



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL



DIRECCIÓN DE REGULACIÓN

GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD AL ADULTO MASCULINO.
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

MANUAL DE COMPETENCIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD





MANUAL DE COMPETENCIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

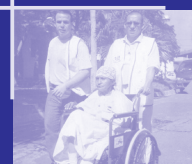
**Manual de competencias para la implementación de la estrategia de rehabilitación basada en la comunidad / Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Gerencia de atención integral en salud al adulto masculino -- 1ª. ed..
-- San Salvador, El Salvador: OPS, 2006**

31 p.: il; 28 cm.

ISBN 99923-40-68-1

1- Rehabilitación. 1. Título

WB320/E43/2006



“PERSONAL QUE PARTICIPO EN LA ELABORACIÓN DEL MANUAL”

COPY RIGHT: MSPAS y OPS

RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

REVISIÓN ASISTENCIA TÉCNICA Y APROBACIÓN MSPAS

EQUIPO TÉCNICO DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD AL ADULTO MASCULINO

- Dr. Raúl Armando Palomo Escobar
Gerente de Atención Integral en Salud al Adulto Masculino
- Lic. María Mercedes de Padilla
Colaboradora Técnica Educadora
- Lic. Carmen Elena Moreno
Colaboradora Técnica Enfermera

ASISTENCIA TÉCNICA OPS

Dra. Gladys Patricia Flores
Residente en Salud Pública en Recursos Humanos y Discapacidad, OPS

PERSONAL INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVÁLIDOS (ISRI)

Dr. Jorge Alberto Alarcón
Director Centro de Rehabilitación Integral de Occidente - CRIO

Dr. José Rolando Martínez Panameño
Gerente en Salud ISRI

Dra. Patricia Tovar de Canizalez
Coordinador de Rehabilitación
Unidad de Servicios de Rehabilitación del ISRI

Dr. Francisco José Posada Rodríguez
Director de Consulta Externa
Clínica Geriátrica ISRI

PERSONAL TÉCNICO MINISTERIO DE SALUD

Dr. Omar E. Zetino Tovar
Médico / Unidad de Salud de Tacuba
Ahuachapan

Lic. Reina de Jesús Vizcarra
Educadora (SIBASI-Sonsonate)

Sra. Mirán Mercedes Ramos de Padilla
Auxiliar de Enfermería
Unidad de Salud San Sebastián Salitrillo

Dra. María Elizabeth Riera
Técnico Asesora de Odontología
Equipo Zona Occidental

Dra. Victoria Lara de Jiménez
Directora Unidad de Salud
San Sebastián Salitrillo

Sra. Olimpia Senaida Polanco
Promotora de Salud, Cantón Luis
Unidad de Salud San Sebastián Salitrillo

Dra. Blanca Leticia Cuyuch
Doctora Unidad de Salud Guaymango

Sr. Humberto Galicia
Promotor / Salud de Tacuba

Lic. Ingrid Alvarado
Educadora SIBASI Santiago de María

Dra. Xiomara de Orellana
SIBASI Ilopango Norte

Dra. Yasmyn Delgado
Gerente Adulto Mayor en funciones

Lic. Irma Margoth de Acosta
Coordinadora de Promoción de la Salud
E.T.Z. oriental

Lic. David Cabezas
Psicólogo
SIBASI Ahuachapan

Lic. Dina Cáceres Rivera
Auxiliar de Enfermería
Unidad de Salud de Tacuba

Sr. José Daniel Alvarado
Promotor del SIBASI-Sonsonate

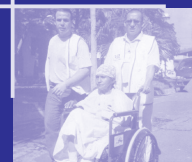
LÍDERES DE LA COMUNIDAD

Sr. Gonzalo Tadeo Merce
Voluntario (Unidad de Salud de Tacuba)

Sra. María Isabel Cruz
Presidenta del Comité de RBC
San Luis, San Sebastián Salitrillo

