

NOTICIAS DE LA ATENCION INTEGRAL DE SALUD

Noticias desde la Dirección Regional de Salud de La Libertad

Dr. José Manuel Burgos Zavaleta^(*)

La Dirección Regional de Salud La Libertad se mantiene como líder en el Perú en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud. En mérito a los avances que ha desarrollado, la DIRESA ha obtenido el reconocimiento de la Ministra de Salud a través de una felicitación escrita, así como del Viceministro de Salud, Director General de Salud de las Personas y Director Ejecutivo de Atención Integral. En esta breve nota se resumen algunos de los avances alcanzados.

Introducción

Iniciamos el año 2005 con la ausencia temporal de nuestra querida compañera de labores y amiga Violeta Sobrino de la Cruz, quién representa una inagotable fuente de energía, valor y ejemplo para todos los que la conocemos.

Desde el año 2002 en que se establecen las cinco regiones que servirían como áreas piloto para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud, la Región de salud de la Libertad se encuentra comprometida en implementar este modelo que se considera el más adecuado para ofrecer salud a nuestra población.

Durante el año 2005 se han experimentado importantes avances en los cuatro componentes de la implementación: Gestión, Organización, Prestación y Financiamiento, los cuales son el resultado de la combinación de fortalezas y debilidades en nuestra institución.

Estos avances se expresan en dos grandes ejes:

1.- Eje de las necesidades de los sujetos de intervención: Persona, Familia y Comunidad.

Que es el relacionado a la atención por etapas de vida y la implementación de los paquetes de atención integral.

2.- Eje de Las prioridades en Salud intervenidas con Estrategias Sanitarias.

Que es el relacionado a la atención a problemas específicos de Salud Pública que constituyen una amenaza para la población. Dado que sería muy extenso relatar todos los avances obtenidos en la implementación desde que se inició la implementación del MAIS en La Libertad, vamos a concentrarnos en las actividades realizadas durante el año 2005 para los dos ejes previamente descritos

Actividades realizadas durante el año 2005

1. Implementación de de las necesidades de salud de los sujetos de intervención: Persona, Familia y Comunidad en la Dirección Regional de Salud La Libertad y Redes de servicio.

(*) Médico Pediatra. Director de Atención Integral y Calidad Médico Pediatra, de la Dirección Regional de Salud de La Libertad. Profesor de la Universidad Privada de Trujillo.

a.- En marzo del 2005 se realizaron dos grandes talleres macro regionales en la Libertad, el primero en Trujillo y el segundo en Huamachuco gracias al apoyo de PARSALUD, con especial mención del Dr. Miguel Suárez y el Dr. Miguel Garavito, la Organización Panamericana de la Salud y el Programa de Administración de Acuerdos de Gestión. Se contó con la participación de aproximadamente 240 personas en ambos talleres que incluyó a 40 miembros de las Direcciones de Salud de Apurímac I y II, Ayacucho, Puno, Huanuco, Bagua, Huancavelica y Cuzco. Se capacitó a

personal de todas las Redes y microrredes de la DISA La Libertad en Los principales aspectos tratados fueron los relacionados con la intervención de las personas y se formularon planes para su implementación durante el año 2005.

b.- Se han producido y vienen implementándose progresivamente los instrumentos para la atención integral como Historias Estandarizadas y registros de atención integral por etapas de vida. Además, se han elaborado cuatro publicaciones que sistematizan aspectos del MAIS, las cuales se describirán más adelante.

c.- Se conformaron 17 equipos para elaborar Guías de Práctica Clínica (GPC) con personal de los Hospitales departamentales y de la Red de Servicios Trujillo. Al terminar el año se cuenta con 6 GPC culminadas.

d.- Se incorporó algunos nuevos cuidados esenciales en la atención integral de la persona durante el año:

- Los correspondientes a salud bucal: se han capacitado a 8 odontólogos de las diferentes redes de costa y sierra, y de los equipos itinerantes (ELITES) que intervienen en nuestras provincias más alejadas

Bolívar y Pataz con el apoyo del Dr. César Cavero —quién es también facilitador nacional de la Práctica de Restauración Atraumática (PRAT)—, la Organización Panamericana de Salud y la empresa privada.

