia con voluntarios comunitarios.

Desarrollo

El municipio de Kaukira, reporta el 50% de los foco activos del departamento, sin embargo el personal técnico del centro de salud de Dapat expresaron la dificultad en el suministro de insumos a tiempo para realizar las actividades planificadas, unido a las dificultades logísticas y retrasos en el traslado de los insumos desde el nivel central al regional y de este al nivel local.

En la visita a los beneficiarios se pudo verificar la aceptación de la población a la estrategia de entrega de MTILD, aunque todavía hay un importante número de pobladores de este municipio que no cuentan con mosquiteros, por lo que se ha planificado realizar una importante distribución en las próximas semanas.

Así como el rociado intradomiciliar el cual los pobladores aprueban y se inició con el primer ciclo en el mes de septiembre.

Los criterios que se utilizan para la colocación de mosquiteros y rociado son: casa con paredes y número de camas, aunque dado el grado de pobreza que presentan las comunidades más postergadas de Kaukira donde las casas solamente cuentan con techo se les provee de mosquiteros dependiendo del número de personas que habitan en la misma.

En la visita a las colaboradoras voluntarias la primera la Sra. Susy Haylock, manifestó no tener ningún insumo para realizar su labor a pesar de que vive al par del centro de salud, que ha solicitado en múltiples ocasiones se le proporcionen los insumos, pero hasta ese día no tenía ni para atender 6 pacientes que presentaban fiebre entre ellos 2 niños, la Sra. Haylock ha sido voluntaria comunitaria para malaria desde hace 25 años.

En contraste con la voluntaria comunitaria de la comunidad de Wasita la Sra. Etna quien tiene 15 años de prestar sus servicios a la comunidad, quien contaba con su caja de insumos completos.

Esta situación representa una incongruencia que refleja una mala distribución de los insumos a los colaboradores voluntarios o una situación ya prevista por la visita que se realizaba.

Domingo 20 de Noviembre

Temas de la agenda:

1.- Visita de campo Mistruk

- Intercambio con líderes comunitarios, colaboradores y familias beneficiarias.



Desarrollo

La aldea de Mistruk en Puerto Lempira, se caracteriza ser una comunidad pequeña con una baja densidad poblacional y muy pocas casas habitadas distantes una de otra, al hacer la visita en día domingo solamente se pudo realizar la visita a una familia beneficiada con Mosquiteros; no fue posible abordar la colaboradora comunitaria ya que la mayor parte de los habitantes se encontraban en la iglesia católica.

Preguntas del CME

- 1.- ¿Por qué no hay coordinación o involucramiento de las organizaciones de sociedad civil para la respuesta de malaria?
- 2.- ¿Por qué el nivel de ejecución financiera es baja, habiendo un incremento de focos de malaria en el departamento?
- 3.- ¿Dónde está el dinero?

Resultado de la visita.

1.- Es notoria la ausencia de una estrategia que facilite el involucramiento de las organizaciones de sociedad civil, presentes en el departamento, un pobre liderazgo de la Región Departamental para establecer alianzas estratégicas en pro de la eliminación de la malaria; aunada a la falta de insumos necesarios y recursos logísticos además del equipo de trabajo necesario (mochila, gorra, caja de trabajo y camiseta), para los colaboradores voluntarios.

Se evidencio la falta de un recurso técnico- administrativo a nivel local que facilite el trabajo y garantice el cumplimiento de las actividades y la gestión a nivel local (Abastecimiento de insumos).

El personal técnico de la SESAL manifestó la duplicidad que representa el llenado de los formatos M1 y M7, por lo que se le ha solicitado al PR su apoyo técnico para realizar estos cambios a nivel central.

2.- Se exteriorizó la dificultad que representa la carga de requisitos administrativos para liquidar los fondos, debido a las limitantes propias del departamento tanto geográficas como de estructura económica (el departamento solo cuenta con una agencia bancaria, los negocios que tienen facturación con código CAI de la SAR y en algunos casos existe un único proveedor), lo que complica y enlentece los procesos administrativos afectando en forma directa la gestión para el desarrollo de las actividades planificadas. Ejemplo de ello es el desfase en tiempo de las liquidaciones desde el nivel local al regional en



donde solamente se tiene un recurso humano administrativo en la región departamental para realizar esta tarea; lo que a su vez retrasa los desembolsos de la subvención.

En lo referente a la necesidad de una adecuada logística que les facilite las actividades programadas en su POA, (lanchas, vehículos de 2 y cuatro ruedas), sobre todo por la geografía particular del departamento y los desplazamientos que en su mayoría son fluviales.

