



Conferencia Internacional Proyecto Equity-LA II

Diseño e implementación de reuniones conjuntas entre médicos de atención básica y especializada en Colombia

www.equity-la.eu

Santiago de Chile, 26 de junio 2019



Contenidos

1. Proceso de diseño de reuniones conjuntas entre médicos de atención básica y especializada
2. Implementación de las reuniones conjuntas entre médicos de atención básica y especializada
3. Conclusiones

El proceso de diseño de las reuniones conjuntas entre médicos de atención básica y especializada

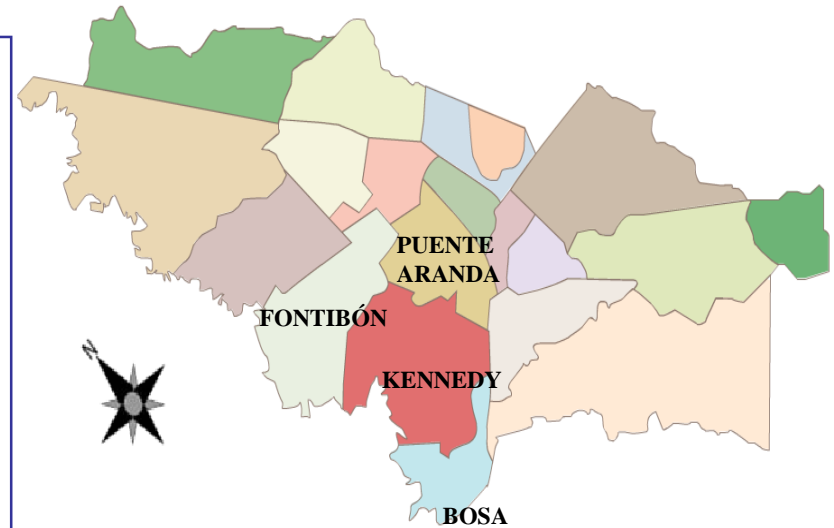
- Área de intervención
- El diseño de la/s intervención/es
- La/s intervención/es programada/s

Área de intervención

Contexto sistema salud

- Modelo de competencia regulada
- Segmentación población: regímenes de aseguramiento
- Financiamiento hospitales públicos: cambios subsidio a la oferta → demanda.
- > Redes basadas en afiliación voluntaria
- Vacíos normativos: procesos integración RSS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.



318.829 personas RS

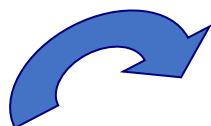
Enfermedades crónicas Distrito

- 1° causa mortalidad
- Carga de enfermedad 32%

Unidades servicios de salud

- 1 III nivel → 3 centros
- 2 II nivel → 11 centros
- 3 I nivel → 38 centros

Diseño e implementación de la intervención



Amplia divulgación línea base
Feb-jun 2016

Priorización de problemas e intervención
Feb – jun 2016

Falta de comunicación y de acuerdo entre MG y ME

Política de atención integral (Enero 2016)