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	1
INTRODUCCIÓN	2
1. OBJETIVOS.....	3
2. JUSTIFICACIÓN.....	4
3. MARCO CONCEPTUAL	5
4. COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR.	
- COMPETENCIAS NIVEL RECTOR MSPAS	7
- COMPETENCIAS NIVEL RECTOR ISRI.....	9
- COMPETENCIAS EQUIPOS REGIONALES.....	11
- COMPETENCIAS NIVEL SIBASI.....	15
- COMPETENCIAS NIVEL LOCAL	22
- COMPETENCIAS NIVEL OPERATIVO.....	27
5. BIBLIOGRAFIA.....	32



MANUAL DE COMPETENCIAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD



PRESENTACIÓN



Las acciones para poder brindar servicios de rehabilitación a las personas con discapacidad se pueden desarrollar al menos en tres ámbitos esenciales, el primero es la Rehabilitación Institucional, que se refiere a los servicios de atención proporcionados la persona con discapacidad en establecimientos en los cuales la rehabilitación está a cargo de profesionales especializados.

El segundo ámbito en el se pueden ejecutar acciones de atención a las personas con discapacidad es la Rehabilitación con proyección comunitaria como desconcentración de servicios, este ámbito requiere siempre de profesionales especializados que se desplacen a la comunidad para brindar una atención de rehabilitación a la población

El tercer ámbito en la prestación de estos servicios de atención es el de la Rehabilitación de Base Comunitaria (RBC), definida como una estrategia desarrollada con la participación de la comunidad y que es considerada como una alternativa a los sistemas tradicionales de rehabilitación, porque es de bajo costo, promueve la maximización de las habilidades

físicas y mentales de las personas con discapacidad e incrementa sus posibilidades y capacidades para la reinserción social.

En el marco de los esfuerzos desarrollados para impulsar la operativización de esta estrategia, el Ministerio de Salud pública, en coordinación con el Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos, elaboró y publicó en el año 2002 el Manual de Lineamientos para la Implementación de la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)

Concedores de que la ejecución efectiva de la RBC requiere de la participación integrada de diferentes actores de la sociedad: las Instituciones estatales, la comunidad, las personas con discapacidad y sus familias, los establecimientos de salud, las Municipalidades, las escuelas, etc. y como un complemento a ese Manual de Lineamientos, hemos diseñado el presente "Manual de Competencias en RBC".

Les exhorto a utilizarlo de la mejor manera posible, como un instrumento mas de apoyo para el desarrollo de sus actividades de promoción, prevención, detección temprana y asistencia oportuna de las personas con discapacidad, para ayudar al mantenimiento de su salud y bienestar.



**DR. JOSE GUILLERMO MAZA
BRIZUELA**





INTRODUCCIÓN

Las Estadísticas de la OMS estiman que la población mundial de personas con discapacidad es de aproximadamente un 10 por ciento de la población en general; el Banco Mundial ha establecido que la discapacidad es causa y efecto de la pobreza y la ONU estima que el 82 por ciento de los discapacitados en los países en desarrollo viven por debajo del umbral de pobreza, estas cifras pueden ser aún más altas en los países devastados por guerras civiles o catástrofes naturales.

En todas las partes del mundo los discapacitados sufren discriminaciones y en general, se encuentran excluidos de la vida social, económica y política de sus comunidades. Para los discapacitados de los países en desarrollo, el hecho de encontrarse entre los más excluidos tiene implicaciones graves, que pueden convertirse en cuestión de vida o muerte.

La forma tradicional de abordar los asuntos relacionados con la discapacidad ha sido a través de enfoques sanitarios o caritativos, a menudo basados en la hipótesis de que la discapacidad es un problema individual (biomédico o funcional). Tradicionalmente las organizaciones que trabajan para personas con discapacidad, se han dedicado a prestar servicios aislados, teniendo muy poco en cuenta, o ignorando por completo, el derecho de las personas con discapacidad a

participar como ciudadanos en igualdad de condiciones.

