

**GRUPO DE RESPONSABLES UDAs  
DE MEDICINA FAMILIAR  
Y COMUNITARIA**

**Una experiencia participativa e  
innovadora de gestión**

**Terceras  
Jornadas  
Recursos  
Humanos  
del SNIS  
montevideo  
agosto  
2014  
MSP**



**2010**

**2014**

**Se instala  
una nueva  
realidad:  
Las UDAs**

## **Repartido**

**Consejo de la Facultad de Medicina**

**Sesión Ordinaria del 17/06/2009**

**Hora 13:30**

**Nº 66/09**

**RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL  
CONSEJO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
EN SESION ORDINARIA DE 17 DE JUNIO DE 2009**

**ASISTEN A LA SESION LOS CONSEJEROS:**

DECANO: Felipe Schelotto, ORDEN DOCENTE: Prof.Dr. Juan Languague, Prof.Dr. Francisco González, Prof.Agda.Dra. Raquel Ballesté, Prof.Agda.Dra. Ana Mariño y Prof.Dr. Luis Ruso, ORDEN EGRESADOS: Dres. Washington Bermúdez y Ana De León, ORDEN ESTUDIANTIL: Bres. Pedro Grosso, Natalia Pérez y Luciano Ramírez, ESCUELAS DE FACULTAD: Prof.Dr. Ángel Ginés, Lic.Nta. Ema Leites, Lic. Juan Mila y Part. Cecilia Fernández

*Las primeras 12 UDAs aprobadas Fueron las de Medicina Familiar y Comunitaria (se instalaron efectivamente 11)*

*Era tan nuevo el tema que la Resolución del Consejo incluye en forma errónea el nombre (Asociada en lugar de Asistencial)*

103.

**(Exp. Nº 070097-000247-09)** - Tomar conocimiento y aprobar la conformación de las primeras 12 Unidades Docentes Asociadas (UDAS) de acuerdo al informe elevado por la Comisión de Gestión y Coordinación del correspondiente convenio UR- ASSE.- (9 en 9)

# incertidumbre

***“El martes en la reunión de mi UDA me preguntaban lo de las horas a cumplir asistenciales, docentes, de gestión, tareas en la comunidad e investigación y no lo tenemos claro, lo mismo con formas de funcionamiento y otros temas como los controles como y quien los va a establecer, debemos tener muy claro todo esto desde antes de arrancar.***

***....***

***Creo es fundamental reunirnos.***

***Propongo el jueves 15 a las 19. No se en donde??***

***Saludos a todos”***

***(texto de e-mail de Responsable UDA MFYC, marzo 26 2010)***

## PROPUESTA

### INSTALACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO: RESPONSABLES DE UDAS DE MFYC

#### Grupo Asesor del Equipo Técnico de las UDAS

- ⌚ Apoyo para la implementación del Plan de estudios.
- ⌚ Apoyo a la implementación del IAPS
- ⌚ Apoyo a la GESTIÓN DE LAS UDAS MFYC y al desarrollo del Programa

**30 de marzo de 2010**

### **Objetivo General:**

Contribuir a la consolidación de las UDAS de MFYC como recurso fundamental para el cambio del modelo de atención pautado por el SNIS y para la implementación del nuevo Plan de Estudios de la Facultad de Medicina.

### **Objetivos específicos:**

- 1- Contribuir a la optimización de los recursos docentes y asistenciales en el primer nivel de atención, su integración y ordenamiento racional.
- 2- Maximizar la capacidad de las UDAS como recurso docente para los diferentes ciclos de la facultad de medicina.
- 3- Facilitar el intercambio de experiencias, propuestas y desarrollo de las diferentes UDAS.
- 4- Coordinar actividades docentes, asistenciales y de investigación entre las diferentes UDAS.
- 5- Contribuir a la optimización de los recursos financieros del programa UDAS en favor del desarrollo del primer nivel de atención del prestador público de salud.
- 6- Análisis y definición de objetivos y presupuestos para la continuidad del programa UDAS en el 2011.

