



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

Centro de Desarrollo de Competencias en Salud

JUNIO - 2010



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

MARCO LEGAL

- Llamado a la acción de Toronto: “Colocar a las personas adecuadas en los lugares adecuados“
- Recomendación 195 del 2004 de la OIT: Desarrollo de los recursos humanos “Promover el desarrollo del aprendizaje y la formación en el lugar de trabajo”.
- Políticas Nacionales y Regionales de RHUS: Ingreso en base a perfiles ocupacionales por competencias.
- RM 589-2007 / MINSA - Plan Nacional Concertado de Salud - 6° LP Desarrollo de los RRHH, la meta al 2011: “Las Regiones han implementado el modelo de gestión por competencias”



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

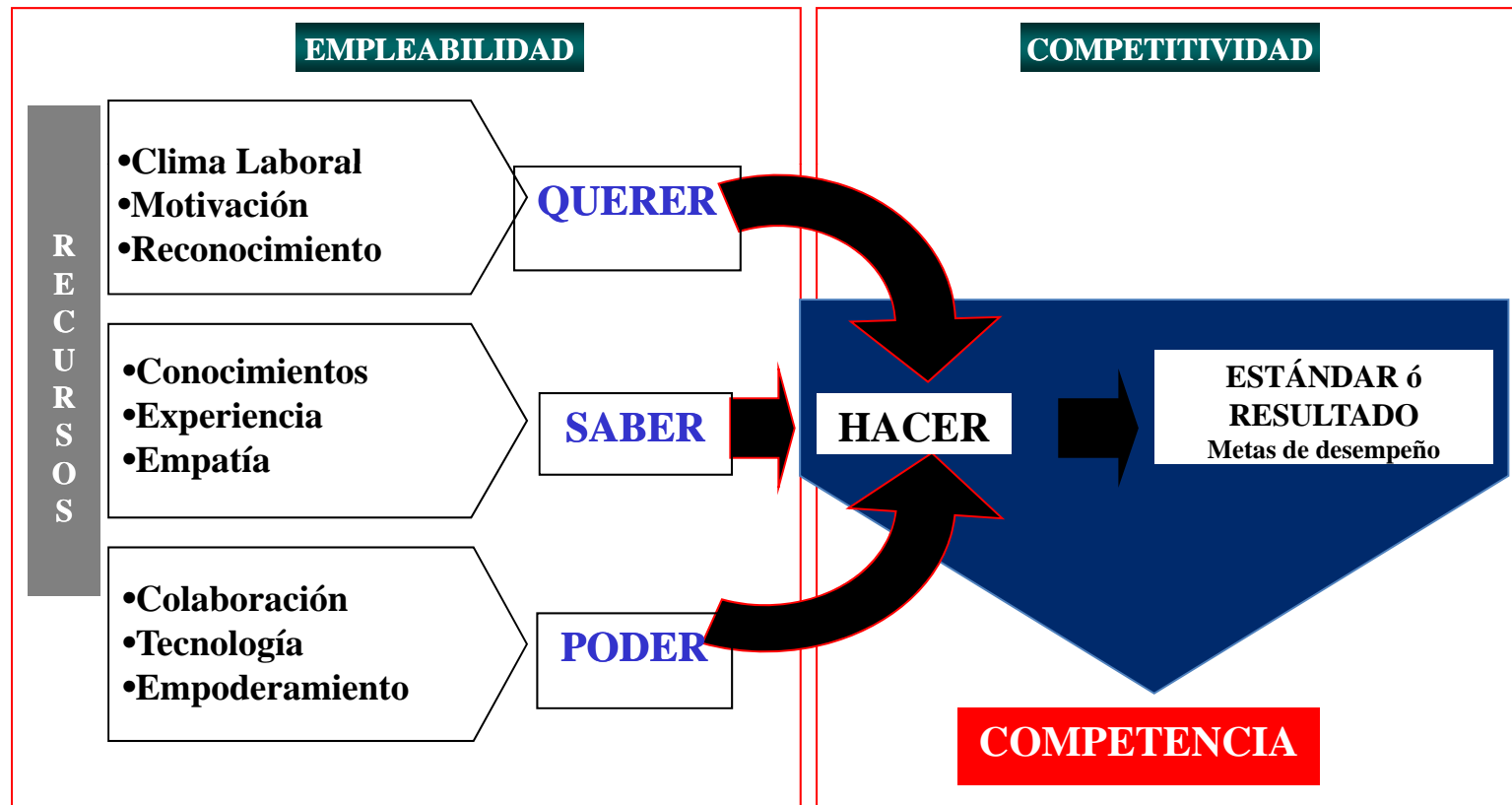
**POLITICAS
EN SALUD**

MARCO LEGAL

- Ley del Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa - SINEACE - Art. 21º
Elaboración del Perfil Laboral por competencias de acuerdo al Análisis Funcional.
- DS 004- 2010-PCM “Plan Nacional de Desarrollo de Capacidades para la Gestión Pública y Buen Gobierno de los Gobiernos Regionales y Locales” Señala que el enfoque educativo para el desarrollo de capacidades es por competencias.



MARCO CONCEPTUAL





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

¿QUÉ ES COMPETENCIA?

- **Mobilización y combinación de saberes y capacidades;** aisladamente no constituyen una competencia
