

INFORME REUNIÓN DE TRABAJO

Reportado por: Gandhy Velásquez	Fecha del reporte: 17/11/2020
Resultado: 2.2.1	
Nombre de la actividad: Reunión de trabajo	
Nombre de la subactividad: Reunión virtual de mesa técnica de Subcomité de Aseguramiento de Anticonceptivos del departamento de Huehuetenango.	
Hora inicio: 08:00 Hora finalización: 12:00	Participantes: 17 Hombres: 7 Mujeres: 10
Lugar: Forma virtual, Huehuetenango	Fecha: 17 de noviembre
Objetivos: Continuar apoyando mediante la plataforma virtual para realizar las reuniones de la mesa técnica departamental del SCAAH en seguimiento a las acciones sobre SSR en Huehuetenango de manera Bimensual. (Asambleas Ordinarias) Participar en el subcomité y hacer visibles las limitantes para el acceso a la PF de la población adolescente. Así como la importancia de incluir PF en estrategias de desnutrición.	
Descripción de la Actividad: Reunión virtual de mesa técnica de Subcomité de Aseguramiento de Anticonceptivos del departamento de Huehuetenango. <u>Acciones realizadas:</u> Se realizó la reunión virtual apoyada por el OSAR Juvenil Huehuetenango mediante la aplicación BlueJeans el día jueves 17 de noviembre de 2020 , contando con la participación de 17 representantes de las siguientes instituciones y organizaciones: SEPREM, PSR/ASH, PNSR/MSPAS, DEMI, REDHOSEN, Casa Materna, HRH, DIEDUC, HEP+/USAID, OSAR Huehuetenango, OSAR Juvenil Huehuetenango. Objetivo: Mantener el tema de la planificación familiar en discusión y como prioridad dentro de la situación de emergencia por el COVID-19. Dar seguimiento a los procesos que se han iniciado dentro del subcomité. Puntos de Agenda: Lectura de acuerdos y compromisos de septiembre. Presentación sobre los niveles de abastecimiento de anticonceptivos de la bodega de la DAS y DMS. Al 11 de noviembre puede evidenciarse que del único método que aparece con un nivel bajo de abastecimiento es el (NORIGYNON) pero es porque ya hace meses que no lo distribuye el PNSR/MSPAS a nivel central y que no son parte de las compras que debe de realizar el Área de Salud de Huehuetenango. (Ver recuadro donde se expresa mediante colorimetría) y durante el 2020 continuara sin abastecerse de ese método lo cual ya han sido notificadas las DAS. Lo que si es que ante la pandemia la cantidad de usuarias/os de métodos ha disminuido considerablemente y a eso se le suma que en su momento había desinformación en torno a que en los centros de Salud era en donde	

más casos de Covid-19 había y que era un riesgo asistir porque salían contagiadas las personas, entonces ese fue un factor que como ASH no podían controlar tomando en cuenta que el equipo de promoción entraba priorizado para Covid y no tanto para promocionar los servicios de Salud Reproductiva. Lo que también se vio afectado el consumo de medicamentos en general aunque los servicios trataban de mantener los horarios de atención de manera normal pero la mecánica del personal en los centros y puestos de salud y hospitales también cambio debido a que se realizaban turnos y rotación para no exponerles.

Los datos reflejados incluye el nivel de abastecimientos de lo que existe en todos los servicios en existencia y en bodega de la DASH.

