

CAPACITACIÓN DE RRHH EN SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

**Dras. Lindner C., Petit I., Píriz G., Lic. Psic. Monza A.,
Lic.Enf.Rodríguez R., Dras. Gardiol N., Sosa A.**



JOSÉ ARTIGAS
UNIÓN DE LOS PUEBLOS LIBRES
BICENTENARIO.UY

RED DE ATENCIÓN PRIMARIA
Unidad de Capacitación

14 Centros de Salud
112 Policlínicas
340.000 usuarios

RAP METROPOLITANA ASSE.
 (incluye efectores IM). Marzo 2014.

The map displays the Metropolitan Area of Montevideo, divided into several departments: Departamento de San José (pink), Departamento de Montevideo (purple), Departamento de Canelones (teal), and others. The 14 health centers are marked with dots and labeled: Centro de Salud CIUDAD DEL PLATA, Centro de Salud PIEDRAS BLANCAS, Centro de Salud SAYAGO, Centro de Salud MISURRACO, Centro de Salud JARDINES DEL HIPÓDROMO, Centro de Salud MAROÑAS, Centro de Salud GIORDANO, Centro de Salud UNIÓN, Centro de Salud MONTERREY, Centro de Salud LA CRUZ DE CARRASCO, Centro de Salud CERRO, Centro de Salud CIUDAD VIEJA, Centro de Salud CIUDAD DE LA COSTA, and Centro de Salud CIUDAD DEL PLATA. A scale bar at the bottom left indicates distances from 0 to 9,000 meters. The logo for ASSE RAP is at the bottom right.

(incluye efectores IM). Marzo 2014.



Reforma sanitaria:

Implementación a partir del año 2005:

- Cambio en el modelo de financiación
- Cambio en el modelo de gestión
- Cambio en el modelo de atención



Cambio de modelo de atención

- Perspectiva interdisciplinaria e intersectorial con base en la persona, familia y comunidad.
- Implica un cambio de paradigma de tal magnitud que requiere la sensibilización y capacitación de *todo el equipo de salud*.
- La capacitación constituye el soporte del cambio de modelo.

Surge, en este marco, la necesidad de :

- **Relevamiento de necesidades**
 - **Planificación de actividades**
 - **Coordinación interinstitucional**
 - **Evaluación y seguimiento buscando como producto final la implementación y sostenibilidad de prácticas innovadoras**
-
-

