

PROYECTO MCGILL-OSPECON (1999-2004)
TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA EN ATENCIÓN PRIMARIA ORIENTADA A LA
COMUNIDAD (APOC)

Este Proyecto, iniciado en 1999 y que está en su etapa de evaluación final, ha tenido y sostiene como objetivo principal, asistir a OsPeCon, la Obra Social de los Trabajadores Constructores de la República Argentina, en la respuesta a problemas fundamentales que afectan a su comunidad en el marco de la reforma de los servicios de salud del país.

Los problemas abordados son todos de fuerte impacto en la morbilidad y mortalidad de la salud de la mujer como: embarazos no deseados en adolescentes, cáncer de cuello y de mama y violencia familiar y alcoholismo.

Su propósito es introducir el modelo de Atención Primaria Orientado a la Comunidad (APOC), en cinco de sus Cemaps: Rosario, Córdoba, Tucumán, Mendoza y Monte Grande.

El cumplimiento del mismo se ha basado en la transferencia de tecnología que incluye la experiencia en la aplicación de los principios de la APOC. Conceptualmente la **APOC** es un acercamiento sistemático al cuidado de la salud, proporcionando cuidados multidisciplinarios continuos y coordinados a los pacientes y sus familias. Esto ha implicado la participación activa de equipos de salud, delegados gremiales y beneficiarios en el desarrollo del programa, priorizando la educación del paciente, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Las Instituciones involucradas en esta colaboración son el Departamento de Medicina Familiar de la *Universidad de McGill, de Canadá y la Obra Social del Personal de la Construcción (OsPeCon)*. La *Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (ACDI)* financia este Proyecto, siendo este el primer Proyecto en el tema de Salud, avalado por el ACDI en el Cono Sur

Las actividades del Proyecto han sido diseñadas y organizadas para responder a los propósitos generales del mismo y a las necesidades identificadas por el socio argentino.

Se realizaron cuatro **Seminarios Nacionales** , para adiestramiento de equipos multidisciplinarios de los cinco Cemaps, **talleres locales** diseñados para transmitir los contenidos del seminario nacional a los equipos locales, **proyectos locales** diseñados para desarrollar e implementar programas de detección, prevención e intervención apropiados y **visitas a Canadá** de miembros seleccionados de los equipos para observar la APOC en acción y adquirir destrezas de conducción adicionales.

Al final de la colaboración se espera que cada Cemap haya completado la evaluación de las necesidades de su comunidad de trabajadores de la construcción y sus familias, desarrollado un programa de prevención en la comunidad, e implementado un programa de intervención que sea aplicable tanto en el consultorio del profesional como en la comunidad. Se iniciará entonces una **evaluación del Proyecto** que incluirá indicadores de cumplimiento cuantitativos y cualitativos.

A continuación se presenta una síntesis de las actividades desarrolladas por el Proyecto, hasta el presente.

***Primer Seminario Nacional sobre Atención Primaria Orientada a la Comunidad:** mayo de 1999.

Participaron equipos multidisciplinarios de los cinco Cemaps cumpliéndose con los objetivos de: 1- Describir los principios y la metodología APOC, 2-Hacer un diagnóstico de comunidad, 3-Hacer un estudio de necesidades de su comunidad sobre los problemas relacionados a la violencia familiar, el alcoholismo y la salud de la mujer, 4- Crear una red de individuos conocedores de los principios de la APOC

***Visita de la Delegación de OsPeCon a la Universidad de McGill(Montreal-Canadá)** 7-19 noviembre de 1999.

Participaron de la misma ocho miembros de los equipos de Coordinación, de cada Cemap y del Proyecto.

Se revisó y analizó la información recolectada a través de los estudios de necesidades de salud de la mujer , conducidos por cada Cemap. Se elaboraron reportes para cada estudio, previo a la elaboración de un resumen final acerca de cada uno de los tres temas principales: cáncer cervical, cáncer de mama y embarazo no deseado en adolescentes.

Los visitantes pudieron observar los modelos de APOC presentados en el Centro de Salud de Cote des Neiges y la reserva indígena de Kahnawakee

***II Seminario Nacional en Salud de la Mujer:** 27 al 30 de marzo de 2000

Participaron equipos de los cinco Cemaps como asimismo participantes claves de Buenos Aires y del interior del país.

Los análisis se centraron en el estudio de las recomendaciones para la detección de cáncer de mama y útero, lineamientos generales sobre embarazo adolescente, introducción a la planificación de programas y el estudio de estrategias de intervención. Se desarrollo también un plan estratégico para el año próximo.

***Segunda Visita a Montreal:** 11 al 24 de noviembre de 2000.

Participaron 11 integrantes de los equipos: médicos, enfermeros, asistente social y miembros de Coordinación.

Los objetivos de la visita fueron: 1-Apreciar el modelo de APOC en terreno, 2-Análisis de los datos de cada uno de los estudios de necesidades con lo que se adquirió una mejor comprensión de la prevalencia de la salud de la mujer en sus comunidades y la visión de los principales asuntos involucrados, 3-Preparación para la próxima fase de conducción de los estudios de necesidades sobre violencia familiar y alcoholismo

***III Seminario Nacional sobre Violencia Familiar y Alcoholismo:** marzo de 2001.:

Con la participación de equipos multidisciplinarios de los cinco Cemaps y socios canadienses y la presencia de los expertos nacionales más representativos en estos temas.

