

Alianza estratégica que contribuya a la implementación y sostenibilidad de iniciativas de atención primaria en salud

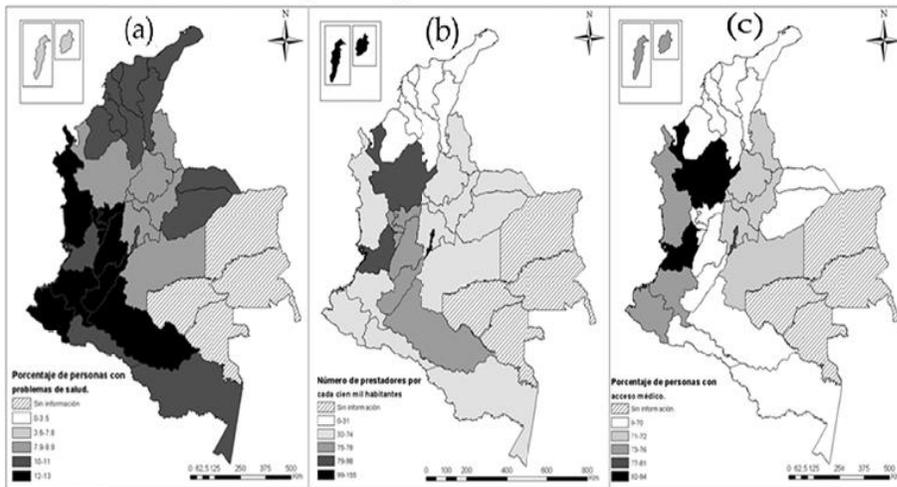
***Sumando esfuerzos para la
Atención Primaria en Salud en
los territorios***



SUMANDO ESFUERZOS PARA LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN LOS TERRITORIOS

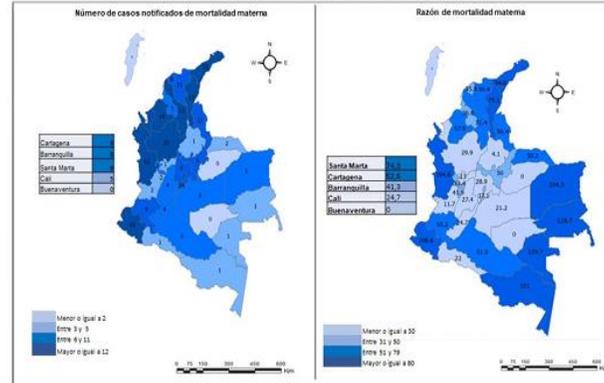
*Angela Patricia Cuesta Caicedo, UTCH
Gissell Karina De Luque Ariza, Gob. de la Guajira
Nathaly Rozo, DDTHS-MSPS
Juan Camilo Arboleda, Consultor OPS/OMS (HSS)
Laura Osorio, Consultora OPS/OMS (PHE)
Luis Fernando Alarcón, Consultor OPS/OMS (CDE)*

Mapa 1. Necesidad, disponibilidad y acceso a los servicios médicos en Colombia, 2012.



Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida, 2012 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), 2012. Cálculos del autor.
 Nota: (a) necesidad de servicios médicos, (b) prestadores habilitados por cada 100.000 habitantes, y (c) acceso a los servicios de salud.

Mapa 41. Número de casos notificados y razón de mortalidad materna, según entidad territorial, Colombia 2022*.



Nota. El mapa muestra los casos notificados y la razón de mortalidad materna en Colombia en el año 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - SIVIGILA, base anonimizada semana epidemiológica 52 de 2022* y Registro Único de Afiliados, Nacidos vivos y Defunciones (RUAF-ND), bases de datos 2022*.
 *Los datos 2022 corresponden a información preliminar sujeta a cambios, de acuerdo con los ajustes de la notificación por parte del Instituto Nacional de Salud y del RUAF-ND.