- Lograr un **desempeño demostrable**, verificable, evidenciable
- **Comprender** los significados de su desempeño.
- **Condiciones del contexto** (material, social, organizacional, cultural, etc.)



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

¿QUÉ ES COMPETENCIA?

- **Dinámico:** Continuo desarrollo, adaptación y transformación.
- **Capacidad real y demostrada** para lograr resultados (la competencia no es observable, puede inferirse del desempeño)
- **Todo** aprendizaje previo tiene valor independientemente de **cómo y dónde** ha sido adquirido



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU | **POLITICAS
EN SALUD**

PROBLEMÁTICA EN RHUS DEL I NIVEL DE ATENCIÓN

- Inequidad de oportunidades de capacitación entre personal nombrado y contratado.
- Escasa coordinación con las instituciones formadoras
- Formación no acorde a las necesidades regionales.
- Programas de capacitación se realizan en ambientes diferentes a su contexto laboral.
- Escaso seguimiento al personal capacitado.
- Personal desmotivado.
- No hay evaluación de desempeño en base a competencias.
- Rotación del personal capacitado.
- Acciones de desarrollo de RHUS desarticuladas.

**Personal sin competencias
Problemas en la calidad de la atención**



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

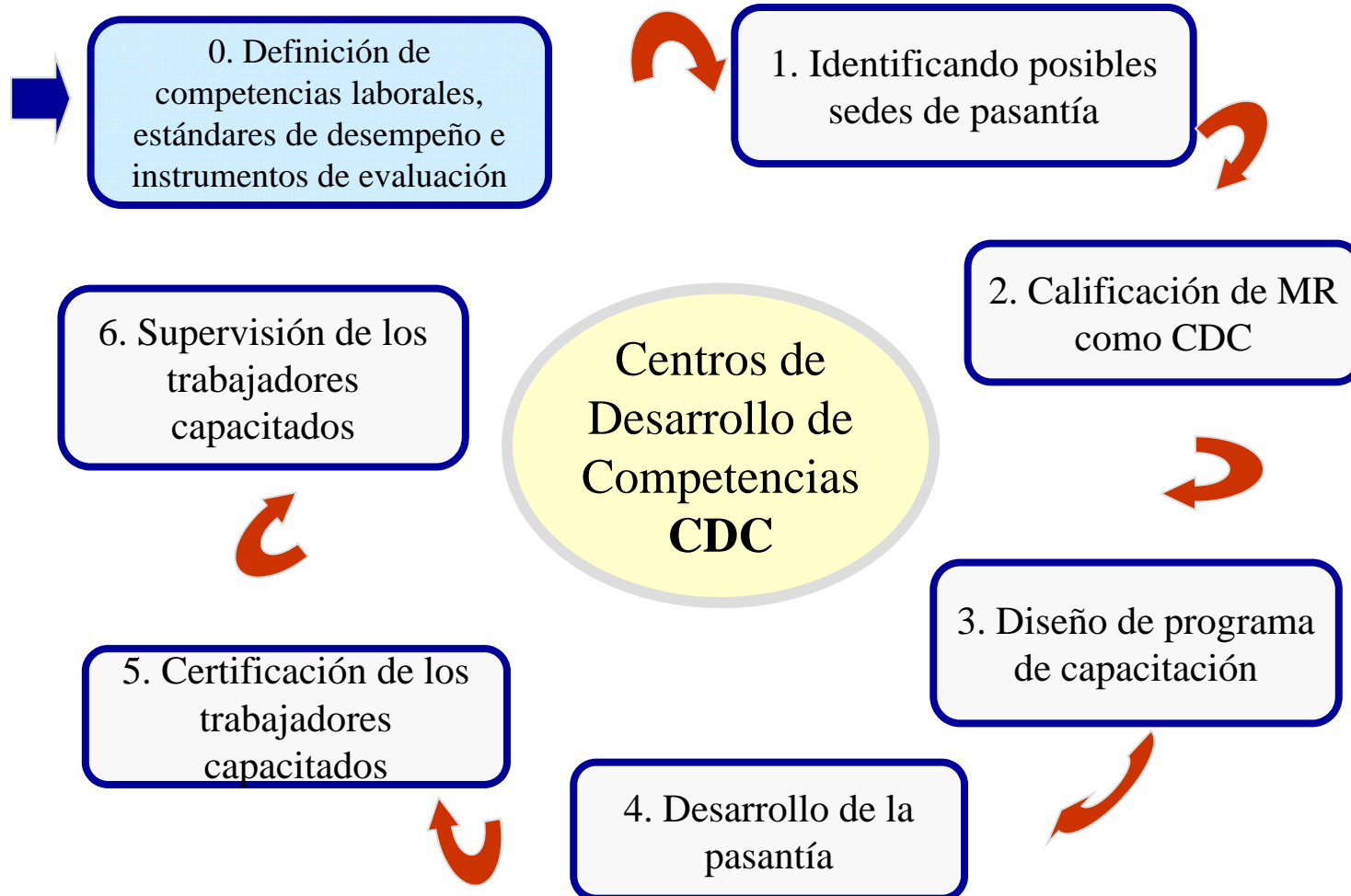
¿CÓMO MEJORAR LAS COMPETENCIAS PARA EL I NIVEL DE ATENCIÓN?

