

PRÁCTICAS Y SABERES

2



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA

UDA APEX CERRO: OPTIMIZANDO EL SNIS

Ana Iris Kemayd Rotta

Montevideo, 2013.

Programa APEX
Haití 1606. Código postal 12800,
E-mail: apex@apex.edu.uy
Web: www.apex.edu.uy

Serie Prácticas y Saberes
ISSN: 1688-9525
ISSN Soporte Electrónico: 1688-9533
UDA APEX CERRO: Optimizando el SNIS

Autor:
Ana Iris Kemayd Rotta

ISBN: 978-9974-0-0939-4

Diseño:
Arte de tapa: Nicolás García

Imprenta: Taller Gráfico
Hoquart 1949, Montevideo, Uruguay.

Tirada: 120 ejemplares

Se autoriza la reproducción de esta obra citando la fuente.

*“A mi amiga apexiana Rosario Cavagnaro,
sin quien este proyecto no hubiera sido posible.”*

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción.....	Pág.4
2. Antecedentes.....	Pág.4
3. Desarrollo.....	Pág.5
4. Integración.....	Pág.8
5. Descripción de actividades.....	Pág.10
6. Propuesta 2012 – 2014.....	Pág.18
7. Conclusiones.....	Pág.21
8. Bibliografía.....	Pág.23
9. Anexos.....	Pág.24

1. INTRODUCCION

Con fecha 6 de octubre del 2008 se promulgó la Ley N° 18.362 de rendición de Cuentas y balance de Ejecución Presupuestal correspondiente al ejercicio 2007, que en su artículo 487 asigna los recursos necesarios para el funcionamiento del “**Programa para la Formación y Fortalecimiento de los Recursos Humanos de los Prestadores Públicos de Servicios de Salud**”.

El citado programa se propone fortalecer las funciones docentes asistenciales en aquellas disciplinas de la carrera de Medicina y de las Escuelas, que se consideran centrales para el cambio de modelo de atención, en el marco del Sistema nacional Integrado de Salud (SNIS), así como aquellas disciplinas que son actualmente demandadas por el sistema.

El Sub programa Unidades Docentes Asistenciales (UDA) se propone profundizar la interacción de los recursos de la Administración de los Servicios de Salud del Estado y la Facultad de Medicina, con la finalidad de avanzar en la formación de recursos humanos, la atención a la salud y la producción de conocimiento para el SNIS.

Es así que nuestra **Unidad Docente Asistencial (UDA) Apex-Cerro** surge como una propuesta de trabajo conjunto entre el Programa Apex-Cerro, la Facultad de Medicina y el Ministerio de Salud Pública con el objetivo de avanzar en la inserción de la Universidad en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS).

En la elaboración de la misma, trabajamos en forma conjunta con la Dra. Rosario Cavagnaro, Asistente de Dirección del Programa Apex Cerro, sin quien hubiera sido imposible generar esta propuesta y a quien va dedicada esta publicación.

2. ANTECEDENTES

Justificación de la Creación de la Unidad Docente Asistencial

A partir entonces de la promulgación de la citada Ley N° 18.362 es que en el año 2009, surge la propuesta de creación de la **UDA APEX CERRO**, en el área de influencia de dicho programa universitario, correspondiente a la zona del CCZ 17 de la Intendencia Municipal de Montevideo (IMM), con extensión al zonal 14 territorio del Municipio A, por las siguientes consideraciones:

- Trayectoria del Programa APEX CERRO (Programa de la Universidad de la República para la formación de profesionales de la salud en el ámbito comunitario, con base territorial en el CCZ 17 de la IMM, que viene desarrollando sus acciones desde 1993) en APS con docencia, asistencia, extensión e investigación en la salud, interdisciplinaria y multidisciplinaria.
- Recursos existentes del Programa APEX (humanos, materiales, logísticos) como potenciadores de la UDA.
- Existencia de bases edilicias en funcionamiento actual con una única georreferencia, el **Centro de Salud del Cerro**: Policlínica Santa Catalina (RAP-ASSE), Policlínica Tito Borjas (Autogestión barrial), Policlínica Covicenova (Autogestión barrial – FUCVAM), estas en el zonal 17. En el zonal 14 propusimos como bases dependientes también del

mismo centro de salud a las siguientes: Policlínica Capitán Polonio (RAP ASSE), Policlínica Casa de Mario (RAP ASSE) y Policlínica Ponce de León (RAP ASSE)

- Centro de Salud del Cerro como centro de referencia del área de influencia, con infraestructura de puerta de emergencia de 24 hs, especialidades médicas y quirúrgicas, farmacia, imagenología, laboratorio, etc.
- Existencia de recursos humanos de la Facultad de Medicina y sus Escuelas (Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Preventiva y Social, Dptos. De Pediatría, Ginecología y Psiquiatría, Nutrición, Fisioterapia, Reg. Médicos y Parteras) realizando actividad docente asistencial en los centros de salud mencionados.
- Existencia de recursos humanos de la RAP (médicos de área, médicos de familia y comunitarios, pediatras, oftalmólogos, otorrinolaringólogos, cardiólogos) en los mencionados centros de salud con los que se coordinan realizando actividades de docencia, extensión e investigación.
- Existencia de una población en esta área con cobertura aún no satisfecha de sus necesidades asistenciales, de promoción y prevención de salud, siendo además una zona que continúa en crecimiento demográfico.
- Existencia en la zona de organizaciones comunitarias y barriales, facilitadoras de acciones en el marco de la APS, quienes además se han msotrado comprometidas con la Universidad de la República, en el marco de las actividades del Programa APEX Cerro.
- La Facultad de Medicina se encontraba abocada a la implementación de un nuevo plan de estudios para la carrera de Doctor en Medicina, que implicaba la permanencia del estudiante en una misma zona de trabajo comunitario desde el ingreso hasta el egreso, con la necesidad de recursos docentes estables y de alta dedicación horaria.
- La apertura total de la matrícula de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica iba también a requerir de posibilidades geográficas y docentes con inserción y estabilidad en el medio.
- Las Escuelas de Nutrición y Parteras, que históricamente trabajaron en el primer nivel de atención, no contaban con docentes suficientes como para integrarse a las actividades docentes asistenciales de las policlínicas de nuestra área de influencia, por lo que la existencia de la UDA APEX Cerro mejoraría considerablemente la capacidad de atención al contar con docentes de estas especialidades.
- La población del área de referencia, 90.000 personas según datos censales correspondientes a esa fecha, de las cuáles sólo 1/3 aproximadamente contaban con cobertura mutual.
- La existencia de una Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) en el Zonal 17 en el año 2007, fijada en 13.9 por mil nacidos vivos, dos puntos por encima de la TMI nacional (11.9 por mil), en ese año.

3. DESARROLLO DEL TRABAJO

Casi un año y medio después de presentar nuestra propuesta de creación de la **UDA APEX CERRO: Optimizando el SNIS** con base territorial en los zonales 17 y parte del zonal 14, comenzamos a desarrollar nuestro trabajo, a partir de abril del 2010, en 6 comunidades, a saber: **Santa Catalina** (RAP ASSE), **Tito Borjas** (COMUNITARIA), **COVICENOVA** (COMUNITARIA), **Casa de Mario** (RAP ASSE), **Ponce de León** (RAP ASSE), y **Capitán Polonio (RAP ASSE)**, teniendo cada una de estas la dependencia asistencial antes mencionada.

