



Conferencia Internacional Proyecto Equity-LA II

Reuniones Conjuntas: Línea de cuidado en Diabetes Mellitus y Discusión de casos en salud mental - Brasil -

www.equity-la.eu

Santiago de Chile, 26 de junio 2019



Contenidos

1. El proceso de diseño de las Reuniones Conjuntas
2. Implementación de las Reuniones Conjuntas
3. Conclusiones

El proceso de diseño de las Reuniones Conjuntas

- Área de intervención
- El diseño de la intervención
- La intervención programada

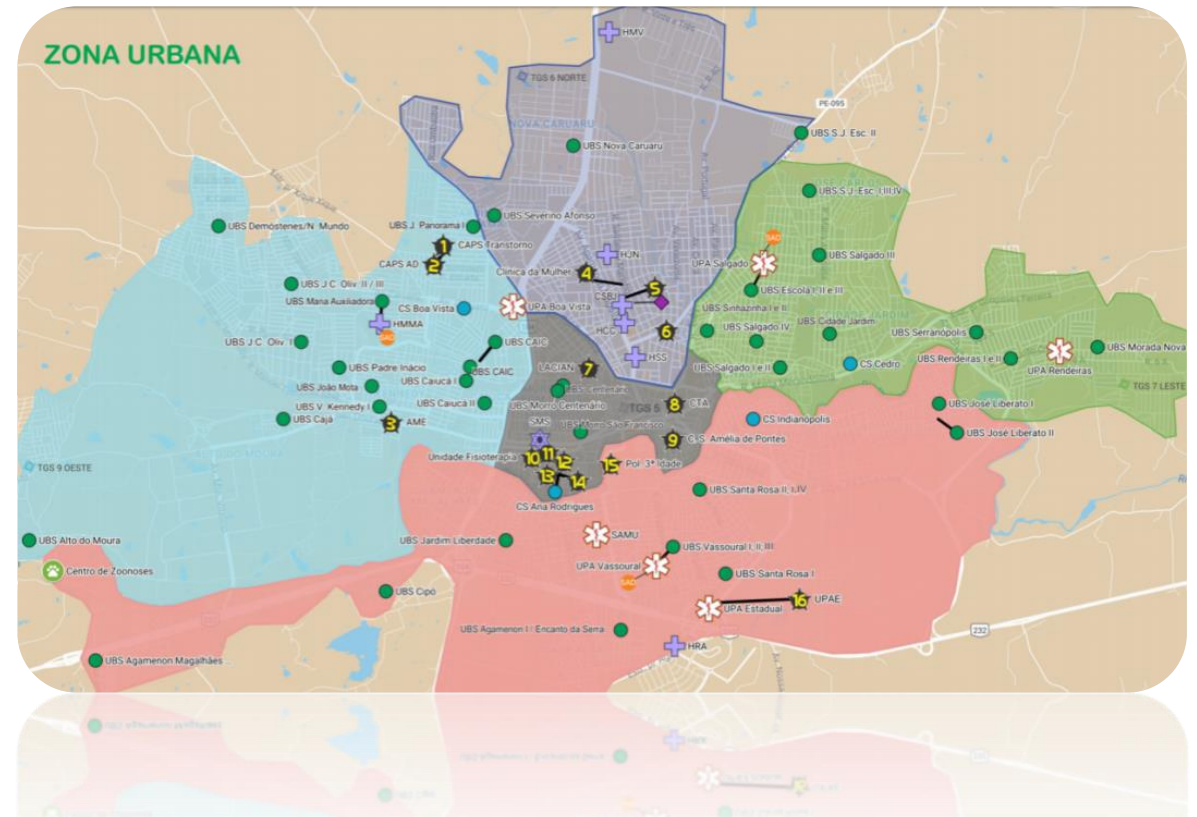
Área de intervención

Município: Caruaru, Pernambuco (PE), Brasil – Sede de la 4ª Regional de Salud –SES/PE ;

Población: 351.686 habitantes – Município más poblado del interior del Estado de PE;

Red de Atención de Salud: Unidades - 75 de Atención Primaria (AP) y 18 de Atención Especializada(AE).

