



FUNDACION ALLI CAUSAI

PROGRAMA DE EXTERNADO EN SALUD COMUNITARIA CONVENIO UNIANDES - FUNDACION ALLI CAUSAI DR. CARLOS ROJAS ABRIL 2014-AGOSTO 2014

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

La situación de Salud en el Ecuador muestra una gran desproporción entre las necesidades generadas y la posibilidad de atención de salud de toda la población. Una población minoritaria con acceso a los más sofisticados servicios de salud, coexiste con gente que vive en situación de pobreza extrema, ignorancia, enfermedad e indigencia.

El perfil epidemiológico actual, tiene al mismo tiempo problemas de enfermedades infecciosas, junto a la nueva epidemia del mundo que son las enfermedades ligadas a las condiciones de vida, las enfermedades cardiovasculares, endocrinas, mentales.

La respuesta a esta realidad es heterogénea, hace que convivan un porcentaje de la población cubierta por su seguro de salud, otra parte por la atención desde el Estado con el Ministerio de Salud Pública, otros servidos por proveedores privados con y sin fines de lucro. Esta respuesta tiene un carácter curativo centrado en servicios de salud de alta complejidad centralizados en los grandes conglomerados urbanos.

Al analizar el bajo impacto que tiene este modelo para resolver los problemas de salud de nuestro País, se plantean desde lo constitucional, lo ejecutivo y lo operativo un viraje de ciento ochenta grados en el paradigma de salud, tomando la estrategia de APS como el eje que vertebró este nuevo modelo para la salud pública ecuatoriana.

Para que este derecho sea vigente se requiere la formación de profesionales que tengan los conocimientos, actitudes y destrezas que se complementen a la formación hospitalaria curativa, en este interés la Universidad Autónoma de los Andes establece un convenio con la Fundación Allí Causai, para desarrollar un espacio de formación ligado a programas integrales comunitarios de salud.

La Fundación ALLI CAUSAI, en adelante FAC, es una organización no gubernamental sin fines de lucro, que inicia sus actividades desde el año 1983. ALLI CAUSAI es un nombre quichua que significa vida completa, íntegra, perfecta, nueva. La FAC está formada por profesionales de varias disciplinas relacionadas con el desarrollo, tiene su personería jurídica en el Ministerio de Salud, con Acuerdo Ministerial N° 151, publicado en el Registro Oficial N° 5101 de Agosto de 1994.

Estrategia a Implementar

La Fundación Allí Causai recogiendo las experiencias locales exitosas, propone reactivar la APS como estrategia válida, reconociendo la necesidad de relacionarla con la reforma estructural del sector salud, que requiere insertarse en la reivindicación de justicia, mejores condiciones de vida, mayor presupuesto, apoyo político, etc.

Cuáles son los axiomas priorizados por la APS que se mantienen vigentes y que servirán para el desarrollo de esta propuesta en nuestra realidad concreta:

1. La salud depende más de las condiciones de vida que de la atención sanitaria, no hay relación entre mayor inversión de infraestructura o tecnología y cambios en los indicadores de salud.
2. La salud lo más cerca del hogar, que tiene que ver con la accesibilidad operativa al ser el primer contacto con el sistema de salud, de accesibilidad geográfica y de movilidad, de posibilidad económica y relación intercultural.
3. La salud en manos del pueblo, devolver a las personas el ejercicio de su derecho, a las organizaciones sociales locales el control sobre los determinantes sanitarios, educar de manera permanente desde un nivel de difusión amplia, pasando por grupos de opinión, hasta llegar a la formación de recursos humanos provenientes de los sectores populares.
4. La salud requiere un enfoque integral e integrador que junte el análisis de las necesidades sentidas, los problemas epidemiológicos identificados, los recursos posibles, para desde lo local, planificar y gestionar el cambio hacia una concepción preventivo promocional, con una participación interinstitucional e intersectorial.
5. La salud es un proceso que se construye con participación de las personas como sujetos de derecho, que tienen la misión de construir sus organizaciones representativas para conocer, acordar, ejecutar y evaluar como parte del equipo de salud. La organización local se constituye en la contraparte que audita el ejercicio del derecho a la salud.
6. La salud requiere un enfoque intercultural, reconociendo que no existe una cultura, sino varias, que las culturas están en permanente transformación, que entre las culturas pueden complementarse y potenciarse si hay un dialogo respetuoso de las partes.
7. La salud se potencia cuando la prevención, curación, rehabilitación se dan tanto dentro como fuera de la unidad operativa, cuando existe un vínculo sistémico entre el primer nivel de acceso y los niveles de mayor complejidad.