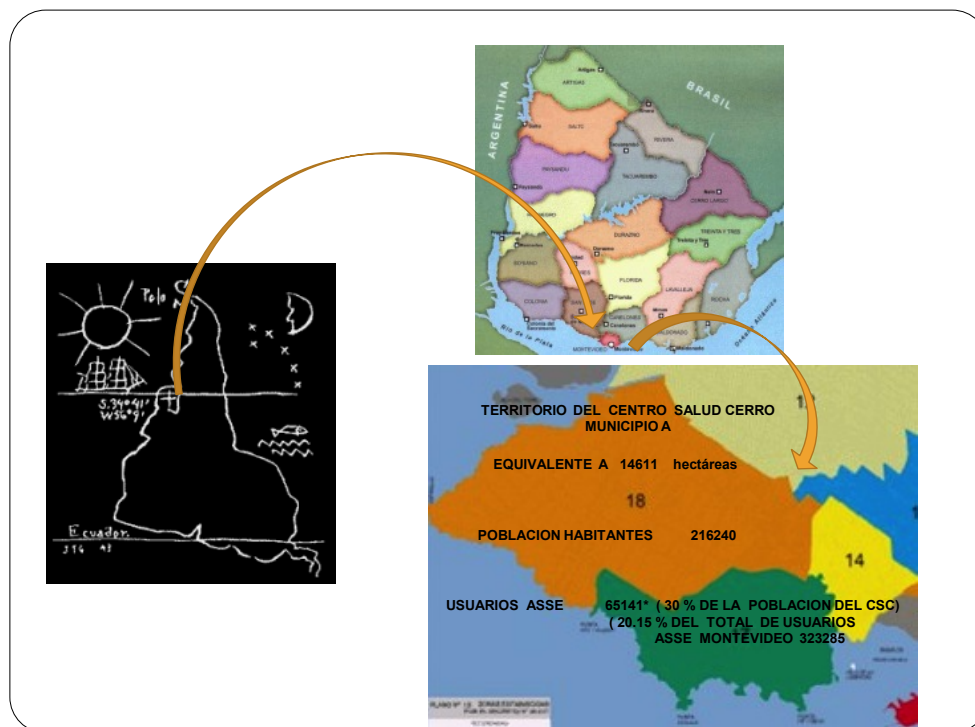
En cada una de ellas, **1 o 2 médicos, especialistas en medicina familiar y comunitaria**, encargados de la gestión diaria de cada policlínica, de coordinar con el resto del equipo de la UDA APEX Cerro así como con la dirección del Centro de Salud de referencia, y teniendo como marco general el Programa APEX CERRO, comenzamos a implementar nuestra propuesta.

Cada localidad nos presentaba una realidad diferente. Esto nos llevo a adecuar los recursos humanos de acuerdo al número de usuarios, la demanda asistencial y la realidad local, en coordinación con APEX- RAP. Es así que en las comunidades de Santa Catalina y Covicenova, al tener mayor población de referencia le adjudicamos, desde la coordinación de nuestra uda un mayor número de médicos y/o técnicos de otras disciplinas trabajando para y con la comunidad.

Las comunidades de Santa Catalina, Tito Borjas y Covicenova gestionaron sus respectivas policlínicas años atrás, evidenciándose un trabajando conjunto con APEX y/o RAP desde por lo menos 16 años atrás, realizándose actividades comunitarias, actividades de docencia – extensión e investigación, así como trabajo con los programas prioritarios de salud de manera complementaria público y privada.

En las zonas de La Teja, Belvedere y Pueblo Victoria donde ubicamos las policlínicas de Capitán Polonio, Casa Mario y Ponce de León, si bien se venía trabajando en coordinación con RAP ASSE desde hacía un tiempo, son territorios georreferenciados al zonal 14 pero con una cercanía importante no solo territorial sino de actividades de docencia y extensión al programa Apex, a la Intendencia de Montevideo y a la comunidad, conformando con la nueva organización territorial departamental el Municipio A.

Mapa del territorio Municipio A, Departamento de Montevideo
(elaboración personal)



Mapa que muestra la ubicación de las policlínicas dependientes del Centro de Salud Cerro y de la Intendencia de Montevideo en el Municipio A, destacándose las que integran la Uda Apex Cerro
(fuente Centro de Salud del Cerro.RAP ASSE)





4. INTEGRACIÓN

La integración a nuestra Uda Apex Cerro se realizó a través de una relación contractual entre cada uno de sus integrantes y la Unidad de Gestión y Coordinación de ASSE, por un período de 2 años, sujeta su prorrogación a los resultados de evaluación. De cumplir el plan de trabajo y las metas trazadas el Programa UDA valorará la continuidad de nuestro trabajo en la zona.

La propuesta de inclusión de técnicos a la misma, tratándose de una Uda dependiente desde la Facultad de Medicina del Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria, y valorando que una de las principales funciones a desarrollar enfocaba la formación de los futuros médicos según el Nuevo Plan de Estudios, llevó a un trabajo de análisis y búsqueda en el territorio, de docentes del 1er. nivel de atención y ex residentes de Medicina Familiar y Comunitaria con vocación por la enseñanza y el trabajo en comunidad, pero que asimismo estuvieran dispuestos a desarrollar una alta dedicación en tiempo.

A continuación, presentamos la integración de nuestra Uda APEX Cerro, con la disciplina y carga horaria correspondiente.

Quisiéramos destacar que, en el tiempo que llevamos andado con este proyecto, nuestra integración no ha variado, manteniéndonos con la misma integración y planteando la necesidad de un incremento en algunas de las cargas horarias. (Pediatria aumento de 20 a 26 hs semanales dada la alta demanda asistencial)

Cuadro N°1. Integración, carga horaria y disciplinas. Uda Apex Cerro

INTEGRANTES UDA APEX CERRO	HS UDA SEMANALES	DISCIPLINA
Joseli Otegui	44	Medicina familiar y comunitaria
Claudia Nossei	44	Medicina familiar y comunitaria
Valeria Barone	26	Medicina familiar y comunitaria
Gabriela Scorzo	40	Medicina familiar y comunitaria
Lorena Quintana	44	Medicina familiar y comunitaria
Rosana Clavero	40	Medicina familiar y comunitaria
Laura Di Ruocco	35	Medicina familiar y comunitaria
Raquel Sanchez	40	Nutrición
Maryelle Grosso	10	Nutrición
Valeria Cocchi	20 (extiende a 26)	Pediatría
Analía Rizzo	20	Pediatría
Andrea Melogno	20	Pediatría
Fernanda Gomez	20	Ginecología
Gabriela Ilarramendi	20	Ginecología
Lucia Salgado	20	Psicología
Hortencia Villamor	20	Epidemiología
Ana Kemayd	40	Coordinación

En lo referente a la distribución de actividades según la carga horaria presentada, se llevó adelante de la siguiente forma, ajustando de acuerdo a las necesidades:

- Actividad Clínica sin docencia 40%
- Actividad Clínica con docencia 20%
- Actividad de Extensión (Trabajo de Campo) 15%
- Actividad de Investigación 15%
- Actividad de Gestión 10%

Cuadro N° 2. Distribución de horas udas totales y asistenciales por técnico.
Uda Apex
Cerro

	HS UDAS TOTALES	HS ASISTENCIALES
JOSELI OTEGUI	44	22
VALERIA BARONE	26	13
GABRIELA SCORZO	40	20
CLAUDIA NOSSEI	44	22
LORENA QUINTANA	44	22
ROSANA CLAVERO	40	20
LAURA DI RUOCCO	35	17.5
RAQUEL SANCHEZ	40	20
FERNANDA GOMEZ	20	10
HORTENCIA VILLAMOR	20	??
LUCIA SALGADO	20	10
MARYELLE GROSSO	10	5
ANA KEMAYD	40	20
GABRIELA ILARRAMENDI	20	10
VALERIA COCCHI	20	13
ANALIA RIZZO	20	10
ANDREA MELOGNO	20	10

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

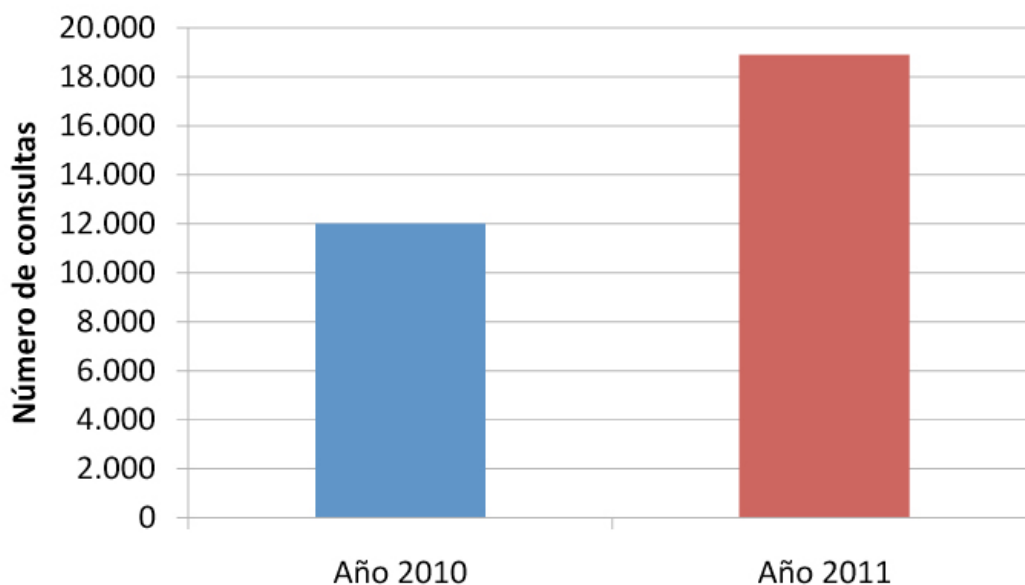
A continuación describiremos el trabajo desarrollado en general en todas las dependencias de nuestra Uda Apex Cerro, aportando indicadores en asistencia, docencia, extensión e investigación durante el período 2010-2011.