En las últimas décadas, en todo el mundo se ha promovido un planteamiento basado en los derechos humanos y otro basado en el entorno. Ambos enfoques se basan en un modelo social de discapacidad, centrado en los derechos de las personas discapacitadas y en la necesidad de cambiar la sociedad para que todos tengan cabida en ella. En el Salvador, estos planteamientos anteriores han tomado igual énfasis y hoy en día se considera a la discapacidad como un daño trazador que se posiciona en todos los ciclos de vida de la persona.

Para impulsar y promover mejores alternativas de respuesta a las necesidades de ese porcentaje de población que presenta alguna discapacidad en el país, se ha impulsado desde hace ya varios años la estrategia de "Rehabilitación Basada en la Comunidad" la cual se define como: "Una estrategia que se genera en la misma comunidad, esta basada en las necesidades de las personas y busca la resolución de problemas y no la aplicación de una técnica o el ejercicio de una profesión, utiliza los recursos locales y la tecnología autóctona orientándolos a lograr la rehabilitación, la promoción de la igualdad de oportunidades, la reducción de pobreza y la reinclusión social de las personas con discapacidad"

OBJETIVOS DEL MANUAL

1. Describir el marco conceptual básico para facilitar al personal de los diferentes niveles la comprensión de sus competencias en el proceso de implementación de la estrategia de RBC.
2. Establecer una guía que oriente al personal de salud en la interpretación de las responsabilidades de los diferentes niveles de atención para la ejecución de las actividades de RBC.
3. Definir y establecer las actividades esenciales que corresponden a cada nivel de atención, en relación con sus competencias y responsabilidades para la implementación efectiva de la RBC
4. Contribuir con el diseño, planificación y ejecución de las actividades que serán implementadas por los niveles operativos en los procesos integrales de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, a fin de lograr el mejoramiento de las condiciones de salud de las personas con discapacidad.



JUSTIFICACIÓN

Las personas con limitaciones físicas, sensoriales o mentales son generalmente víctimas de la exclusión de oportunidades educativas, laborales y de prestación de los servicios públicos. Esta exclusión se traduce en pobreza y esta pobreza, en lo que constituye un círculo vicioso, aumenta la discapacidad por cuanto incrementa la vulnerabilidad de las personas ante problemas como la desnutrición, las enfermedades y las condiciones de vida y trabajo poco seguras.

Las posibilidades de la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad, como una alternativa para alcanzar éxito en sus actividades para modificar estas condiciones, dependen de manera muy significativa, no solo de una verdadera integración de los diferentes actores que deben de participar en su operativización, sino esencialmente de que cada uno de ellos desarrolle con efectividad las responsabilidades que le son inherentes en el proceso.