01/10/2018

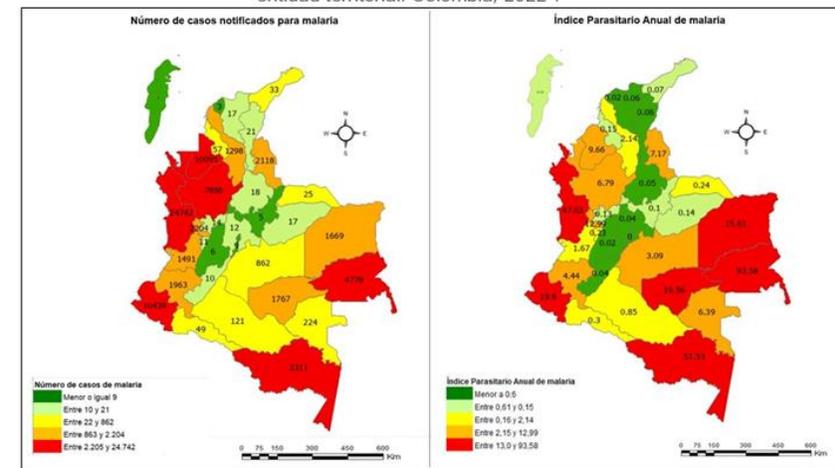
El Pacífico con oportunidades para mejorar en salud

Las cifras de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de la región Pacífica indican que sus habitantes cuentan con un buen nivel de cobertura para acceder a los servicios de salud, pues más del 90 % de ellos se encuentran afiliados. Cuando se realiza este análisis por municipio, los más apartados pueden bajar su porcentaje de cobertura de manera significativa; sin embargo, el hecho de estar afiliados no garantiza el acceso a servicios de salud, ya que este no es el único factor que determinaba la utilización de los servicios.

Aun cuando una persona esté asegurada por el SGSSS existen barreras que pueden evitar que se reciba atención médica en caso de necesitarlo. Estas barreras en la región Pacífica se resumen en la falta de centros o puestos de salud, talento humano insuficiente, escasos recursos para el transporte de los enfermos de las zonas rurales, entre otros.

En 2016, la Escuela de Gobierno de la Universidad de los Andes realizó un estudio para el Ministerio de Salud y Protección Social, con el apoyo técnico del Banco Interamericano de Desarrollo, para elaborar un Modelo Integral de Atención en Salud para cada departamento que tiene territorio en el cordón Pacífico, hecho en el marco de la Política de Atención Integral a la Salud que se plasma en la Resolución 479 de

Mapa 36. Número de casos notificados e Índice Parasitario Anual de malaria según entidad territorial. Colombia, 2022*.



Nota. El mapa muestra los casos notificados e Índice Parasitario Anual para malaria en Colombia para el año 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - SIVIGILA, base de datos 2022*.
 *Los datos 2022 corresponden a información preliminar sujeta a cambios, de acuerdo con los ajustes de la notificación por parte del Instituto Nacional de Salud.

Problemas/Realidades

Brechas en la atención primaria en salud en territorios con dispersión geográfica:

Brechas de disponibilidad y distribución del talento humano en salud en la región

Barreras de acceso a servicios y de calidad: cultural, infraestructura, recursos e insumos, económicas.

Alta mortalidad y morbilidad evitables y prevenibles.

La formación del THS responde a la demanda del mercado y no a las necesidades del territorio

OBJETIVO

Desarrollar una alianza estratégica que contribuya a la implementación y sostenibilidad de iniciativas integrales de atención primaria en salud en la región pacífica:

Objetivos específicos

- **Desarrollar alianza estratégica de cooperación**
- **Implementar prácticas de educación continua al talento humano en salud y talento humano propio a partir de las necesidades y capacidades de las poblaciones y de los territorios**
- **Desarrollar enfoque diferencial e intercultural en todos los procesos y actividades**

Relación entre proceso educativo y proceso productivo en los servicios de salud

Formación de profesionales para responder a las necesidades de salud en diferentes territorios