a. Actividades asistenciales

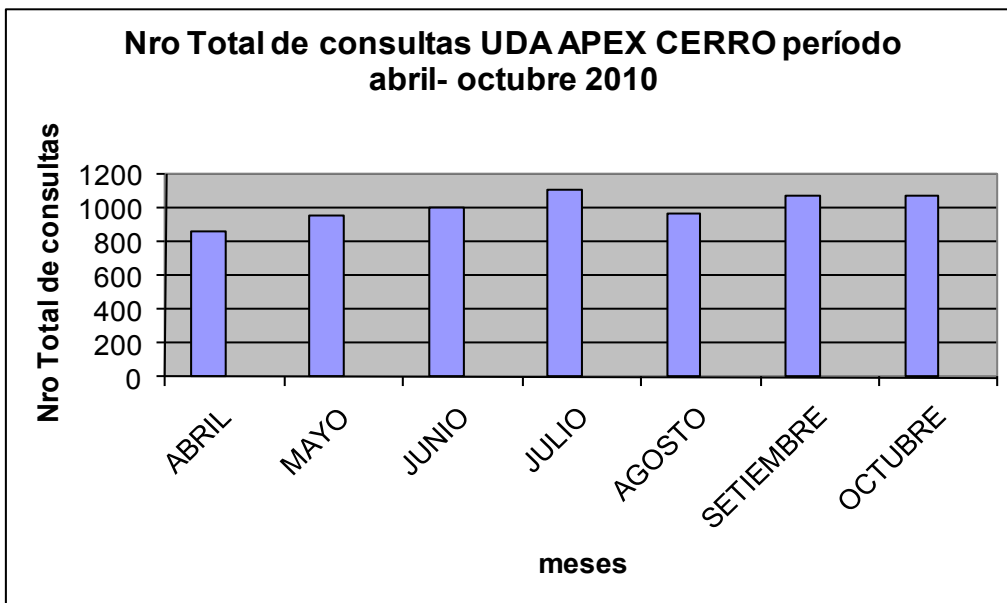
- Realización de atención a individuos y sus familias, durante todo el ciclo vital individual y familiar según demanda y seguimiento, en policlínica y programado en domicilios.
- Dar seguimiento y cumplimiento de Plan Aduana en cada comunidad.
- Realización de consultas programadas de adolescentes, uso de la historia y carné de adolescente, fijando horarios especiales para este grupo. Se comenzó en Santa Catalina con la Policlínica de Adolescentes y el espacio adolescente. Está previsto avanzar a la realización de espacios adolescentes en cada una de las comunidades.
- Realización de consultas programadas para atención a la Salud de la Mujer, con la realización de colpocitologías, asesoramiento anticonceptivo, control de embarazo y curso de Preparación para el Embarazo, Parto y Puerperio.

- Realización de consultas específicas en todos los grupos etarios en el área de nutrición, tendientes a abordar desde la prevención el sobrepeso – obesidad en todas las franjas etarias, en los territorios de Santa Catalina y Covicenova.
- Realización de consultas específicas en Psicología en el territorio de Santa Catalina.
- Programación de consultas de adultos y adultos mayores para su valoración integral, con énfasis en la captación y seguimiento a grupos de riesgo como: hipertensos, diabéticos, obesos y dislipémicos para su abordaje y control.
- Optimización del programa de detección, tratamiento y seguimiento de personas con sífilis, puesto en marcha desde el Centro de Salud del Cerro, a partir de la utilización de los test rápidos de VDRL durante el embarazo y a población de riesgo adscripta.
- Integración de la Uda Apex Cerro al equipo referente de drogas del Municipio A, a través de la Dra. Lorena Quintana.
- Integración de la Uda Apex Cerro al equipo referente en prevención de maltrato infantil, a través de la Dra. Joseli Otegui.
- Integración de la Uda Apex Cerro al equipo referente en Tabaquismo del territorio de Santa Catalina, a través de los técnicos Uda Apex Cerro: Dra. Claudia Nosei, Dra. Rosana Clavero, Psicóloga Lucia Salgado, Nutricionista Raquel Sanchez.
- Participación en el grupo de trabajo RAP- UDA para la uniformidad de registros y avanzar hacia la creación de un registro informatizado único que permita monitorear el cumplimiento de las metas planteadas en cada una de las áreas, procesar datos con fines estadísticos y de investigación. Los datos se obtendrán de las agendas programadas para técnicos, partes diarios e historias clínicas. Esta tarea será liderada por el médico de familia de cada Policlínica y estará coordinada y apoyada con los recursos de registros médicos del Programa Apex y del Centro de Salud Cerro.

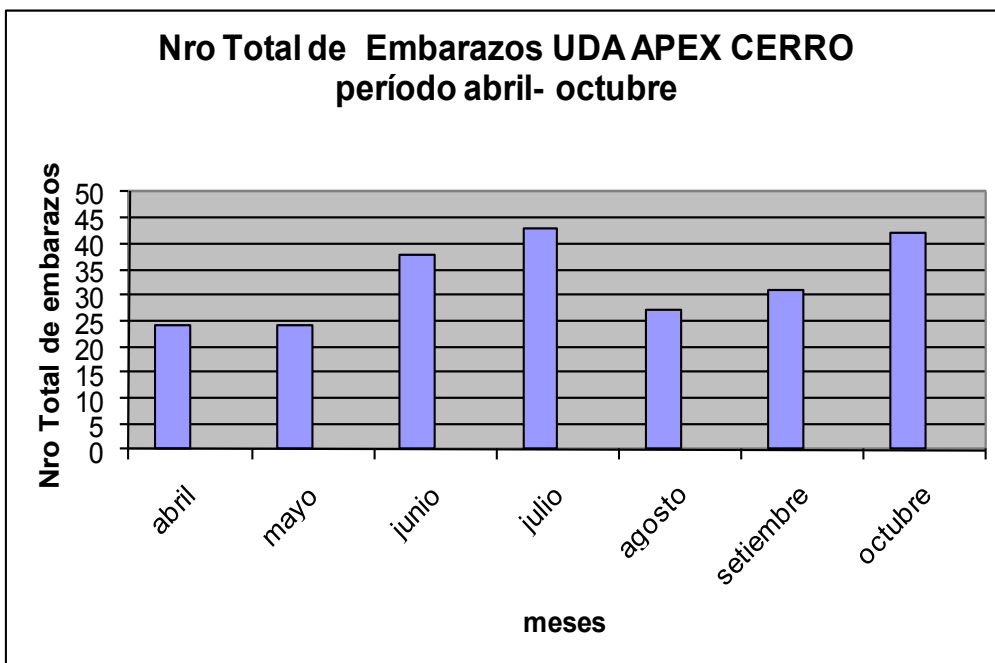
**Gráfico N°1. Total de consultas. Uda Apex Cerro.
Comparativo años 2010 y 2011**