- En el área de nutrición: La DISA ha iniciado incorporando a los cuidados esenciales en el marco del MAIS la implementación de instrumentos estandarizados que nos permitan contar con tecnologías prácticas y accesibles a los equipos interdisciplinarios de los diversos establecimientos de salud, iniciando en 11 de

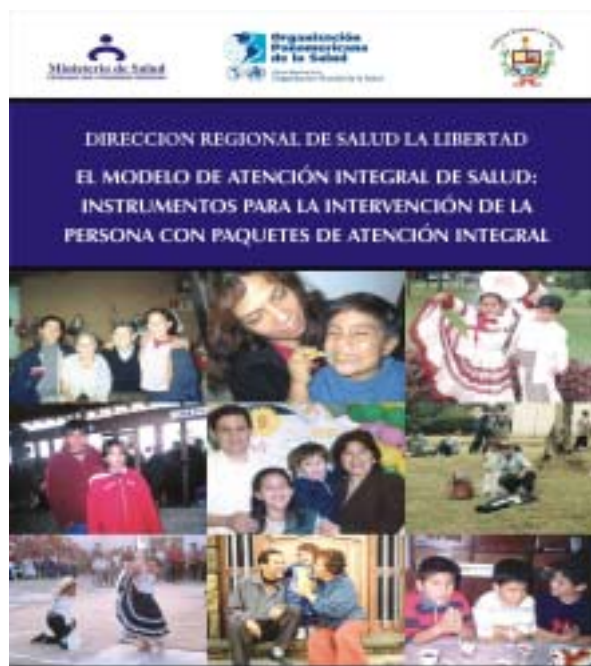


Figura 1. Facsimil de las Carátulas de las Publicaciones sobre el MAIS elaboradas por la Dirección Regional de Salud de La Libertad con la colaboración técnica y financiera de la Organización Panamericana de Salud.



sus establecimientos. Dicha Estandarización de la evaluación nutricional antropométrica de las personas en sus diferentes etapas de vida es realizada con el apoyo del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

e.- Se organizaron sendos talleres y reuniones para fortalecer aspectos técnicos que mejoren las competencias de los equipos locales los cuales estuvieron a cargo de Los responsables de etapas de vida.

f.- Se trabajó coordinadamente con la Universidad César Vallejo de Trujillo para la implementación de diplomados que fortalezcan competencias en el marco del MAIS:

- Atención Integral del Recién Nacido, Gestante y Niño por Nacer

- Emergencias Obstétricas y Neonatales
El cual se ejecuta en forma descentralizada (en las redes) con el apoyo del personal del Ministerio de Salud de los niveles DISA, Red y Hospitales Departamentales en el dictado, y de la OPS, con material bibliográfico.

g.- Se ha logrado realizar la visita a algunas redes de sierra y costa para monitorizar los avances en la implementación del MAIS en el nivel local así como brindar asistencia técnica a las mismas. Se contó con el apoyo de la OPS para la realización de esta actividad.

2. Implementación de La Intervención de las Prioridades Sanitarias mediante Estrategias en la Dirección Regional de Salud La Libertad y Redes de servicio

a. El Comité de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas, lleva cerca de un año funcionando y ha mostrado el éxito de las estrategias implementadas en la mejoría de los indicadores sanitarios, lo que le valió una felicitación de la Ministra de Salud por ser la DISA que ha controlado mejor el Dengue..

Este comité constituye una experiencia modelo que demuestra que es posible la transición de trabajar verticalmente un programa de salud con una persona a cargo, a un trabajo en equipo. Otra de las innovaciones de este comité es el ser liderado por el Director Ejecutivo de Salud Ambiental. Un cambio de paradigmas para muchos de nuestros compañeros.

b. El Comité de Prevención y Control de Mortalidad Materna, Fetal y Neonatal, inició a mediados de año sus reuniones con muchos bríos, aún sin embargo no cuenta aún con la

directiva que regula sus funciones y la resolución de reconocimiento.

Desarrollo de las actividades

Para el desarrollo de las actividades previamente enumeradas, han sido fundamentales los siguientes procesos:

Reorganización de los equipos de la DISA La Libertad:

A principios del año 2005 se realizó una reorganización de equipos en las diferentes áreas de la Dirección Regional de Salud.

En dicho marco se conformaron cuatro Comités de Prevención y Control de daños según Prioridades Sanitarias:

1.- Comité de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas, presidido por el Director Ejecutivo de Salud Ambiental.

2.- Comité de Prevención y Control de Tuberculosis, presidido por el Director Ejecutivo de Salud de las Personas.

3.- Comité de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual VIH y SIDA, presidido por la Directora de Servicios de Salud.

4.- Comité de Prevención y Control de Mortalidad Materna, presidido por la Directora de Epidemiología.

Estos comités, están conformados por miembros de las diferentes áreas responsables y son concebidos como espacios funcionales de articulación de las mismas y responsables en las intervenciones de las Prioridades Sanitarias mediante Estrategias, y tienen como principal función el Monitoreo y Control.

