

REUNION REFERENTES PRAPS 2024
INICIATIVAS DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA APS
12 DE FEBRERO DEL 2024

División de Atención Primaria
Departamento Gestión del Cuidado
Subsecretaría de Redes Asistenciales
Ministerio de Salud



CUIDADOS COMUNITARIOS EN APS

- Conjunto de estrategias y acciones orientados a reducir los factores de riesgo y vulnerabilidad, y establecer una red de protección entre los habitantes de un territorio, reforzando las competencias de cuidado propias del tejido social. (DIVAP, 2023)
- Conjunto de acciones y estrategias que se orientan a fomentar la cooperación y trabajo solidario entre las organizaciones, grupos y personas de un territorio sobre la base de la visualización y valorización de los activos comunitarios que puedan contribuir a su bienestar integral basado en un enfoque salutogénico. (DIVAP, 2023)

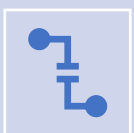


CUIDADOS COMUNITARIOS EN APS

Conjunto de estrategias y acciones orientados a reducir los factores de riesgo y vulnerabilidad, y establecer una red de protección entre los habitantes de un territorio, reforzando las competencias de cuidado propias del tejido social. (DIVAP, 2023)



Factores de riesgo y vulnerabilidad: Se hace hincapié en la identificación y reducción de elementos que puedan aumentar la probabilidad de problemas de salud o dificultar la capacidad de la comunidad para hacer frente a ellos.



Red de protección: Se refiere a la creación de una red de apoyo y cuidado entre los habitantes del territorio, buscando establecer mecanismos que ayuden a proteger la salud y el bienestar de la comunidad.



Competencias de cuidado propias del tejido social: Destaca el fortalecimiento de las habilidades y capacidades inherentes a la comunidad para cuidar de sí misma, promoviendo la autonomía y la responsabilidad colectiva.



CUIDADOS COMUNITARIOS EN APS

“Conjunto de acciones y estrategias que se orientan a fomentar la cooperación y trabajo solidario entre las organizaciones, grupos y personas de un territorio sobre la base de la visualización y valorización de los activos comunitarios que puedan contribuir a su bienestar integral basado en un enfoque salutogénico”. (DIVAP, 2023)



Cooperación y trabajo solidario: Enfatiza la importancia de la colaboración y la solidaridad entre diversas entidades dentro de la comunidad, incluyendo organizaciones, grupos y personas.



Activos comunitarios: Se centra en la identificación y valorización de los recursos, habilidades y potenciales presentes en la comunidad, considerándolos como activos valiosos para mejorar el bienestar general.



Bienestar integral: Apunta a una perspectiva que va más allá de la mera ausencia de enfermedad, abordando el bienestar en términos holísticos, incluyendo aspectos físicos, mentales y sociales.



Enfoque salutogénico: Indica un enfoque que se centra en los aspectos que promueven la salud, buscando fortalecer los recursos y capacidades que contribuyen positivamente al bienestar, en lugar de simplemente prevenir enfermedades.



ELEMENTOS CENTRALES DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN APS

1. **Prevención y Promoción de la Salud:** Se prioriza la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables dentro de la comunidad. Esto implica educar a la población sobre hábitos saludables, la importancia de la nutrición, el ejercicio y otros comportamientos que contribuyen a la salud.

2. **Participación Comunitaria:** Se fomenta la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones relacionadas con la salud. Esto puede implicar la formación de comités de salud, grupos de apoyo y otras formas de participación que permitan a la comunidad tener voz en asuntos de salud que les afectan.

3. **Acceso Equitativo a los Servicios de Salud:** Los cuidados comunitarios buscan garantizar que todos los miembros de la comunidad tengan acceso equitativo a los servicios de salud. Esto puede incluir la identificación de barreras de acceso y la implementación de medidas para superarlas.

4. **Enfoque Integral:** Se considera la salud de una manera integral, teniendo en cuenta no solo la ausencia de enfermedad, sino también el bienestar físico, mental y social de los individuos y la comunidad en su conjunto.

5. **Colaboración Interdisciplinaria:** Se promueve la colaboración entre diferentes profesionales de la salud, así como la colaboración con organizaciones comunitarias, líderes locales y otras partes interesadas para abordar de manera integral los problemas de salud en la comunidad.

6. **Adaptabilidad Cultural:** Se tiene en cuenta la diversidad cultural de la comunidad, reconociendo y respetando las prácticas y creencias culturales para brindar cuidados de salud culturalmente pertinentes.

7. **Intervenciones Sostenibles:** Se busca implementar intervenciones y programas sostenibles a largo plazo que puedan tener un impacto duradero en la salud de la comunidad.

8. **Abordaje Intersectorial con enfoque de determinantes sociales de la salud:** Se busca potenciar la coordinación de acciones y estrategias con las diversas instituciones y organizaciones que se encuentran en el territorio.

PROPOSITO

PROGRAMA CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA APS

Fortalecer la participación social en la Atención Primaria de Salud (APS) a través de la implementación de iniciativas que resulten beneficiosas para la promoción y fortalecimiento de los cuidados comunitarios de su salud en el contexto del Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), con énfasis en el trabajo intersectorial y territorial basado en la intervención de determinantes sociales de la salud.