Caruaru, Pernambuco



Diseño de la intervención: actores involucrados

- **Vínculo inicial: interés y apoyo de gestores** para desarrollar una intervención
- **Creación del CCL y capacitación de sus miembros** (Referente al proyecto de investigación Equity y a la dinámica del proceso).
- **Capacitación del CCL ampliado**



- **CCL Composición:** miembros gestores, profesionales de salud, representantes del Consejo Municipal de Salud y equipo de Investigación Equity

Selección de los problemas y de la intervención, nov. 2015 – mar 2016

Plataforma de Profesionales (AP y AE): selección de los problemas prioritarios y de la intervención, basada en la IAP



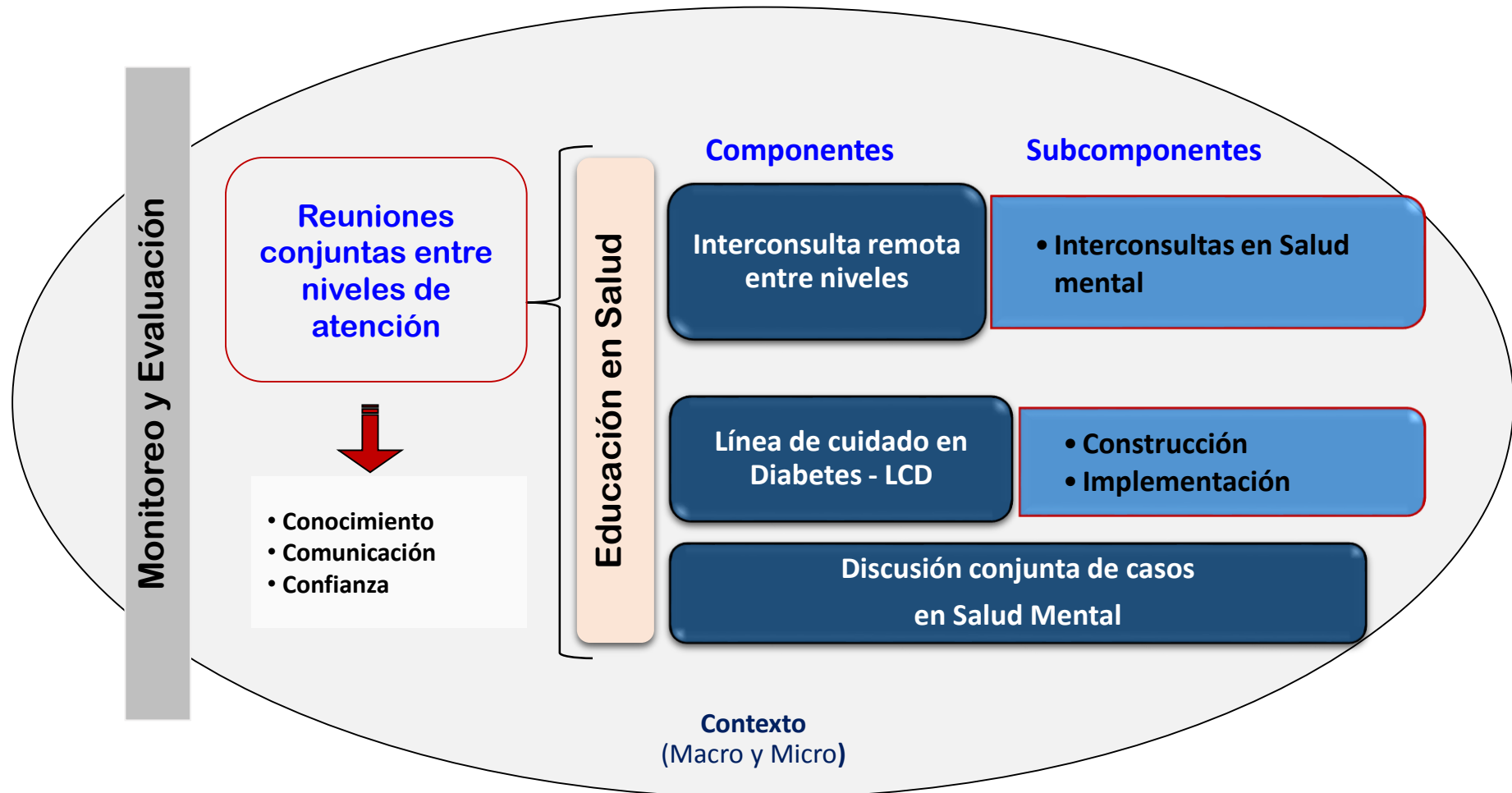
PROBLEMAS
Características, causas y consecuencias...
Priorización - criterios relevancia, tiempo, viabilidad política y gobernabilidad de los profesionales;
Definición – mediante técnica de consenso