Reuniones conjuntas

Implementación ciclo 2
Ene-dic 2017

Implementación ciclo 1
Jul-Dic 2016



Adaptación de la intervención
Dic 2016 – ene 2017

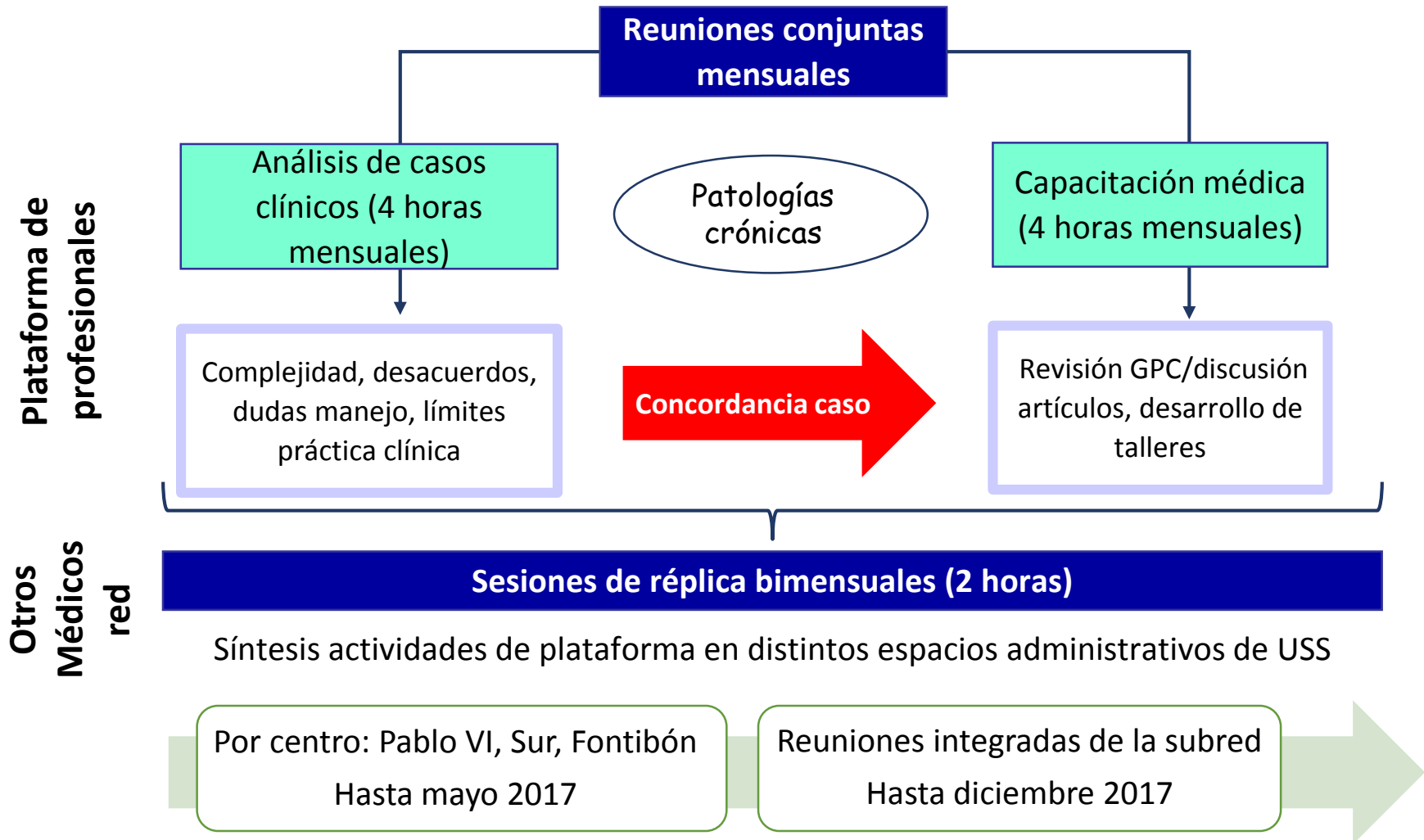


Cambios directivos

Cambio/ implementación modelo organización redes Distrito

Fusión E.S.E

Descripción de la intervención



La implementación de las reuniones conjuntas entre médicos de atención básica y especializada

- **El proceso de implementación**
- **Evaluación del proceso**
 - Opiniones sobre el proceso IAP y contenido intervenciones
 - Conocimiento, uso frecuente, utilidad y dificultades

El proceso de implementación

Plataforma de profesionales

Agosto 2016- diciembre 2017

Total reuniones: 14

Total participantes: 58

Promedio participantes: 17

Réplicas

Agosto 2016- diciembre 2017

Total reuniones desarrolladas: 23

Total participantes: 208

Promedio participantes: 28



Resultados cualitativos sobre proceso IAP y contenido de intervenciones

Proceso IAP

Selección, diseño y evaluación

Plataforma de profesionales

- Adecuado y participativo
- Involucramiento actores clave
- Reflexión sobre problemas y soluciones

Réplicas

“el consenso se hizo con los actores clave, ni siquiera los gerentes definieron qué era lo mejor para la subred, sino los actores clave, porque si no se involucraban, difícilmente se iba a lograr su compromiso y un resultado favorable” (1.2. Directivo Intermedio).

Método IAP

Reconocido, posibilidad adaptación

RoI CCL y EI

CCL → Participación activa en el proceso (1ª Fase)
Alta rotación (2ª fase) → limitó su rol

EI: orientación metodológica y sistematización

Resultados cualitativos sobre proceso IAP y contenido de intervenciones

Contenido

Contenidos y metodología

Plataforma de profesionales

Réplicas

Contenidos de las RC: adecuados y relevantes

Estrategia pedagógica idónea

1ª fase: Estrategia pedagógica apropiada

Tiempo insuficiente: preparación de casos y temas

Tiempo adecuado: desarrollo sesiones

2ª fase: ajustes metodología
↓ tiempos y No. participantes

“en la AUT del hospital había más tiempo y era más chévere que cuando nos reunieron a todos a nivel de la subred. Antes podíamos discutir más los temas, los casos clínicos podían ser analizados a profundidad” (1.4. Profesional Salud).

Recursos

Baja vinculación de especialistas

Restricción de espacios físicos para su desarrollo

Factores que influyeron en la implementación de las reuniones conjuntas

Sistema de salud

Lineamientos de Promoción de RISS

- Articulación entre niveles → diseño y planificación de la estrategia
- **Priorización sostenibilidad financiera. Límites a la práctica clínica del MG**

Organizativos

“por la rotación de directivos y del personal administrativo en la subred, había unos que estaban enterados y mejor acoplados a la estrategia y había otras personas que definitivamente no les importaba y eso al contrario de mejorar, dificultó” (I.I. Profesional Salud AE Plataforma).