Consideraciones:

- Capacitación en ambientes adecuados
- Capacitación en base a competencias, con enfoque de educación permanente y mejora continua
- Promover y fortalecer espacios de concertación con entidades formadoras.
- Capacitación basada en las necesidades locales y en los resultados de la evaluación del desempeño.



E
V
A
L
U
A
C
I
O
N





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS

Competencia Laboral: “Realizar el control del crecimiento y desarrollo del niño/niña de acuerdo a normas del MINSA”



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

IDENTIFICACIÓN DE SEDES: COMITÉ EVALUADOR Participación del GL

- Los distritos y/o MR seleccionados son ámbitos de intervención de los programas sociales CRECER Y JUNTOS
- Visitas conjuntas a la MR: DIRESA, Red y gobierno local.
- Compromiso del GL para apoyar en las mejoras del EESS y contar con un CDC en su ámbito



Gobierno local y EESS unen esfuerzos para contar con un CDC calificado.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

Percepción del GL en la implementación de la estrategia CDC

“ ya me doy cuenta porque es importante esto del CDC, a mi también me daría vergüenza si me dicen delante de otras personas que mi hijo está desnutrido, es importante que el ambiente sea adecuado,.... Nosotros llevaremos a la asamblea del concejo de regidores para apoyarlos”.

**Teniente Alcalde de la
Municipalidad Distrital de
Pachas**





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

CALIFICACION DE LA MR: Criterios

1. Promedio de atenciones diarias
2. Recursos humanos disponibles y comprometidos.
3. Ambiente disponible, accesible y en buenas condiciones para el desarrollo de destrezas, conocimientos.
4. Material impreso
5. Equipos disponibles y en buenas condiciones.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

CALIFICACION DE LA MR: Fases

1. Autoevaluación (levantamiento de brechas).
2. Evaluación externa (Comité Calificador, informe de brechas).
3. Calificación (Oficialización por la DIRESA).



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

PRESELECCIÓN DEL TUTOR



Durante el proceso de elección del tutor se da lectura a los compromisos que asume como tutor de la MR en CRED, en presencia del jefe del establecimiento, representantes del GL y representantes de la DIRESA y RED.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

PRESELECCIÓN DEL TUTOR



- Entrega de la Norma de Competencia Laboral
- Firma del Acta de Compromisos.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU | POLITICAS
EN SALUD

CAPACITACION Y EVALUACION A TUTORES





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

PASANTIA EN EL CDC ACOMAYO



Pasante en compañía de las autoridades regionales y funcionarios del Estado en el Aniversario de la Estrategia Nacional CRECER.