La reorganización también involucro a la Dirección de Atención Integral y Calidad en Salud que incorporó a nuevos elementos, que a la postre se han convertido en puntales importantes para seguir dando pasos en este largo camino de la implementación. En ese contexto, Nuevos compañeros asumieron el rol de responsables de etapas de vida y a la vez de representantes ante los Comités de Prevención y Control de Daños y Mortalidad según su experiencia; también, se creo una unidad funcional de Familia.



a. Intercambio de experiencias y apoyo a otras Direcciones Regionales Salud:

Se ha participado con personal perteneciente al nivel DISA y establecimientos de Salud, incluye el 2004, brindando apoyo a las Direcciones Regionales de Salud Lambayeque, Ayacucho, Apurímac, Arequipa, Iquitos y Lima. Se recibieron numerosas delegaciones de todo el país para la realización de pasantías.

Comenzando el año 2005 la DISA La Libertad participó facilitando la Reunión Nacional de Implementación del Modelo de Atención Integral de Salud, en la cuál participó de la Sra. Ministra de Salud Dra. Pilar Mazetti.

b. Sistematización de experiencias:

Se han elaborado cuatro publicaciones que sistematizan aspectos del MAIS y sirvieron para dar las pautas de como operatizar a nivel de establecimientos de salud el Modelo de Atención Integral, gracias al apoyo técnico de la organización Panamericana de la Salud, con especial mención de Dr. Manuel Peña, Dr. Rigoberto Centeno y Dr. Germán Perdomo.

En breve esperamos poder compartir una nueva publicación sobre Salud Bucal en el marco de la Atención Integral.

Perspectivas

Durante el año 2006 se espera seguir contando con el compromiso político de la Dirección regional con el fin de implementar algunos nuevos desarrollos como

- La gestión de un diplomado para acreditar auditores en el marco de implementar un Sistema Regional de Gestión de la Calidad articulado con el MAIS. Igualmente se espera que
- La implementación plena de la estrategia de monitoreo y asistencia técnica de diez establecimientos de salud seleccionados DISA y la Red de servicios Trujillo (atiende al 50% de la población de La Libertad), la cual se realizaría a través de parejas conformadas por: un miembro del equipo de atención integral de la DISA y un miembro del equipo técnico de la Red con la finalidad de brindar asistencia técnica y monitoreo del



Figura 3. Parte del equipo de la Dirección de Atención Integral y calidad en Salud acompañado por el Dr. Rigoberto Centeno.

proceso de implementación del MAIS en ellos.

Igualmente esperamos que la gestión priorice la implementación de los comités que a expresión de la mayoría de miembros deberían fusionarse en uno de Prevención y Control de Daños (Transmisibles y No transmisibles).

Finalmente nos queda por remontar debilidades en algunas áreas como los Comités de Prevención y Control de Tuberculosis, y de Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA a pesar de contar con responsables de conducirlo, no han tenido reuniones como tales.

En este sentido, y dado que Contamos aún con personal a nivel del equipo de atención integral, que no internaliza el derecho de las personas a recibir atención integral y la obligación de nosotros a brindarla. La DISA prepara en breve una nueva reestructuración que confiamos permita prescindir de algunos de los elementos que no han contribuido, ni contribuyen con el proceso.

en los diferentes niveles, un ordenamiento más eficiente de la gestión, mayor satisfacción para los prestadores, entre otros. Y lo más importante es que en este modelo en plena transición no se ha experimentado el deterioro del nivel de los indicadores de salud que era un temor latente. De este modo, aún cuando todavía no se tienen medidas del impacto de la implementación del MAIS, el mantenimiento de las tendencias en los problemas sanitarios más preocupantes, en un contexto de transición impulsado por las actividades previamente descritas, ya es un logro en si.

Está previsto que el proceso de implementación abarcará varios años, quizás más de un quinquenio, dependiendo su velocidad de la conjugación de algunos factores como: decisión política, competencias de los equipos involucrados, trabajo en equipos, articulación de los diferentes procesos, financiamiento entre otros.

Esperamos la participación de todos los actores involucrados para lograr esta ambiciosa meta.

Comentario Final

La Dirección Regional de Salud La Libertad (DISA/LL) se mantiene como líder en el Perú en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), en mérito a los avances que ha desarrollado, y que le han valido el reconocimiento de la Ministra de Salud a través de una felicitación escrita. Así como del Viceministro de Salud, Director General de Salud de las Personas y Director Ejecutivo de Atención Integral.

En este camino se vienen obteniendo importantes logros como personal capacitado



Figura 4. El autor saludando a los lectores de RAMPA.