



SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL

Reporte de Ejecución Octubre 2019

Título del Proyecto CCHD: Mejoramiento de la salud materno-infantil en la frontera norte de República Dominicana y Haití

Actividades	Comentario	Tiempos
Objetivo 1: Mejorar de forma cualitativa y cuantitativa la cartera de servicios materno-infantil.		
Actividad 1.A- Fortalecimiento de la capacidad de los proveedores de salud en el uso de estándares clínicos, guías y protocolos basados en evidencia en áreas de atención obstétrica y neonatal, AIEPI para recién nacidos, SSR, ITS, VIH, apoyo de salud a los adolescentes, anticoncepción postparto y humanización de los servicios basado en el respeto a los derechos de los pacientes.	1.A Se ha cumplido todo lo relacionado a Fortalecimiento de la capacidad de los proveedores de salud en el uso de estándares clínicos, guías y protocolos basados en evidencia en áreas de atención obstétrica y neonatal, AIEPI para recién nacidos. El tema de anticoncepción post evento obstétrico está incorporado en el cumplimiento de atención obstétrica. El NPC de FPL ha estado realizando capacitaciones sobre SSR, ITS, VIH y adolescentes con otros fondos que no son del CCHD.	
1.A.1 Línea de base: Aplicación de la guía de evaluación de protocolos materno-neonatales en los 16 hospitales (1 regional, 3 provinciales y 12 municipales). 1 taller regional de inducción.	1.A.1 Talleres adherencia protocolos Obst y Neo realizados con 16 hospitales.	1.A.1 Cumplido en Nov 2018.
1.A.2 Consultoría de 2-3 meses. Equipo consultor: Realizar ASIS de la Región VII.	1.A.2 En Ejecución. Contratada la Dra. Aurora Rodríguez en el Mes de Agosto para realizar la consultoría, duración 2.5 meses.	Agosto 2019.
1.A.3 Capacitación fortalecimiento de competencias de los temas definidos en la actividad.	1.A.3 Taller AIEPI Neonatal Comunitario. Realizado 8 y 9 Nov. Participantes: 35 <ul style="list-style-type: none"> Talleres AMS Preeclampsia, varias provincias. Realizados 21 a 29 Nov. Participantes: 270 Taller OMMxH en Valverde-Mao. 6-8 Feb 2019. Participantes: 15 GO y 44 personal NO GO. Taller socialización de protocolos de atención al Recién Nacido. 7 Marzo 2019. Participantes: 40. 	1.A.3 Feb – Marzo 2019
1.A.4 Autoevaluaciones y evaluaciones externas del cumplimiento.	1.A.4 Línea base primeros 5 hospitales ya presentada 14 Nov 2018. <ul style="list-style-type: none"> Avances de autoevaluaciones adherencia a protocolos obstétricos y neonatales de 12 hospitales presentadas 10 Abril 2019. 	1.A.4 Nov 2019
Actividad 1B- Fortalecimiento de los sistemas de información existentes con el objetivo de producir los datos necesarios en salud materno-neonatal.	1.B Se compraron y entregaron equipos informáticos de acuerdo con requerimientos en función del SIP y de la Metodología de gestión productiva de los servicios de salud. <ul style="list-style-type: none"> Dos funcionarios del servicio regional de salud finalizaron exitosamente el curso online sobre RISS. Personal clínico y administrativo de 6 hospitales fueron entrenados en SIP Plus. 	
1.B.1 Levantamiento de infraestructura, compra e instalación de equipos y sistemas (SIP Plus y otros), capacitación al personal clínico y administrativo, monitoreo y evaluación de indicadores. (en los tres niveles de atención).	1.B.1 Compra de 36 equipos informáticos realizada y entregados en 1ª semana de diciembre 2018. <ul style="list-style-type: none"> Capacitación in situ en SIP Plus a personal clínico y administrativo funcionarios del SNS (Ing. Aneudy Patiño y Dra. Isidra Reyes García) en Marzo 2019. Estos hospitales fueron: José Fco. Peña Gómez, La Esperanza, Laguna Salada, Monción, Los Almácigos, Santiago Rodríguez. 	1.B.1 Marzo 2019
1.B.2 Línea de base de Avances en las redes integradas de servicios de salud.	1.B.2 En ejecución, Reunión de diagnóstico de la RISS realizada el 15 de Agosto con el acompañamiento de: Dr. Hernand y Dr. Urbina de OPS.	1.B.2 AGOSTO 2019
1.B.3 Fortalecimiento de gestión clínica de servicios (Metodología de gestión productiva de servicios, Valoración de condiciones esenciales, SIP, Disponibilidad de medicamentos esenciales)	1.B.3 Elaborada propuesta de herramienta en Excel para la Gestión Productiva de Servicios-GPSS, armonizada con formulario 67A. El Ministerio y SNS están actualizando dicho formulario y se apoyarán en los indicadores propuestos para la Gestión.	
Actividad 1.C- Redistribución equitativa de recursos humanos en los servicios de salud del proyecto.	1.C Está pendiente la actualización del ASIS de la región.	