NIVEL DE ABASTECIMIENTOS DE DISTRITOS DE SALUD DE HUEHUETENANGO NOVIEMBRE 2,020

No.	DISTRITO MUNICIPAL DE SALUD	Condón masculino inyectable, 200 mg, Ampolla	Contraceptivos inyectable, 50mg+ 5 mg, Ampolla (NORIGNON)	Levonorgestrel 1.75 mg, Implante	I + etinilestradiol , Tableta, 0.15 + 0.03 mg (MICROGYNOL)	sterona Acetato , Suspension inyectable, 150mg/mL, 1 mL de cobre (DIU),	Dispositivo % de metodo de PF con Disponibilidad mayor a 1		
1	Aguacatán	6.76	4.20	1.57	4.07	3.04	5.35	-	100.00
2	Barillas	4.84	3.73	1.38	2.70	2.67	2.90	-	100.00
3	Chiantla	3.60	1.02	1.22	1.87	3.42	3.32	2.00	100.00
4	Colotenango	4.30	5.50	2.40	2.70	4.96	5.66	-	100.00
5	Concepción Huista	4.76	4.56	0.92	-	1.68	4.46	-	80.00
6	Cuilco	3.95	2.26	0.79	2.71	2.12	1.35	3.83	86.00
7	Huehue Norte	1.20	2.38	0.00	2.10	2.02	1.08	-	83.00
8	Huehue Sur	4.45	3.94	0.33	-	3.94	4.15	-	80.00
9	San Ildelfonso Ixtahuacán	2.79	1.57	0.05	-	1.64	2.62	14.00	83.00
10	Jacaltenango	5.22	3.50	0.13	1.52	5.50	5.06	-	83.00
11	La Democracia	4.37	4.94	0.30	3.13	3.35	4.74	15.00	86.00
12	La Libertad	5.44	4.54	0.50	-	4.95	4.46	-	80.00
13	Malacatancito	2.85	3.38	0.75	3.33	3.74	4.72	5.00	86.00
14	Nentón	3.91	5.62	0.81	5.73	5.65	5.17	-	83.00
15	Santiago Petatán	1.89	1.67	0.40	1.70	3.13	3.56	2.50	86.00
16	San Antonio Huista	2.46	1.93	0.00	4.00	2.60	3.94	7.00	86.00
17	San Gaspar Ixchil	3.67	1.70	1.60	-	2.12	1.48	-	100.00
18	San Juan Atitán	2.14	3.80	1.80	4.00	3.77	4.28	-	100.00

19	San Juan Ixcoy	3.74	4.08	1.30	2.29	4.03	1.48	1.10	100.00
20	San Mateo Ixtatán	3.71	5.29	2.55	3.14	3.93	5.76	7.00	100.00
21	San Miguel Acatán	3.40	1.87	0.00	4.00	1.50	1.80	-	83.00
22	San Pedro Necta	3.83	4.61	0.98	3.60	4.48	4.79	3.50	86.00
23	San Rafael La Independencia	2.24	4.04	0.54	-	4.03	5.38	-	83.00
24	San Rafael Petzal	1.72	4.63	0.39	2.00	2.42	1.61	13.00	86.00
25	San San Sebastian Coatán	4.56	3.60	0.36	-	1.35	2.80	-	83.00
26	San Sebastian Huehuetenango	5.80	2.86	1.29	5.17	5.73	4.69	5.00	100.00
27	Santa Ana Huista	3.34	3.53	0.00	-	5.20	5.10	3.00	83.00
28	Santa Bárbara	5.19	2.38	4.25	2.89	1.55	2.50	-	100.00
29	Santa Eulalia	3.79	3.38	2.39	2.60	3.94	3.44	-	100.00
30	Santiago Chimaltenango	5.50	2.38	0.58	-	3.47	3.45	-	80.00
31	Soloma	3.50	3.25	2.92	4.25	5.35	3.70	-	100.00
32	Tectitán	4.00	5.50	1.92	5.50	3.27	5.06	-	100.00
33	Todos Santos Cuchumatán	4.23	3.26	1.67	5.00	4.06	4.73	5.50	100.00
34	Unión Cantinil	1.96	4.38	0.00	4.98	1.53	1.61	4.00	86.00
	CONSOLIDADO DAS	2.39	3.10	1.02	4.42	3.20	4.41	7.58	100.00

