

Experiencia de formación de  
Recursos Humanos a partir de la  
inserción de la  
Facultad de Medicina  
Dto. MFyC

En Barros Blancos  
Canelones  
2008-2010

# Factores favorecedores

- SNIS 2007
- Descentralización UDELAR
- Descentralización Facultad Medicina 2007
- Nuevo Plan Estudios F Medicina 2009
- Descentralización de la Comuna Canaria 2005
- Exigencia de la población

# Territorio

- La ciudad de Barros Blancos se ubica entre el limite con Montevideo Km. 22 de la ruta 8 hasta el arroyo Frasquito en el Km. 29 limite con ciudad de Pando
- 31650 habitantes
- Se estiman mas de 15000 usuarios de ASSE

# Propósito

- Brindar un servicio integral, longitudinal y de alta calidad a la población de Barros Blancos, con la presencia de la facultad de medicina y la universidad de la república

# Objetivo General

- Instrumentar un servicio docente asistencial en el primer nivel de atención en coordinación con ASSE y la Comuna Canaria que permita el abordaje integral a la salud de la comunidad, dentro del SNIS

# Objetivos Específicos

- Coordinar con ASSE, Comuna Canaria y MSP los recursos a utilizar
- Desarrollar actividades asistenciales, docentes, de investigación y extensión dirigidas a estudiantes de pre y postgrado y a la comunidad.
- Realizar un diagnostico de situación de salud participativo en el área de influencia.

# Objetivos específicos

- Promover la participación comunitaria en los cuidados de la salud.
- Coordinar con otros servicios universitarios la complementación de la formación en el primer nivel de atención
- Promover la coordinación interinstitucional e intersectorial con las instituciones presentes en la zona.

# Metodología pensada desde el territorio

Planificación docente asistencial desde las necesidades locales.

Realización de diagnóstico de situación de salud participativo

Priorización de problemas de salud, resolución de problemas

Coordinación interinstitucional e intersectorial

Interdisciplina

Trabajo en red, Negociación

Participación de la comunidad



# RESULTADOS

## Docente -Asistenciales

- Cursaron 530 estudiantes de pre y postgrado en los primeros 2 años de actividad.(medicina, psicología, enfermería, t social)
- Tutoría de Residentes de MFyC
- Se dio cobertura a mas de 2500 usuarios
- Se realizaron mas de 8000 consultas en los primeros 22 meses, visitas domiciliarias ( con docentes ,residentes, estudiantes, otros técnicos.
- Se instalo un sistema de registro en formato de Historia Clínica Familiar
- Se incorporan servicios: extracción para paraclinica, realización de ECG, Ecografías, tramite de afiliación a ASSE.
- Se realiza el taller de habilidades clínicas sobre violencia domestica para todos los estudiantes de CIMI (4º año) F Medicina

# Resultados Investigación

- Se realizó DPSS con estudiantes, equipos de salud, referentes locales, docentes. Participaron 60 personas en las diferentes etapas
- Participación en proyecto de manejo adecuado de efluentes, excretas y residuos domiciliarios. ( que diera origen a la investigación) Diagnostico socio ambiental orientado a las Parasitosis intestinales y zoonosis: Una experiencia de investigación participativa en un contexto de alta vulnerabilidad social en Barros Blancos, Canelones. Financiada por la ANII

# Actividades comunitarias Interinstitucionales e intersectoriales

- SIPIAV Sistema Integral de Protección a la Infancia y Adolescencia contra la Violencia
- Comité regional de lucha contra la Violencia Domestica
- Nodo Educación
- Cte interinstitucional de Centro Cívico Salvador Allende
- Coordinación con centros educativos
- MIDES SOCAT Programa Canelones Crece Contigo
- INAU
- Poder Judicial

# Actividades Comunitarias

- Niñez: Centros CAIF, Escuelas,
- Adolescentes: CECAP, Liceo,
- Adultos y adultos mayores, Grupo Generaciones
- Promoción de salud y discapacidad.
- Instituciones deportivas: Club Villa Manuela, Club Ciclista COPSA, Knock Aut. a las drogas

# Actividades Comunitarias

- Trabajo en semanas del corazón.
- Presencia en medios de comunicación
- Promoción de organización de los usuarios y coordinación con estos

# CONCLUSIONES

- En el cumplimiento de los objetivos:
- Se construyo un estilo de atención basado en la persona
- Consolida un ejemplo de cogestión interinstitucional de servicios de salud y actividades comunitarias
- Trabajo en red permitió el abordaje de problemas de salud complejos (como situaciones de violencia domestica)
- Contribuyo a implementar los programas prioritarios del MSP y prioridades locales en la zona

# CONCLUSIONES

- Se contribuyo al fortalecimiento del PNA en la zona formando recursos para el SNIS en diferentes disciplinas
- La relación con los usuarios redimensiona el vinculo con el servicio de salud
- Formación en trabajo interdisciplinario
- Se implemento y consolido la presencia de la F Medicina en B Blancos como formadora de recursos para la salud en el primer nivel de atención
- La universidad en territorio
- Formación de equipos de salud