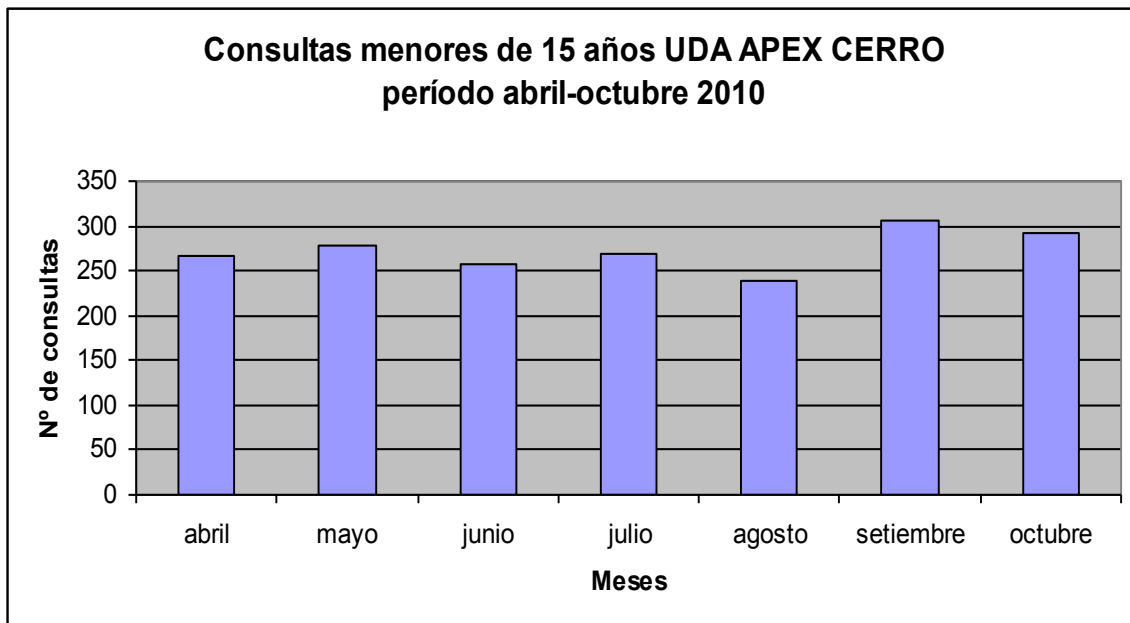
**Gráfico N°2. Número de consultas de mayo a octubre 2010
Uda Apex Cerro**



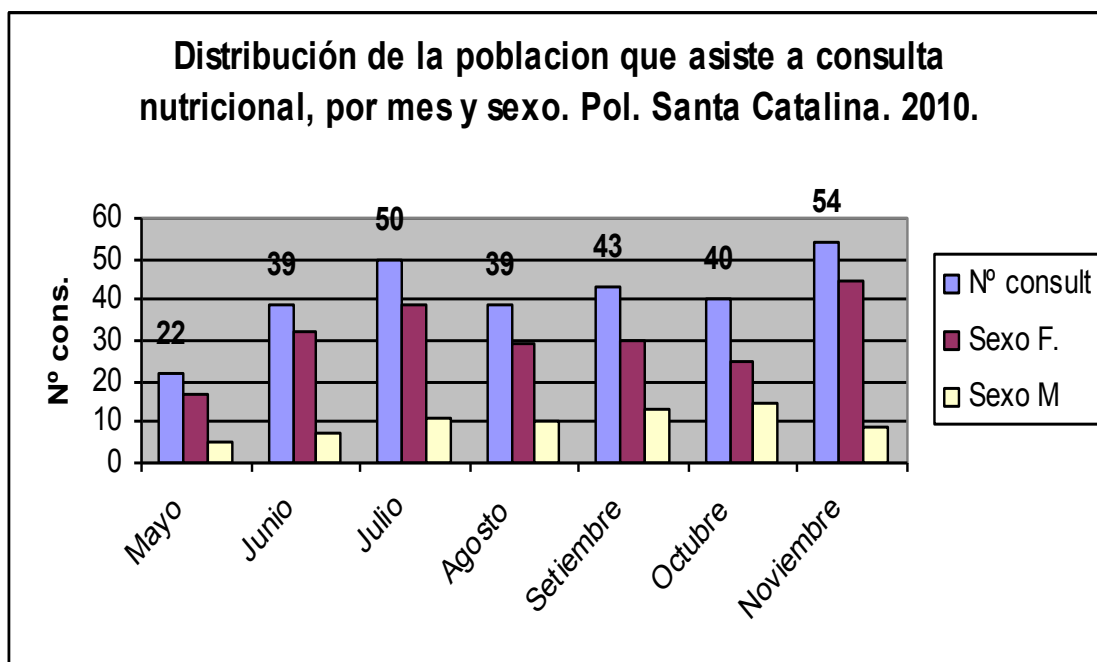
**Gráfico N° 3. Número total de embarazadas asistidas por la Uda Apex Cerro
Período abril a octubre 2010**



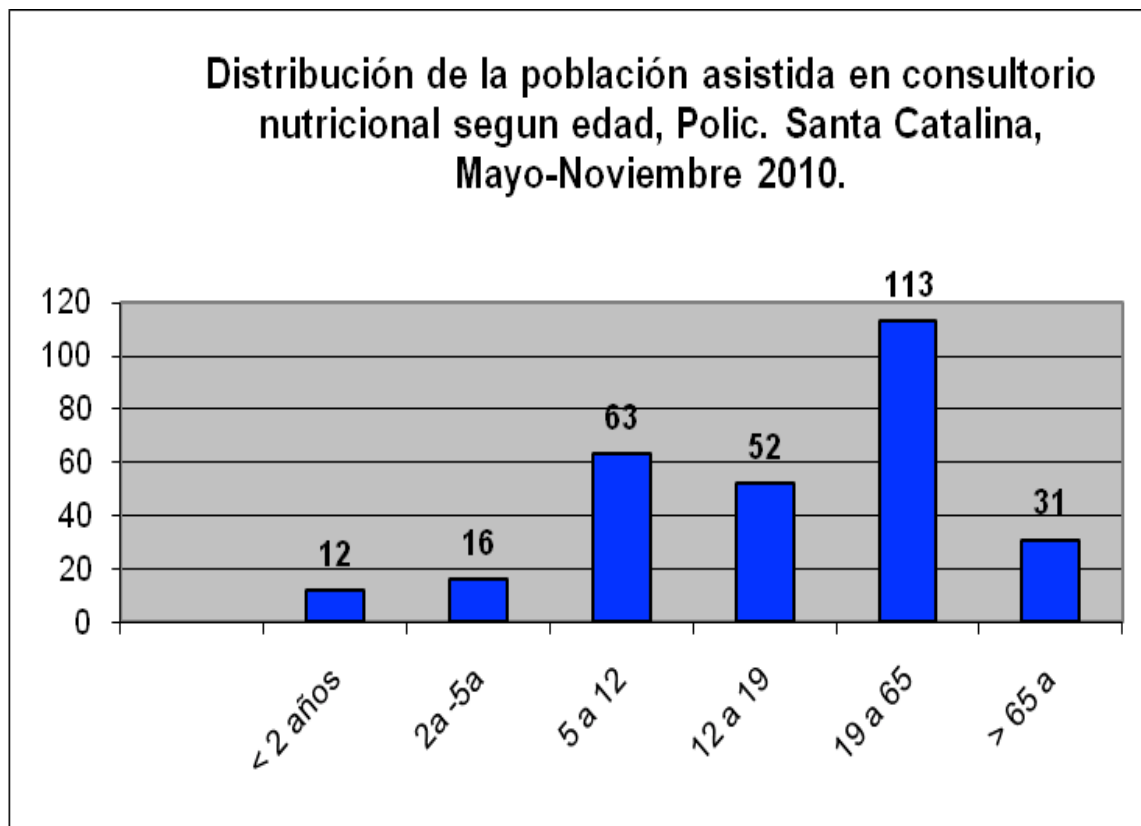
**Gráfico N° 4. Número de consultas a menores de 15 años Uda Apex Cerro
Período abril a octubre de 2010**



**Gráfico N° 5. Distribución de la población que asiste a la consulta nutricional,
por mes y sexo. Policlínica Santa Catalina. Año 2010**



**Gráfico N° 6. Distribución por franjas etarias de las consultas en nutrición.
Uda Apex Cerro. Período mayo a noviembre 2010**