### **Institucionalidad:**

- Instalación como grupo de trabajo ASESOR a la Comisión Técnica de UDAS, en el marco institucional del IAPS.
- Instalación de un mínimo aparato administrativo inicial, para soporte de este trabajo: dos administrativos, un técnico informático (ver), como parte del IAPS.
- Funcionamiento en local de Facultad de Medicina.

### **Descripción del funcionamiento del Grupo:**

- Reunión periódica mensual con participación OBLIGATORIA DE TODOS los RESPONSABLES de las UDAS.
- Designación de DOS RESPONSABLES DE COORDINACIÓN de este grupo de trabajo por la Unidad de Gestión.
- Coordinación-comunicación fluída con el Dpto. de Medicina Familiar y Comunitaria. Realizar todas las actividades en conocimiento del Dpto. que podrá participar en este ámbito en forma plena, sin desmedro del cumplimiento de los objetivos que serán responsabilidad principal de los Responsables de las UDAS.
- Coordinación-comunicación fluída con las estructuras centrales de facultad que se vinculan con las UDAS: Decanato y Asistentes Académicas, Comisión de Estructura Docente, Sección RRHH.
- Coordinación-comunicación fluída con las estructuras de gestión de las UDAS: comisión técnica, comisión de gestión,.. etc.

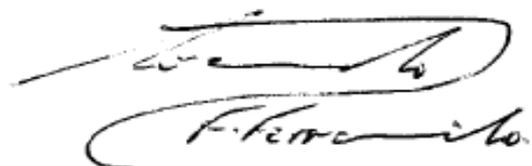


Programa para la Formación y Fortalecimiento de los  
Recursos Humanos de los  
Prestadores Públicos de Servicios de Salud.



Montevideo, 26 de mayo de 2010

La Unidad de Gestión y Coordinación **TOMA CONOCIMIENTO** y avala la creación del Grupo de Trabajo de los responsables de UDA de MFyC.



F. Ferrerillo



Eugenia Ramos Ojeda

**Resolución de la UGC que toma conocimiento y AVALA la Creación del Grupo de Trabajo de los Responsables de UDA de MFyC**

# Funcionamiento (1)

- Todos los responsable UDA de MFYC (se sumaron luego UDA-UPA y UDA Desarrollo Infantil)
- Reunión quincenal desde el 15 de abril de 2010 hasta marzo 2013
- Reunión mensual desde abril 2013 hasta la actualidad
- Coordinación rotatoria a cargo de los Responsables UDA, con calendario anual preestablecido
- Sede de funcionamiento: Sede del Programa UDAs: inicialmente en Facultad de Medicina (Gral Flores), luego en CHPR, Hospital de la Mujer

# Funcionamiento (2)

- Participación regular de integrante del Equipo Técnico (ET) Programa UDAs.
- Convocatoria a reuniones y archivo de actas a cargo del equipo administrativo del Programa UDAs.
- Hasta 2012 participaron en el Grupo de Responsables la UDA Unidad Pediátrica Ambiental y la UDA Desarrollo Pediátrico (Centro Giordano). A partir de 2013 éstas fueron recategorizadas como UDAs especializadas

# Nuevo Plan de Estudios Transición Curricular

**Desde 2010**

Grupo de Responsables UDAs PNA fue espacio fundamental para la coordinación de la puesta en marcha de cada ciclo del Nuevo Plan de Estudios de la Carrera de Doctor en Medicina y la coordinación de la Transición Curricular en territorio

# Nuevo Plan de Estudios

**2010**

Colaboración con el DEM para la convocatoria e implementación del ***Curso de formación para docentes y médicos colaboradores con la enseñanza***

# Desde 2010

## Control horario

- Coordinación de los sistemas de control y reporte horario de las UDAs PNA
- *(imprescindible por carencias en sistemas de registro digital en la mayoría de los lugares del PNA)*
- Gestión de problemas y dificultades

# Desde 2010

## Gestión y Coordinación

- Seguimiento de las gestiones de compra de equipamiento para las UDAs del PNA
- Seguimiento de las gestiones administrativas de los cargos: nuevos, contratos, cambios de forma, cargas horarias, etc.