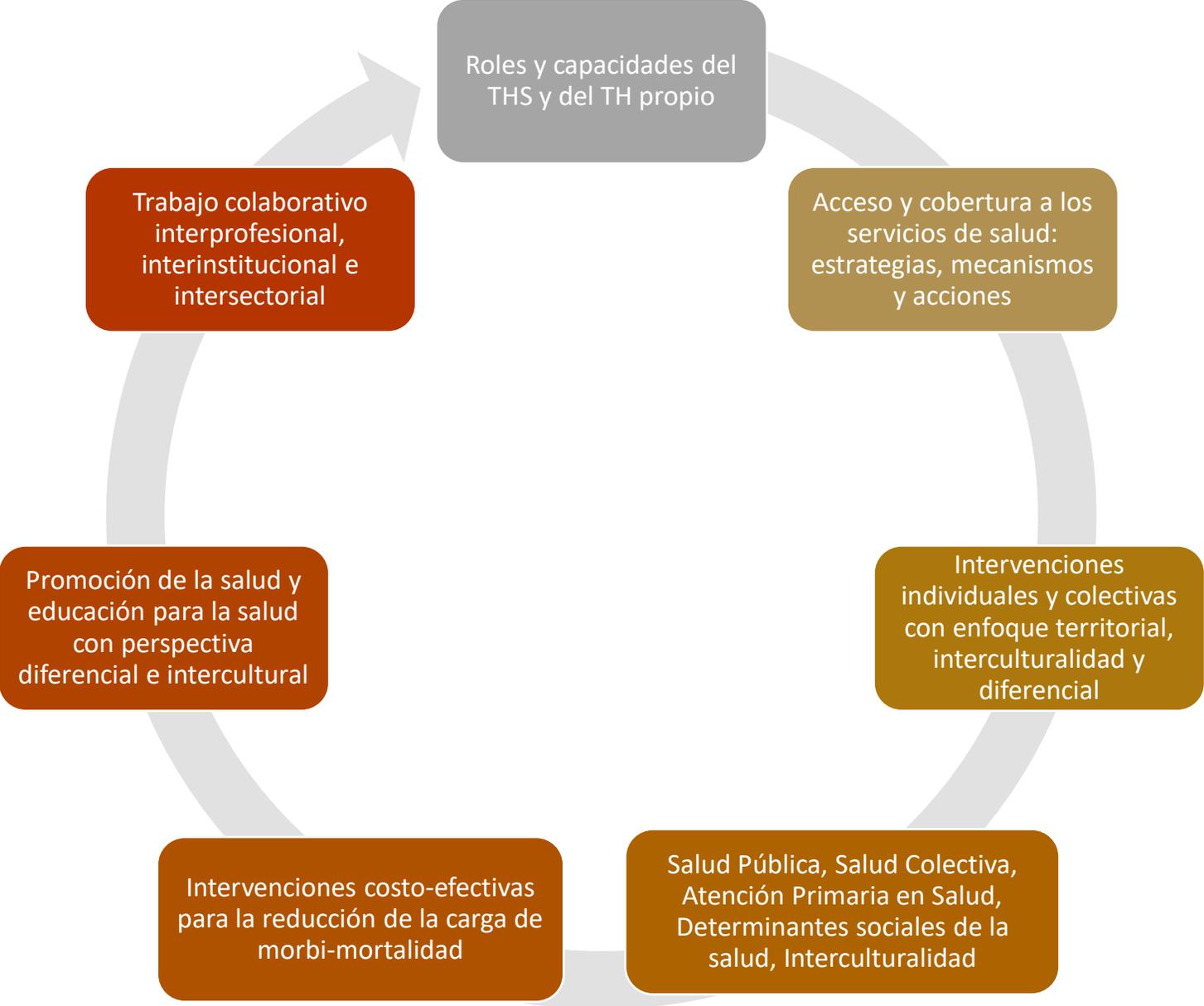
PROPUESTA:

Momentos pedagógicos:

La formación será en el territorio del sujeto

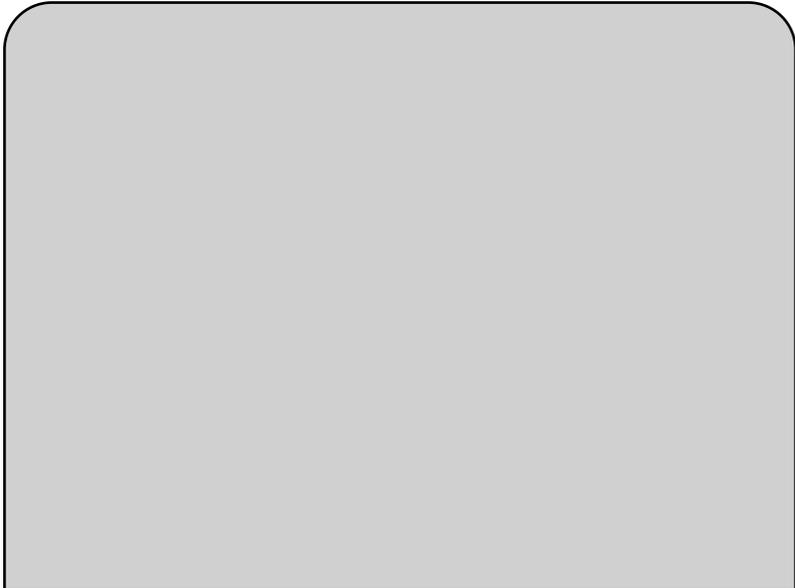


Conceptos claves

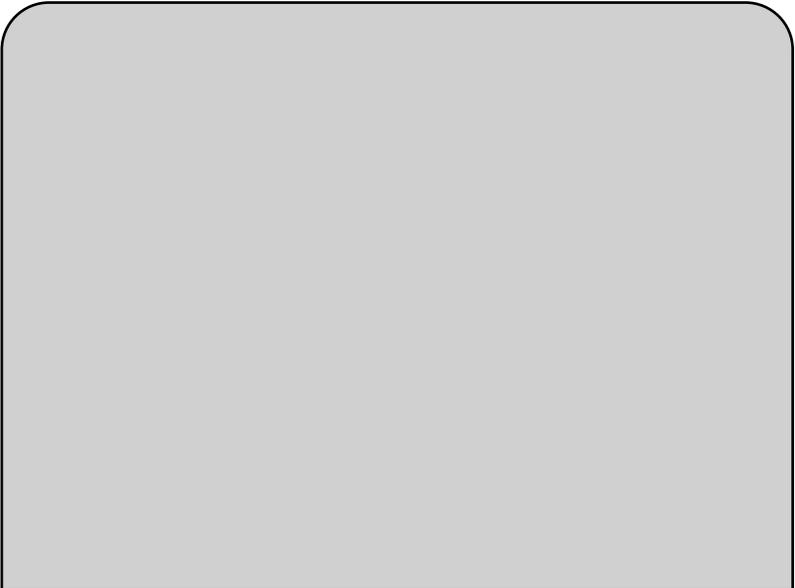
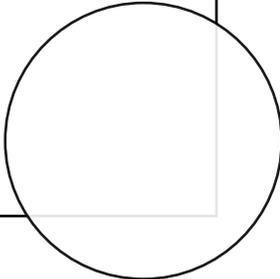


Diseño de la ruta de aprendizaje será construida con los actores del territorio

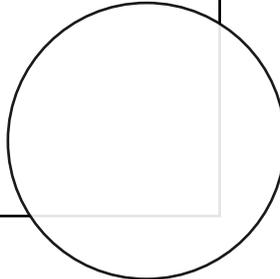
Teorización



Pedagogía de la
problematización
Proceso de enseñanza-
aprendizaje



DDHH, Salud Pública, Salud
Colectiva, Atención Primaria
en Salud, Determinantes
sociales de la salud,
Interculturalidad



