



Proyecto de Clínicas Especializadas y Laboratorio Clínico

Transformando el acceso a la salud en
la Subregión del Polochic.

📍 Alta Verapaz, Guatemala.



El Desafío

El 78% de la población rural casi no tiene acceso a atención secundaria. La distancia es la barrera entre la vida y la muerte.



La Solución

Un centro médico estratégico en La Tinta con especialistas, diagnósticos avanzados y medicamentos.



El Alcance

Impacto directo en más de 200,000 habitantes en 4 municipios de extrema vulnerabilidad.



La Viabilidad

Modelo de empresa social diseñado para alcanzar la autosostenibilidad financiera en 24 meses.

Una población vulnerable, rural y en crecimiento.



211,042

Población objetivo total
(Tukurú, Panzós, Senahú,
La Tinta).

78%

Población eminentemente
rural, viviendo en aldeas y
caseríos dispersos.

>90%

Pertenecientes a la etnia
Q'eqchi (requiere atención
culturalmente adaptada).

0.44

Índice de Desarrollo Humano
(IDH), muy por debajo del
promedio nacional.

La Ilusión de Cobertura: Por qué los puestos de salud no son suficientes.

Nivel Primario (Lo que existe)	Nivel Secundario (Lo que falta)	La Solución La Tinta (Nuestra Intervención)
Infraestructura: 26 Puestos de Salud y 85 Centros de Convergencia.	Infraestructura: Hospital de Distrito en La Tinta con acceso limitado a medicinas.	Infraestructura: Hub médico totalmente equipado y abastecido.
Realidad: Solo cuentan con botiquines básicos.	Realidad: Consultas especializadas y equipos de diagnóstico ubicados solo en áreas urbanas distantes.	Diagnóstico: Laboratorio clínico, Rayos X, y Ultrasonido in situ.
Personal: Sin personal permanente.		Personal: Médicos especialistas y atención constante.

La Geografía de la Exclusión: El viaje a Cobán cuesta vidas.



Cuando surge una complicación, la distancia se convierte en la barrera entre la vida y la muerte.

Santa Catalina La Tinta: El Punto de Convergencia Estratégico.



Debido a su infraestructura y posición geográfica, La Tinta acorta drásticamente el tiempo de acceso para toda la subregión, eliminando la necesidad de viajar a Cobán.

Un Ecosistema de Atención Integral: Más allá de las paredes de la clínica.

Alianzas Estratégicas:
Universidades (investigación)
y Farmacéuticas (medicinas
accesibles).



Brigadas Médicas:
Glucosa, presión arterial,
densitometría ósea.



Especialidades Clínicas (Pediatria,
Ginecología, Medicina General)

Diagnóstico Avanzado (Ultrasonidos,
ECG, Ecocardiogramas, Laboratorio)

Reducción del 40% al 60% en
costos de consulta vs. la capital
departamental.

