

DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO 2014

CCR URBANO

INTRODUCCION

La rehabilitación basada en la comunidad constituye una estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, equiparación de oportunidades e integración social de todas las personas con discapacidad, de sus familias y comunidades, y de los servicios de salud, educativo, social y de carácter laboral correspondiente.

Rehabilitación con Base Comunitaria (RBC) en Chile, se inicia desde la ciudadanía, organizaciones de discapacitados, familias y ONG que dan origen a experiencias pequeñas y orientadas a resolver las necesidades de esos grupos. Con posterioridad encuentran financiamiento a través de proyectos SENADIS. Mientras, en el sector público de salud, servicios de rehabilitación presentes en algunos hospitales de mayor complejidad, concentraban la escasa oferta del sector, a la que accedían pequeños grupos, generando una alta demanda insatisfecha y una demanda oculta no dimensionada. La rehabilitación ni siquiera se visualizaba como problema a nivel de la Atención primaria de Salud.

En el año 2003, la RBC, es impulsada por el sector salud, a través de proyectos que cuentan con el apoyo japonés. A partir de ello, la estrategia desarrollada desde las políticas públicas sobre la base de los ejes conceptuales entregados por la reforma de salud, la epidemiología de la discapacidad y la epidemiología social. Con la fortaleza de contar con una extensa red de establecimientos de salud y redes sociales.

Este proceso ha significado el inicio de un cambio cultural, pasar de paciente a sujeto de derecho, del logro de la funcionalidad a inclusión social como objetivo de la intervención, de entender a la persona como minusválido a persona en situación de discapacidad (PsD), comprender la discapacidad como un proceso dinámico y que puede variar de acuerdo a los cambios personales y medio

ambientales, pasar de un trabajo que era eminentemente uno a uno con el paciente, a un enfoque de trabajo grupal y con redes sociales. Este no es un cambio menor, tanto para los gestores de políticas de salud como para profesionales rehabilitadores.

Estos pasan de ser un equipo rehabilitador que impone su saber, a un equipo que asesora y traspasa su conocimiento para el desarrollo de las personas y comunidad en el manejo de su discapacidad, esto implica un cambio fundamental en la relación de poder que se establecen con estas personas con necesidades diferentes, sus familias y comunidades a las que pertenecen.

La medicina basada en la evidencia, ha demostrado que la mayor parte de las condicionantes de discapacidad pueden ser resueltas con intervenciones individuales o grupales, en el que el factor calidad esencial es el profesional de rehabilitación. Por ello acercando este recurso a las comunidades y capacitando al equipo de salud, podemos dar una respuesta de calidad, en forma más oportuna, a una parte importante de los usuarios que requieren de intervenciones de rehabilitación.

CCR Urbano de la comuna de Iquique, comenzó a realizar sus labores a partir del mes de octubre del año 2008, y a la fecha ha entregado más de veinticinco mil atenciones.

Se realizan actividades con pacientes diagnosticados con

- Secuela de Accidente Vascular Encefálico
- Artrosis leve y moderada de rodilla, cadera, columna.
- Parkinson
- Síndromes dolorosos, entre otras.
- Disfunciones musculoesqueléticas.

En el año 2013 nuestro Centro de Rehabilitación Integral se encontraba ubicado en el sector de Av. Arturo Prat Sin Número (Ex Estadio Cavancha), Zona Costera de Iquique, con un fácil acceso para los usuarios. Debido al Terremoto del 01 de abril del presente año, este lugar fue declarado inhabitable por expertos, sufrió daños considerables en su estructura producto del sismo y por la salida del mar afectando además insumos, materiales y elementos de fisioterapia.

Los funcionarios se trasladaron de forma inmediata post terremoto a prestar servicios al Cefam Sur el cual se encontraba en zona de seguridad. Además se definió un lugar transitorio de atenciones inserto en la comunidad y en zona segura, ya que existe un gran temor de parte de la población a un nuevo evento sísmico, la Junta de Vecinos VIALIDAD, en donde se reorganizan las atenciones de salud y como estrategia inmediata se comienza a trabajar en domicilio.

Durante una semana se realizaron labores administrativas de rescate de datos de pacientes, reasignando nuevas fechas de ingresos y atenciones además de una nueva implementación debido a que con los cambios perdimos gran parte de nuestro equipamiento.

El primer mes post terremoto nuestra estadística de atención se vio muy afectada ya que los usuarios permanecían reticentes a retomar sus rutinas cotidianas.

A fines del mes de mayo, se realiza un nuevo traslado, con motivo de evacuación, al Ex Liceo Arturo Prat, ubicado en el sector norte de la ciudad en calle Arturo Fernández #44, donde nuevamente se reorganizaron las atenciones y la implementación del lugar. Lugar definitivo para el funcionamiento de dicha unidad.

Hasta la fecha hemos podido retomar las atenciones tanto individuales como grupales de nuestros usuarios, y en forma paulatina la comunidad se ha adaptado al cambio de ubicación por lo que la estadística ha ido en aumento, sin embargo los usuarios, en especial del sector sur de la ciudad, refieren dificultad

para el traslado por la escasa locomoción, lo que afecta su regular asistencia a las terapias.