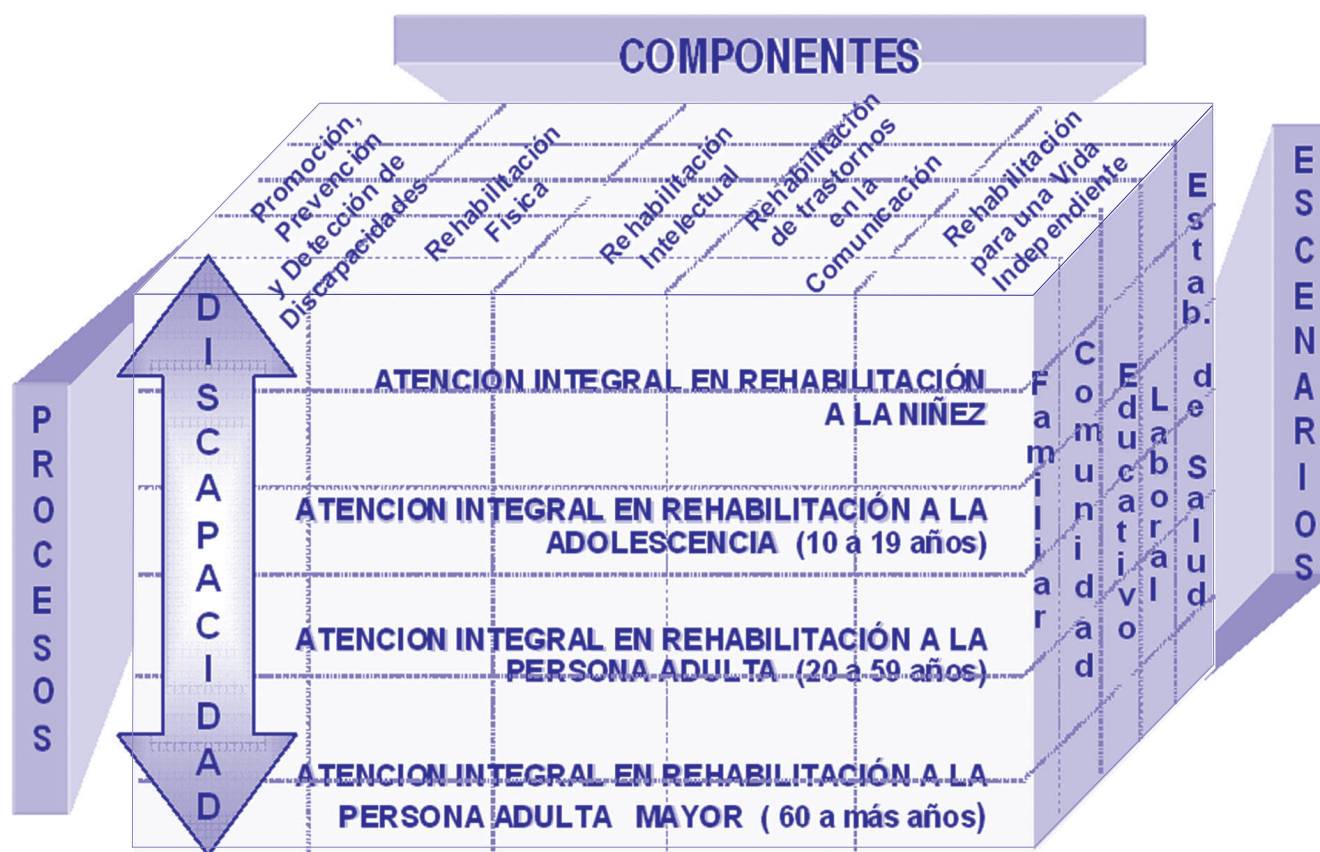
En la búsqueda de facilitar los esfuerzos de los diferentes actores en el logro de ese objetivo, hemos considerado de importancia relevante, diseñar un documento que aun siendo muy sencillo, pueda servir de guía orientadora a los niveles de atención institucional, otros sectores y aun a la misma comunidad, para la comprensión de sus competencias y responsabilidades en la planificación y ejecución de la estrategia de RBC.

MARCO CONCEPTUAL

MARCO CONCEPTUAL DE LAS COMPETENCIAS

Dentro del marco conceptual de las competencias en RBC, es importante conceptualizar el “Modelo de Atención Integral de Rehabilitación en Salud” en ese sentido en forma esquemática se presenta a continuación:

MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE REABILITACION EN SALUD



Tomando como base el modelo anterior y dentro del planteamiento de la RBC, como una estrategia de atención en rehabilitación en los ámbitos: familiar, comunitario, educativo y laboral, en términos conceptuales se pueden plantear diferentes definiciones de Competencias:

Competencia

Es el conjunto articulado de conocimientos, habilidades, destrezas, comportamientos y clase de actitudes

que definen un desempeño (Irigoin M. & Vargas, E., OPS/OMS, 2002)

Competencia

Es la aptitud de un individuo para desempeñar una función productiva en diferentes contextos y con base en los requerimientos de calidad esperados. Estas aptitudes se logran con la adquisición y desarrollo de conocimientos, habilidades y capacidades que son expresadas en el saber, el saber-hacer y el saber porque se hace.



COMPETENCIA

Es la capacidad para actuar con eficiencia, eficacia y satisfacción sobre algún aspecto de la realidad personal, social, natural o simbólica.