POBLACION

PROGRAMA CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA APS

Población Potencial:

La población potencial del programa está constituida por 189 comunas del país que se adjudicaron e implementaron iniciativas del PRAPS durante el año 2023.

Población Objetivo:

La población objetivo corresponde a la inscrita y/o adscrita a los establecimientos de salud en 189 comunas del país que cuentan con dispositivos de Atención Primaria de Salud (APS) con dependencia municipal o dependencia del Servicio de Salud.



INDICADORES DE PROPOSITO

PROGRAMA CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA APS

Nombre del indicador	Formula de calculo
Porcentaje de comunas elaboran participativamente con las organizaciones sociales iniciativas comunitarias de cuidados de la salud en el marco del MAIS.	(Número de comunas del país que formulan iniciativas comunitarias de cuidados de la salud participativamente en el marco del MAIS en el período t/N° total de comunas) X 100.
Porcentaje de comunas que implementan instancias de coordinación y trabajo intersectorial destinadas a fortalecer intervenciones sociosanitarias en Postas de Salud de Rural.	(Número de comunas que implementan instancias de coordinación y trabajo intersectorial en las Postas de Salud Rural en el período t/N° total de comunas con PSR) X 100



COMPONENTE**OBJETIVO ESPECIFICO****INDICADOR****FORMULA****META****PESO
RELATIVO****MEDIO VERIFICACION**

Educación y capacitación comunitaria	Fortalecer competencias en líderes y dirigentes de la comunidad para la formulación de iniciativas comunitarias de salud.	Porcentaje de dirigentes capacitados en formulación y gestión de iniciativas de cuidados comunitarios de la salud.	(Número de dirigentes capacitados elaboran, al menos, una iniciativa de cuidados comunitarios de la salud / Número de dirigentes que participan de la capacitación) X100.	100%	35%	<ul style="list-style-type: none"> -Programa de trabajo. -Registro de asistencia -Reporte técnico. -Rem A 19B sección B
Fondo Concursable	Ejecutar iniciativas presentadas por las organizaciones sociales y de la sociedad civil de cuidados comunitarios de la salud que cumplen con disposiciones técnicas del Minsal.	Porcentaje de comunas que ejecutan iniciativas ciudadanas de Cuidados Comunitarios de salud.	(Número de comunas que ejecutan, al menos, 1 iniciativa ciudadana de cuidados comunitarios en salud en el periodo t / Número total de comunas del país) X100	100%	35%	<ul style="list-style-type: none"> -Constitución de Panel Evaluador de iniciativas con resolución. -Acta de selección de iniciativas seleccionadas por panel evaluador -Ingreso de Convenios y resoluciones a plataforma financiera de APS. -Reporte técnico de ejecución de iniciativas por comunas de la jurisdicción del Servicio de Salud.
Jornadas de intercambio de experiencias	Fortalecer el intercambio de experiencias y aprendizajes locales en cuidados comunitarios de la salud	Porcentaje de servicios de salud que ejecutan jornadas de intercambios de experiencias y aprendizajes en cuidados comunitarios de salud.	(Número de servicios de salud que ejecutan al menos 1 jornada de intercambio de experiencias y aprendizajes en cuidados comunitarios de salud en el periodo t / Número total de servicios de salud) X100	100%	30%	<ul style="list-style-type: none"> -Programa de trabajo. -Registro de asistencia -Informe de Sistematización de iniciativas comunitarias. -REM A19B sección B.

Hitos	Actividades Esenciales	Plazo
Difusión a las comunidades locales	<p>Comunicación y difusión a establecimientos de salud, organizaciones comunitarias y sociedad civil del PRAPS</p> <p>Acompañamiento técnico y comunitario de para promover la participación de experiencias en el PRAPS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reunión con equipos técnicos establecimientos de salud. - Difusión de bases técnicas a equipos y organizaciones. - Comunicación de medios y difusión en redes sociales. - Jornada de Capacitación a organizaciones de la sociedad civil. 	Cierre Postulación al 30 de marzo 2024.
Concurso Iniciativas: Presentación y Selección de iniciativas comunitarias de salud en los Servicios de Salud.	<p>Constitución de Panel Evaluador</p> <p>Selección de iniciativas por parte de los Servicios de Salud.</p> <p>Notificación de adjudicación de iniciativas a organizaciones postulantes.</p>	Ejecutada al 30 de abril del 2024.
	<p>Elaboración de convenios y resoluciones por parte de Servicios de Salud.</p> <p>Ingreso de información a plataforma de gestión financiera de APS.</p>	Ejecutada a 30 de mayo del 2024.
	<p>Implementación de las iniciativas de cuidados comunitarios de la salud.</p>	Ejecutado al 31 de noviembre 2024
Jornada de Intercambio de Experiencias en Cuidados Comunitarios de la Salud.	<p>Ejecución de jornada de intercambio de experiencias con comunidades y equipos de APS.</p>	Ejecutada al 31 de diciembre del 2024.
Evaluaciones	<p>Primera evaluación: 30 de abril del 2024.</p> <p>Segunda evaluación: 31 de julio del 2024 (ejecución inferior 40% se realiza reliquidación en el mes de octubre)</p> <p>Tercera evaluación: 31 de diciembre del 2024.</p>	

Comentarios y reflexiones.