Reorganización redes del distrito

- **Rotación directivos (2ª fase)**
- **Cambios y retiros CCL y profesionales**

Inadecuadas condiciones de trabajo

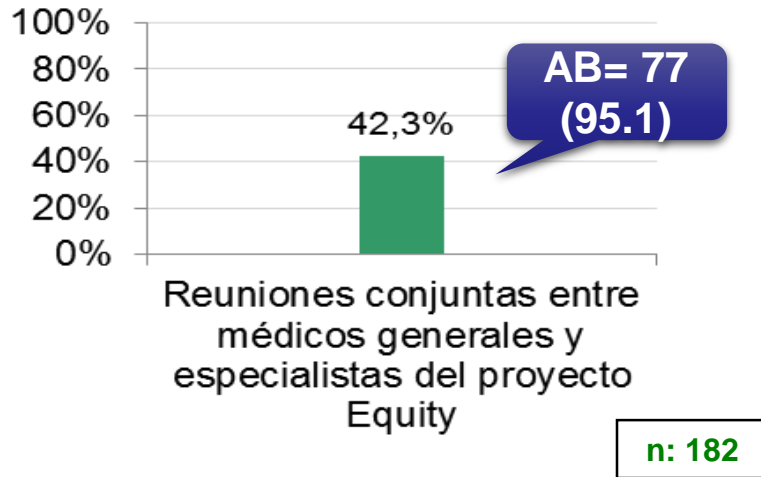
- **Contratos OPS**
- **Inadecuado clima organizacional**

Profesionales

“por la rotación de directivos y del personal administrativo en la subred, había unos que estaban enterados y mejor acoplados a la estrategia y había otras personas que definitivamente no les importaba y eso al contrario de mejorar, dificultó” (I.I. Profesional Salud AE Plataforma).

Evaluación del proceso: conocimiento, uso, utilidad y dificultades

Conocimiento y uso frecuente

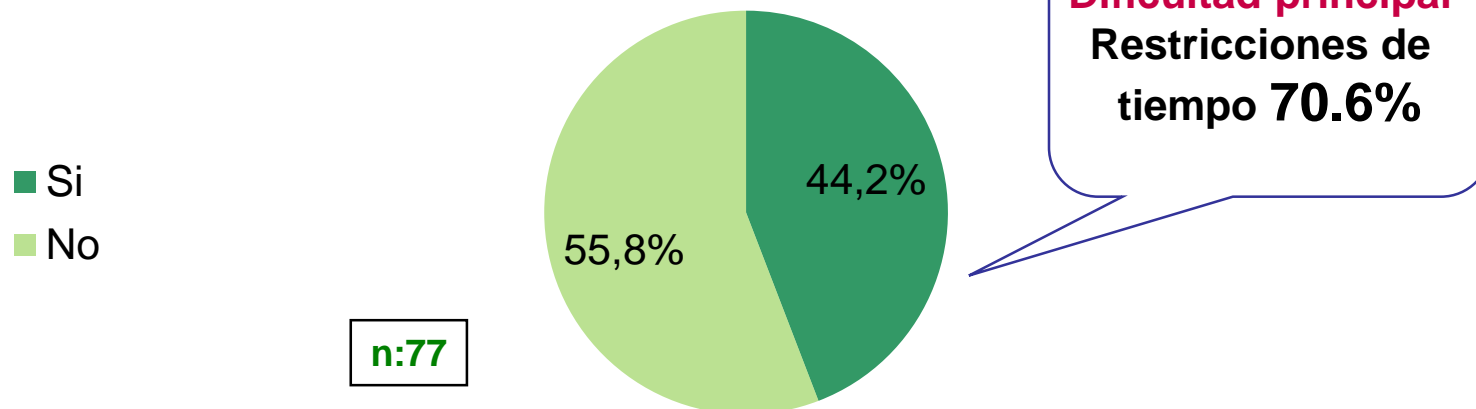


100%
Consideran útiles las reuniones conjuntas

n: 77

Principal motivo
Actualización de conocimientos
85.7%

Existencia de dificultades en el funcionamiento de las reuniones conjuntas



Conclusiones

Conclusiones

- La metodología participativa favoreció el reconocimiento colectivo de las problemáticas, la legitimación de la información recogida en el estudio de línea de base y un compromiso de los actores vinculados al proceso, frente a la identificación y planteamiento de soluciones a las mismas.
- El método reflexivo de las reuniones conjuntas fue clave para el reconocimiento de los saberes acumulados y experiencias de todos los participantes, lo que favoreció la eliminación de las relaciones de poder centradas en el saber del especialista y, la consolidación de un espacio para la comunicación, comprensión del quehacer mutuo y construcción colectiva del conocimiento.
- Se evidencia el reconocimiento y utilidad de las reuniones conjuntas como estrategia para la actualización de conocimientos pero, a su vez, la presencia de dificultades logísticas y de recursos para su ejecución, lo que debe considerarse para una posible replicabilidad y sustentabilidad.

¡MUCHAS GRACIAS!

Obrigada!