COMPETENCIA

Es entendida como la integración de tres tipos de saberes: conceptual (saber), procedimental (saber hacer) y actitudinal (saber ser). Son aprendizajes integradores que involucran la reflexión sobre el propio proceso de aprendizaje.

COMPETENCIA

Constituye el conjunto de habilidades, capacidades, conocimientos, patrones de comportamiento y clases de actitudes que definen un desempeño superior.

EL ENFOQUE DE COMPETENCIAS

Tiene varios procesos o dimensiones ligadas entre sí, que se corresponden teóricamente y que permiten pasar de la identificación del perfil de competencias a la evaluación del mismo en las personas, utilizando criterios de desempeño.

LA IDENTIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS

Es el proceso que permite realizar un análisis cualitativo del trabajo u ocupación con el propósito de establecer los conocimientos, habilidades, destrezas y comprensión que el trabajador moviliza para desempeñar efectivamente una función laboral, en este sentido se hace necesario:

Para el desarrollo efectivo de la estrategia de RBC es imprescindible la participación de:

- Profesionales de diferentes disciplinas que desarrollan y ejecutan las actividades de información y capacitación.
- Entidades Gubernamentales y no gubernamentales.
- Líderes comunitarios.
- Personas con discapacidad
- Población en general que apoya el desarrollo de programas y de proyectos locales de beneficio a las personas con discapacidad.

Todos estos recursos humanos tienen que desarrollar, con la facilitación de los diferentes actores una serie de competencias como:

COMPETENCIAS AFECTIVAS

Para ser capaz de mantener una acción comunicacional efectiva, con respeto y solidaridad.

COMPETENCIAS TÉCNICAS

Para ser capaz de realizar acciones técnicas y propositivas en el campo de su práctica con efectividad, dentro de un marco de pertinencia y relevancia con su contexto socio-económico y cultural;

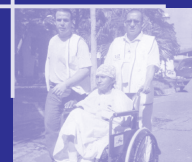
COMPETENCIAS GERENCIALES

Para ser capaz de gestionar las acciones de intervención con transparencia, un comportamiento ético y con compromiso con la equidad;

En el contexto de este Marco conceptual de referencia, se han definido y se presentan a continuación, las Responsabilidades y actividades identificadas para cada uno de los niveles que intervienen en la ejecución de la estrategia en nuestro país.

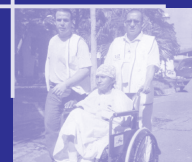


COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR NIVEL RECTOR MSPAS



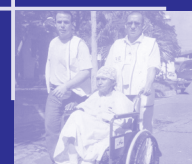
NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL RECTOR	MSPAS	1. Papel regulador normativo de las acciones de RBC en los diferentes niveles según Modelo de Atención. 2. Elaboración de normativas, manuales, guía de supervisión y guías en RBC. 3. Seguimiento y evaluación de la implementación de la estrategia en RBC en coordinación con los equipos regionales. 4. Identificación de necesidades de apoyo financiero y de cooperación internacional para la implementación de la estrategia. 5. Definir las necesidades de capacitación en RBC. 6. Coordinación de capacitaciones en los diferentes niveles de atención. 7. Definir la oferta servicios de rehabilitación. 8. Establecer el Sistema de información de las actividades RBC.	· Asesorar la ejecución de las acciones de RBC en los diferentes niveles. · Diseño elaboración, impresión de los documentos en RBC. · Coordinación con ISRI para la elaboración de los documentos su impresión y distribución. · Diseño, definición y evaluación de un Plan de seguimiento de la implementación de la estrategia en RBC. · Definición, elaboración y evaluación un plan estratégico en RBC. · Gestión de financiamiento y cooperación internacional para apoyar la RBC. · Planificación de capacitaciones en RBC. · Desarrollo de las jornadas en RBC para sensibilizar y capacitar a los facilitadores coordinación MSPAS –ISRI. · Elaboración de la oferta de servicios de rehabilitación en coordinación con el ISRI. · Elaboración del sistema de información en coordinación interinstitucional.

COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR NIVEL RECTOR ISRI



NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL RECTOR	ISR/	1. Coordinación con diferentes SIBASI y establecimientos de salud para brindar servicios especializados. 2. Coordinación de capacitaciones de rehabilitación con los equipos regionales y SIBASI. 3. Planificación y gestión de ayuda técnica de apoyo a la estrategia de RBC. 4. Coordinación de actividades en RBC con el nivel Rector del MSPAS. 5. Coordinación de jornadas especializadas en elaboración de prótesis y órtesis. 6. Identificación de necesidades de colaboración, apoyo financiero y cooperación internacional. 7. Coordinación con el MSPAS de capacitaciones en los diferentes niveles de atención y comunitarios. 8. Definir la oferta de servicios en rehabilitación.	- Brindar servicios especializados en coordinación con los niveles operativos. - Ejecución de jornadas de sensibilización. - Desarrollo de capacitaciones en rehabilitación. - Desarrollo del plan de ayuda técnica. - Desarrollo de actividades de RBC en los diferentes niveles. - Desarrollo de jornadas especializadas en todo el proceso para la elaboración de prótesis y órtesis. - Gestión de financiamiento y cooperación internacional. - Desarrollo de las capacitaciones Elaboración de la oferta de servicios de rehabilitación especializada.

COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR EQUIPOS REGIONALES



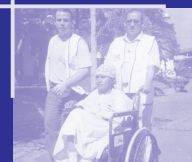
NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS REGIONALES	MSPAS	1. Verificar en los SIBASI el cumplimiento de la normativa técnica en RBC emanadas del nivel rector. 2. Planificación de las diferentes actividades a realizar para el monitoreo y evaluación de la estrategia RBC.	- Supervisión facilitadora a través de los documentos emanados del nivel rector. - Evaluación periódica a la estrategia, a fin de proponer acciones orientadas a mejorar la salud de las PCD. - Divulgación a los equipos técnicos de SIBASI de las metas propuestas de la estrategia de RBC. - Reunión de trabajo con equipos técnicos de SIBASI y establecimientos de salud para elaboración del plan de acción y definición de metas propuestas. - Elaboración del plan anual a nivel de región, en la estrategia RBC y remisión al nivel rector. - Definir a un coordinador en el equipo técnico de SIBASI en la estrategia RBC. - Promover y acompañar al SIBASI en la extensión de la estrategia de RBC a zonas descubiertas.

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS**

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS REGIONALES	MSPS	3. Coordinación intra e interinstitucional de las actividades planificadas en la estrategia RBC.	- Reuniones según plan de acción anual con las diferentes instituciones involucradas. - Acompañamiento y asesoría a los SIBASI en las reuniones interinstitucionales programadas.
		4. Asesoría técnico administrativa en los aspectos relacionados a la estrategia RBC.	- Promover la divulgación de resultados semestrales por SIBASI, a las instituciones involucradas. - Realizar reuniones con los coordinadores de la estrategia RBC en los SIBASI para dar asesoría según necesidad.
		5. Supervisión, monitoreo y seguimiento de las actividades en la estrategia RBC según plan de acción anual.	- Desarrollar reuniones de retroalimentación.
			- Supervisión facilitadora a equipos técnicos de SIBASI y establecimientos de salud para asegurar el cumplimiento de las actividades del plan y de los contenidos de documentos regulatorios.
			- Seguimiento a las recomendaciones de las supervisiones realizadas en la estrategia para verificación del cumplimiento de objetivos.
			- Gestión de apoyo a los SIBASI, según su necesidades. - Elaboración de guía de supervisión. Verificación del control de calidad mensual por los SIBASI, al instrumento de recolección de información diseñado por el nivel rector.