VISION

Ser un referente en la rehabilitación integral eficaz, eficiente y de calidad, con conocimiento claro de nuestro enfoque comunitario buscando la integración social, familiar y ocupacional.

MISION

Brindar servicios de rehabilitación integral de calidad con un enfoque comunitario a nuestros usuarios, con el fin de alcanzar la máxima capacidad funcional y mejorar su calidad de vida, buscando la integración social, familiar y ocupacional.

Los objetivos del CCR de la Comuna de Iquique son los siguientes:

- Desarrollar estrategias de rehabilitación integradas funcionalmente a la atención primaria de salud, bajo un enfoque biopsicosocial y familiar.

- Asumir progresivamente la atención integral de la totalidad de las personas en situación de discapacidad leve, transitoria o definitiva, apoyar el manejo terapéutico de las personas en situación de discapacidad moderada, y sus familias, en el contexto comunitario.
- Desarrollar programas de prevención de discapacidades, promoción de la actividad física y mantención de la funcionalidad a lo largo del ciclo vital.
- Desarrollar las competencias de los equipos de salud, en particular de profesionales de rehabilitación y médicos generales y de salud familiar, para resolver las necesidades de los usuarios portadores de síndromes dolorosos de origen osteomuscular y mejorar la oportunidad de las derivaciones a especialistas.

Dentro de a las tareas designadas para el equipo de rehabilitación, se describen las siguientes:

- Establecer Plan de trabajo.
- Realizar Diagnostico Participativo, finalizando con un plan de trabajo con las organizaciones involucradas y un documento con el diagnóstico.
- Redefinir la canasta de prestaciones a partir del diagnóstico participativo.
- Difundir el programa con los equipos de salud, autoridades.
- Definir el plan de trabajo con las organizaciones sociales.
- Establecer la red intersectorial, definiendo los nexos y mecanismos de comunicación y de trabajo conjunto.
- Efectuar actividades de rehabilitación.
- Participar en las actividades del Salud.
- Incorporarse al plan de capacitación asociado al plan de salud-comuna.

La población atendida en CCR Urbano corresponde a los usuarios inscritos en los CESFAM (Cirujano Aguirre, Cirujano Guzmán, Sur, Cirujano Videla y CECOF (Cerro Esmeralda) y Hospital Regional Dr. Ernesto Torres Galdámez).

La dotación de personal con que consta este centro es de un Kinesiólogo para sala RIO (44 hrs), un Kinesiólogo para sala RBC (44hrs), un Terapeuta Ocupacional para sala RBC (44 hrs), un auxiliar de servicio (44 hrs) y dos Guardias de Seguridad (44 horas).

La población antes mencionada, se distribuye en la región de Tarapacá en un total de 328921 habitantes de los cuales 184953 habitantes, pertenecen a la comuna de Iquique. La cantidad de habitantes inscritos validados en la red asistencial de la Atención Primaria de Salud es de 150340 inscritos validados, número que sobrepasa la capacidad de atención del único Centro Comunitario de Rehabilitación (CCR) Urbano existente, ya que la normativa indica cada 12000 inscritos validados exista un CCR.

INDICADORES SEGÚN DISCAPACIDAD

Según las estadísticas de INE 2004, en Chile existen 2068072 habitantes en situación de discapacidad, equivalentes al 12,9% de la población total. Actualmente la región de Tarapacá cuenta con 62937 Personas con Discapacidad, correspondientes al 14.8% de la población regional. Importante destacar que este porcentaje de población con discapacidad, es el más alto a nivel nacional.

DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO CON USUARIOS DE SISTEMA DE SALUD

Para realizar el diagnostico participativo se trabaja con usuarios de nuestro Centro Comunitario de Rehabilitación.

OBJETIVO GENERAL

El equipo de CCR Urbano Iquique, en conjunto con los usuarios de nuestro establecimiento de rehabilitación, determinarán los diversos problemas que se presentan como consecuencia de los reiterados cambios estructurales y de funcionamiento de la Unidad, posterior al acontecimiento sísmico que sufrió nuestra región en el mes de Abril del presente año.

PARTICIPANTES

- Comunidad
- Equipo de Salud CCR Urbano

La metodología ocupada para interactuar con la comunidad de CCR Urbano, fue a través de un árbol de problemas, donde se plasmó la problemática actual de nuestros usuarios. De lo cual se puede señalar y describir lo siguiente:

ARBOL DE PROBLEMAS

EFFECTOS

- Pocas instancias de sociabilidad entre usuarios en situación de discapacidad.
- Escaso empoderamiento grupal en educación popular con respecto a su situación.
- Aumento en la inasistencia al ingreso del tratamiento.
- Poca adherencia al tratamiento.
- Escasa consideración en actividades comunales.