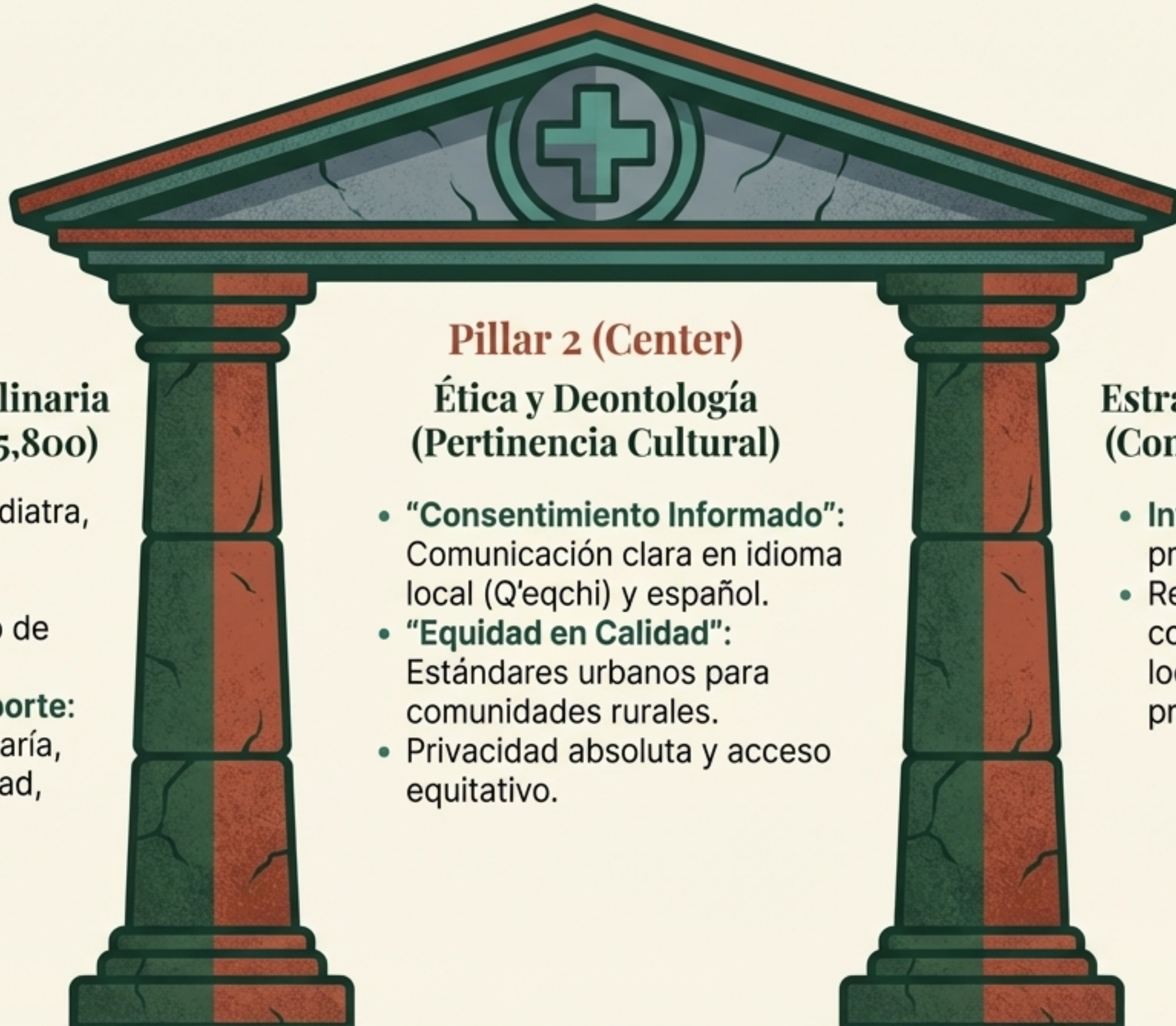
**Campañas de
Vacunación.**



Monitoreo Infantil:
Evaluaciones pediátricas,
crecimiento y desnutrición.



Los Pilares Operativos: Excelencia médica con pertinencia cultural



Pillar 1 (Left)

Capacidad Multidisciplinaria (Nómina Mensual: Q35,800)

- **Médicos:** General, Pediatra, Ginecólogo.
- **Atención Clínica:** 2 Enfermeras, 1 Técnico de Laboratorio.
- **Administración y Soporte:** Administrador, Secretaría, Contabilidad, Seguridad, Limpieza.

Pillar 2 (Center)

Ética y Deontología (Pertinencia Cultural)

- **"Consentimiento Informado":** Comunicación clara en idioma local (Q'eqchi) y español.
- **"Equidad en Calidad":** Estándares urbanos para comunidades rurales.
- Privacidad absoluta y acceso equitativo.

Pillar 3 (Right)

Estrategia de Socialización (Construyendo Confianza)

- **Inversión del 10%** del proyecto en socialización.
- Reuniones con líderes comunitarios, medios locales, y educación preventiva.

De la geografía de la exclusión, al epicentro del cuidado.

- ☐ Una infraestructura médica permanente de nivel secundario.
- ☐ Cero dependencia financiera a largo plazo después de 24 meses.
- ☐ Atención culturalmente respetuosa para la etnia Q'eqchi.
- ☐ Una línea vital restaurada para más de 200,000 guatemaltecos.



Únase al proyecto:
[Contacto del Comité
de Subvenciones]