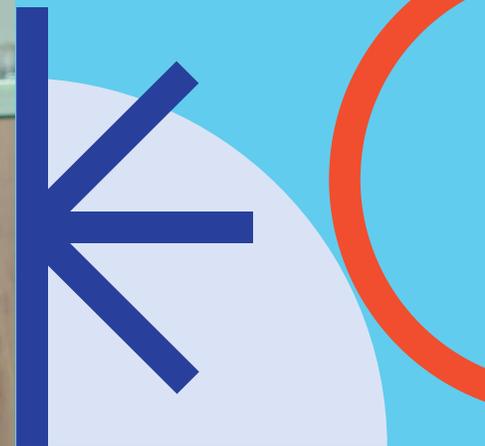


II Encuentro de experiencias en rehabilitación: más cerca de la comunidad, más cerca de ti

7-8
Nov. 2023



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



OIM
ONU MIGRACIÓN

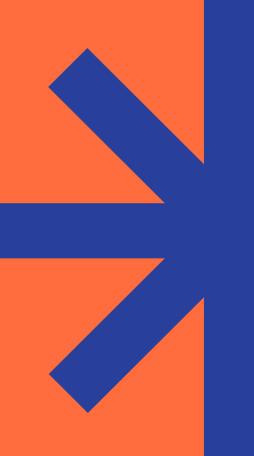


OPS

Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



Fortalecimiento de Servicios de Rehabilitación Física en Hospitales Públicos en Colombia

Programa Hilando Vidas y Esperanza

Yenny Maritza Alvarado Rojas
Especialista Senior en Rehabilitación Física

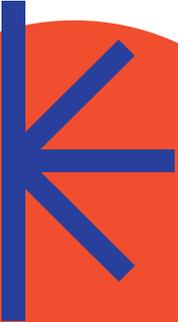


USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA





Contenido

- Objetivo
 - Cobertura
 - Líneas de acción
 - Fases para la Implementación
 - Logros relevantes
 - Conclusiones y retos
- 
- 

Objetivo

Fortalecer la prestación de servicios de rehabilitación física y psicosocial como parte del derecho fundamental de la salud en el marco del Sistema de Salud.

Fortalecer
Consolidar
Implementar
Garantizar el Acceso

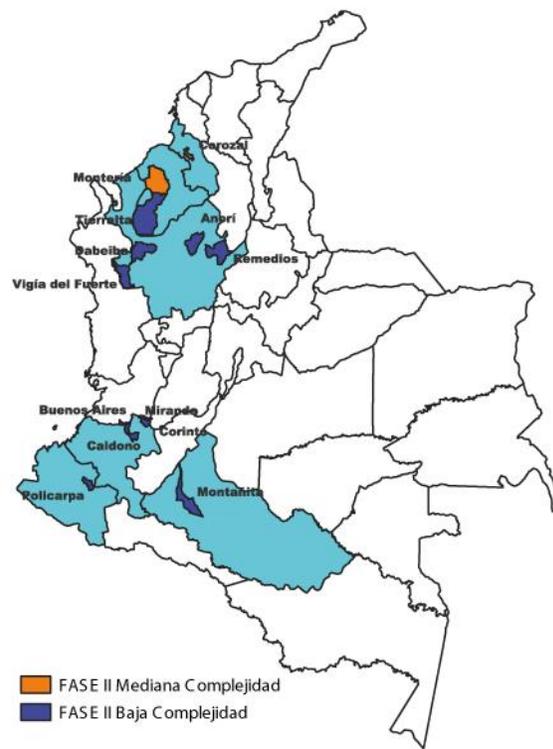


Cobertura



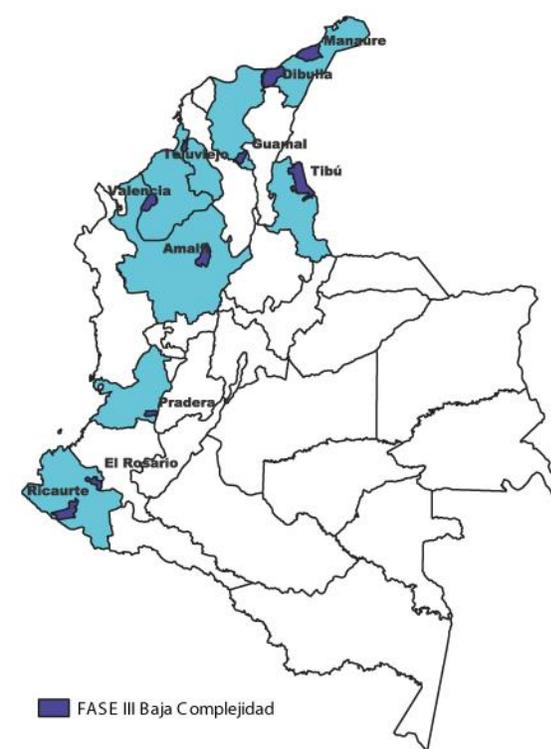
■ FASE I Alta Complejidad
■ FASE I Mediana Complejidad