**DIRECCION DE CAPACITACIÓN
ASSE**

**EQUIPO DE
GESTION
CENTRAL RAP**

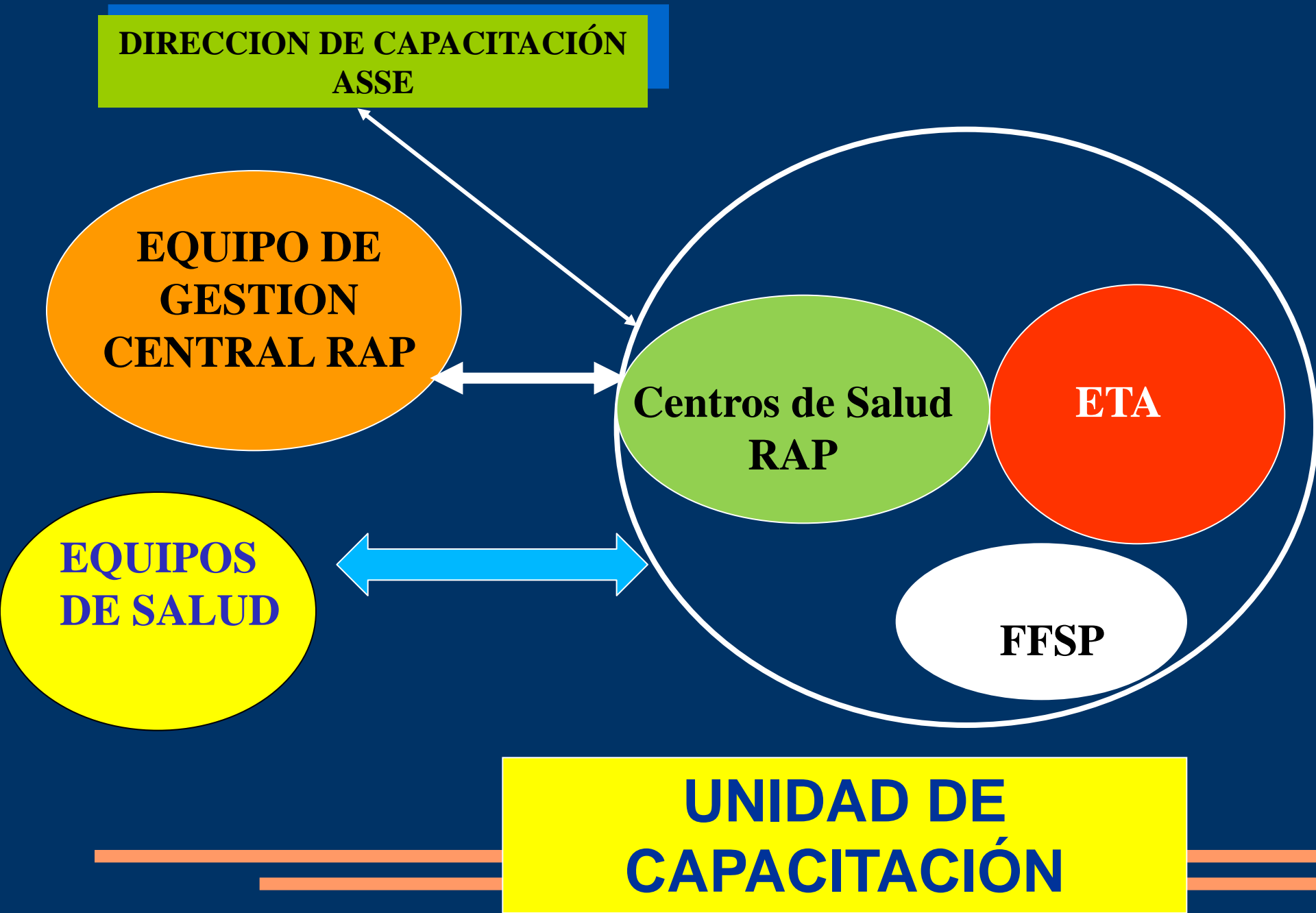
**Centros de Salud
RAP**

ETA

FFSP

**EQUIPOS
DE SALUD**

**UNIDAD DE
CAPACITACIÓN**



Creación de la Unidad de Capacitación (UCA) de la RAP en Diciembre 2007, con los siguientes objetivos

OBJETIVO GENERAL:

Contribuir a la mejora de la calidad de los servicios brindados en el primer nivel de atención, a través de un sistema de capacitación permanente que jerarquice la adquisición de competencias laborales y la dignificación del trabajo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los requerimientos de capacitación de los trabajadores de la RAP.
 - Elaborar una propuesta de priorización y un cronograma anual.
 - Implementar las actividades dispuestas por la autoridad sanitaria nacional.
 - Diseñar y poner en práctica un sistema de evaluación de las actividades, resultados e impacto de la capacitación.
-
-

METODOLOGÍA

- Participativa
 - Interdisciplinaria e interinstitucional
 - Promotora de análisis y reflexión
 - Aplicada a la búsqueda permanente de la accesibilidad
-
-

METODOLOGÍA

- Centrada en la tarea
 - Seguimiento continuo y longitudinal
 - Reformulación
 - Refuerzo de actividades
 - APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO
-
-





SITUACIONES INSIGNIA (1)

- Violencia Doméstica: nueva normativa, determinantes sociales, enfoque de género y de derechos.
 - Grupos ODDH: cambio de enfoque para ENT.
-
-

SITUACIONES INSIGNIA (2)

- IVE: cumplimiento de normativa, enfoque de derechos sexuales y reproductivos.
 - Dengue: jerarquización de la prevención y del 1er nivel como espacio resolutivo y de contención.
-
-

VIOLENCIA DOMÉSTICA

- - Decreto 494/2006 obliga a las instituciones a nombrar equipos referentes.
 - - Articulación de la experiencia institucional con el nuevo marco programático
 - - Capacitación desde el MSP con fuerte compromiso de la RAP que se apropia del espacio.
-
-

VIOLENCIA DOMÉSTICA

- Creación de equipos referentes en todos los Centros funcionando desde el 2007 a la fecha.
 - Integración a la red de equipos del MSP
 - Creación de una red de equipos referentes de la RAP con equipo coordinador central rotatorio.
 - Funcionamiento de la red como espacio de educación permanente autogestionado.
-
-



VIOLENCIA DOMÉSTICA

- Talleres de sensibilización en género en el año 2009 para todos los funcionarios en conjunto con la FFSP.
 - Capacitación a la interna de cada centro por los equipos referentes.
 - Curso para integrantes de los Equipos de Gestión en 2013 declarado de interés por Poder Judicial.
 - Curso para Coordinadores y equipos de las Puertas de Urgencia en 2014.
-
-

GRUPOS ODDH

- Cambio de abordaje innovador, implementado a partir del 2008
 - Herramienta para la gestión
 - Aprendizaje grupal como espacio de Educación para la Salud orientado a la Prevención Secundaria.
 - Diagnóstico de situación realizando detección de necesidades de los técnicos
-
-