# Registros

- **Acuerdo** para la aplicación de un registro común en todas las UDAs del PNA, con fines evaluatorios
- **Creación** del sistema de indicadores para dicho registro, denominado: **Conjunto Mínimo de Datos (CMD)**
- **Aplicación** en todas las UDAs para medir la actividad asistencial, docente , de gestión y comunitaria discriminado por técnico
  - **desde mayo 2011.**

# 2011

Jornadas de UDAs PNA:

- Florida en Julio
- Salto en Noviembre
  
- Participación de autoridades y referentes de ASSE y Facultad de Medicina



EL CONSEJO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA EN SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 13 DE JULIO DE 2011,

Número	Fecha
10	13/07/2011 14:00

**(Exp. N° 071700-001475-11)** - Atento a lo informado, declarar de interés institucional la realización del **Primer Encuentro Nacional de las UDAs del Primer Nivel de Atención** que se realizará en el Depto. de Florida el viernes 15 de julio de 2011.- (10 en 10)

*Consejo de Facultad de Medicina declara de interés institucional la I Jornada de UDAs del PNA en Florida, Julio 2011*

# 2011

*Propuesta desde el Grupo de Responsables UDA para incrementar la cobertura en áreas rurales*

(en el marco de la priorización de la atención a lo rural impulsada desde el nivel político)

PROPUESTA DEL GRUPO DE RESPONSABLES DE UDAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, A PROPÓSITO DE LAS DEMANDAS DEL PODER EJECUTIVO PARA PARA LA AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA ASISTENCIAL EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

setiembre 28, 2011

***Internado  
Obligatorio:***  
*propuestas hacia un ciclo  
renovado, acorde al  
Nuevo Plan de Estudios  
y lineamientos políticos  
de salud:*

El marco de esta propuesta es el Sistema Nacional Integrado de Salud y sus principios de atención universal, integral, basado en la Atención Primaria de Salud con enfoque familiar y comunitario, donde la salud es concebida como derecho de todas las personas.

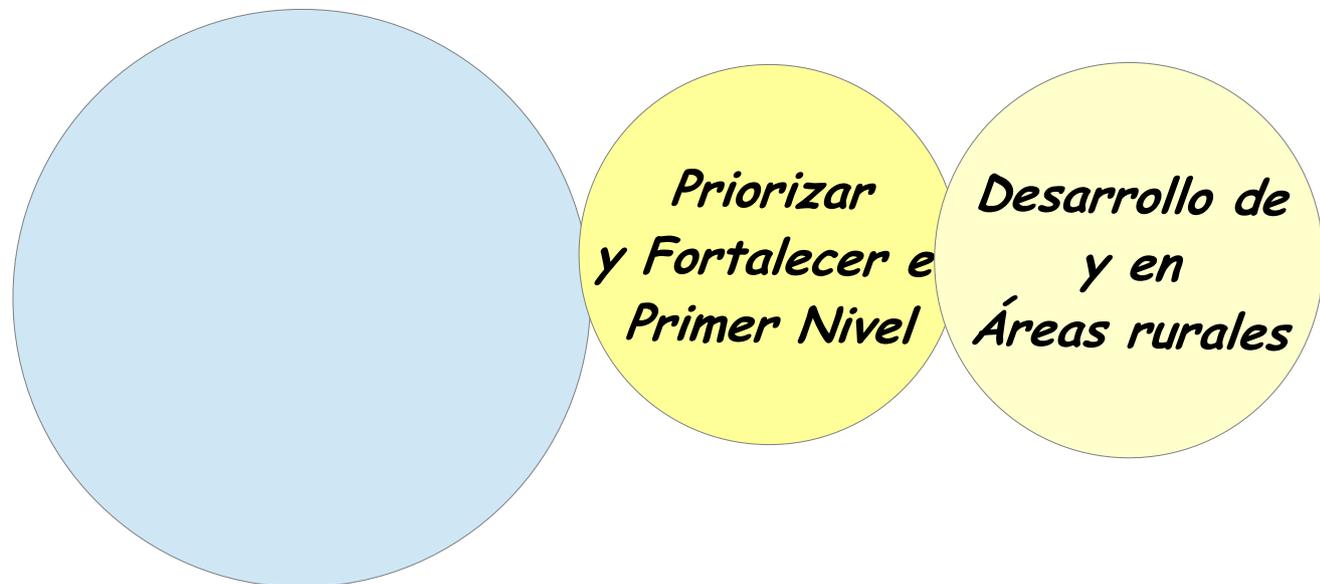
El contexto es el del prestador público del Sistema expresado en la articulación de ASSE con la Facultad de Medicina/UDELAR.