OBSERVACIONES	3.
Abastecimiento expresado en Meses de Existencia Disponible	4.
Meses de Existencia Disponible se extrae dividiendo la Existencia Física y el Promedio Mensual de Demanda Real	5.
Se considera Abastecido un Método de PF cuando tiene más de 1 mes de existencia disponible	6.
Cuando encontramos este signo - significa que el DMS no tiene demanda de este Método	7.
Cuando tenemos un Desabastecimiento de un Método de Planificación Familiar éste aparece en rojo	8.
Cuando tenemos un Método de Planificación Familiar sub-abastecido éste aparece en Amarillo	9.
En la DAS tenemos 14 de 34 DMS abastecidos en un 100%, que significa un 41.18%	10.
Los 20 DMS que presentan un desabastecimiento de un Método de PF serán llamados a despacho a la Bodega de la DAS, ya que en ella hay Abastecimiento para corregir a abastecer al DMS	11.

Información de avances de resultados del proceso de la revisión de información del PSR.

Posterior a la reunión que realizaron de manera interna con el área de Estadística, encontraron que uno de los problemas se encuentra al momento de registrar los datos, ya que no se realizan dentro del tiempo que tiene definido el Área de Salud en cada uno de los servicios, entonces cada vez que se solicita la información se actualiza el sistema y las cifras registradas van generando cambios y de eso depende el que coincidan los datos que se presentan en donde se solicita. Dentro de los acuerdos de esa reunión, definieron que ahora ya no será estadística quien socialice los datos, sino que será el Programa de Salud reproductiva quien realice el análisis y luego su socialización en donde sea requerido. (Contando ya con el acceso al sistema).

El Dr. Fernando indico que si el personal no presenta oportunamente la información entonces a manera de presión no se les otorga otorgando los métodos a sus distritos. Y esas acciones han permitido que la información se tenga actualizada con menos tiempo de lo que normalmente se había tenido, ya que la información a presentar en esta reunión esta hasta el mes de octubre.

Del área de estadística, dieron acceso al SIGSA Web al PSR (Instalaron los puntos de acceso en las computadoras de las responsables del programa y han dado acompañamiento y asesoría durante el proceso)

Se solicitó que dentro de la documentación se deba de verificar que el consumo de métodos reportado en el balance coincida con el reportado en SIGSA.

Presentar avances del Plan de Mejora para mejorar el registro de información y la calidad del dato de la información del PSR.

Plan para mejorar el registro de información del programa de salud reproductiva y la calidad del dato **Fecha para la implementación:** a partir de enero 2,021 - Área de Salud, Huehuetenango

No.	Situación/problema identificado	Acciones que se realizarán	Fecha de realización	Responsable
1	Inconsistencias en la información de usuarias de PF y consumo de métodos anticonceptivos en los reportes que genera el SIGSA WEB	Seguimiento a reunión con personal involucrado (Desarrollo de los Servicios, Programa Salud Reproductiva, Estadística, Bodega) para verificar la calidad del dato.	Febrero-Mayo-Agosto y Noviembre 2,021	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios
2	Retraso en la información de la nube	Seguimiento a compromiso establecido por Lic. Carlos González de dar prioridad a la información de Planificación Familiar para entregarla antes del 15	Mensual	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios
3	Hospitales no envían información a la DAS	Seguimiento a oficio enviado a los hospitales para envío de información al Programa (Hospital Regional de Huehuetenango, Hospital Distrital de Barillas y Hospital distrital de san Pedro Necta)	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios

4	Acceso a la plataforma SIGSA para que el Programa Salud Reproductiva revise las inconsistencias y tenga acceso oportuno a la información	El Programa planifica tiempo mensual en su cronograma para análisis de información y verificación de la congruencia y calidad de dato Acompañamiento técnico de Estadística al Programa para poder generar los reportes (asignar a una persona)	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Dra. Aura Gómez Programa Salud Reproductiva Lic. Carlos González Estadística
No.	Situación/problema identificado	Acciones que se realizarán	Fecha de inicio	Responsable
5	Falta de ingreso de información de Métodos anticonceptivos incluyendo los definitivos que generan los cooperantes	Enviar oficio de notificación a las Enfermeras Profesionales de los distritos para que incluyan en su reporte mensual la información entregada por los cooperantes-SIGSA 3 físico al SIGSA WEB Verificación del ingreso de información cotejando con información mensual que deben enviar los cooperantes y reflejarla en la información del Programa	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Dra. Aura Gómez Programa Salud Lic. Licda. Patricia Martínez Enfermera Jefe ALAS APROFAM LUNA FUNADAEKO
6	Cumplimiento en el ingreso de información de parte de los digitadores de los distritos de toda la información del mes de acuerdo a los cohortes correspondientes	Monitorear que los digitadores ingresen toda la información en el tiempo establecido.	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Lic. Carlos González Estadística
7	La información que presenta el Programa sobre consumo de Métodos de Planificación Familiar se consolida con la información recibida de los Distritos en los primeros 5 días hábiles del mes.	Solicitar a los distritos que de acuerdo al calendario de PNI, DEBEN PRESENTARSE AL PROGRAMA PARA REVISIÓN DE BALANCES Y ASIGNACIÓN DE MÉTODOS de acuerdo a lineamientos y análisis en coordinación con bodega del Área. Bodega del área debe modificar las fechas entrega, la cual debe ser mensual y coincidir con las fechas que el Programa establece.	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Lic. Gustavo Ríos Bodega Área Dra. Aura Gómez Programa Salud Reproductiva Coordinadores Médicos de salud y E.P. de Distrito.

8	Los Distritos no realizan las correcciones indicadas para mejorar la calidad del dato.	Asistencia Técnica a los Distritos que incurran en falta de entrega de información, falta de correcciones indicadas, falta de abastecimiento a sus servicios de acuerdo a normas Informe a Desarrollo de los servicios para que tome las acciones correspondientes a los hallazgos.	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Dra. Aura Gómez Programa Salud Reproductiva Lic. Gustavo Ríos Bodega Área Coordinadores Médicos de salud y E.P. de Distrito.
9	Problemas detectados en datos que genera la herramienta	Monitoreo constante y acompañamiento a los servicios que presentan problemas con la herramienta para solución de los mismos	Enero-Diciembre	Dr. Fernando Gómez Desarrollo de los Servicios Reproductiva Lic. Gustavo Ríos

. Presentación de usuarias de PF y consumo de métodos AC (información comparativa 2019-2020).

Para realizar la presentación hicieron el ejercicio de descargar los datos consolidados del 2019 y 2020 del SIGSA Web.

Usuaris de planificación familia y consumo de métodos anticonceptivos

Método de Planificación Familiar de corto plazo de Enero a Octubre	Nuevas Usuaris		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	2,668	2,300	- 368
Orales	3,375	4,460	+ 1,085
Inyectable Mensual	5,072	4,115	- 957
Inyectable Bimensual	4,762	3,516	- 1,246
Inyectable Trimestral	39,346	35,410	- 3,936
Implante Subdérmico	1,584	1,314	- 270
DIU	228	148	- 80
AQV Femenina	33	10	- 23

AQV Masculina	2	0	- 2
---------------	---	---	-----

Método	Reconsultas de planificación familiar de Enero a Octubre		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	1,486	1,333	- 153
Orales	2,165	2,907	+ 742
Inyectable Mensual	5,810	4,702	- 1,108
Inyectable Bimensual	3,452	3,442	- 10
Inyectable Trimestral	44,725	47,472	+ 2,747

Método	Consumo de métodos anticonceptivos de corto plazo Enero a Octubre		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	258,460	132,205	- 126,255
Orales	12,920	17,805	+ 4,885
Inyectable Mensual	12,061	9,466	- 2,595
Inyectable Bimensual	7,907	7,610	- 297
Inyectable Trimestral	92,234	95,921	+ 3,687
Implante Subdérmico	2,084	1,334	- 750
DIU	371	173	- 198

El tema de la pandemia si ha afectado en todo lo referente a planificación familiar, ya que la tendencia debería aumentar aunque no sean porcentajes muy altos. Pero ante los factores externos en el 2020 los resultados serán contrarios a otros años, los únicos métodos que continuaron con la tendencia positiva fue en métodos Orales y la Inyectable Trimestral.