CAPACITACIÓN

- Contenidos vinculados al trabajo con grupos y a la Educación para la Salud.
 - Curso de Educación en Diabetes de IDF en el 2010-2011 (144 horas).
 - Becas para curso de Prescripción de Actividad Física y de Investigación en Actividad Física Comunitaria en 2012 (CHSCV-American College of Sport Medicine-CDC)
 - Curso de profundización en 2014 con participación de usuarios.
-
-



RESULTADOS

- 16 grupos ODDH en funcionamiento
 - Publicación del Manual de Recomendaciones para implementar grupos ODDH- 2010
 - Premio a la Promoción de Salud Cardiovascular de la Comisión Honoraria de Salud Cardiovascular en 2013
-
-



Interrupción Voluntaria del Embarazo

- Despenaliza el aborto en condiciones establecidas por la ley 18.987
 - Prestación obligatoria y universal para los servicios de salud del SNIS, que presenta como antecedente políticas de reducción de riesgo y daño por aborto inseguro.
 - Considerada por OMS como procedimiento de manejo ambulatorio, con los requisitos de: integralidad, transversalidad, interdisciplina, solidaridad, confidencialidad, oportunidad.
-
-

Estrategia para la inclusión de la prestación: bases conceptuales

FORTALEZAS DE LA RAP METROPOLITANA:

- Proceso de trabajo previo desde un enfoque de derechos sexuales y reproductivos, con RRHH capacitados y comprometidos.
 - Espacios de atención integral en temas vinculados (espacios adolescentes, violencia basada en género, salud mental).
 - Existencia de equipos y protocolos orientados al abordaje de estos emergentes con un enfoque de trabajo articulado, en territorio e intersectorial.
-
-

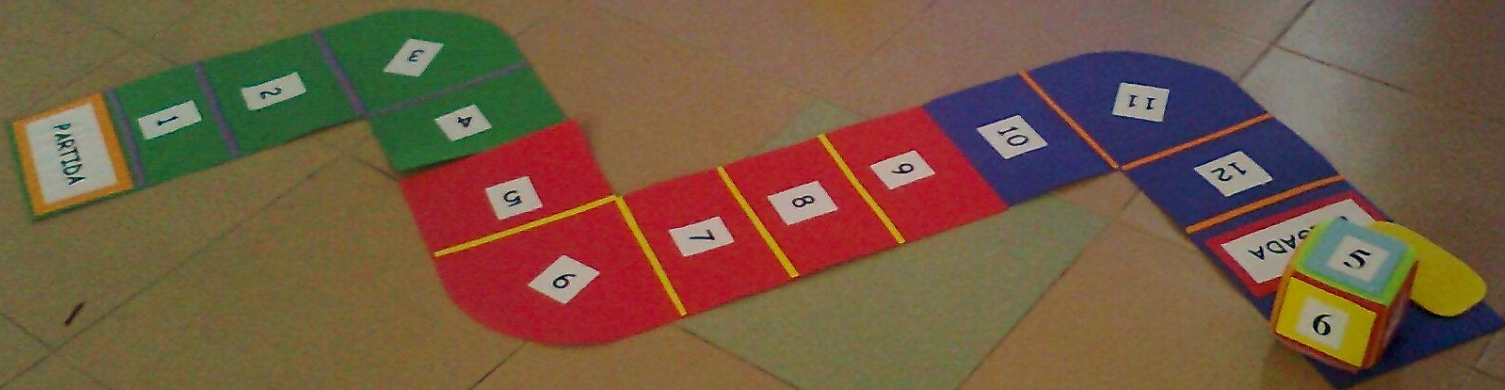
Estrategia para la inclusión de la prestación: desarrollo y resultados

Capacitación a todo el personal:

- Marco jurídico y reglamentario, deberes ético-profesionales con enfoque de derechos y género, información sobre la ruta y entrega de material

Resultado:

- Ruta completa en la R.A.P Metropolitana y en cada centro.
- Inclusión del seguimiento post-aborto como una instancia fundamental.
- Acuerdos interinstitucionales (BPS, IM, CHPR)
- Espacios de coordinación intra e interinstitucional y revisión periódica para su sostenibilidad.
- Acompañamiento y orientación permanente (reflexión colectiva y contención a partir de las prácticas profesionales).



DENGUE : Premisas conceptuales

Enfermedad transmisible no presente en forma autóctona en el país, aunque están presentes factores de riesgo para su introducción.