La institucionalidad es la del Programa UDAs, innovación reciente que se está consolidando como recurso docente y asistencial.

Las UDAs del Primer Nivel de Atención, reunidos sus responsables en el Grupo de Trabajo que sesiona periódicamente en el Programa UDAs, entiende pertinente informar y proponer al Consejo de la Facultad de Medicina en relación a la necesidad de mejorar la cobertura asistencial en el medio rural, impulsada por Poder Ejecutivo.

En base a lo expuesto, **se propone:**

1. ampliar las actuales UDAs del Primer Nivel de Atención con extensión a zonas rurales,
2. realizar un llamado a nuevas UDAs del primer nivel de atención para los Departamentos donde actualmente no hay, solicitando tengan un componente rural,
3. a partir de la próxima rotación de internos ampliar en forma progresiva el número de cargos de Practicantes Internos en las UDAs del Primer Nivel de Atención de acuerdo a la máxima disponibilidad actual, la cual se detalla a continuación: (redistribución de cargos actuales o nuevos cargos, a resolver según financiación)



UDA	Departamento	Cargos Urbanos/Suburbanos Posibles	Cargos Rurales Posibles	Incremento en números absolutos del número de internos en UDAs
Santoral Canelones	CANELONES		8	6
Las Piedras, Canelones	CANELONES	4	1	5
Pando/Toledo/Total	CANELONES	1	1	2
Canelones al Este	CANELONES	9	5	10
Florida	FLORIDA	5	2	7
Salto	SALTO	4	0	4
Atención Pediátrica Ambiental	COBERTURA NACIONAL	2		2
Giordano (Desarrollo Infantil)	COBERTURA NACIONAL	1	0	1
Saint Bois	MONTEVIDEO	5	1	2
Jardines	MONTEVIDEO	8	2	4
Los Angeles	MONTEVIDEO	6	0	2
Apex / Cerro	MONTEVIDEO	9	0	5
Paysandú/Tacuarembó/Montevidéo	COBERTURA NACIONAL	sd	sd	sd
<b>TOTAL</b>		<b>59</b>	<b>20</b>	<b>50</b>



Se pasaría de 29 cargos de internos en el primer nivel de atención a 79 cargos en lugares con apoyo y supervisión docente asegurada. De los 79 cargos posibles, 20 serían en zona rural.



Esto es posible instalar ya mismo, con los recursos actuales que tienen las UDAS del PNA.



De existir ampliación de las actuales UDAs y/o nuevas UDAs, el número aumentaría.



Todos los cargos en el primer nivel de atención tendrían su guardia de 24 horas en el Centro de segundo nivel correspondiente a su área de influencia.

# 2011

- Colaboración con la *Dirección Nacional del Primer Nivel de Atención de ASSE* para la convocatoria a **Proyectos de Promoción de la Salud con Fondos 442**
- (llamado realizado en 2011, proyectos ejecutados en 2012)

# 2012

## Defensa de las UDAs del PNA

- Informe al Consejo de Facultad de Medicina
- Entrevistas con Consejeros de todos los órdenes
- Asamblea de integrantes UDA PNA

# Del acta del Grupo Resp UDAsPNA 4 de julio 2012

SE RESUELVE:

Convocar a **Plenario de integrantes UDA PNA** miércoles 11 de julio hora 19.

**En auditorio SMU.**

Solicitar a la UCG participar en el plenario a informar la situación.

Objetivo del plenario: homogeneizar la información entre los integrantes UDA preocupados por su futuro laboral y salarial y favorecer un espacio para el surgimiento de propuestas para viabilizar esta situación.