***IV Seminario Nacional de Sustentabilidad y Evaluación del Proyecto Mjill**

OSPeCon: Noviembre de 2003. Reunió a integrantes de todos los Cemaps del país , a los socios canadienses, autoridades de Salud Pública y de la Seguridad Social

***Talleres Locales.**

A continuación de cada Seminario Nacional se efectuaron talleres locales en cada uno de los cinco Cemaps participantes del Proyecto, destinados a la difusión en los equipos de los contenidos aprendidos en los Seminarios. Dichos talleres empoderaron a los equipos de los principios de la APOC y sirvieron para lograr un abordaje multidisciplinario de los problemas ya mencionados participando activamente en el estudio de necesidades y en la planificación de intervenciones eficaces.

***Visita de expertos Canadienses**

En varias oportunidades expertas canadienses visitaron a los Cemaps del Proyecto a los efectos de realizar un pormenorizado monitoreo y análisis de las actividades desarrolladas en terreno por cada uno de los Cemaps. Estas visitas le permitieron a nuestros socios canadienses tomar directo contacto con beneficiarios, representantes gremiales y equipos de salud de cada uno de los lugares involucrados.

***Ampliación del Proyecto en apoyo al Rol de la Enfermería en la APOC**

En razón de los logros alcanzados por el Proyecto, durante el año 2001 fue posible concretar la extensión del mismo con el objetivo de apoyar el rol de la enfermería en la APOC. Esto fue posible gracias a la confianza dispensada a los equipos por parte de la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional, que financia dicha ampliación. Los canadienses reconocieron en OsPeCon su liderazgo en la Seguridad Social en la Argentina lo que la convirtió en un referente para liderar cambios en el ámbito de la Enfermería en nuestro país.

***Visita a Canadá de Enfermeros de OsPeCon:**

La extensión mencionada permitió la visita a Montreal, del 12 al 22 de noviembre de 2001 de una delegación de enfermeras y auxiliares de OsPeCon, seleccionados por su capacidad de liderazgo potencial con el objeto de ahondar su conocimiento en APOC y en particular el papel de los enfermeros en este modelo.

La agenda de dos semanas incluyó Seminarios en APOC, actividades de diseminación, conocimiento del Modelo de Enfermería McGill y visita a Centros de Salud de Cote de Neiges, Montérégie y Kanhnawake para testimoniar programas orientados a prevenir la violencia familiar y el alcoholismo.

Al final de esta visita cada enfermero había desarrollado un plan de acción para diseminar lo que ellos habían aprendido dentro de su propio Cemap

***Actividades de Evaluación:**

Durante el mes de octubre de 2001 los responsables de la evaluación global del Proyecto visitaron Montreal .

El objetivo de la misma fue diseñar el armazón lógico orientado a resultados que la evaluación planea, y discutir estrategias específicas exigidas para evaluar el proceso y los resultados del Proyecto.

En el mes de diciembre de 2001 recibimos la visita de Suzanne Plourde, oficial de la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional, en misión de auditoría en terreno del Proyecto. Estuvo monitoreando personalmente las actividades de los equipos de Monte Grande y Tucumán.

***Actividades de los Cemaps participantes:**

El trabajo desarrollado y planificado desde 1999 ha permitido que cada uno de los equipos se involucre en el abordaje de los problemas definidos en el Proyecto: Cáncer de mama y de Cuello uterino, embarazo no deseado en adolescentes, violencia familiar y alcoholismo.

La sistemática de trabajo ha permitido transitar por las etapas de:

1-Estudios de Necesidades (diagnóstico de la situación local)

2-Planificación de las intervenciones más eficaces

3-Implementación de esas intervenciones

4-Evaluación y Difusión.

Actualmente el Proyecto se encuentra transitando la última etapa : Sustentabilidad, evaluación y difusión.

LOS RESULTADOS

El desarrollo del Proyecto ha permitido hasta la fecha:

a)Nuevo conocimiento y concientización, dentro de los miembros de los Cemaps, de los problemas de salud de la mujer (cáncer de mama y de cuello uterino y embarazo no deseado en adolescentes) y en los problemas de violencia familiar y alcoholismo.

b)Nuevas habilidades en la detección de violencia familiar y alcoholismo y estrategias de rastreo para el cáncer de cuello uterino y de mama.

c)Nuevo conocimiento educativo, de prevención y estrategias de intervención para los problemas enunciados.

d)Nuevas habilidades de los miembros de los Cemaps para referir a los pacientes apropiadamente a los recursos de la Comunidad.

e)Adquisición de habilidades, por parte del equipo Coordinador, para la evaluación del Programa

f)Colaboración y trabajo conjunto, con beneficios mutuos, entre una entidad de la seguridad social en la Argentina y una entidad extranjera de alto prestigio académico.

g)Fortalecimiento de la relación con Canadá que permitió iniciar contactos de aproximación y colaboración entre entidades de la Salud Pública de Argentina y Autoridades canadienses (Ejemplo de la misma fue la visita de Luc Boileau, Director de la Salud Pública de la Planificación y la Evaluación de la Montérégie de la Provincia de Quebec,durante agosto del 2000.

El Proyecto se encuentra en su etapa final de evaluación y sustentabilidad . La Obra Social actualmente desarrolla un activo Programa de Promoción y Prevención, denominado SANUS, que fue diseñado utilizando parte de las herramientas y la transferencia de tecnología lograda durante estos años. La puesta en marcha del mismo es la concreción de la sustentabilidad de la APOC dentro de un sistema, como el de OSPeCon, que tiene como estrategia de abordaje a la Atención Primaria de la Salud.