Para cumplir estos objetivos se requiere desarrollar espacios donde se puedan formar en la realidad cotidiana las actitudes, aptitudes, habilidades, destrezas requeridas para enfrentar esta situación social y transformarla. Los estudiantes deben desde los primeros semestres integrarse a una práctica orientada de prevención - promoción de salud que equilibre una visión integral a la tendencia hegemónica en la sociedad y las estructuras sanitarias que es el modelo centrado en los hospitales.

EJES CONCEPTUALES.

- a.- ATENCION PRIMARIA DE SALUD
- b.- ESCUELAS DEL BUEN VIVIR.
- c.- EPIDEMIOLOGIA COMUNITARIA, INVESTIGACION OPERATIVA.
- d.- EDUCACION PARA LA SALUD, FORMACION DE SALUD BASADA EN LA COMUNIDAD.
- e.- TOMA DE DECISIONES – AIEPI.

ESPACIOS DOCENTES.

Considerando:

- 1.- El nivel social organizativo de la población en la zona central andina del Ecuador se caracteriza por su dispersión y bajo nivel de conciencia, que impide establecer de manera eficiente su rol de contraparte en la creación de participación comunitaria en salud.
- 2.- No existen en los servicios de salud de la región 3, un espacio de aprendizaje de Atención Primaria de Salud, ligado a la comunidad, que permita aplicar en la práctica los conocimientos adquiridos en las asignaturas de salud pública, epidemiología, medicina comunitaria, externado.
- 3.- Es necesario construir espacios docentes para implementar los nuevos modelos pedagógicos en la formación de recursos humanos para el sistema de salud.
- 4.- La FAC desde hace 20 años ha priorizado el trabajo de APS en la zona urbana, en los barrios que se encuentran periféricos a su sede, luego de varias experiencias se ve una oportunidad al relacionarnos como contraparte con las escuelas fiscales de la zona, establecer un grupo cautivo de apoyo, con una visión de trabajo de largo plazo. De igual manera tiene 30 años de experiencia en el desarrollo de programas de salud integral ligados a organizaciones rurales locales. Programas que privilegian la actividad preventiva, educativa, promocional antes que la sola atención curativa.

Propone:

1.- Las instituciones educativas son un espacio favorable para introducir a los futuros profesionales sanitarios, en la comunicación, promoción y educación para la salud, dentro de la asignatura del externado de salud comunitario. El desarrollo de la estrategia de escuelas saludables o promotoras de salud es un escenario favorable para el desarrollo de esta iniciativa docente.

Esta iniciativa busca que los niños, niñas y adolescentes, puedan encontrar en su vida escolar el conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y comunidad, así como de crear y mantener ambientes de estudio, trabajo y convivencia saludables. Anteriormente la intervención de las entidades de salud en la escuela respondía a la forma curativa de trabajo, por tanto las acciones estaban dirigidas a la atención médica odontológica reparativa, lo mismo desde los maestros sus intereses eran cumplir la actividad informativa del programa curricular.

Son cuatro sus principales componentes:

Educación para la salud con un enfoque integral.

Creación de ambientes y entornos saludables.

Diseño y entrega de servicios de salud y alimentación.

Promoción de la identidad nacional.

Esta iniciativa tiene 20 años de desarrollo dentro del programa de atención primaria de salud urbana de la FAC, está vinculada con 4 escuelas de la zona periférica a nuestro Hospital. También se benefician de este proyecto 22 escuelas rurales de la Provincia de Cotopaxi y Bolívar.

2.- La educación inicial y los centros de desarrollo infantil también prestan inmejorables condiciones para apoyar el desarrollo de una propuesta de salud para los preescolares y lactantes. En este espacio intervienen también como Institución aliada el Gobierno Autónomo Descentralizado de Ambato y el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES, con sus programas creciendo con nuestros hijos y los centros de desarrollo infantil.

Perfil medico ideal

Un profesional de salud que se enfoque al servicio de una población joven, con problemas infecciosos prevenibles y muertes evitables, con formación para enfrentar los problemas de adaptación y salud mental, con experiencia en manejo de traumatizados, preparados para enfrentar los problemas crecientes del grupo del adulto mayor cardiópata y con alteraciones metabólicas.