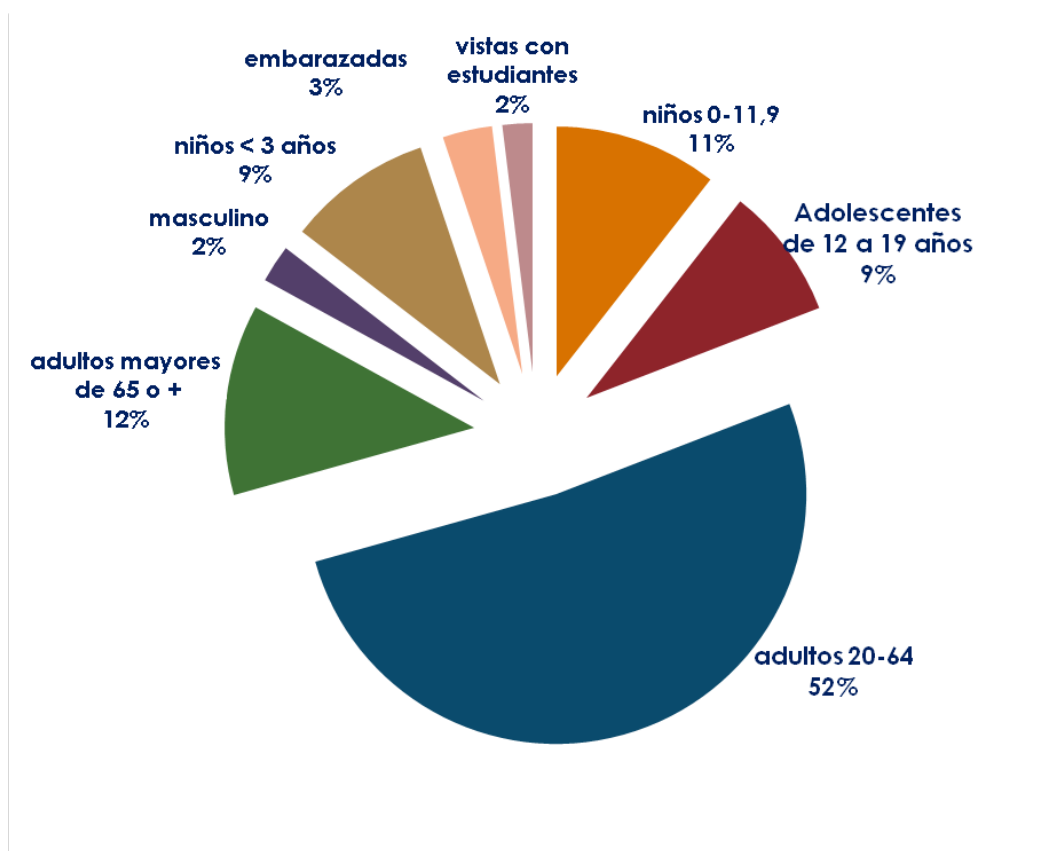
Cuadro N°3. Total de consultas por disciplinas Uda Apex Cerro. Año 2010

Total de Consultas UDA APEX CERRO por disciplinas	año 2010
Medicina familiar y comunitaria	6532
pediatría	144
ginecología	72
psicología	25
nutrición	287

Cuadro N°4. Total de consultas por disciplinas Uda Apex Cerro. Año 2010

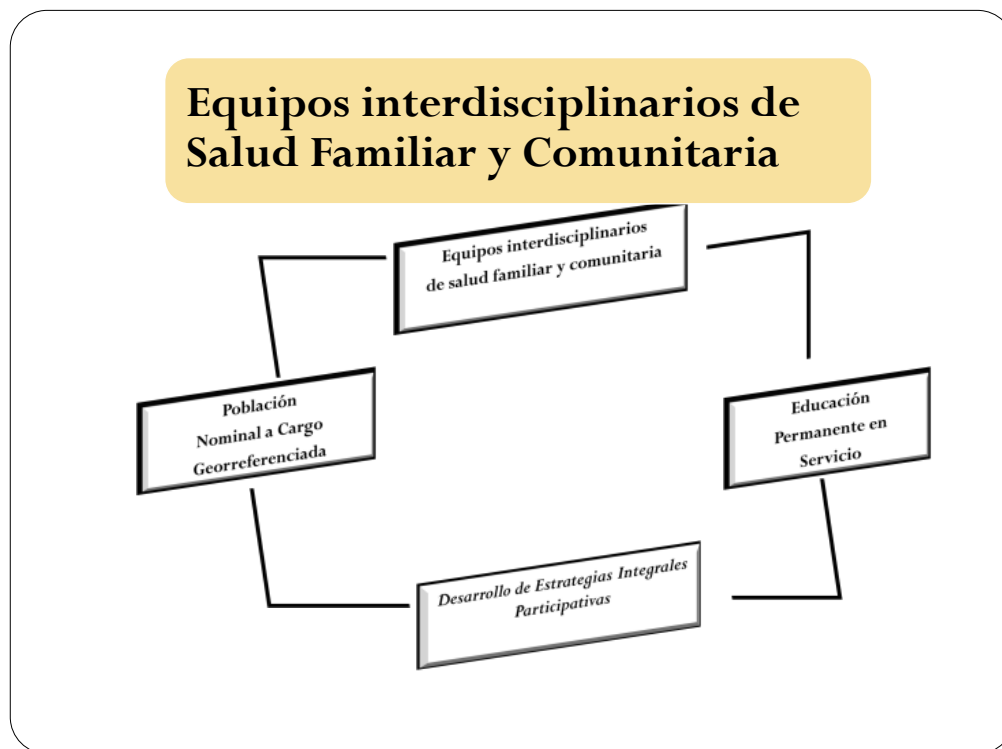
Total de Consultas UDA APEX CERRO por disciplinas	año 2011
Medicina familiar y comunitaria	15641
pediatría	1367
ginecología	673
psicología	27
nutrición	354

Gráfico N° 7. Total de consultas Uda Apex Cerro, por franjas etarias. Año 2011



b. Coordinaciones interdisciplinarias y/o con niveles de mayor complejidad:

- Realización de las interconsultas, solicitud de estudios complementarios y derivaciones de urgencia y emergencia que así lo requieran a mayores niveles de complejidad.
- Se mantiene la coordinación precisa en este y con otros niveles de atención con el fin de:
 - Disminuir los tiempos de espera para interconsultas y estudios paraclínicos, fomentando el acceso oportuno a las mismas y propiciando la eficiente utilización de todos los recursos de la zona.
 - Lograr un adecuado abastecimiento de insumos en materiales de enfermería, urgencias, papelería así como todos aquellos insumos necesarios para el eficiente funcionamiento de cada lugar asistencial.
 - Optimizar el sistema de referencia y contrarreferencia, a través del uso con mayor eficiencia del formulario ya creado para este fin.



c. Tareas docentes

Cada docente de nuestra UDA APEX CERRO recibió un número limitado de estudiantes de Medicina de pregrado del Nuevo Plan de Estudios y Viejo Plan de Estudios, de pregrado y postgrado, así como de psicología y nutrición, según la siguiente distribución:

Cuadro N° 3. Inserción estudiantil Uda Apex Cerro. Años 2010 y 2011

	Facultad de Medicina			Escuela de Nutrición	Facultad de Psicología
	Nuevo Plan de Estudios	Viejo Plan de Estudios	Postgrado		
AÑO 2010	300	214	6	96	6
AÑO 2011	320	120	16	92	7

Como docentes se incentiva en los estudiantes las habilidades comunicacionales y el abordaje de grupos poblacionales en la comunidad, debiendo además estimular el

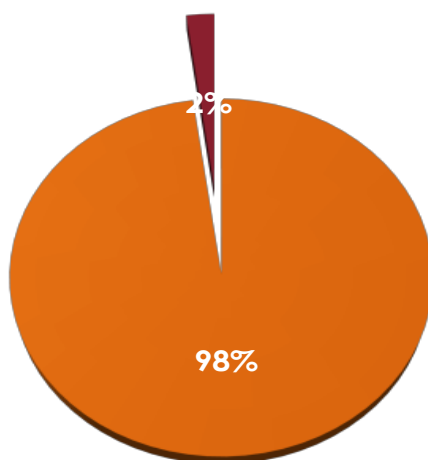
espíritu crítico, la reflexión y el análisis en el contexto ético del trabajo. Se realiza enseñanza de pregrado y postgrado en consultorio, en talleres de habilidades clínicas, seminarios y talleres con frecuencia semanal.

