

Convenio MSP-ASSE-MIDES-INAU-Plan CAIF.
Informe de Avance desde el Plan CAIF
T.S Patricia Hauser. Psic. Sandra Misol
Febrero 2010

En el año 2009 desde el plan CAIF se envía a todos los Centros un formulario con algunas preguntas básicas, para relevar información sobre la implementación del Convenio MSP – ASSE – MIDES – INAU - Plan CAIF, respecto al tipo de articulaciones logradas, actividades realizadas, dificultades detectadas y número de niños que ingresan al programa de Experiencias Oportunas derivados desde el Plan Aduana y el número de embarazadas captadas por los Centros y derivadas a Servicios de Salud para control de su gestación.

Contestaron al 15 de Diciembre 115 Centros de todos los departamentos del Uruguay (38% del total), cuyos datos presentamos a fin de seguir reflexionando y planificando estrategias para el fortalecimiento de acciones conjuntas con el Sector Salud para el 2010

Cuadro I
Nro. De Centros que contestaron el formulario por departamento

| | | | | | | |
|-----------|-----------|-------------|------------|----------------|---------|--------|
| Artigas | Canelones | Cerro Largo | Colonia | Durazno | Florida | Flores |
| 2 | 18 | 8 | 6 | 5 | 4 | 1 |
| Lavalleja | Maldonado | Montevideo | Paysandú | Río Negro | Rivera | Rocha |
| 2 | 5 | 21 | 8 | 2 | 5 | 5 |
| Salto | San José | Soriano | Tacuarembó | Treinta y Tres | | |
| 9 | 4 | 2 | 7 | 1 | | |

Coordinaciones

El 78% de los Centros CAIF, que respondieron el formulario, han podido realizar algún tipo de coordinación con diferentes efectores de salud.

Algunos, debido a su realidad local, en la que no existen servicios de ASSE próximos al Centro, igual han procurado articulaciones con Policlínicas de salud barriales, de la Intendencia o Instituciones de Salud Privada, por ser estos los lugares de referencia para el control de mujeres embarazadas, a efectos de cumplir con el objetivo de mejorar la captación y apoyo de las mismas para control en salud y la captación de bebes para el programa de experiencias oportunas.

El personal de salud más participativo en las coordinaciones y actividades son el personal de enfermería, obstetras parteras, pediatras, y algunos médicos de familia

Actividades concretadas

Se realizaron acciones de diversa índole:

- **Acciones de sensibilización y captación**

- Pegotines de los Centros CAIF para los carné de salud del niño.
- Invitaciones por emisoras radiales y personales.
- Captaciones a través de las vacunadoras.
- Carteleros en sala de espera
- En el caso de Melo se acondicionó especialmente un lugar para este trabajo en el Hospital.
- Muestras Fotográficas elaboradas por familias que participan en experiencias oportunas.
- Folletos dirigidos al personal de Salud.
- Sorteos de batitas entre mujeres embarazadas que concurren a talleres.
- Visitas domiciliarias

- **Acciones educativas y de promoción de salud con mujeres embarazadas.**

- Talleres
- Charlas con mujeres embarazadas y acompañantes realizadas en:
 - sala de espera
 - En locales vecinales
 - Organizados en forma alternada Caif – Centro de Salud
 - Organización de meriendas compartidas con mujeres embarazadas con apoyo de Socat.

Derivaciones consignadas en los formularios respondidos

58% de los centros CAIF recibieron derivaciones de bebés desde el Plan Aduana.
55% de centros CAIF derivaron embarazadas para control a servicios de salud.

Algunas dificultades

Los Centros CAIF mencionan algunos obstáculos para el avance del convenio, tales como;

Falta de recursos de ASSE en zona de influencia del CAIF

Escaso compromiso del sector salud en algunas localidades

El desconocimiento de parte de algunos pediatras de la propuesta y metodología de trabajo del programa de experiencias oportunas del CAIF. Este desconocimiento y el pensar al centro como una “guardería” donde el niño pasa todo el día son algunas de las razones por las cuales desaconsejan a las madres a llevar a sus hijos menores de dos años al CAIF.