Participantes

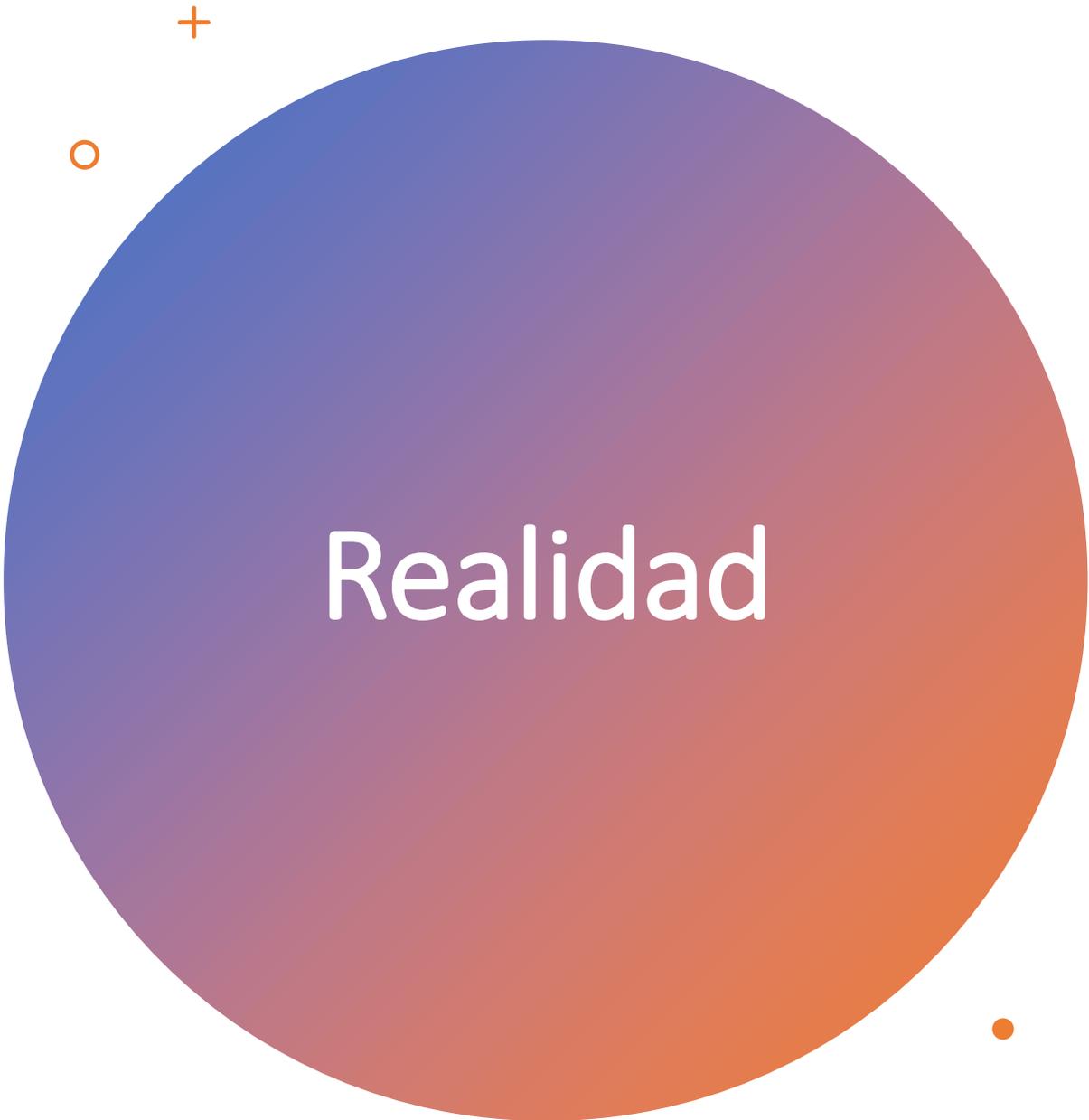
Comunidad
:Talento
humano en
salud
propio,
Líderes y
lideresas en
salud.