Gráfico N° 8. Porcentaje de consultas con y sin estudiantes comparando los meses de mayo y noviembre del 2011

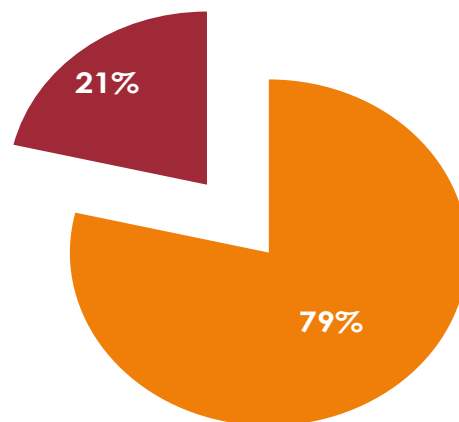
UDA APEX CERRO

% DE CONSULTAS CON ESTUDIANTES

■ Total de consultas ■ vistas con estudiantes

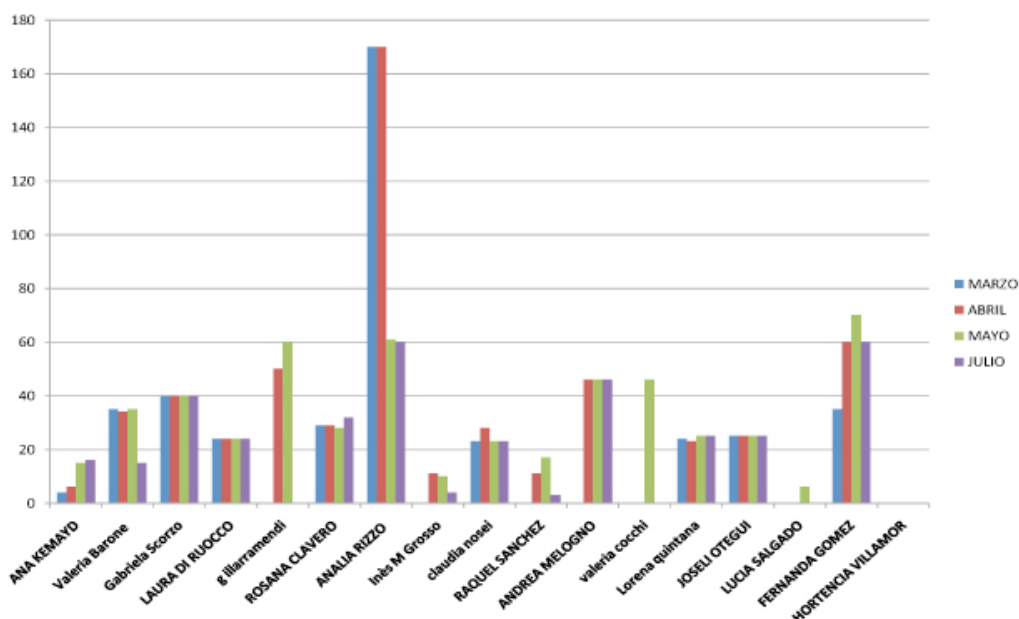


MAYO 2011



NOVIEMBRE 2011

Nº estudiantes x docentes 2011



d. Investigación

Se continúan las líneas de Investigación ya iniciadas en el 2009:

1. Identificación de factores que inciden en los hábitos alimentarios de niños que asisten al comedor de las escuelas en las zonas de Santa Catalina / COVICENOVA / Tito Borjas / Tres Ombúes
2. Identificación de causas de no concurrencia al control nutricional, Policlínica Santa Catalina

Se continúan las líneas de investigación iniciadas en el año 2010:

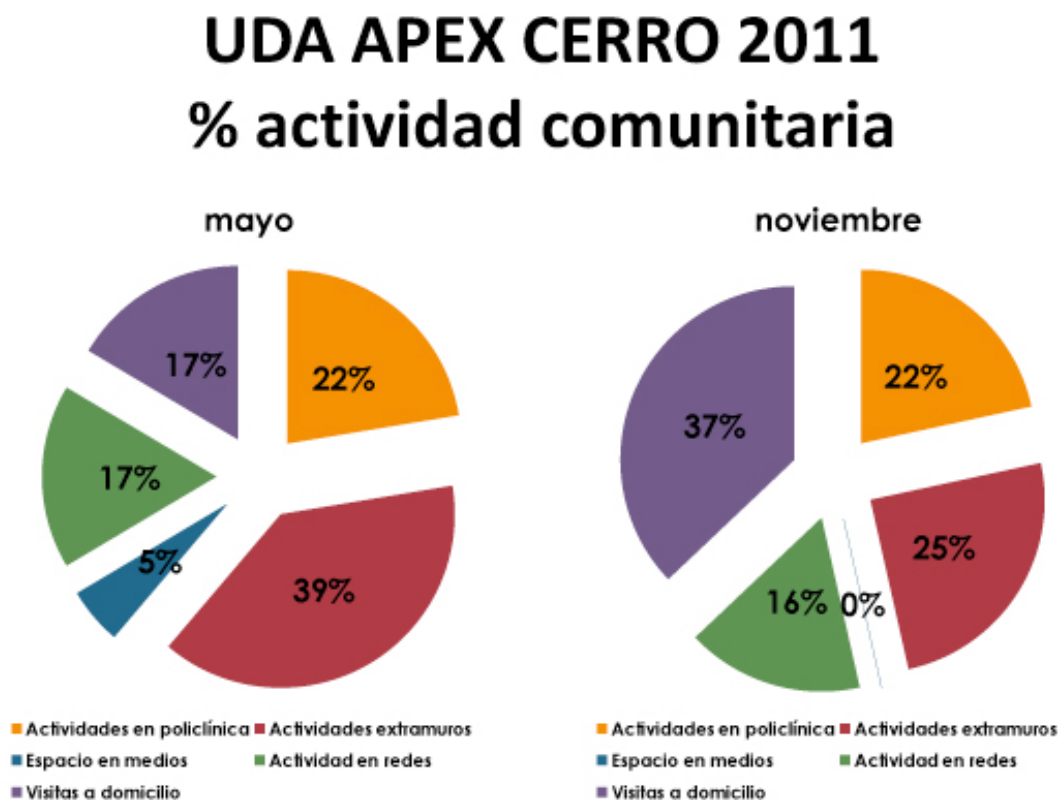
1. embarazo adolescente , liderado por el equipo de Santa catalina
2. fracaso escolar, liderado por el equipo del zonal 14

estando en este momento en marcha ambos pilotos.

e. Extensión

- Se prioriza el trabajo en extensión con los centros **CAIF y clubes de adultos mayores** de las zonas, dada la definición de programas y población objetivo (niños, embarazadas y adultos mayores), así como la continuidad del trabajo en red con Infancia capital del Municipio A.
- En **escuelas y liceos** de la zona se continúan con talleres para escolares y adolescentes, priorizando los temas de educación sexual, adicciones y estilos de vida saludables.
- Integración a las actividades de **programación y coordinación** en salud de la zona: **Mesa de Salud del Municipio A.**
- Integración al Área Infancia del Municipio A, con reuniones de coordinación mensuales el 2º viernes de cada mes.

Grafico N° 9. Distribución de las actividades de extensión de la Uda Apex Cerro comparando los meses de mayo y noviembre. Año 2011



6. PROPUESTA 2012 - 2014

Transcurridos estos dos años de experiencia, presentamos ahora la propuesta de la Uda Apex Cerro, con vistas al trabajo que se ha planteado para el período 2012 - 2014

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a mejorar los niveles de salud de la población de la zona de influencia de la UDA APEX CERRO (zonales 17 y 14 del Municipio A), reforzando los recursos en salud existentes, propiciando la formación de recursos humanos para el 1er. Nivel de Atención en pregrado y postgrado, aumentando la potencialidad de la interdisciplina y conformando un equipo con sólida base territorial que promueva la atención longitudinal a los individuos y familias, la docencia, investigación y extensión, enmarcado en el SNIS.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.1. Resolver la consulta de baja complejidad a demanda y programada de toda la población asistida en los centros de referencia de la UDA APEX CERRO, con un enfoque individual, familiar y comunitario, desde una perspectiva de trabajo en equipo,

enfaticando acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades y contribuyendo a cumplir con las metas prestacionales definidas por el MSP.

META:

Identificar en el período enero/julio 2012, el nivel de resolutivez de la población asistida en las policlínicas dependientes de la UDA APEX CERRO.

ACTIVIDADES:

- Llenado de los partes diarios en cada policlínica de la UDA APEX CERRO
- Procesamiento de los partes diarios en forma mensual de cada policlínica de la UDA APEX CERRO
- Analizar N° de actividades de promoción y prevención realizadas en dicho periodo

INDICADOR

- N° de pacientes referidos al 2° y 3er. Nivel de atención
- N° de actividades de promoción y prevención realizadas / n° de actividades de promoción y prevención planificadas (UDA APEX CERRO enero- julio 2012)

1.2. Mejorar la continuidad en la atención de la población en las diferentes zonas territoriales de las policlínicas dependientes de la UDA APEX CERRO.

META

Identificar en el periodo enero/julio 2012, el cumplimiento de las citas programadas de la población asistida en las policlínicas dependientes de la UDA APEX CERRO.