PROBLEMAS

- Pocas alternativas de actividades terapéuticas grupales.
- Nueva ubicación de CCR en sector norte de la comuna.
- Falta de trabajo en red intersectorial de salud.

CAUSAS

- Necesidad imperante de descongestionar lista de espera de ingresos, suspendiendo las actividades grupales, por causa de los eventos sísmicos acaecidos en nuestra región en el mes de abril del presente año.
- Debido al evento sísmico acontecido en nuestra ciudad, el centro de rehabilitación fue declarado inhabitable producto de los diversos daños estructurales que sufrió y la reubicación en el sector norte de la ciudad, en un establecimiento que fue designado por catástrofe.
- Desconocimiento del perfil del usuario que corresponde al centro comunitario de rehabilitación Iquique.

DIAGNOSTICO PROGRAMA

REHABILITACION INTEGRAL MOVIL 2014

INTRODUCCION

La comuna de Iquique actualmente cuenta con un Centro Comunitario de Rehabilitación (CCR), ubicada en Ex Liceo Arturo Prat, en el sector norte de Iquique. La historia de dicho centro nos muestra el traslado de este a cinco

estructura físicas distintas, desde los Cesfam en el cual se encontraban al inicio de este programa (2008), luego se realiza un convenio con la Universidad Santo Tomas, luego a las dependencias del Ex Estadio Tierra de Campeones, en donde Cormudesi habilita una estructura física acorde a la normativa, que luego del terremoto vivido el 01 de abril, lo declaran inhabitable, es ahí donde se traslada el equipamiento a la Sede Social “Vialidad”, la cual fue entregada por la comunidad por un periodo de 45 días, periodo en que la Dirección de Cormudesi habilita las nuevas dependencias en el Ex Liceo Arturo Prat en donde se encuentra operativo actualmente. El cual no da abasto a la necesidad demandada por la población de la Comuna de Iquique.

Por la razón expuesta anteriormente, Departamento de Salud de Cormudesi (DAS) busca estrategias para entregar acceso y oportunidad a la población a cargo e implementa el Programa Piloto de **Rehabilitación Móvil** para la Comuna de Iquique, este cuenta con un Profesional Kinesiólogo, en la resolución de patologías de origen músculo esquelético, neurológico, y cardiovascular, orientado a los Adultos y Adultos Mayores de la Comuna.

Este proyecto piloto cuenta con un Kinesiólogo para sala RIO y sala RBC, atendiendo patologías en la extensión (NOMA). Neuro – Osteo – Mio – Articular, actualmente se realizan atenciones domiciliarias y espacios de participación comunitaria basado en la modalidad de la hidroterapia.

DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

USUARIOS CON RHB MOVIL DOMICILIARIA

Para realizar el diagnostico participativo se trabaja en conjunto con los usuarios pertenecientes a los 4 Centro de Salud Familiar de la ciudad de Iquique, que reciben visita kinésica domiciliaria integral

OBJETIVO GENERAL

El equipo del CCR móvil en conjunto con los usuarios y cuidadores determinan las problemáticas que presenta la rehabilitación kinésica móvil, en los domicilios.

PARTICIPANTES

- Comunidad
- Kinesiólogo CCR MOVIL
- Usuarios

Se realiza el instrumento FODA para interactuar con la comunidad en sus domicilios, donde se analizan las distintas temáticas que traen el trabajo con las personas en situación de discapacidad, de lo cual se puede señalar y describir lo siguiente:

FORTALEZAS

- Educación al usuario y cuidador sobre el proceso salud – enfermedad y cuidados básicos de mantención en las patologías del Usuario.
- Reciben apoyo financiero, gracias a la gestión con las redes (ONG – Ilustre Municipalidad de Iquique Ofic .Discapacidad – Senadis)
- Capacitación constante de técnicas de Rehabilitación intensiva domiciliaria.
- Trabajo y coordinación con equipo multidisciplinario de los diferentes Cefam.
- Pronostico kinésico positivo en corto y mediano plazo con RHB Móvil Intensiva.

OPORTUNIDADES

- Los usuarios y cuidadores manifiestan buena predisposición al realizar las sesiones en su domicilio.
- Apoyo constante del equipo asesor (DAS).
- Horario accesible para el trabajo en red.
- Apoyo multidisciplinario en terreno por parte de los centros de salud familiar en Iquique

DEBILIDADES

- El personal profesional no da abasto para la demanda de la población actual en situación de discapacidad en Iquique
- CCR Móvil no supe la necesidad al 100% de la población que se presenta mensualmente.
- Falta de insumos técnicos y fisioterapéuticos en la mejora del tratamiento efectuado en los usuarios del CCR Móvil
- Falta de un medio de transporte estable para el traslado del personal e insumos fisioterapéuticos.

AMENAZAS

- Problemas con los horarios y disponibilidad de alguno de los usuarios y sus cuidadores para llevar a cabo la rehabilitación en horarios matutinos
- Deficiencia en los insumos fisioterapéuticos
- Falta de compromiso de los usuarios y cuidadores para llevar a cabo las indicación del profesional en el proceso de rehabilitación