Es preocupante que referente a la inyectable mensual que casi todo el año se estuvo en desabastecimiento total, los distritos deben de implementar estrategias que permita que las usuarias de este método vayan optando por otro método de más duración y no que se pierdan.

Como PSR se cumple con brindar la consejería y ofertar la gama de métodos a cada usuaria y de esa manera incidir para que opten por un método de larga duración y aunque no sea muy notorio el cambio dentro de la estadística, pero si se ha logrado mediante la promoción.

Para recuperar la cobertura se ha incidido en que todos los servicios estén abastecidos, mejora de la oferta y promoción, y por parte de la DASH se tomó la decisión de capacitar y certificar al personal para la colocación de Jadell. (Dentro del inicio de ese proceso ya el primer grupo consta de 30 personeros) pero el reto ahora es que se logre tener mayor asistencia de usuarias, ya que es requisito para certificar al personal de los servicios.

Presentación de usuarias de PF y consumo de métodos AC, (información comparativa 2019-2020) y niveles de abastecimiento de anticonceptivos de la bodega del HRH. / Dra. María Pérez.

Usuarias de Planificación Familiar y Consumo de Métodos Anticonceptivos de enero a octubre 2019 y 2020 del Hospital Regional de Huehuetenango.

Es importante recordar que a partir del mes de abril se cerró la consulta externa debido a la pandemia y es allí donde ingresa la mayor cantidad de usuarias nuevas y hasta la fecha solamente se mantiene atención en emergencia.

Pero como iniciativa del personal de enfermería y de la clínica de PF, han brindado acompañamiento y consejería durante el proceso de labor y parto, hasta posparto.

Y solicitaron a Dirección del HRH permitieran que las usuarias de la clínica de Planificación Familiar pudiesen ingresar del área de garita, y pese a las instrucciones antes mencionadas, la Clínica de PF solamente estuvo cerrada un mes, pero fue mientras lograban establecer los mecanismos de ingreso y bioseguridad para las usuarias. Tomando en cuenta que la PF se cataloga como una emergencia en Salud. Las cifras también sufrieron cambios drásticos pero fue debido a la desinformación que se generó en la población por el temor a contagiarse del Covid-19. También el HRH estuvo brindando atención referente a los exámenes de prevención y detección de cáncer de Cérvix, Coordinado con los distritos, para que las pacientes se realizaran la Colposcopia o sospecha de cáncer para biopsias y lo relacionado al tema.

Método de Planificación Familiar de corto plazo de Enero a Octubre	Nuevas Usuarias		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	273	79	- 194
Orales	55	61	+ 6
Inyectable Mensual	89	61	- 28
Inyectable Bimensual	41	31	- 10

Inyectable Trimestral	675	1,568	+ 893
Implante Subdérmico	559	980	+ 42
DIU	73	71	- 2
AQV Femenina	552	508	- 44
AQV Masculina	0	0	0

*Un 85% de las mujeres que ingresaron a maternidad por labor y parto se retiraron con un método.

Método	Reconsultas de planificación familiar de Enero a Octubre		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	317	62	- 255
Orales	63	60	- 3
Inyectable Mensual	124	74	- 50
Inyectable Bimensual	36	34	- 2
Inyectable Trimestral	473	209	- 264

*En los resultados se visualiza el impacto de la consulta externa que estuvo cerrada.