# Del acta del Plenario UDAsPNA SMU, 11 de julio 2012

PLENARIO UDAS PNA

Julio 11 de 2012

auditorio SMU

---

Participantes: 30 profesionales de UDAs: Jardines, Las Piedras, Saint Bois, Pediatría Ambiental, Santoral, Cerro, Pando-Toledo, Canelones al Este, Pediatría Las Piedras, Los Ángeles.

Concurren por el Programa UDAs: Director: Martin Salgado, Integrante del equipo técnico asignado a PNA, Álvaro Giordano.

30 participantes  
procedentes de  
10 UDAs

Informa: Equipo  
Técnico del  
Programa

## RESOLUCIONES:

Se acuerda **redactar un documento** que exprese la preocupación por las amenazas que constituye esta transformación del programa para el pna y el plan de estudios de la facultad de medicina, y formule propuestas para superar los puntos críticos, entre ellos la baja de la remuneración que estos cambios implican. Servirá de herramienta para llevar a consideración de todos los involucrados en la toma de decisiones sobre el programa, particularmente ASSE y Facultad de Medicina.

Responsables UDA trabajarán el documento por mail y se convoca **reunión de responsables UDA** el **23 de julio, lunes, hora 17, en facultad de medicina, previo a la reunión de ADUR**, para poder acercar el documento finalizado.

*"redactar un documento que exprese la preocupación por las amenazas que constituye esta Transformación del programa para el PNA"*

# Indicadores UDAs PNA

(incluye UDA-UPA y UA Desarrollo Infantil)

## Informe Global 2012

Fuente: INFORMES 2011 presentados al Programa por las UDAs del PNA.

Elaboración de esta síntesis: Grupo de Responsables UDA del PNA, Julio 2012

Relevamiento de datos generales de las UDAs-PNA /																
UDA	total rhh	mfyc fmed	mfyc asse	mfyc uda	pediatras fmed	pediatría asse	pediatras uda	gine fmed	gine asse	gine uda	internista	educadora	partera	psiquiatra	psiquiatría infantil	psicología
TODAS	148	15	32	14	15	3	9	9	3	5	1	1	2	3	2	10

neuropediatría	epidemiología fmed tit	nutricionistas	psicomotricista	fonoaudiología	toxicología	número de policlinicas UDAs	número de localidades donde está radicada la UDA	TOTAL CONSULTAS ANUALES UDA	estudiantes pregrado	estudiantes posgrado medicina	posgrado otras disciplinas	estudiantes de otras disciplinas	total investigaciones clínico-epidemiológicas	actividades comunitarias anuales
2	4	9	2	2	4	49	27	200312	3629	130	32	220	40	9722

# 2013

- Desarrollo de la propuesta para un sistema de objetivos, metas e indicadores básico común para la evaluación de las UDAs del PNA

# Aprobación por UGC del sistema de indicadores propuesto



Programa para la Formación y Fortalecimiento de los  
Recursos Humanos de los  
Prestadores Públicos de Servicios de Salud.



Unidad de Gestión y Coordinación

Resoluciones: 13 de Enero de 2014

**Asisten:**

Por ASSE: Dras. Annabella Marchese

Por Facultad de Medicina: Dra. Zaida Arteta

5. Visto: la propuesta de Evaluación de UDAs 2013, remitida por el Equipo Técnico;  
**Considerando:** a) que es necesario realizar una evaluación anual del Programa y sus Sub-Programas y el formato planteado por el ET resulta adecuado para este objetivo; **Se Resuelve:** a) aprobar los formularios para la Evaluación 2013 de las UDAs; b) establecer un plazo de un mes a partir del envío de los formularios para que los responsables de UDA remitan la información requerida.

Dr. Martin Salgado  
COORDINADOR

Programa Fortalecimiento de  
Recursos Humanos

# 2014

- Sistema de objetivos, metas e indicadores básico común para las UDAs rurales en proceso de instalación
- (basado en el sistema creado por el Grupo Responsables UDAs PNA durante 2012-2013)

# 2013 - 2014

- Cursos OPTATIVOS
- Propuesta, desarrollo e implementación a partir del Grupo de Responsables UDA:
  - ➔ **optativa PCAT (fase teórica y trabajo de campo)**
  - ➔ **optativa Medicina en Áreas Rurales (pasantías)**