FASE I
6 municipios con servicios de mediana y alta complejidad en 4 departamentos



■ FASE II Mediana Complejidad
■ FASE II Baja Complejidad

FASE II
13 municipios con servicios de baja complejidad en 8 departamentos fortalecidos



■ FASE III Baja Complejidad

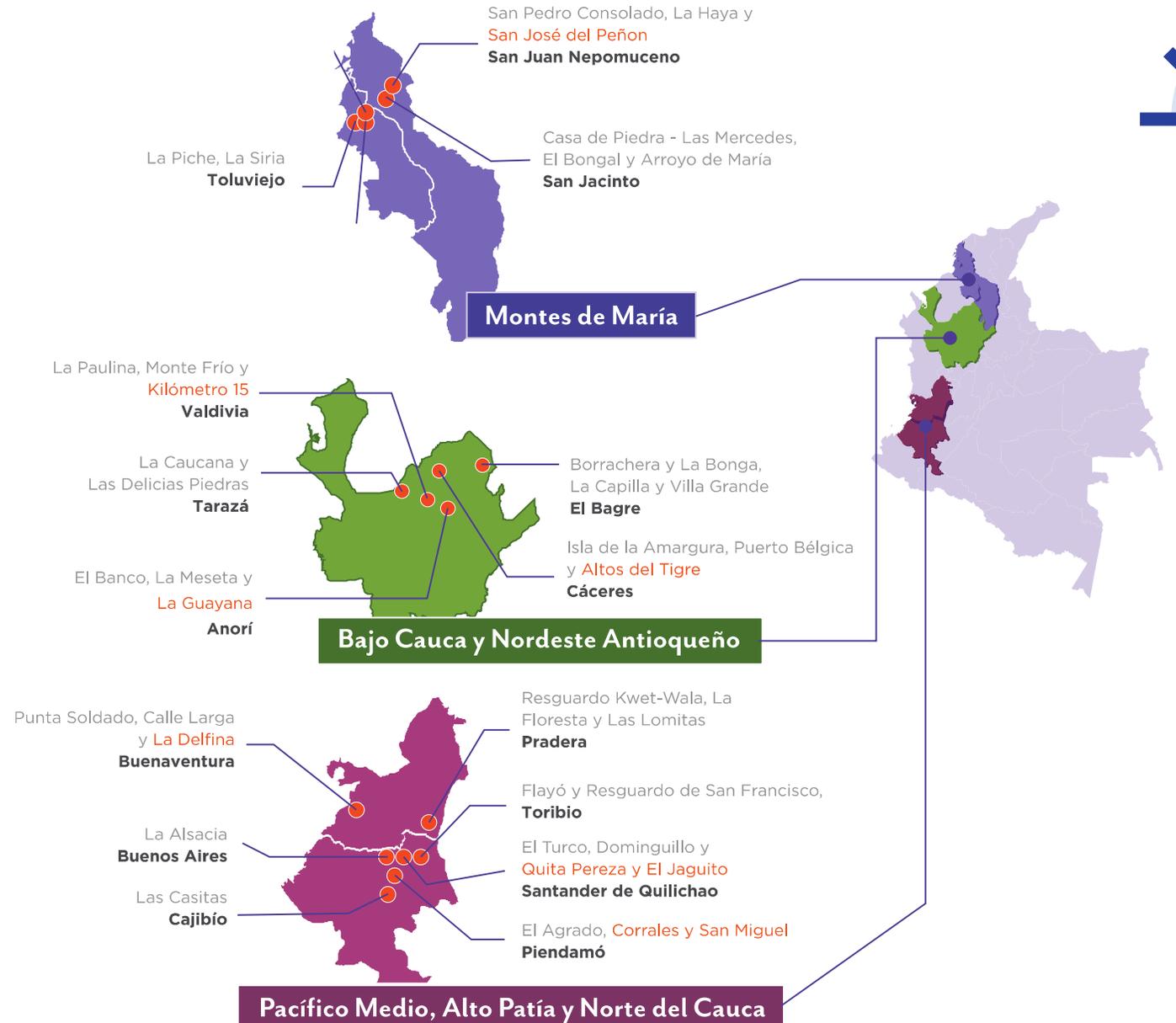
FASE III
10 municipios con servicios de baja complejidad en 9 departamentos establecidos