Reconocimiento de la responsabilidad del PNA en la :

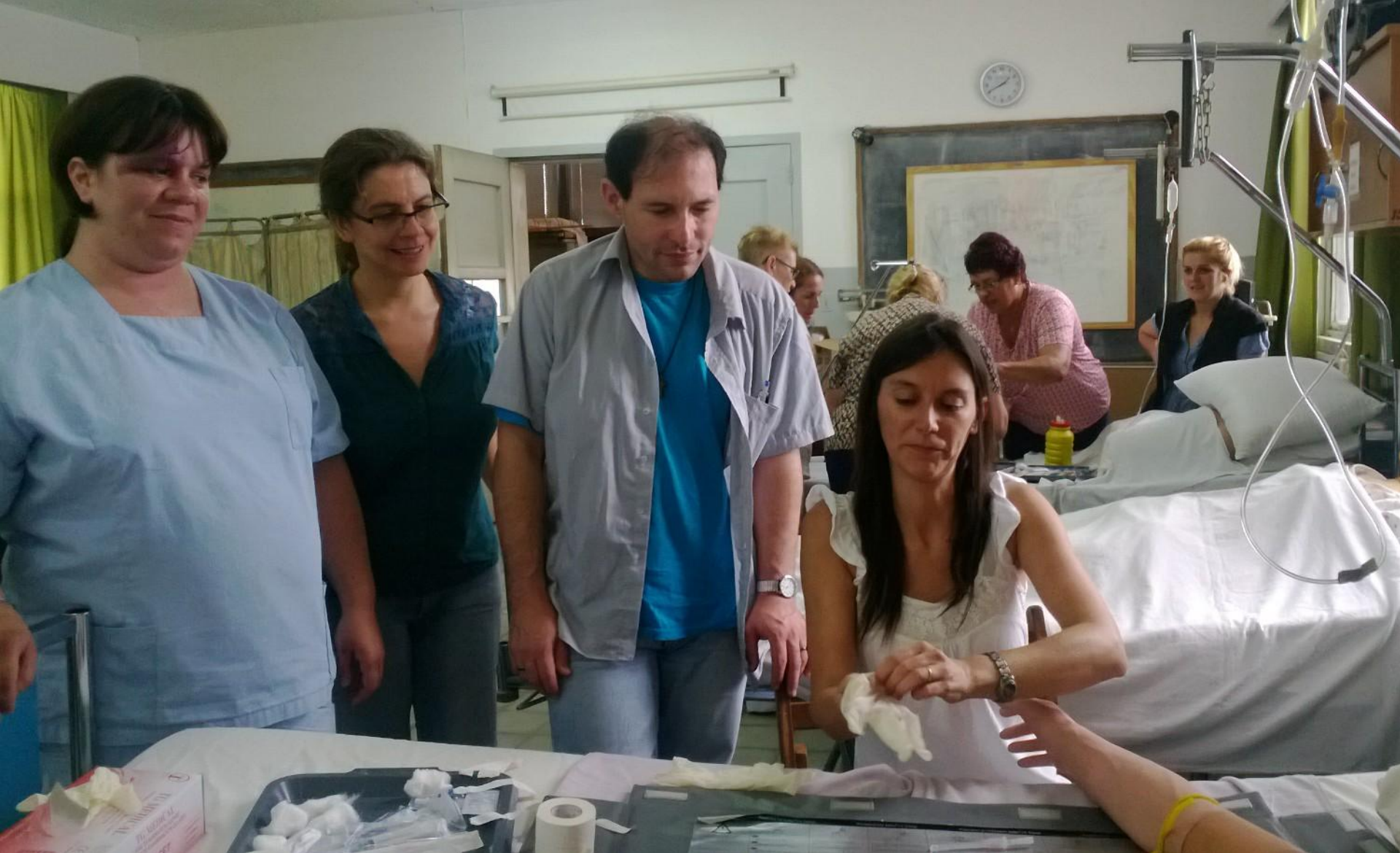
- sensibilización y capacitación de sus equipos en las actividades de prevención tendientes a mantener al país sin dengue
 - convocatoria interinstitucional y comunitaria a participar e integrarse a las actividades de prevención
 - contención de la epidemia en caso de presentarse, en el primer nivel, como espacio resolutivo, evitando la sobrecarga hospitalaria.
-
-

DENGUE : Metodología

- La sensibilización y capacitación a los equipos desde el 2011, aplicando la metodología ya explicada : participativa, interinstitucional, interdisciplinaria, con continuidad y longitudinalidad y con componente de multiplicación en cada centro a partir de referentes designados en el tema
 - La convocatoria interdisciplinaria e interinstitucional y a la comunidad se intensificó en los dos últimos años dado el incremento del riesgo país y la necesidad de agilizar y protocolizar aspectos de la integración con los otros niveles de atención
-
-

DENGUE : Resultados

- Sensibilización y capacitación a todos los equipos de la RAP Metropolitana .
Adiestramiento de personal médico y de enfermería en destrezas para punción venosa.
 - Elaboración de un Plan de Contingencia ante una eventual epidemia, presentado a las autoridades de ASSE y MSP, evaluado oportunamente y probado en oportunidad de la Simulación nacional de epidemia establecida por el Sistema Nacional de Emergencia, donde el PNA debió manejar 37 Casos simulados de Dengue
-
-



Muchas gracias