Actividades	Comentario	Tiempos
1.C.1 Realizar redistribución conforme resultados de ASIS para la conformación de la red integrada de servicios de salud.	1.C.1 Será conforme realización de ASIS de Tarea 1. A.2.	
Actividad 1D- Adquisición de equipamiento esencial para la atención materno-neonatal.	1D En procesos de compra. Se realizó la solicitud a OPS de compra de Rx Portátil y CPAP Pumani, para el Hospital Infantil José Fco. Peña Gómez. Con el objetivo de poner en funcionamiento la unidad de Neonatología.	
1.D.1 Realizar levantamiento en hospitales.	1.D.1 <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico levantado desde 2018 por el SRSCO. Solicitud aún no enviada por el SNS. Ajustar compras a remanente de presupuesto del proyecto. • El 12 de sept 2018 se entregaron al SRSCO 100 frascos con 100 tiras cada uno de cintas reactivas de uroanálisis de alta sensibilidad y especificidad para la identificación de bacteriuria asintomática, infección urinaria, determinación de proteinuria y cetonuria (entre otros). • El 6 de febrero 2019 se entregaron en el SRSCO 20 Trajes Antishock los cuales ya fueron distribuidos a los hospitales. 	1.D.1 Nov-Dic 2018
Actividad 1E- Implementación de una red local asegurando la disponibilidad de sangre segura en la zona de intervención del proyecto.	1E <ul style="list-style-type: none"> • Insumos para maquina pruebas especiales para tamizaje de sangre comprado y entregado a partir de solicitud enviada por el SNS con fecha 28 de marzo 2019. 	
1.E.1 Asegurar los insumos necesarios para disponer de sangre en los hospitales mientras se organiza el servicio de sangre en el Hospital Luis Bogaert (establecer requerimientos).	1.E.1 Insumos entregados el 5 de junio al SRS para el Hospital Luis L. Bogaert.	1.E.1 Entregados a SRSCO Mié 5 Junio 2019.
1.E.2 Fortalecer competencias del recurso humano en salud para el tema de sangre.	1.E.2 Talleres en SRSCO de medicina transfusional pendientes. Programar con Félix Hernández y Arelis Medina.	
1.E.3 Preparar las condiciones para que el Hospital Regional Luis Bogaert funcione como servicio de sangre en el modelo de Red (entrevistarse con Dirección Nacional de Sangre).	1.E.3 Ya incluida en remodelación como unidad regional para sangre.	1.E.3 Oct 2018
Actividad 1F- Fortalecimiento de los servicios pre / interhospitalario / hospitalario de emergencias para la atención de la hemorragia obstétrica basada en guías y protocolos de práctica clínica (código rojo).	1F Este esfuerzo ha estado encabezado por el SNS a través de la Dra. Mariam Montes de Oca, quien con nuestro apoyo y participación ha realizado varias reuniones técnicas con expertos del MSP y SNS para la elaboración de los documentos que se requieren para realizar las capacitaciones. No se ha recibido ningún documento elaborado.	
1.F.1 Capacitación en estabilización y transporte de emergencias obstétricas y del recién nacido.	1.F.1 En período del 12-22 de Nov 2018 se avanzó en elaboración de documento: criterios, procedimientos y equipamiento mínimo para traslado de neonatos y pacientes obstétricas.	1.F.1 Nov 2018
1.F.2 Capacitación Triage.	1.F.2 Ejecutada. Capacitación realizada en el Mes de Septiembre 2019.	1.F.2 Septiembre 2019
Objetivo 2: Promover intervenciones comunitarias y de salud pública en relación a la salud materno-infantil.		
Actividad 2.A- Trabajo con agentes de salud comunitaria (promotores de salud) y líderes comunitarios para la captación temprana de las embarazadas, la identificación de riesgo y la derivación oportuna materna y neonatal.	2.A El grupo consultor presentó las propuestas de estrategias de intervención comunitaria sustentadas en la línea de base elaborada para tal fin. El informe y propuesta fueron socializados en Dajabón el 1 de marzo 2019 con unos 40 asistentes con el liderazgo del SRSCO y la participación del MSP y SNS, alcaldes de Dajabón y Restauración, Gobernador provincial, gerentes de unidades de salud, líderes de salud comunitarios, ONGs y trabajadores de la salud en donde fue realizada la línea de base. Se priorizarán dos UNAP de Dajabón y dos de Restauración para el piloto de esta intervención.	