(2014 – 2021)

Cobertura WLH

Municipios priorizados para acciones de **Rehabilitación Física**:

- Caucasia, Yarumal, Mutatá y El Dovio (**Antioquia**)
- Ansermanuevo (**Valle del Cauca**)
- Suárez y Morales (**Cauca**)
- María La Baja (**Bolívar**)
- Barbacoas y Magûi Payán (**Nariño**)
- Itsmina (**Chocó**)
- Belén de los Andaquíes (**Caquetá**)
- Manaure (**Guajira**)



Líneas de acción

- Fortalecimiento a la **Gobernanza** en Rehabilitación
- **Ampliación de la cobertura** de servicios de rehabilitación en baja complejidad
- Mejora en la **capacidad del talento humano** en rehabilitación en baja complejidad
- Aumento de la **participación comunitaria** en rehabilitación.



Fases para la implementación

- Fase de alistamiento
- Fase de organización de servicios de rehabilitación
- Fase de prestación de servicios
- Fase de Sistematización y Consolidación



Fase de alistamiento

- **Socialización de generalidades y condiciones para la implementación/ fortalecimiento** de los servicios de rehabilitación en baja complejidad
- Socialización de **elementos estratégicos del proceso para la implementación/ fortalecimiento** de los servicios de rehabilitación en baja complejidad
- **Incorporación de los servicios de rehabilitación en el documento de RED de los prestadores de servicios** de rehabilitación habilitados en el territorio



Fase de alistamiento

- Identificación y validación de la información sobre las **características de la demanda y oferta de servicios** de rehabilitación en el territorio con actores clave
- **Reconocimiento de capacidades institucionales** para la puesta en marcha o fortalecimiento de los servicios
- **Análisis de Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas** para articulación con servicios de rehabilitación
- **Adecuación del espacio físico** para el funcionamiento de los servicios de rehabilitación en baja complejidad
- **Identificación y adecuación de dotación** para los servicios de rehabilitación en baja complejidad



Fase de organización de servicios de rehabilitación

- **Gestión del talento humano para la prestación de servicios de rehabilitación** en la E.S.E que incluye procesos de vinculación, y formación del Talento Humano de la E.S.E
- **Gestión documental y de calidad para la adecuación de procesos, procedimientos, formatos, y otros requerimientos** para la habilitación de los servicios de rehabilitación a ofertar en baja complejidad
- **Identificación y definición de estrategia de mercadeo** para la venta de los servicios de rehabilitación en baja complejidad orientada a la sostenibilidad de los mismos.
- **Concertación y participación en espacios de dialogo para la negociación** y contratación de los servicios de rehabilitación en baja complejidad
- **Concertación de compromiso por parte de la Secretaría de Salud territorial** para la articulación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas con la prestación de servicios de rehabilitación
- **Socialización de herramientas o formatos de remisión y canalización** con actores relevantes para la implementación/ fortalecimiento de los servicios



Fase de prestación de servicios

- **Prestación de los servicios a usuarios** remitidos a través de procesos de demanda interna, externa y procesos de canalización.
- **Formación complementaria a los actores involucrados** en el proceso de implementación/ fortalecimiento
- **Seguimiento a los indicadores propuestos** en fase previa y perfeccionamiento de metodologías para reporte de atenciones
- **Seguimiento a los procesos de derivación interna, referencia contrarreferencia** y canalización



Fase de Sistematización y Consolidación

- **Consolidación de documentos** que den cuenta del proceso e identificación de debilidades y fortalezas
- **Desarrollo de propuestas** de mejora para la prestación de servicios de rehabilitación
- **Empoderamiento comunitario** de la rehabilitación