Actores tomadores de
decisión

Talento humano en
salud: estudiantes –
profesionales,
técnicos y tecnólogos.

Entidades responsables

- Autoridad sanitaria
- Academia
- Agencia de cooperación



Realidad

Pregunta:

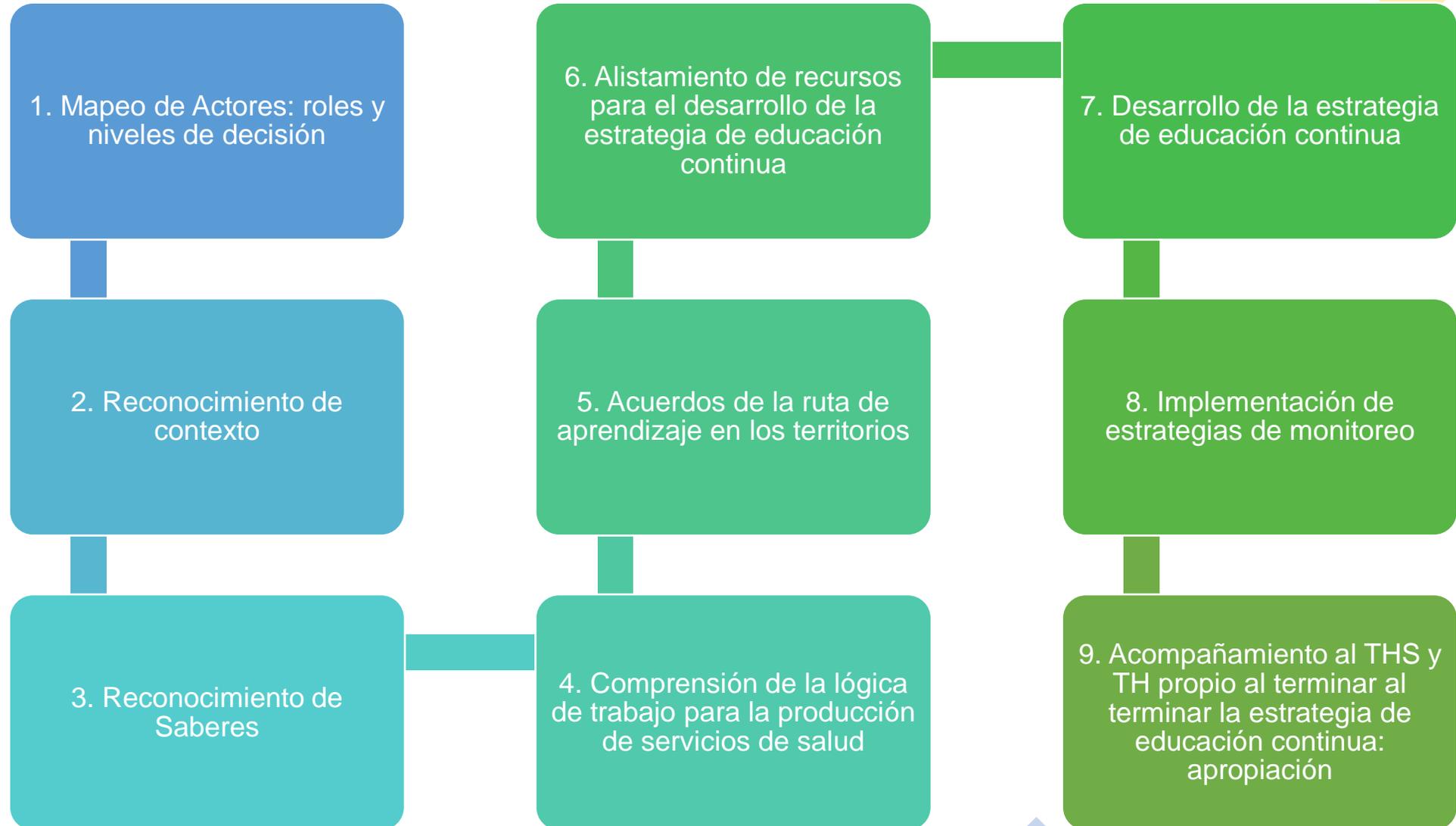
¿Cómo se elaboran las actividades de educación continuada para desarrollar una estrategia que contribuya a la implementación y sostenibilidad de iniciativas de atención primaria basadas en las comunidades?