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS





USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

EVALUACION DE DESEMPEÑO



Conclusiones		No puede beber o tomar el pecho	SI	Pie vuelve muy lentamente	
Fontanela abombada		Convulsiones	NO	Traumatismo / Quemaduras	
Enrojecimiento del ombligo se extiende a la piel		Letárgico o comatoso	NO	Envenenamiento	
Fiebre o temperatura baja		Vomita todo	NO	Palidez palmar intenso	
Rigidez de nuca		Estridor en reposo / tiraje subcostal	NO		
Pústulas muchas y extensas					
Letárgico o comatoso					

ANAMNESIS

1. Motivo de consulta: *Madre trae a su niño para su control de CREO.*
refiere que su niño a nacido con peso adecuado, menciona que tambien vive solo con sus

Tiempo de enfermedad: _____ Forma de inicio _____ Curso: _____

Examen físico	Signos Vitales	T: <i>36.2</i>	PA	FC: <i>108 x'</i>	FR: <i>28 x'</i>	Peso: <i>3.5-7</i>	Talla: <i>71</i>	PC: <i>47 cm</i>
	<i>Si al examen se observó que el niño está oportunamente sano pero con un poca de higiene descuidado, no tiene signos de maltrato físico.</i> <i>PIE N. TIE = N. PT. N.</i>							

Diagnóstico	1.- Diagnóstico Nosológico o Sindrómico	2.- Diagnóstico Nutricional			3.- Diagnóstico del Desarrollo Psicomotor	
		P/E	T/E	P/T		
	1.-	Normal	N	N	N	Normal
	2.-	Ganancia inadecuada de peso (Riesgo Nutricional)				Riesgo de trastorno del desarrollo
	3.- <i>10: Control de CREO según Norma Vigente</i>	Desnutrición				Trastorno del Desarrollo
Factores determinantes de la salud y nutrición:		Sobrepeso				Observaciones <i>Def-enel area social.</i>
<i>menciona que tiene letrina, refiere que está decaído hasta su prim, que su esposo sufre</i>		Obesidad				

Tratamiento

Consejos en salud integral.
Administ. Sulf-Ferroso 3fo. 75mg c/24 horas.

Acuerdos y compromisos con la madre y/o cuidador:

Se acuerda con la madre que va a preparar su comida, en este mes.

Exámenes auxiliares

Se le recomienda análisis de sangre. 12-09-09

Referencia (lugar y motivo)

Próxima cita:

Atendido por:

Observación: *Def-enel area social.*

Firma y Sello: *Leodiana M. Suarez Anayas*
 Enfermero Técnico
 PNL 40464364

Colegio profesional/DNI



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

RESULTADOS

Region	MR calificada como CDC	Tutores	Trabajadores certificados	Trabajadores supervisados
Huanuco	Amarilis Margos Acomayo	6	CRED: 41	6
Pasco	Centro	2	CRED: 4 APN: 4	
Cusco	Belenpampa Ccatca Huancarani Santo Tomas	19		
Junin	San Luis de Shuaro Pichanaki Acolla	6	CRED: 8 SD: 8 APN: 8	
Ayacucho	Santa Elena Luricocha Carmen Alto Tambo	34	0	



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

LECCIONES APRENDIDAS

- El alineamiento a las prioridades nacionales y regionales facilita la implementación rápida del proceso
- Las evidencias de la implementación del sistema en un ámbito y un área determinada, permite su expansión.
- El liderazgo político de la autoridad regional y local viabiliza la implementación.
- El liderazgo técnico en los diferentes niveles de gestión ha facilitado la implementación.
- La capacitación a las autoridades políticas y a los responsables técnicos en las ventajas del modelo facilita su implementación.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU

**POLITICAS
EN SALUD**

- La existencia de políticas explícitas de RHUS x C, permite contar con un marco estratégico para su viabilidad.
- Alianzas y consensos con entidades formadoras y colegios profesionales brindan soporte al proceso.
- El proceso se concretó en el espacio local, involucrando a las autoridades políticas (Municipios) y personal de salud
- La sostenibilidad puede darse cuando:
 - Hay compromisos de los decisores regionales y locales
 - Se cuenta con un cuerpo de expertos regionales en la metodología para definir, capacitar y evaluar por competencias.
 - Existen cambios visibles en el desempeño laboral.



USAID |
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PERU |

**POLITICAS
EN SALUD**

Gracias