ACTIVIDAD

- **Uso de agenda medica**
- **Análisis y procesamiento de las agendas**

INDICADOR

- **N° de citas no cumplidas en el mes/ total de citas dadas en un mes (en cada policlínica de la UDA Apex Cerro y para cada técnico)**

- 1.3.** Conocer las características de las localidades a través de un diagnóstico de situación de salud (**DSS**), generando un sistema de información útil para la toma de decisiones, el cual será la base para la elaboración de planes y programas locales y orientará las necesidades de investigación epidemiológica.

META:

Participar en los espacios intersectoriales del MUNICIPIO A, y obtener a DICIEMBRE 2012 DSS de las áreas y/o instituciones priorizadas de las zonas de influencia de la UDA APEX CERRO.

ACTIVIDADES:

- Integración a las reuniones de red infancia, salud mental y drogas del Municipio A.
- Programación y priorización de los DSS con los estudiantes adscriptos a la zona UDA APEX CERRO.
- Realización por parte de los estudiantes de CBCC de los diagnósticos de situación de salud de aquellas áreas del territorio y/o Instituciones, definidas como prioritarias.
- Análisis de resultados de los DSS realizados.
- Priorización de problemas de salud de los DSS realizados.

INDICADORES:

- Participar en el 80% de las actividades de la red infancia, drogas y salud mental del Municipio A en el período indicado.
- N° de participación – asistencia a actividades por la red / N° de actividades planificadas por la red; en el período enero – diciembre 2012 en el Municipio A.
- Obtener a diciembre del 2012, un DSS priorizado por cada policlínica dependiente. De la UDA APEX CERRO

- 1.4.** Generar espacios para un proceso de enseñanza-aprendizaje de los recursos humanos en salud, que evidencie desde la práctica y la reflexión crítica, la importancia de un enfoque familiar y comunitario en el proceso de atención a la salud, el rol fundamental del primer nivel de atención, las ventajas del trabajo en equipo, la necesidad de acciones intersectoriales para un abordaje integral de la salud y la importancia de la participación comunitaria.

1.5. META

Propiciar una actividad educativa interdisciplinaria en el periodo enero/diciembre 2012 orientada a los equipos locales de salud del área de influencia de la UDA APEX CERRO y participar de

por lo menos una actividad mensual por zona de la UDA APEX CERRO, con involucramiento de la comunidad local.

ACTIVIDAD

- Organización del taller para los equipos locales interdisciplinarios.
- Integración a actividades de grupos organizados de la comunidad del área de influencia.

INDICADOR

- N° total de participantes al taller/es
- N° de participantes al taller/es por disciplinas
- N° de actividades comunitarias en las que participó cada equipo local

1.6. Cumplir actividades docentes interdisciplinarias formando, capacitando, orientando y supervisando a los estudiantes del área salud en pregrado y postgrado.

META:

Fortalecer y dar continuidad a las actividades docentes interdisciplinarias para pre y post grado de nuestra UDA APEX CERRO, durante el año 2012.

ACTIVIDADES:

- Realización de talleres clínicos semanales para pregrado.
- Realización de talleres clínicos quincenales locales para postgrados.
- Realización de talleres clínicos mensuales generales para postgrados y equipos de salud de la zona.
- Realización de actividades clínicas en consultorio semanales para pre y postgrado.
- Realización de actividades comunitarias según calendario previsto.

INDICADORES

- N° de talleres clínicos cumplidos por docente / n° de talleres clínicos pautados por cada docente.
- N° de talleres clínicos quincenales para postgrados por equipo docente / n° de talleres clínicos pautados por equipo
- N° de talleres clínicos mensuales para postgrados por equipo docente / n° de talleres clínicos pautados por equipo
- N° de actividades clínicas en consultorio efectivizadas por grupo de cada docente
- N° de actividades comunitarias efectivizadas según las pautadas por equipo docente

7. CONCLUSIONES

Transcurridos estos primeros 2 años de trabajo en nuestra Uda y según los resultados analizados podemos socializar que:

- ✓ Hemos contribuido al mejoramiento del estado de salud de la población del área de influencia, a través de la optimización de los recursos docentes asistenciales.
- ✓ Estamos en proceso de fortalecimiento y mejora de la formación de los estudiantes (pregrado y postgrado en el primer nivel de atención) incrementando la capacidad de inserción y mejorando la calidad la enseñanza, a través de actividades tanto de enseñanza, asistencia, extensión e investigación.
- ✓ Propiciamos la formación de recursos humanos para el primer nivel de atención (pregrado y postgrado) en un nuevo modelo de atención en salud, integrando las actividades de extensión e investigación.
- ✓ Se produjo un aumento de la matrícula en la carrera de pregrado de doctor en medicina en un 50% según datos aportados.
- ✓ Se logró un aumento de la matrícula de postgrado en Medicina Familiar y Comunitaria en un 60%.
- ✓ Se logró un aumento de los practicantes internos en comunidad de 4 a 10.
- ✓ Se instrumentaron 4 equipos interdisciplinarios que lograron permanencia y una atención longitudinal en 4 de las 7 bases de la Uda Apex Cerro: Santa catalina, Tito Borjas, Covicenova y Capitán Polonio.
- ✓ Se triplicaron los trabajos de extensión con estudiantes de la Uda y la comunidad.
- ✓ Se propició la creación de dos nuevos lugares de inserción de dispositivos intrauterinos , Policlínica Covicenova y Santa Catalina con equipos de la Uda Apex Cerro, favoreciendo así la accesibilidad al método de las usuarias.
- ✓ Se generaron dos nuevos lugares de acceso a atención en nutrición por parte de licenciadas en nutrición de nuestra uda, logrando así descentralización de este servicio en las comunidades de Covicenova y Santa Catalina.
- ✓ Creación de coordinaciones con el área de salud mental de la zona oeste, Equipo de INVE 18, con reuniones de equipo mensuales por subzonas de la uda, con el objetivo de análisis de casos y actividades de formación conjuntas.
- ✓ Participación del equipo de la Uda Apex Cerro en las actividades mensuales de la malla curricular del Programa Apex Cerro, fomentando el trabajo interdisciplinario y con el resto de las disciplinas presentes en el área.

- ✓ **Fomento de las interrelaciones entre las comunidades de las subzonas de la uda, fomentando actividades de formación en salud y recreativas conjuntas (Semana de la Prevención de la Salud Cardiovascular, festejo de los 150 años de Casa de Mario, Semana de la Infancia en el Municipio A, COVIMATCH con escuelas de la zona de Santa Catalina, Rincón del Cerro)**
- ✓ **Generación de una propuesta de electiva en Prevención de Adicciones, dirigida a estudiantes que tengan aprobado el Ciclo Introdutorio de la carrera doctor en medicina. (en vías de aprobación por la Comisión de Electivas de la Facultad de Medicina)**
- ✓ **Diseño e implementación de tres trabajos de investigación en el 1er. nivel de atención en la zona, dos en etapa de pilotos.**
- ✓ **Mantenimiento de un equipo interdisciplinario estable que trabajó en el proyecto y en terreno, desde la creación de la Uda Apex Cerro, con el firme propósito de continuar en el mismo.**

8. BIBLIOGRAFIA

1. Careaga A., Garces G., Henderson E., La formación docente en la facultad de medicina *Un desafío pendiente desde una experiencia en marcha* en Formación de Recursos Humanos para el Primer Nivel de Atención utilizando la Estrategia de Atención Primaria en Salud. Postulación para el “Gran Premio Nacional de Medicina 2008. UDELAR. Fac. de Medicina. Abril 2009.disponible en:URL:
http://www.medfamco.fmed.edu.uy/Archivos/biblioteca_virtual/Rec%20Hum%20para%20el%20PNA.pdf
2. Domenech D. “Proyecto de creación de un instituto de atención primaria de salud” en Formación de Recursos Humanos para el Primer Nivel de Atención utilizando la Estrategia de Atención Primaria en Salud. Postulación para el “Gran Premio Nacional de Medicina 2008. UDELAR. Fac. de Medicina. Abril 2009.disponible en:URL:
http://www.medfamco.fmed.edu.uy/Archivos/biblioteca_virtual/Rec%20Hum%20para%20el%20PNA.pdf
3. Henderson E., Lindner C., Schelotto F., Sosa A. Vignolo J. “Introducción” en Formación de Recursos Humanos para el Primer Nivel de Atención utilizando la Estrategia de Atención Primaria en Salud. Postulación para el “Gran Premio Nacional de Medicina 2008. UDELAR. Fac. de Medicina. Abril 2009.disponible en:URL:
http://www.medfamco.fmed.edu.uy/Archivos/biblioteca_virtual/Rec%20Hum%20para%20el%20PNA.pdf
4. MSP. La construcción del Sistema Nacional Integrado de Salud 2005-2009 disponible en www.msp.gub.uy
5. Murray C.J.L, Frenk J. Sistemas de Salud. “Un marco para evaluar el desempeño de los sistemas de Salud”. Boletín de la OMS, recopilación de artículos N° 3, 2000
6. OPS/OMS. Documento de Posición: La Renovación de la APS. (2005) Washington. DC.
7. Repullo Labrador, J. R., Inesta Garcia A., Manuales de dirección médica y gestión clínica: Sistemas y servicios sanitarios. Ed. Díaz de Santos España 2006.