Método	Consumo de métodos anticonceptivos de corto plazo Enero a Octubre		Diferencial
	Año 2019	Año 2020	Año 2020
Condomes	82,694	17,724	- 64,970
Orales	195	162	- 33
Inyectable Mensual	219	139	- 80
Inyectable Bimensual	85	66	- 19
Inyectable Trimestral	1,450	1,754	+ 304
Implante Subdérmico	690	1,007	+ 317

DIU	78	84	+ 6
-----	----	----	-----

Método	Abastecimiento HRH	Diferencial
	Octubre 2020	Año 2020
Condomes	2.88	Abastecido
Orales	1.86	Abastecido
Inyectable Mensual	3.91	Sobre abastecido
Inyectable Bimensual	4.39	Sobre abastecido
Inyectable Trimestral	2.02	Abastecido
Implante Subdérmico	2.55	Abastecido
DIU	3.89	Sobre abastecido

Presentación de acciones y cobertura de Facilitadores del PNSR de Huehuetenango / Dr. Aníbal López.

El Dr. Valenzuela cubre el área centro y los Huista y el Dr. Aníbal López cubre el área Norte del departamento. Durante el año 2020, el trabajo de certificación de métodos de larga duración dirigido al personal de los distritos, pero debido a la pandemia y priorización de estrategias desde nivel central del MSPAS, estas acciones disminuyeron y el primer y único grupo es el que se mencionaba de un total de 30 profesionales. (Teniendo programadas en su calendarización del año en curso un mínimo de 2 procesos de certificación en cada una de las áreas de cobertura de los facilitadores).

Con el personal que se certificó durante el 2019, deberían de tener una alta cobertura en Jadell, mima cobertura que no se ha logrado incrementar. En base a un listado de verificación de métodos de PF, el mismo se pasa cada 3 meses en los distritos por parte de los facilitadores y de esta manera monitorear el nivel de abastecimiento de los métodos en cada uno de los distritos y ver el aumento y cobertura de los métodos de larga duración. Y en los informes que han enviado no refleja un aumento a pesar de que se tiene personal certificado. Y si se realiza un análisis del total de métodos colocados durante el 2020 aproxima a que como mínimo han puesto 1 por cada personal capacitado en el 2019.

Han dialogado con los jefes de distrito y se espera que en el 2021 la modalidad varié ya que se prevé que el impacto del Covid-19 será menor al actual. Considerando que como requisito para poder certificar a más personal deben de colocar como mínimo 2 métodos, de lo contrario el proceso no se puede culminar y aprobar.

En relación a las 3 clínicas de los hospitales distritales del departamento donde el personal de Salud Reproductiva tiene contratado medico ginecólogo (Barillas, pero renuncio en septiembre y ya se tiene a la persona que asumirá en el 2021) para la clínica de PF y el aumento de cobertura debería de aumentar

considerablemente. En San Pedro Necta es un Médico General el que está a cargo de la Clínica de PF.

También como facilitadores dan seguimiento al equipo y recurso que es asignado para las clínicas de PF en los 3 hospitales. (Tienen equipo específico para dar consulta)

En lo relacionado a capacitaciones presenciales no se lograron realizar, pero en la modalidad virtual si se sobre los Lineamientos de Métodos de Planificación Familiar y Anticoncepción durante la pandemia. Y se continúa con el curso de la Guía de Métodos de Planificación.

. Socializar avances de Página de Facebook del SCAAH y Cronograma para envío de información de las Instancias que prestan servicios de PF para postear (Cronograma de apoyo de manejo y contenido de la página)

Se dio a conocer los avances que se presentaron y trabajaron en el taller con la Junta Coordinadora sobre la estrategia de comunicación en el marco de la Página de Facebook a partir del 2021 y el cronograma propuesto en dicha reunión.