Cuya intervención con promoción, educación y prevención sean las estrategias que garanticen mayor impacto, que este motivado y comprometido para desarrollar sistemas locales de salud, que vislumbre el horizonte político de la transformación colectiva de las condiciones de muerte en condiciones de vida y salud para la mayoría de la población.

Objetivo

Actualmente se exige a los profesionales de la medicina:

- "...evaluar y mejorar la calidad de la asistencia, atendiendo todas las necesidades de salud del paciente con servicios integrados de prevención, tratamiento curativo y rehabilitación".
- "...aprovechar al máximo las nuevas tecnologías, teniendo presentes las consideraciones éticas y financieras pertinentes y el beneficio del usuario".
- "...promover modos de vida sanos, recurriendo a las técnicas de comunicación y dando a los individuos y a grupos la posibilidad de asumir la protección de su propia salud.
- "...reconciliar las necesidades de salud del individuo y de la comunidad, estableciendo un equilibrio entre expectativas de los pacientes y las de la sociedad en su conjunto, tanto a corto como a largo plazo"....
- "...trabajar eficazmente en equipo, tanto en el sector de la salud como en los espacios de convergencia entre el sector de la salud y otros sectores socioeconómicos que influyen en ésta"...

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

O.1 Que los estudiantes de UNIANDÉS, de la Facultad de Ciencias de la Salud, tengan en las instituciones educativas escolares y preescolares un espacio docente vinculado a la realidad de la comunidad, desarrollando sus conocimientos actitudes y destrezas en Comunicación, Educación y Promoción de la salud.

O.2 Los equipos formados por estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de UNIANDÉS, intervienen en seis establecimientos fiscales en el periodo septiembre a julio, diez y nueve centros de cuidado diario, 22 escuelas rurales en el periodo de mayo a agosto, con el fin de mejorar su conocimiento sanitario, promover entornos físicos y afectivos saludables y donde todos los niños, niñas, están motivados para realizar actividades preventivas y promocionales.

O.3 Los establecimientos educativos con la participación integral de todos los actores, aprovechando las sinergias con otras estrategias de intervención desarrolladas por la Fundación Alli Causai, conforman un CLUB DE SALUD ESCOLAR, colectivo infantil de promoción barrial de la salud, un comité gestor de escuelas promotoras de salud con la participación del triangulo docente maestros, estudiantes y padres de familia.

O.4 Mil escolares de establecimientos fiscales urbanos, mil doscientos escolares de establecimientos fiscales rurales y 900 niños preescolares reciben una atención integral de salud, los estudiantes de medicina observan, apoyan y adquieren la competencia para realizar el diagnóstico escolar y preescolar de acuerdo a los procedimientos estandarizados por el MSP.

O.5 El equipo profesional de conducción de este programa en conjunto con los estudiantes de UNIANDÉS estructuran un programa con normas, procedimientos e instrumentos que consolidan un proceso de información educación y comunicación. Los estudiantes de la UNIANDÉS desarrollan conocimientos, habilidades y destrezas en investigación operativa y comunicación educativa para la salud.

ACTIVIDADES MEDICINA COMUNITARIA

PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2014

3° semestre

COMPETENCIAS:

- Identifica e interioriza la importancia de la Salud Pública y su aplicación en la comunidad, respondiendo a la realidad sanitaria de nuestra región y país.
- Realiza el diagnóstico situacional y formula estrategias, las ejecuta, conduce y evalúa los resultados y el impacto. Interpreta los indicadores de salud con criterio epidemiológico.
- Diseña y aplica planes educativos para prevenir y promocionar la salud individual, la colectiva y la educación continua del equipo de salud.
- Conoce y aplica la educación para la salud a través de las estrategias educativas.
- Conoce y aplica la metodología de educación en los temas de higiene personal y del ambiente.
- Conoce y aplica los fundamentos del auxilio inmediato de acuerdo a su nivel de formación.
- Explica y distingue los diferentes componentes de la conducta sexual humana.
- Explica y analiza la importancia de una sexualidad responsable y con criterios de prevención.