Y Finalmente el proporcionar incentivos tangibles para los colaboradores voluntarios, tomando en cuenta que la condición socioeconómica de estas personas es sumamente vulnerable.

3.- En respuesta, la ejecución de los fondos asignados es insuficiente (aproximadamente 62%), las justificaciones técnicas dadas son los eventos naturales de ETA y IOTA, la pandemia del COVID 19 y los problemas administrativos en la liquidación de los fondos para nuevos desembolsos. Sin embargo, es evidente que ha faltado un liderazgo que agilice la toma de decisiones y la gestión no solo de los recursos e insumos, sino de la redirección de las estrategias, la coordinación de los diferentes actores financieros de las respuestas OPS, CHAI, BID y FM.

Es el nivel departamental y sus técnicos los que conocen los problemas, falencias y las intervenciones costo efectivas de un departamento que estaba hasta hace dos años rumbo a la eliminación de la malaria.

La propuesta planteada por la Unidad de Vigilancia de la Región al considerar un incremento con los remanentes de los fondos no ejecutados del 2022 en las intervenciones de gestión de casos y vigilancia entomológica y manejo integrado de vectores para el año 2023 es pertinente; lo sugerido por la RDGAD de una compra única anual, evitaría el desabastecimiento y los retrasos en la ejecución técnica que es lo que finalmente afecta a la población e inciden en el incremento de los casos, asegurando siempre buenos sistemas de almacenamiento, distribución y control.

Lo más sorprendente positivamente de la subvención

1.- La cantidad de colaboradores voluntarios que desarrollan el trabajo eficiente de detección de casos de malaria con muy poco incentivo. (gorra, mochila, camiseta y su caja de trabajo)

Lo más preocupante sobre esta subvención

- 1.- Deficiente gestión y coordinación, ausencia de liderazgo a nivel central y departamental.
- 2.- El incremento de los focos de malaria en el departamento
- 3.- El desabastecimiento de insumos.
- 4.- La baja ejecución financiera y programática.



Conclusiones y Recomendaciones al MCP

Conclusiones

- 1.- Se observó que el PR ejerce una duplicidad de funciones en la ejecución de la subvención (suplantando las funciones administrativas y rectoras de la SESAL).
- 2.- La región departamental necesita ser fortalecida con la logística necesaria y apropiada para desarrollar las campañas de eliminación de la malaria a nivel departamental.
- 3.- La ejecución financiera y programática es deficiente en relación con el aumento de casos y la notificación de estos.
4. – No hay coherencia en la entrega de insumos a los colaboradores voluntarios, ejemplo la voluntaria de Kaukira no tiene insumos y la de Wasita contaba con todos sus insumos para realizar su trabajo comunitario teniendo las dos comunidades altos índices de malaria.

Recomendaciones y Seguimiento

Recomendaciones

- 1.- El CME debe tener un mayor involucramiento en el desarrollo de la implementación de la subvención.
- 2.- Promover la firma de un convenio interinstitucional entre la Secretaría de Seguridad y Defensa y la SESAL para facilitar el traslado de insumos y logística para la región departamental de salud.
- 3.- Promover campañas de educación masiva en el tema de malaria en su lengua materna (Miskita) y en español, a través de las emisoras locales y el programa de educación bilingüe (UPN).
- 4.- Promover programas de apoyo asistencial (programa de ayuda alimentaria) en retribución al trabajo que realiza el colaborador voluntario. Alianza con la Red Solidaria (programa de asistencia de la Presidencia de la República).
- 5.- El CME recomienda que, para una mayor transparencia en la veeduría de los procesos de ejecución de las subvenciones, se establezcan las coordinaciones pertinentes con las autoridades sanitarias del departamento de Gracias a Dios sin injerencia del PR.



Seguimiento

1.- Desde el MCP-H enviar oficios y solicitar reuniones con las autoridades a la SESAL para el seguimiento del fortalecimiento de la mesa intersectorial de salud departamental de Gracias a Dios, la creación de una red de alianzas institucionales que faciliten la ejecución de las acciones planificadas, invitar al COHEP/AHIBA, con el objetivo de buscar una solución de una nueva agencia del banco ya existente o de otro banco que facilite la gestión administrativa del programa en el departamento de Gracias a Dios.

Acuerdos

1.- Presentar y solicitar aval de este a la asamblea del MCP-H, en reunión a realizar el día 8 de diciembre 2022.