Apoyo de Junta Coordinadora

Calendarización de Página Facebook SCAAH		
Mes	Responsable	Cumplimiento
Octubre	OSAR Juvenil	Sí
Noviembre	OSAR Juvenil	En curso
Diciembre	OSAR Juvenil	
Enero	MSPAS	
Febrero	LUNA	
Marzo	OSAR	
Abril	REDHOSEN	
Mayo	APROFAM	
Junio	SEPTEM	

Se debe de enviar con 2 semanas antes del mes asignado

Calendarización de envío de Información (Prestadoras de servicios de PF)		
Año	Mes	Instancia Responsable
2020	Octubre	Subcomité
2020	Noviembre	Subcomité
2020	Diciembre	OSAR
2021	Enero	Asociación de Comadronas Luna
2021	Febrero	Dirección de Área de Salud de Huehue.
2021	Marzo	Asociación Alas
2021	Abril	APROFAM
2021	Mayo	Casa Materna de Huehuetenango
2021	Junio	Hospital Regional de Huehuetenango

2021	Julio	Departamental de Educación
2021	Agosto	IGSS
2021	Septiembre	Pendiente
2021	Octubre	Pendiente
2021	Noviembre	Pendiente
2021	Diciembre	Pendiente

. Lectura de acuerdos y compromisos.

No	Acuerdo / Compromiso	Responsables	Fecha de cumplimiento
1	ALAS, Asociación Luna, FUNDAECO Y APROFAM que deben entregar la información mensualmente, enviar fotografía del SIGSA 3 al Programa Salud Reproductiva del área para tener la información y dar seguimiento al ingreso oportuno al SIGSA WEB.	Licda Tatiana Pedro ALAS Rosa Ross Asociación Luna APROFAM	Cada final de mes
2	Casa Materna está ingresando la información del año al SIGSA 3 para llevarla al Centro Sur y debe enviar una copia al Programa Salud Reproductiva.	Noemi Herrera Dra. Verenisse Arango Casa Materna	Cada final de mes
3	Se solicita a ALAS que proporcione las edades de las usuarias que atendieron en casa materna para que ellos pueden hacer el ingreso al SIGSA	Licda. Tatiana Pedro ALAS	25 de noviembre
4	Se invitará al distrito de Barillas para que en la primera reunión del subcomité que se realice en el 2021 presente nuevamente su información de abastecimiento de anticonceptivos	Licda. Irma Argueta SPREM Dra. Aura Gómez DAS	19 de enero 2021
5	Dar seguimiento al oficio que la licenciada Patricia Martínez se comprometió a enviar a los distritos para el ingreso de la información de las jornadas de los cooperantes al SIGSA WEB.	Dr. Fernando Gómez Provisión de servicios/DAS	20 noviembre
6	El subcomité dará seguimiento al cumplimiento del Plan de Mejora del registro de información y la calidad del dato del Programa de Salud Reproductiva de la DAS	Todos	Reunión julio 2021
7	Invitar al director del IGSS a la próxima reunión de Junta Coordinadora para que informe en qué fase va la construcción del edificio del Hospital del IGSS de Huehuetenango y recordarle el ofrecimiento de dejar un espacio para la clínica de PF para sus afiliados. Dar seguimiento a la nota enviada hace 2 meses solicitando la delegación de los dos representantes para participar dentro del subcomité	Lcda. Irma Argueta SEPREM Junta Coordinadora	8 de diciembre
8	Contar con el documento que se entregó al IGSS solicitando	Licda. Irma	8 de diciembre

	la delegación de los dos representantes para participar dentro del subcomité, para presentárselo al director en la reunión de Junta coordinadora.	Argueta SEPREM	
9	Compartir a través de WhatsApp a todos los integrantes del subcomité los cuadros donde se distribuye la administración de la página de Facebook y la preparación de la información que se subirá	Gandhy Velásquez OSAR juvenil Marco Gálvez REDHOSEN	27 de noviembre
10	Envío de minuta de la reunión a coordinadora del subcomité	Gandhy Velásquez OSAR juvenil	25 de noviembre
11	Próxima reunión de Junta Coordinadora	Integrantes de Junta Coordinadora	8 de diciembre
12	Próxima reunión del subcomité	Todos	19 de enero
Resultado:		Recomendacion es:	Acciones de seguimiento:
Se contó con la participación de la mayoría de integrantes en su modalidad virtual. Dar seguimiento a los procesos que se han iniciado dentro del subcomité.			
Nombre y firma del director del proyecto:			