ESTRATEGIAS DIDACTICAS	CONTENIDOS.	HORARIO.
Clases con Dr. Carlos Rojas	ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. DIAGNOSTICO SITUACIONAL RAPIDO ESCUELAS PROMOTORAS	Clases semanales Lunes de 11 a 12:00

	DE SALUD EDUCACION PARA LA SALUD. HIGIENE PERSONAL Y DEL AMBIENTE PRMEROS AUXILIOS TRANSPORTE Y RESCATE EDUCACION PARA LA ADOLESCENCIA Y EL AMOR	
Actividad docente con tutor asignado en grupos de máximo diez estudiantes, en este espacio se aclara dudas de los documentos informativos, se realiza discusión, síntesis final con elaboración de preguntas. Una vez que se inicia la temática educativa la actividad tiene como objeto realizar simulación de los temas educativos en los grupos de trabajo para que recibir recomendaciones. TUTORES DRA. VERONICA BETANCOURT DRA. VERONICA BARRENO DRA. FERNANDA VAZQUES	ATENCION PRIMARIA DE SALUD DIAGNOSTICO SITUACIONAL RAPIDO ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EDUCACION PARA LA SALUD. HIGIENE PERSONAL Y DEL AMBIENTE PRMEROS AUXILIOS TRANSPORTE Y RESCATE EDUCACION PARA LA ADOLESCENCIA Y EL AMOR	Clases semanales, por lo menos dos encuentros con cada grupo de estudiantes con su tutor. Por tener los tutores horarios variables se realizará una planificación de acuerdo a disponibilidad de las partes.
EVALUACION ORAL	Después de cuatro semanas de actividad se tendrá la primera evaluación oral. Luego de 12 semanas se realiza la segunda evaluación oral. Esta evaluación se hace acumulativa con los temas revisados.	Sábado 7 de Junio Sábado 2 de agosto
EVALUACION ESCRITA	Después de ocho y diez y seis semanas de actividad se tendrá las evaluaciones escritas. De igual manera son acumulativas con todos los temas revisados.	Lunes 7 de julio Lunes 1 de septiembre
EVALUACIONES PARCIALES	Además de los exámenes cada tutor entrega una evaluación cada 4 semanas, del mismo modo en el aula pueden darse evaluaciones de lectura, trabajos escritos o exámenes parciales.	A determinar con los tutores

4° SEMESTRE COMPETENCIAS

- Identifica e interioriza la importancia de los programas preventivos de seguridad y salud escolar, preescolar.
- Realiza el diagnóstico situacional de salud escolar y formula el plan de contingencia escolar. Interpreta los indicadores de salud escolar con criterio epidemiológico.

- Diseña y aplica planes educativos para prevenir y promocionar la salud individual, la colectiva y la educación continua del equipo de salud.
- Conoce y aplica la nutrición escolar y preescolar.
- Adquiere las competencias para realizar un examen escolar y preescolar preventivo
- Conoce y replica a las madres la importancia de la lactancia materna.

ESTRATEGIAS DIDACTICAS	CONTENIDOS	HORARIO
Clases con Dr. Carlos Rojas	ESCUELAS DEL BUEN VIVIR DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE SALUD ESCOLAR PLAN DE CONTINGENCIA Y SEGURIDAD ESCOLAR. PROTOCOLO DE ATENCION ESCOLAR GENERAL HISTORIA CLINICA ESCOLAR NUTRICION Y MANEJO DE ALIMENTOS EN LA ESCUELA. PROTOCOLO DE ATENCION PRE ESCOLAR LACTANCIA MATERNA NUTRICION Y MANEJO DE ALIMENTOS PREESCOLAR	Clases semanales Lunes de 9.00 a 10.00
Práctica con tutor asignado en grupos de máximo 3 estudiantes, se realizarán actividades de educación para la salud en las Escuelas de Ambato y Unamuncho. TUTORES: DRA YOLANDA ARIAS DR. EDWIN MORALES DR. DANIEL MOYA DRA. MIRIAM ARCOS	HIGIENE PERSONAL Y DEL AMBIENTE PRIMEROS AUXILIOS TRANSPORTE Y RESCATE EDUCACION PARA LA ADOLESCENCIA Y EL AMOR	2 sesiones semanales una inicial de presentación del plan de clase y otra práctica en las escuelas y aulas previstas por el tutor. Los grupos se escogen por afinidad y los temas los elige el tutor.
Práctica con tutor asignado en grupos de máximo 8 estudiantes, se realizará el diagnóstico preventivo escolar.	DIAGNOSTICO PREVENTIVO PRE ESCOLAR. CAPACITACION A MADRES CUIDADORAS Y A PADRES DE FAMILIA DE LOS CENTROS DEL BUEN VIVIR	Asistencia de 6 horas por grupo. Día y horario a definirse en los meses de junio y julio.
EXAMEN ORAL	Después de cuatro semanas de actividad se tendrá la primera evaluación oral. Luego de 12 semanas se realiza la segunda evaluación oral. Esta evaluación se hace acumulativa con los temas revisados.	Sábado 7 de Junio Sábado 2 de agosto
EXAMEN ESCRITO	Después de ocho y diez y seis semanas de actividad se tendrá las evaluaciones escritas. De igual manera son acumulativas con todos los temas revisados.	Lunes 7 de julio Lunes 1 de septiembre
EVALUACIONES PARCIALES	Además de los exámenes	A determinar con los tutores