Informes para Unidades de Salud
Informes de las reuniones, e-mails
Feedback para CCL y Profesionales



Diseño de la intervención

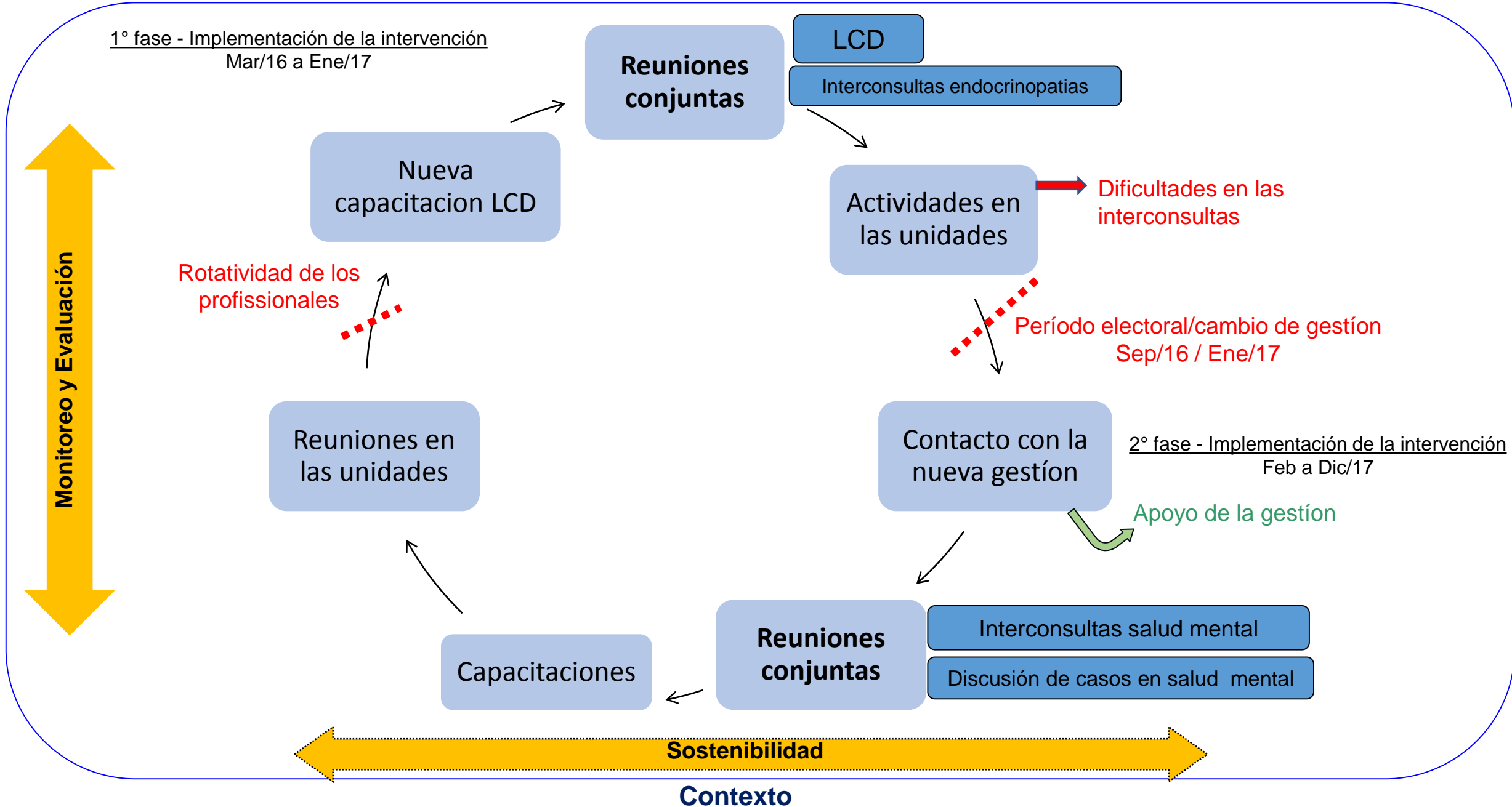
- ✓ Diseño de la intervención: Reuniones mensuales del CCL ampliado;
- ✓ La intervención se ha adaptado a la realidad y contexto local.