Hipótesis

Una estrategia de educación continua para la implementación y sostenibilidad de la Atención Primaria en Salud ubicadas en zonas dispersas geográficamente acordada con los actores de la comunidad y considerado sus necesidades y capacidades en miras de generar capacidad instalada en el territorio.

Plan de acción



Monitoreo y evaluación de la estrategia

	Corto plazo	Mediano plazo	Largo plazo
Metas	Desarrollar en el THS y TH propio con la capacidad de observación y comprensión de la realidad de los territorios	Lograr la adecuación intercultural de los servicios de salud en modalidad intramural y extramural	Sostenibilidad de la estrategia de APS en la región
Productos	<ul style="list-style-type: none"> Acuerdos y concertaciones para la Integración de la atención tradicional con la occidental Entrega de insumos para la atención intercultural la comunidad 	Adecuación intercultural de los servicios de salud en modalidad intramural y extramural	Procesos, procedimientos, atenciones y equipos disponibles y cualificados para la atención integral, oportuna y de calidad
Indicadores	<ul style="list-style-type: none"> Definición de indicadores de monitoreo y evaluación Evaluación cualitativa 	<ul style="list-style-type: none"> Definición de indicadores de proceso (#de personas inscritas) Evaluación del diseño del curso 	<ul style="list-style-type: none"> Indicadores de resultado (comparación de pretest-postest, profesionales y líderes que incorporan APS) Evaluación de resultados al finalizar la primera cohorte



ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN LOS TERRITORIOS

Fase 1	Objetivo	Metodología	Participantes	Lugar y fecha	Expedición del certificado
Paso 1	Realizar el mapeo de Actores: roles y niveles de decisión	Mesas de gabinete y grupos focales	Tomadores de decisión y líderes comunitarios de los territorios de la Región Pacífica	Municipio 1. Quibdó	20 horas Universidad X
Paso 2	Realizar el reconocimiento del contexto y observación de la realidad	Cartografía social Ecomapas	Líderes comunitarios THS Th propio	Municipio 1. Quibdó	
Paso 3	Reconocimiento de Saberes y Humildad Cultural	Dialogo de saberes	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
Paso 4	Diseño de la ruta de aprendizaje teniendo los intereses, necesidades, diversidades, pertinencia temática, entre otros	Grupos focales Matriz de priorización	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN LOS TERRITORIOS

	Objetivo	Metodología	Participantes	Lugar y fecha	Expedición del certificado
Fase 2	Derechos Humanos, Salud Pública, Salud Colectiva, Atención Primaria en Salud, Determinantes sociales de la salud, Interculturalidad	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	12 horas
	Acceso y cobertura a los servicios de salud: estrategias, mecanismos y acciones	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
	Intervenciones individuales y colectivas con enfoque territorial, interculturalidad y diferencial	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
	Promoción de la salud y educación para la salud con perspectiva diferencial e intercultural	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
	Intervenciones costo-efectivas para la reducción de la carga de morbi-mortalidad	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
	Trabajo en equipo- colaborativo interprofesional, interinstitucional y acción multisectorial	Estudios de caso Situaciones simuladas	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	
Fase 3	Práctica social: Escenarios reales para el aprendizaje con acompañamiento	Acción en campo en sus comunidades Registro bitácora	Líderes comunitarios THS Th propio Tomadores de decisión	Municipio 1. Quibdó	1 mes

Gracias