	<p>cada tutor entrega una evaluación cada 8 semanas, del mismo modo en el aula pueden darse evaluaciones de lectura, trabajos escritos o exámenes parciales.</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5° semestre

COMPETENCIAS:

- Conoce y propone la implementación de la estrategia de AIEPI comunitario.
- Conoce y aplica la toma de decisiones clínicas.

ACTIVIDAD	CONTENIDO	HORARIO
Clases con Dr. Carlos Rojas	<p>TOMA DE DECISIONES CLINICAS AIEPI GENERAL AIEPI RESPIRATORIA</p>	<p>Clases semanales Lunes de 7:00 a 8:00 de la mañana.</p>
<p>Para la práctica de diagnóstico clínico e investigación operativa. En grupos de máximo 8 estudiantes, se realizará la toma de peso y talla de los escolares de las Escuelas Promotoras de Salud y se realiza el análisis de los datos. DRA JENNY ARIAS PSCT. SILVIA MARTINELLY</p>	<p>DIAGNOSTICO PREVENTIVO ESCOLAR.</p>	<p>Una sesión semanal con horario a convenirse con las partes de común acuerdo en los meses de noviembre y diciembre</p>
EXAMEN ORAL	<p>Después de cuatro semanas de actividad se tendrá la primera evaluación oral. Luego de 12 semanas se realiza la segunda evaluación oral. Esta evaluación se hace acumulativa con los temas revisados.</p>	<p>Sábado 7 de Junio Sábado 2 de agosto</p>
EXAMEN ESCRITO	<p>Después de ocho y diez y seis semanas de actividad se tendrá las evaluaciones escritas. De igual manera son acumulativas con todos los temas revisados.</p>	<p>Lunes 7 de julio Lunes 1 de septiembre</p>
EVALUACIONES PARCIALES	<p>Además de los exámenes cada tutor entrega una evaluación cada 8 semanas, del mismo modo en el aula pueden darse evaluaciones de lectura, trabajos escritos o exámenes parciales.</p>	<p>A determinar con los tutores</p>

EVALUACION

Todos los estudiantes tienen como mínimo los siguientes aportes en cada parcial:

Examen oral o escrito de acuerdo a cada parcial.
Evaluación de las actividades por el tutor.

En el transcurso del semestre es posible se evalúen pruebas parciales de acuerdo a la necesidad del proceso de aprendizaje, de igual manera es posible también que se realice evaluación de lectura, todas las pruebas se calificaran sobre 10 puntos, el promedio necesario para aprobar la actividad es 7 sobre 10.

De acuerdo al reglamento de régimen académico de UNIANDES señalo:

Si hubiera faltado a cualquier evaluación o actividad práctica el estudiante tiene 48 horas para justificar su ausencia y solicitar que pueda rendir la evaluación, la autorización del coordinador y la aprobación de cancillería.

Los estudiantes tienen derecho a recibir sus evaluaciones y calificaciones hasta 72 horas después en el caso de evaluaciones escritas, de manera inmediata si son exámenes orales. En el caso de no estar conforme con la calificación puede solicitar a las autoridades se recalifique su examen dentro de las 48 horas posteriores a recibir su información.

En el caso de que la nota de los estudiantes este entre 4.5 y 6.5 se pueda realizar un examen remedial final que se promedia en vez de la menor nota obtenida en los anteriores cómputos. Para lo que se requiere realizar una solicitud aprobada por el coordinador y la cancillería.

COMUNICACION

Cualquier inquietud que deseen los estudiantes realizar con respecto a sus actividades docentes en esta catedra se realizará a través del correo electrónico de la misma, siempre debe constar en el **ESPACIO DESTINADO AL ASUNTO, EL NOMBRE Y PARALELO DEL ESTUDIANTE.**
