

SEMINARIO DE POLITICAS PÚBLICAS: Diálogos en Salud. El análisis del sector salud basado en la evidencia

Tema: Seminario 2. Evaluación de procesos del Programa de Atención Integral en Salud y Nutrición con Enfoque Comunitario dirigido a familias en condición de vulnerabilidad de territorios rurales y rurales dispersos

Grupo Estudios y Evaluaciones de Política Pública /Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

Bogotá D.C

9 de Marzo de 2017

El Programa de atención integral en Salud y Nutrición con enfoque comunitario dirigido a familias en condición de vulnerabilidad de territorios rurales y rurales dispersos, surge ante una problemática compleja relacionada con la constante sequía en la región de la Alta Guajira, el reporte de muertes por desnutrición infantil, el cierre de frontera con Venezuela, la inestabilidad política de la región, problemas institucionales, así como la falta de un lineamiento para la atención de desnutrición aguda en niños, dando como resultado la construcción del Lineamiento de insumos técnicos y operativos del modelo integral de atención en salud en zonas rurales dispersas.

Se constituye como un programa de atención en salud, con énfasis en atención nutricional, así como en vacunación, salud sexual y reproductiva, crecimiento y desarrollo, y atención a adultos mayores cuya población objeto son los habitantes de las rancherías de la Alta Guajira -Manaure, Maicao, Riohacha y Uribia (incluyendo Nazaret)-,su implementación se realizó por parte de equipos extramurales de carácter interdisciplinario (médico, enfermera, auxiliar de enfermería y trabajador social), en total 17 equipos, acompañados por 62 agentes comunitarios, quienes se constituyen en la puerta de entrada al programa; dentro de las líneas estratégicas del programa se encuentran: atención en salud y nutrición en el curso de vida, gestión de la atención integral y vigilancia comunitaria.

Objetivo: Evaluar los procesos del “Programa de Atención Integral en Salud y Nutrición con Enfoque Comunitario” en la Alta Guajira, en particular para identificar los aspectos positivos, los cuellos de botella y los escenarios de oportunidades de mejora en el desarrollo de la intervención.

Aspectos destacados:

Conclusiones:

- ✓ Se generó exitosamente el lineamiento de atención a la desnutrición.
- ✓ Aunque se presentaron fallas en la etapa de alistamiento del programa relacionadas con la conformación de los equipos, programación de la capacitación y provisión de insumos que afectaron inicialmente la adecuada implementación, éstas se subsanaron rápidamente.
- ✓ La implementación del programa ha sido adecuada en general, los promotores son actores claves para la concertación y entrada a las comunidades y se han realizado pocas remisiones de pacientes.
- ✓ La ausencia de medicamentos en el programa generó un poco la complicación del proceso de concertación con las autoridades indígenas y causó la reducción del porcentaje de resolutivez de ciertas atenciones en morbilidad, en especial en zonas apartadas.
- ✓ Se encontró afectación de algunos aspectos de la implementación debido a la inadecuada gestión administrativa por parte de las ESE operadoras y el bajo grado de articulación con otras entidades (EPS, ICBF y el DPS)
- ✓ El monitoreo del programa se ha realizado de manera adecuada por parte de los coordinadores nacionales y locales, sin embargo está limitado por la ausencia de un sistema de información.

Discusión:

En cuanto a la discusión se plantearon los siguientes aspectos:

- Se plantea desde los asistentes ¿para la planificación de las visitas a las rancherías se ha llevado a cabo la caracterización de los grupos de valor para hacer seguimiento y evitar desfases en el programa, tales como la falta de cobertura del 100% de las rancherías? A lo cual se responde que de entrada el programa tiene establecido el número de familias que debe visitar basados en los censos de la secretaria de salud y de las otras

secretarías (secretaria de asuntos indígenas,etc) y con la visita de un día se continua la programación, sin embargo son conscientes que no pueden cubrir el 100% porque cuando llegan a las rancherías en ocasiones no encuentran a las familias, o hay más o a veces menos personas; en ese sentido se ha hecho una planeación basada en el censo y se han generado rutas de acuerdo al verano o al invierno, lo cual conlleva a la realización de ajustes en campo, debido a que en ocasiones se encuentran rancherías que no sabían que existían y han tenido que atenderlas; por tanto se están haciendo ajustes casi quincenales de plan de visitas y recorridos.

- Se plantea por parte de los asistentes que es importante tener presente que los datos recolectados de esa población no son fáciles de obtener, que así mismo los tiempos de desplazamiento hacen que se dificulten muchas cosas, lo que lleva a concluir que estas cosas sirven de aprendizaje para la implementación de ese tipo de intervenciones.
- Respecto al modelo de atención integral en salud (MIAS) los asistentes plantean que esta experiencia del programa en el territorio permite identificar como verdaderamente se deben plantear las intervenciones, teniendo en cuenta además que se trata de problemáticas que no son nuevas en el país, como por ejemplo el tema del aseguramiento (miembros de una misma familia en diferentes EPS), en ese sentido se presenta la siguiente inquietud: ¿ se ha pensado desde la Oficina de Planeación que con esos pequeños elementos de juicio que tiene la intervención, teniendo en cuenta que no se hizo en todo el departamento sino que se hizo en algunos lugares, aunque si en la zona más apartada, esto daría la posibilidad de repensar el modelo de áreas rurales dispersas? A lo planteado se responde que es una decisión del Ministro, que se está pensando en llevar el modelo a otros departamentos, por ejemplo en Guainía se está haciendo bajo otro esquema distinto (allí solo hay un asegurador); sin embargo, hay cosas comunes que ir aprendiendo, por ejemplo el papel clave que tienen las EPS y por último se menciona la importancia de generar una cultura de documentación en el Ministerio de los diferentes trabajos desarrollados con el propósito que sirvan para la toma de decisiones y ajustes de política pública.



MINSALUD



Ver presentación en:

<https://www.youtube.com/watch?v=Xgl4RnHA4Ns>

Ver documento en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PES/evaluacion-guajira-vf.pdf>