Logros relevantes

Fase I



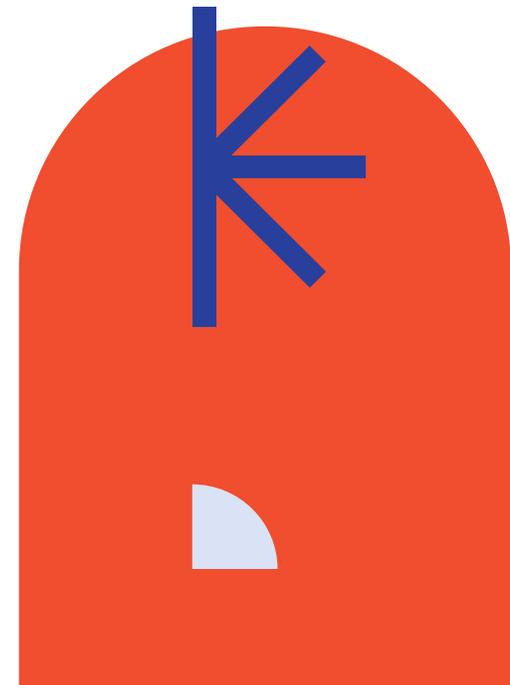
- **1 documento de directrices** para la implementación de los Servicios de Rehabilitación.



- **3 herramientas desarrolladas** para la gestión de recursos, proyectos y seguimiento a indicadores.



- **1 proyecto de gestión** de recursos para servicios de rehabilitación en **4 municipios** del Magdalena.
- **4 protocolos** de fisioterapia de baja complejidad desarrollados.



Logros relevantes

Fase II



- **23 servicios de baja complejidad, 6 de mediana complejidad; y 1 de alta complejidad** establecidos y fortalecidos.



- Más de **24.400 personas a través de 100.325 sesiones** de rehabilitación en la Fase I-III.



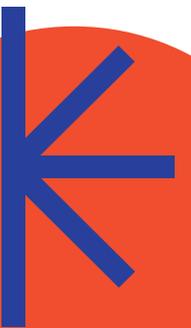
- **114 convenios** entre hospitales públicos y aseguradoras en salud
- **16 municipios con telemedicina** para servicios de rehabilitación física y salud mental.



- **8 municipios** recibieron recursos de Minsalud para la **prestación de servicios** de rehabilitación.



- **17 municipios** implementaron **metodología de análisis de necesidades de rehabilitación** en alianza con Fundación Arcángeles (Sport Power II de USAID).

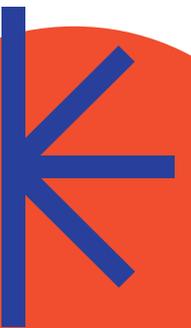


Logros relevantes

Fase III



- **7 cursos de formación virtual y 1 pasantía con 740 profesionales en salud certificados en temas de rehabilitación física y atención psicosocial.**
- **15 posters, 2 ponencias y 82 profesionales en eventos académicos.**



Logros relevantes

Fase IV



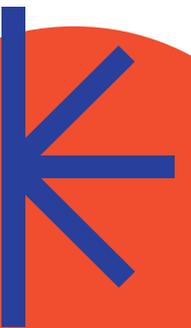
- **48 talleres comunitarios** de Rehabilitación Basada en Comunidad con la **participación de 1.887 personas** con discapacidad, cuidadores, líderes, lideresas, dirigentes y funcionarios.



- **83 familias** participaron en **procesos de formación** sobre rehabilitación para personas con parálisis cerebral.



- **72 líderes y lideresas** comunitarias capacitados en participación social en salud y rehabilitación.



Conclusiones y retos

- La **rehabilitación en baja complejidad es altamente pertinente y resolutive**, se requiere seguir avanzando en la investigación y consolidación de evidencia científica al respecto.
- La rehabilitación se debe implementar en municipios de categoría 5 y 6, para lo cual hay que **desarrollar capacidad en los prestadores y profesionales de la rehabilitación**.
- La **participación comunitaria es clave en procesos de sostenibilidad y garantía del acceso y la calidad**, por lo tanto, debe incluirse desde los procesos de implementación de servicios de rehabilitación .
- La **rehabilitación requiere de trabajo interdisciplinar**, por lo que se requiere un trabajo gremial aunado, en torno a la implementación de servicios pertinentes a nuestra realidad.



GRACIAS.