9. ANEXOS

✓ ACTIVIDADES DE EXTENSION, UDA APEX CERRO PERIODO 2010-2011

1. Diagnostico de salud: Asentamiento Juventud 14. Rincón del Cerro.
Tutora Ana Laura Revello
2. Salud sexual y reproductiva. Escuela N° 371, 5ºy6º años. La Boyada. Tutora Natalia Aurrecochea
3. Prevención de parasitosis. Escuela 371 y 95.
3º y4º años. La Boyada.
Tutora Natalia Aurrecochea.
4. Sin drogas una vida más feliz, sin drogas una vida mas sana. Escuela N° 152. 5º y 6º años. La Paloma.
5. Programa de prevención de adicciones. Escuela 309, adolescentes de 12 a 19 años, Santa Catalina.
Tutora Gabriela Mina
6. Censo: Los Murallones. Santa Catalina.
Tutora Florencia Di Landro
7. Construyendo un camino hacia la salud sexual y reproductiva. Escuela Casterán, 5ºy6º años.
Villa del Cerro. Tutora Lucia Fernandez
8. Hábitos saludables. Escuela N° 152, 4os años, La Paloma.
9. Enfermedades sociales. Escuela 303, 5º y 6º años. La Paloma.
10. Cerro: ambiente saludable. Asentamiento El tobogán y Escuela 334 Villa del Cerro.
11. Salud sexual y reproductiva. Escuela 96, 5ºs años.
12. Educación sexual y reproductiva. Escuela N° 115,
6º años. La Teja. Tutora Reseda Buyanoff
13. AJUPEN Belvedere. Talleres : memoria, prevención CV., alimentación saludable.
Equipo de MFyC Cap Polonio.
14. CAIF La Casilla. La Teja. Equipo MFyC Cap. Polonio
15. Programa de salud sexual y reproductiva Escuelas 375y 309 Santa Catalina Tutora Claudia Nosei
16. Georreferenciación en Barrio Sta. Catalina de puntos de venta y disponibilidad de alimentos, instituciones que brindan alimentación y centros deportivos. Estudiantes Unidad Nivel Prof. ENyD
17. Alimentación saludable e importancia del consumo de frutas y verduras. 2º y 3er año Escuela 375. Estudiantes N.Prof. ENyD
18. Cocinando y aprendiendo. 2º y 3er año Escuela 375. Estudiantes N.Prof. ENyD
19. Importancia del desayuno y merienda saludable. 2º y 3er año Escuela 375. Estudiantes N.Prof. ENyD
20. Sociodrama. Merienda saludable. 4to año Escuela 309. Estudiantes N.Prof. ENyD
21. Alimentación saludable en el embarazo y beneficios Lactancia Materna. Policlínica Sta. Catalina y Nuevo Amanecer. Estudiantes N.Prof. ENyD
22. Grupo de orientación y recreación GRUPO ADULTOS MAYORES en Policlínica COVICENOVA.
23. Diagnóstico de situación de salud Escuelas 372 y 373 CBCC3. Docentes: Lorena Quintana y Laura Di Ruoco.
24. Jornada mensual de PAP, con taller de salud sexual y reproductiva en sala de espera. Policlínica COVICENOVA.
25. Jornada anual de vacunación antigripal y llenado del carnet del adulto mayor. Policlínica COVICENOVA
26. Grupo de cesación de Tabaquismo. Equipo UDA Santa Catalina
27. Grupo de Adultos Mayores . Equipo UDA Santa Catalina
28. Radio Comunitaria “El Puente” – serie de Programas Radiales sobre Temas de Salud . Preparación y Conducción conjunta de estudiantes de Medicina (CICLIPA II) y de Psicología (APAS).
29. Escuela “Canadá”. Ciclo de talleres sobre Sexualidad con 6º año. (Psicología)
30. Escuela “Canadá” . Ciclo de talleres sobre “las pérdidas y el duelo” a punto de partida de una demanda de la institución. 4º año(Psicología)

✓ REGISTRO FOTOGRAFICO (2010 -2011)



Actividades en la comunidad con
estudiantes del Ciclo Introductorio.

Zona COVICENOVA

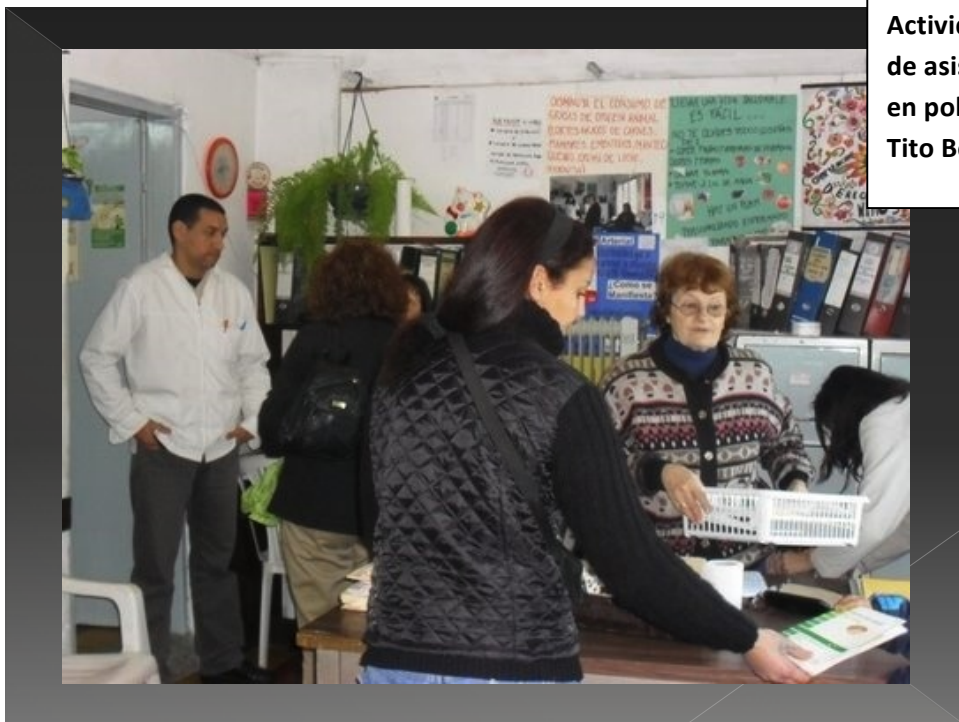
Actividades de extensión en Apex Cerro, con estudiantes del Ciclo Básico Clínico Comunitario



Actividades de extensión con escuelas de la zona Uda Apex Cerro



**UDA APEX CERRO
recibiendo al equipo
docente del Depto. de
Medicina Familiar y
Comunitaria en su
Jornada de Planificación
Estratégica, diciembre
2011**



**Actividades
de asistencia
en policlínica
Tito Borjas**



Residentes
de nuestra
UDA en
ateneo de la
Uda Apex
Cerro. Año
2011

COVIMATCH 2011





**Proyecto de
extensión
cooperativo
con Bellas
Artes, para
mejora
fachada
policlínica
Capitán
Polonio**





**Fachada
terminada
Policlínica
Capitán
Polonio.**

**Diciembre
2011**

**Primera
Jornada Udas
1er nivel de
atención.**

Florida.

**Uda Apex
Cerro, agentes
comunitarios,
compañeros
APEX**





Actividad
con AJUPEN
Belvedere.

Año 2011



Festejo día del
abuelo,
comunidades
de Capitán
Polonio y Casa
de Mario.

Año 2011



DATOS DEL AUTOR

Ana Iris Kemayd Rotta

Prof. Agda. Depto de Medicina Familiar y Comunitaria

Facultad de Medicina – UdelaR

Coordinadora UDA APEX Cerro