FORMULARIO DE OBJETIVOS- UDAS PNA Interior

1. OBJETIVOS DOCENTES	METAS	INDICADORES
<b>1a. OBJETIVOS DOCENTES de GRADO</b>		
Contribuir en la formación de grado de la carrera de medicina vinculando al estudiante con la realidad del medio rural.	Planificar en el primer cuatrimestre del año, en conjunto con el DEM, rotaciones de estudiantes de medicina por las policlínicas rurales del área de competencia de la UDA	Planificación de rotaciones realizada al final del primer cuatrimestre 2014.
	Recibir en la UDA al menos 1 practicante interno por trimestre, de manera que desarrolle su pasantía por las policlínicas rurales de referencia. ( a planificar con FM y ASSE)	Número de practicantes internos que rotaron por UDA rural.
	Presentar en FM en el 2014, la propuesta de materia optativa en el área de competencia	Propuesta de Materia optativa presentada en FM durante el 2014.
<b>1b. OBJETIVOS DOCENTES de POSTGRADO</b>		
Contribuir con la formación de postgrados vinculados a salud rural, de manera de promover una futura inserción en el medio rural.	Planificar durante el primer semestre de 2014, la prórroga de 1 año en la residencia de MFC, que implique una pasantía con eventual radicación en el área rural (en conjunto con FM-Com. Residencias Médicas).	Planificación de cuarto año de residencia de MFC, realizada al final del primer semestre 2014.
	Presentar una propuesta de Diplomatura en Salud Rural, durante el año 2014 ( en coordinación con UDELAR)	Propuesta de Diplomatura en Salud Rural presentada en escuela de Graduados durante 2014.

2. OBJETIVOS ASISTENCIALES	METAS	INDICADORES
Optimizar la organización asistencial en las áreas de influencia de las diferentes policlínicas, logrando la vinculación de toda la población con su respectivo médico de referencia y mejorando la accesibilidad a los servicios	Culminar el primer año de funcionamiento de la UDA, con el 70% de la población referenciada a un médico de referencia de la UDA.	Nº de usuarios con Médico de referencia/Nº de usuarios de la zona de influencia x100
	Llevar registro del 100% de las actividades asistenciales realizadas por la UDA (consultas en policlínica y domiciliaria, rondas, actividades de promoción de salud)	Datos de actividades asistenciales registrados y enviados al PFRH a diciembre de 2014
	Aumentar frecuencia de rondas rurales en el área de influencia de la UDAS. (nº de rondas a realizar por mes ?)	Nº de rondas rurales por mes

3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	METAS	INDICADORES
Conocer la situación de salud de la población de la zona de influencia de cada UDA, de manera de contar con un diagnóstico demográfico, socioeconómico y epidemiológico del área.	Realizar un diagnóstico de situación de salud del área de influencia de la UDA, durante el año 2014.	Diagnóstico realizado en el primer año de funcionamiento de la UDA.

4. OBJETIVOS DE EXTENSIÓN	METAS	INDICADORES
Fomentar la participación y organización comunitaria.	Formar a un habitante de cada zona de influencia como Agente Comunitario de Salud, en el primer año de funcionamiento de la UDA.	Nº de Agentes comunitarios de Salud formados o certificados al final del primer año.
Fortalecer la promoción y prevención en salud, mediante la realización de talleres en ámbitos comunitarios.	Realizar 1 taller mensual en la comunidad, sobre problemas de salud prevalentes.	Nº de talleres realizados al año

# 2014

- Planteo a UGC de fundamentos y propuesta para favorecer pasantías formativas de profesionales del PNA en la Unidad de Medicina Paliativa del Hospital Maciel
- (a fin de continuar aumentando la resolutiveidad del Primer Nivel de Atención)

# 2014

Evaluación del año 2013

(a cargo del Equipo Técnico de UDAs, Dr. Álvaro Giordano)

Ya se trabajó en el Grupo de Responsables UDA MFYC en la discusión de indicadores.

**(continuará...)**



*Muchas Gracias!!*

Jacqueline Ponzio [ponzo4@gmail.com](mailto:ponzo4@gmail.com)

Clara Niz [nizclara@gmail.com](mailto:nizclara@gmail.com)