Implementación de las Reuniones Conjuntas

- **El proceso de implementación**
- **Evaluación del proceso**
 - Evaluación cualitativa: el proceso IAP y contenido de la intervención
 - Conocimiento, uso frecuente, utilidad y dificultades

El proceso de implementación

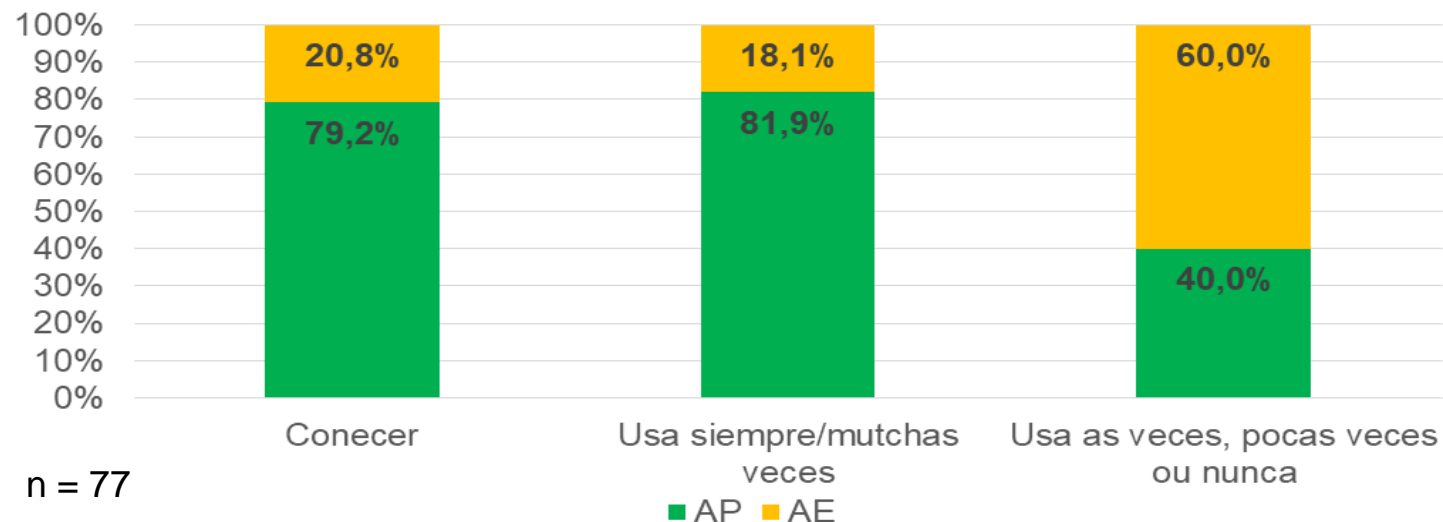


Evaluación cualitativa: el proceso IAP y contenido de la intervención

		Línea de Cuidado Diabetes	Salud mental: Discusión de casos y Interconsulta
Proceso IAP	Selección, diseño y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio de Línea de Base - fundamental para seleccionar los problemas. • Diseño de la intervención - realidad local y consenso sobre las prioridades. • Planificación y evaluación - definición de metas, responsables y retroalimentación 	
	Método IAP	<ul style="list-style-type: none"> • Participativa, reflexiva, flexible, con valoración igualitaria dos puntos de vista de los profesionales de salud, gestores y equipo de investigación. 	
	RoI CCL y EI	<ul style="list-style-type: none"> • CCL: análisis, planificación, monitoreo y discusiones sobre la intervención • Equipo de investigación: compromiso, facilitadores del proceso, sistematización y retroalimentación. 	