Actividades	Comentario	Tiempos
2.A.1 Consultoría: Línea de base: % de MEF/HEF que reconocen y buscan la atención profesional del embarazo y parto (Responde a Indicador 2.1).	2.A.1 y 2.A.2 Consultoría Comunitaria finalizada con propuestas de intervención a partir de línea de base realizada en Dajabón y Restauración. Socializada con ambos municipios en Dajabón el 1 de Marzo 2019.	2.A.1 y 2.A.2; 2.C.1 y 2 D.1 Ene 2019
2.A.2 Consultoría: Línea de base: % de MEF/HEF que identifican señales de peligro (síntomas y signos) durante el embarazo, parto, puerperio y del neonato. (Responde a Indicador 2.2).	Se juntó con Tareas 2.C.1 y 2 D.1	
Actividad 2.B- Fortalecimiento de capacidades para los agentes de salud comunitaria (promotores de salud) en el registro y caracterización de las familias, identificación de riesgos para la salud, promoción del autocuidado y uso de los servicios de salud y coordinación de grupos de apoyo y discusión a nivel comunitario.	2.B Se reprodujeron fichas familiares en el interin de la realización de la línea de base y elaboración de las estrategias comunitarias. Se tiene un cronograma, en los meses octubre-noviembre, de capacitación a los promotores de la región en Identificación de factores de riesgo durante el embarazo y al RN.	
2.B.1 Impresión de ficha familiar (en función de cumplimiento de Tareas 2.A)	2.B.1 Se reprodujeron 50,000 fichas.	2.B.1 Dic 2018
Actividad 2.C- Análisis y actualización, si es necesario, de los estudios hechos ante las comunidades en cuanto a las barreras de acceso a los servicios.	2.C Lo relacionado a barreras de acceso a los servicios fue incorporado en la consultoría comunitaria ya finalizada y socializada.	
Objetivo 3: Fortalecer la coordinación binacional en salud materno infantil.		
Actividad 3.B- Mapeo de actores involucrados y estrategia de articulación: ONG's, líderes comunitarios, etc.	3.B Este diagnóstico fue recibido en OPS enviado por el SRSCO en Oct 2018.	
Actividad 3.C- Reuniones técnicas de coordinación a nivel local y también al nivel nacional, para la mejora de la prestación materno-neonatal en la zona de del proyecto.	3.C Se han coordinado las acciones con el SRSCO a través de email, llamadas telefónicas, WhatsApp y realizados talleres localmente. La convocatoria al MSP y SNS cuando la hemos requerido, ha sido satisfactoria.	
3.C.1 Elaborar cronograma de reuniones. (Tener presente informes de avance: 1er informe Nov 2018, 2o informe May 2018, 3er informe Nov 2019).	3.C.1 Tres reuniones de seguimiento al proyecto realizadas con MSP, SNS y OPS el 25 de mayo, comienzos de octubre y 30 de octubre 2018. Reunión fecha de realizada junio 2019.	3.C.1 Nov 2019
Actividad 3.D- Análisis de experiencias de cooperación en otras zonas de frontera de la región.		
LOGROS DEL PROYECTO		
<ul style="list-style-type: none"> Participación de las Autoridades sanitarias (MSP, SNS, SRSCO) para elaborar el Plan Operativo e identificar los avances y las limitaciones del proyecto. Compromiso y apropiación del Servicio Regional de Salud del Cibao Occidental (SRSCO) en la implementación del proyecto y sus avances. Avances significativos en las actividades propuestas en el proyecto, principalmente en capacitaciones (adherencia a los protocolos de atención materno y neonatal, ayudando a las madres a sobrevivir a la preeclampsia en el primer nivel de atención, AIEPI Comunitario), compra de computadores para fortalecer sistemas de información, entre ellos el SIP, y la elaboración de las propuestas de intervención comunitaria a partir de una línea de base en los municipios de Dajabón y Restauración. Línea de base y avances en adherencia a los protocolos de atención materno y neonatal en 12 hospitales de la región. 		
BUENAS PRACTICAS		
<ul style="list-style-type: none"> El compromiso del SRSCO es plenamente coherente con sus acciones, lo que ha favorecido el avance del proyecto 		


Dr. Domingo Colón
 Director Regional SRSCO

