

Primer Taller de Trabajo Participativo

Taller de presentación y debate de la propuesta

Fecha: 12 de julio 2017

Nombre y Título de los Capacitadores: Dra. Silvina Moggiano, coordinadora.
Equipo de trabajo del Proyecto

Lugar: Florencio Varela. Universidad Nacional Arturo Jauretche

Desarrollo de la Propuesta: Encuentro-Taller Participativo

Propuesta Pedagógica:

Objetivos:

- Presentación del proyecto para validar y consensuar con los actores clave del área Municipal y Hospitalaria del Municipio de Florencio Varela.
- Presentación de las características, fundamentos, evidencias y metodología de la estrategia.
- Análisis y debate de la propuesta con los actores claves.

- Metodología:

Exposición teórica-práctica por parte del equipo responsable.

Diálogo abierto y participativo, debate.

Sistematización de observaciones de los participantes y posterior circulación de las conclusiones del taller.

- **Descripción y desarrollo de las Reunión de trabajo -**

Duración del Taller: 4 horas reloj

Participaron del Taller junto a Coordinadora y Equipo Técnico de este Programa:

El Secretario de Salud de Florencio Varela y demás autoridades sanitarias locales; Equipos de Salud del Municipio de Florencio Varela (Atención

Primaria de la Salud-Secretaría de Salud) ; Equipo de salud Región Sanitaria VI; Equipo de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Servicio de Obstetricia y Equipo de Consultorio de Alto Riesgo del Hospital HIGA “Mi Pueblo”; Equipos de Pediatría del Hospital el Cruce; Profesionales del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires; Investigadores y docentes de Instituto de Ciencias de la Salud y Equipo del Programa de Investigación en Salud Materno Infantil (Universidad Nacional Arturo Jauretche), Planificadores y decisores sanitarios, equipos de salud de Centros de Salud (APS) y demás actores claves de áreas sociosanitarias.

- **Objetivo, desarrollo y materiales a utilizar.**

El Taller se propuso con una dinámica abierta y participativa, se presentó la propuesta del Modelo de Intervención para el Seguimiento del Recién Nacido Prematuro como eje principal de análisis e intercambio de perspectivas de los actores.

Materiales: Presentaciones ppt. Soportes informáticos. Documentos de trabajo.

- **Registro de una brevísimas explicación del encuentro por parte del docente.**

Los contenidos se organizaron del siguiente modo:

- Apertura del taller a cargo de la Lic. Daniela Álvarez, Docente Investigadora UNAJ.
- Presentación del proyecto en Power Point a cargo de la coordinadora del programa con la descripción de las características del proyecto sus objetivos y metodología, fundamentando la implementación del mismo
- Realización a cargo de la coordinadora del proyecto, de una -breve reseña del funcionamiento del sistema local de salud, y de la red entre los niveles de atención, y específicamente la red perinatal, y dentro de esta, la Referencia-

Contrarreferencia de los Recién Nacidos Prematuros, como así también la puesta en funcionamiento de Programas de Seguimiento de Prematuros puesto en evidencia por el impacto que tienen sobre la morbilidad y mortalidad de estos pacientes.

-Presentación a cargo del Lic. Jorge Finnegan a cargo del área informática del equipo investigador, del Software desarrollado para relevar toda la información de las visitas domiciliarias durante la prueba piloto que se llevará a cabo con 10 familias de recién nacidos prematuros de Florencio Varela.

-Mesa de debate, intercambios, posicionamientos, aportes y conclusiones del Taller.

- **Herramientas didácticas que el docente incorporó para sus clases.**

Soportes ppt y soportes informáticos.

- **Se cumplieron los objetivos pedagógicos pautados. Que dificultades encontró al desarrollar el módulo.**

Los objetivos propuestos se alcanzaron satisfactoriamente. No se advirtieron dificultades significativas en el desarrollo de la capacitación.

- **Cómo funcionaron las dinámicas y estrategias pedagógicas, pensadas para el encuentro.**

La dinámica y estrategia desarrollada fue adecuada a los objetivos del taller, motivaron la participación y el diálogo constructivo.

- **Que capacidad o que contenido ha quedado instalado luego de la capacitación.**

Se han destacado debilidades y fortalezas del Programa de Seguimiento.

En cuanto a las debilidades del programa se destacaron las siguientes:

1. La necesidad de alcanzar a las familias con Obra Social de baja calidad que necesitan también ser protegidas por las instituciones públicas

estatales. En especial en el caso de las neonatologías que requieren de una alta calidad para alcanzar resultados.

2. El mismo planteo se observó para el seguimiento, ya que a causa de las comorbilidades el seguimiento de estos niños es altamente complejo.
3. Se planteó la articulación del sistema con todos los nodos de la red, quedando plasmada la necesidad de comunicación entre niveles ya que éste proyecto aborda la temática desde el hogar hasta el máximo nivel de complejidad de la red del sistema de salud.
4. Se planteó la necesidad de que el sistema de salud estatal trabaje para el recupero de costos, al identificar la cobertura de salud de los niños y sus familias(Sumar, Obras Sociales)

En cuanto a las fortalezas del Programa se destacaron:

- 1- La contribución al aporte de la calidad en la atención y también al concepto de accesibilidad.
- 2- La contribución para pensar la red como un camino de doble vía, desde el hogar al efector de salud, pero lo más interesante del proyecto es que aporta para el sentido contrario, desde los efectores hasta el hogar, este es un aporte novedoso para el sistema.
- 3- El aporte para que no se pierda ningún paciente dentro del sistema de salud o fuera de él. El seguimiento asegurado desde el domicilio es una enorme contribución del proyecto.
- 4- El aporte para el consenso de todos los actores del sistema de salud de las normativas de promoción del Desarrollo Infantil Temprano y del cuidado del niño y su familia por un lado y por otro para el trabajo con los equipos y las familias de los temas relacionados con la empatía y el vínculo.

5- El aporte del desarrollo informático del proyecto: los sistemas de información y registro tanto del servicio de neonatología, secretaria de salud y ministerio de salud se integrarían en un punto de manera de no repetir los datos en múltiples oportunidades y que los actores del sistema de salud local puedan poder contar en tiempo real con la información del nacimiento de un niño/niña pretérmino y se desencadenen las acciones propuestas en éste proyecto.

- **Análisis de los logros obtenidos en relación con contenidos, incentivos y relación docente alumno.**

El balance del encuentro es satisfactorio. Los participantes destacaron la potencialidad de la estrategia de seguimiento del RNP en el contexto local y su replicación a escala provincial.

- **De ser posible destacar comentarios o relatos de los asistentes**

Los participantes coincidieron en la relevancia de este Programa para la atención de salud integrada, integral y continua de los Recién nacido prematuros. Se destacó la importancia de la herramienta para el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Se expresó la importancia sustantiva que reviste el desarrollo e implementación de un registro claro de la morbilidad de estos niños a fin de evidenciar brechas de atención (necesidad/disponibilidad de prestaciones) y planificar respuestas sanitarias efectivas y adecuadas.

Se destacó la potencialidad del Programa para ser replicado a mayor escala territorial.

- **Soporte Digital CD, Archivos Fotográfico JPG**

Se adjunta PPT y se incluye en el informe final el registro de este Taller.