Procesos lentos en la comunicación de los actores involucrados entre los equipos de los CAIF y de salud.

Del análisis de la información que surge de los formularios recibidos los Departamentos donde se manifestados mayores dificultades para la implementación del convenio son:

Río Negro: En Nuevo Berlín, el equipo del CAIF expresa dificultad para articular con Salud, dado que el control de embarazadas es llevado a cabo por una partera, que viene, especialmente, determinado día a la semana con el tiempo justo y que realiza esta tarea en forma honoraria.

Flores ha tenido dificultades para identificar los referentes de Salud y lograr una comunicación fluida.

Rivera : En el Hospital de Rivera se han hecho talleres de sensibilización a embarazadas pero tampoco se ha logrado una articulación mantenida en el tiempo ni una planificación conjunta.

En Tranqueras no se ha logrado la articulación con Salud.

Rocha las articulaciones se han dificultado por el desconocimiento de los funcionarios de ASSE sobre el Convenio.. El Chuy es la excepción, pues existía trabajo articulado previo al convenio

De los Formularios recibidos los Departamentos donde el Convenio se viene articulando en forma auspiciosa:

Colonia Existe una buena coordinación entre los diversos CAIF entre sí y con los referentes de salud. Se ha podido concretar equipos interinstitucionales de planificación de actividades, se han realizado talleres y existe un flujo de derivaciones en los dos sentidos. niños para Caif y embarazadas para control en ASSE.

Durazno En el Hospital ya tienen marcado los primeros jueves de cada mes para el trabajo con embarazadas, se difunden los mismos por la radio local y participan los acompañantes que las mujeres elijan. Los pediatras se han involucrado en el Convenio y recomiendan a las madres que los lleven a CAIF.

Florida ya había experiencias de trabajo en conjunto antes del Convenio y eso ha facilitado la coordinación.

Maldonado también tenía experiencia de articulación fundamentalmente con pediatras tanto para derivación como para la realización de actividades de promoción de salud desde el 2006.

Montevideo existen diversidad de experiencias, pero en general es más fácil encontrar por una vía u otra recursos humanos de ASSE que apoyen o de Facultad de Medicina. Varios CAIF han realizado actividades conjuntas con estudiantes de medicina, escuela de obstetricia, personal de policlínicas municipales etc.

Paysandú ha logrado una buena articulación entre los CAIF de las distintas zonas y el personal de salud, las dificultades que refieren están más relacionadas a la forma de atraer a las personas de una comunidad específica como Nuevo Paysandú por ej. que está en situación de exclusión social.

Salto es otro departamento en el cual el Convenio ha podido concretarse a través de diversas articulaciones con personal de enfermería y parteras, con el Centro de Prematuros, Programa Mujer y Género, pediatras.

Tacuarembó, ha podido ir realizando coordinaciones y actividades, ha tenido apoyo además de agentes socioeducativos de salud para la concreción del mismo.

Proyección del Convenio para el 2010.

La presentación de los datos procesados de los formularios fueron presentados en el último Comité Nacional (Diciembre 2009), con la presencia de autoridades de INFAMILIA y representantes del Proyecto Desarrolla del Fondo de Población de Naciones Unidas y fue enviado a representante de ASSE que no pudo participar ese día en la sesión del Comité

En el corriente año el Plan CAIF tiene como meta fortalecer el trabajo intersectorial en el marco del Convenio, dado lo fundamental de la articulación con el sector salud para la promoción del desarrollo y la necesidad de intervenir desde el embarazo. Por tal motivo, el trabajo en el marco del Convenio debe verse reflejado en el proyecto institucional y en las planificaciones operativas del Psicólogo/a y del Trabajador/a Social.

El material de apoyo elaborado por Denise Deffey está en vías de publicación a cargo del Proyecto Desarrolla del Fondo de Población de Naciones Unidas.

En atención a la solicitud de distintos Centros está en proceso de elaboración un folleto explicativo del Plan CAIF, para que pueda ser utilizado de material de divulgación hacia el Sector Salud.

Por dudas, consultas contactarse con Técnicas de Apoyo Psic. Sandra Misol y T.S Patricia Hauser area.psicosocial@plancaif.org.uy