Contenido	Contenidos y metodología	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuados a las necesidades, útiles y relevantes para articulación en red. • Capacitación: aprendizaje basados en problemas, discusión de casos reales y objetivos compartidos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de casos AP, discusión AP y AE • Retroalimentación (interconsultas) • Metodología reflexiva, añadir conocimientos y colaboración mutua → mejora de los flujos asistenciales y resolución de la atención
	Recursos	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitadores: Estructura del nivel central de la Secretaría de Salud y de las unidades • Dificultades: Rotación de profesionales (AP); poca adhesión de los especialistas 	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de Trabajo (GT) - salud mental • Site de la Secretaría de Salud - link interconsulta • Difusión: CI, e-mail, <i>whatsApp</i>

Evaluación del proceso: conocimiento, uso, utilidad y dificultades

Línea de cuidado en diabetes mellitus

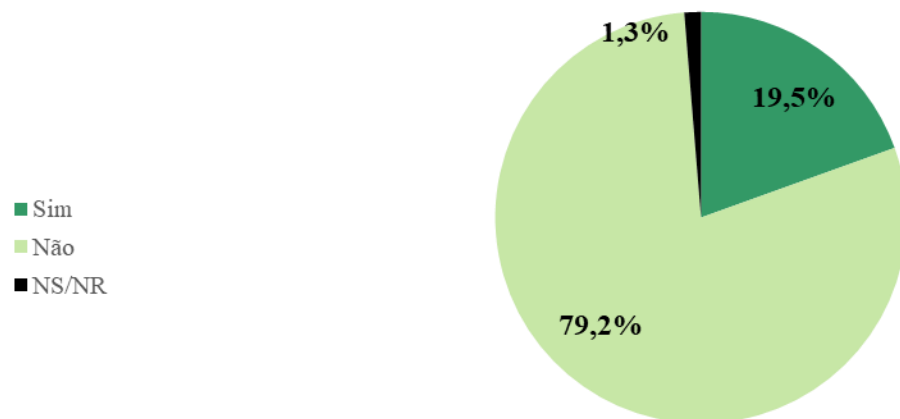


100% de utilidad

Motivos de la utilidad:

- Dar mejor atención
- Estandarizar el cuidado
- Capacitar y actualizar

Existencia de dificultades en el uso de la Línea de cuidado

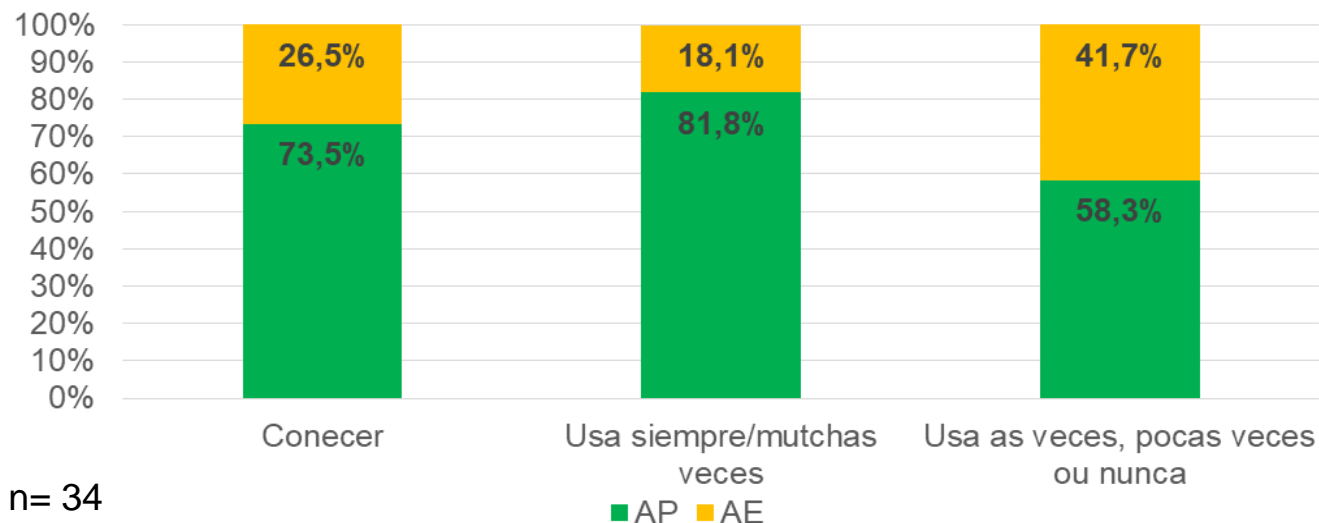


Dificultades:

- Deficiencia en la estructura de servicios
- Dificultades en la realización de exámenes recomendados
- Alta demanda de pacientes

Evaluación del proceso: conocimiento, uso, utilidad y dificultades

Discusión conjunta de casos en salud mental

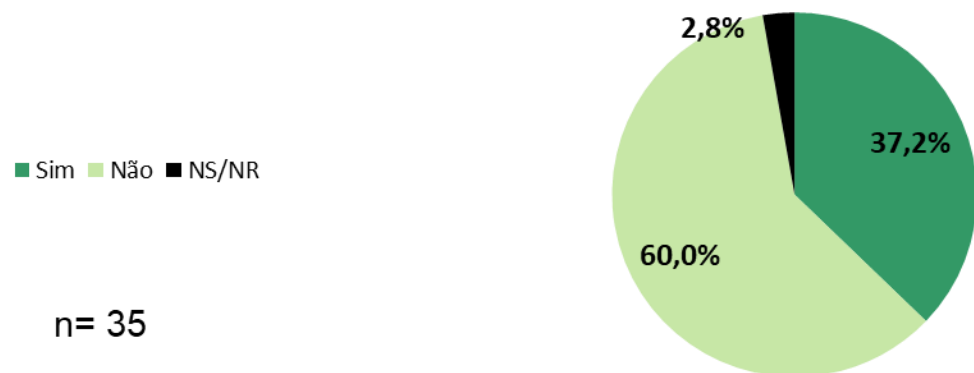


100% de utilidad

Motivos de la utilidad:

- Intercambio de experiencias
- Discusión de casos
- Ampliación de conocimientos

Existencia de dificultades en la realización de discusiones conjuntas



Dificultades:

- Dificultades en aceptar un horario
- Poca frecuencia de los encuentros/no se realizaron
- Falta de disponibilidad de los profesionales para participar

El proceso de implementación y monitoreo



Conclusiones

Conclusiones

- La construcción de la intervención fue una experiencia innovadora para el municipio, ya que la metodología IAP permitió un rico proceso de intercambios y aprendizaje para los actores locales y el equipo de investigación.
- Las actividades realizadas contribuyeron a mejorar el conocimiento y acercamiento de los profesionales de diferentes niveles de atención. El CCL representó una estrategia facilitadora en el proceso de intervención.
- La difusión, educación permanente, monitoreo y evaluación fueron fundamentales en el proceso y deben ser prioridad para la sostenibilidad de la intervención.
- La implementación exige tiempo y resiliencia, así, comprender la dinámica del contexto permitió reorganizar estrategias para superar las dificultades encontradas.
- La experiencia permitió comprender los límites y potencialidades de la intervención para mejorar la articulación y la cooperación entre los profesionales. El desafío será garantizar la sostenibilidad.
- Este modo de producir/investigar permite el encuentro entre datos subjetivos y objetivos, poniendo en evidencia los sujetos como productores de conocimiento, así como las reflexiones de sus acciones movilizadas por los acontecimientos en los espacios-tiempo de esa investigación.

¡MUCHAS GRACIAS!

MUITO OBRIGADA!