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS REGIONALES	MSPAS	6. Evaluación semestral de logros en la estrategia.	- Elaboración de documentos para evaluación. - Realizar reuniones con coordinadores de la estrategia en los SIBASI, para divulgación de documentos de evaluación. - Revisión de las evaluaciones de cada SIBASI, brindando asesoría técnica según resultados esperados. - Realizar reuniones de presentación de resultados por SIBASI. - Elaborar evaluación semestral de zona y remitir al ente rector.
		7. Asegurar la calidad de las actividades brindadas a usuarios en RBC.	- Realizar encuestas de satisfacción de usuarios internos y externos. - Promover educación continua en RBC al personal de salud, asegurando el empoderamiento de dicho personal. Verificar en las supervisiones la atención integral a las personas con discapacidad.

COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR NIVEL SIBASI



NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	1. Promoción:	Asesorar y facilitar a los niveles locales sobre:
		- Educación en Salud.	- Uso de técnicas y metodología Educativa apropiadas.
		- Comunicación Social.	- Uso adecuado de material educativo.
		- Participación Social.	- Elaboración de guías educativas.
			- Desarrollo de nuevas habilidades.
			- Uso de medios de Comunicación Social:
			- Difusión de mensajes educativos.
			- Campañas educativas a nivel local.
			- Divulgación de las ofertas de servicio en Rehabilitación.
			- Formación de los Comités de Apoyo a la estrategia.
			- Formación de Organizaciones de Personas con Discapacidad.
			- Juntas comunales, grupos de apoyo familiares.
			- Coordinación intersectorial.
			- Incorporación de gobiernos locales.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	- Investigación.	- Investigaciones Diagnósticas. (Investigaciones CAP) - Diagnósticos comunitarios. - Transferencia de información.
		- Empoderamiento.	- Sensibilización. - Capacitar en estilos de Vida Saludable.
		- Abogacía.	- Capacitar y velar por el cumplimiento de leyes. Impartir capacitaciones en contenidos de: - Políticas. - Programas.

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	2. Prevención y Detección.	- Capacitación en la prevención y detección de discapacidades en las diferentes etapas del ciclo de vida y de los diferentes tipos de discapacidad, al personal de salud, sectorial e intersectorial. - Garantizar la prevención de las discapacidades en los diferentes programas. - Impulsar a nivel local, para la promoción de los controles, prácticas de estilos de vida saludables, inmunizaciones, tratamiento de enfermedades comunes, prevención de accidentes.
		3. Atención.	- Organizar la Atención de Personas con Discapacidad en los Establecimientos de Salud (Espacios de atención accesibles, asignación de recurso capacitado, etc.). - Reorganizar el sistema de referencia y retorno (Referencia sea de acuerdo al nivel de atención). - Socializar el directorio de instituciones de referencia a los niveles locales. - Capacitación al personal de Salud y otras instituciones en la atención a las personas con discapacidad.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	4. Rehabilitación.	- Coordinación con las diferentes instituciones que ofrecen servicios de rehabilitación. - Capacitación en RBC al personal de salud y al comité interinstitucional. - Fortalecimiento de los servicios de rehabilitación. - Establecer equipos multidisciplinarios para la atención en rehabilitación para las diferentes discapacidades. - Definir la normativa de referencia entre el 1° , 2° y 3° nivel. - Coordinación interinstitucional para la inserción laboral de las personas rehabilitadas.
		5. Sistema de Registro.	- Socializar el instrumento específico de recolección de datos. - Verificar la calidad de los datos, consolidarlos y analizarlos.

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	6. Evaluación y Monitoreo.	- Supervisiones. - Visitas de Campo. - Observación Directa. - Reuniones de evaluación. - Evaluación de acuerdo a indicadores establecidos con nivel central. - Integración de un Equipo responsable de RBC.
		7. Elaboración y Gestión de Proyectos.	- Coordinación a diferentes niveles. - Integrar el equipo de planificación en el diseño de proyectos. - Coordinación con agencias nacionales e internacionales, para gestión de proyectos de apoyo a grupos de personas con algún tipo de discapacidad, rehabilitadas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
EQUIPOS TÉCNICOS SIBASI	MSPAS	8. Planificación Operativa.	- Integrar los lineamientos del nivel central a las iniciativas locales. - Incluir dentro de los planes intersectoriales la temática de RBC. - Establecer el sistema de evaluación, para dar seguimiento a la planificación.



COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR NIVEL LOCAL

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL LOCAL	UNIDADES DE SALUD DEL MSPAS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL DEL ISRI	1. Promoción, Prevención, Detección Educación en Salud, Empoderamiento, Participación social.	- Identificar personas con discapacidad entre los usuarios de los servicios de salud y canalizar la atención de los mismos. - Desarrollar estrategias para la prevención, motivación, educación y detección temprana de discapacidad (en los diferentes programas): - Promover la asistencia a controles de embarazada, infantiles, vacunación, atención de enfermedades crónicas u otros. - Desarrollar actividades comunitarias para sensibilizar actores sociales y de la comunidad sobre el tema de discapacidad. - Capacitar y sensibilizar en la estrategia RBC al personal de salud y diferentes actores sociales del AGI. - Capacitar a recursos de salud para aplicar encuestas sobre discapacidad. - Realizar y/ actualizar diagnóstico de discapacidad. - Formación y capacitación de comité de RBC comunitario. - Sensibilizar y capacitar a la comunidad, familia y PCD en actividades y habilidades para la vida.

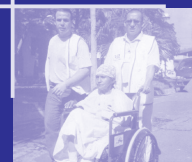
NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL LOCAL	UNIDADES DE SALUD DEL MSPAS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL DEL ISRI	Continuación...	- Promover la asociación de personas con discapacidad. - Divulgación de resultados de estrategia de RBC a nivel comunitario, municipal, departamental y nacional. - Formar y Capacitar grupos de apoyo y supervisores locales en base a contenidos de cuadernos de capacitación comunitaria a PCD. - Aplicar técnicas educativas (Entrevistas, conserjería, visita domiciliar, charlas educativas, sesiones, otras). - Diagnostico, tratamiento y seguimiento de casos de discapacidad. - Evaluación de progresos de habilidades en las PCD. - Seleccionar y referir a las PCD que necesiten otros servicios. - Aplicación de la estrategia RBC. - Atención de discapacidades de menor complejidad. - Mantener el funcionamiento del sistema de referencia y retorno con: 2º y 3º nivel y a la comunidad.
		2. Atención, Rehabilitación.	
		3. Sistema de Referencia y Retorno.	

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL LOCAL	UNIDADES DE SALUD DEL MSPAS CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL DEL ISRI	4. Planificación de actividades Según necesidades y recursos).	- Planificar y coordinar actividades de RBC. - Selección del área de trabajo.
		5. Evaluación- Monitoreo.	- Monitoreo, evaluación y supervisión de actividades de RBC. - Implementar sistema de información.

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL LOCAL	HOSPITALES DEL MSPAS	1. Promoción (educación en salud, prevención, detección).	- Elaborar diagnóstico institucional por discapacidad. - Promoción sobre prevención y detección temprana de discapacidad. - Capacitación al personal medico y paramédico en el manejo adecuado del paciente con discapacidad. - Establecer canales de coordinación intra e intersectorial en AGI.
		2. Atención.	- Atención y tratamiento a la población con discapacidad. - Hacer efectivo el sistema de referencia y retorno a nivel correspondiente (1º y 3º nivel).
		3. Elaboración, Gestión de Proyectos - Rehabilitación.	- Planificar coordinar y ejecutar actividades de RBC con 1º y 3er nivel. - Integrar el equipo de planificación en el diseño de proyectos. - Coordinación con SIBASI, para gestión de proyectos de apoyo a grupos de personas con algún tipo de discapacidad, rehabilitadas.

COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA RBC EN EL SALVADOR NIVEL OPERATIVO



NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL OPERATIVO	COMUNIDAD	1. Promoción : - Participación Social.	- Promover asociaciones con discapacidad y su participación en todos los niveles. - Formación de grupos de apoyo para PCD. - Mantener informado al supervisor local, sobre actividades de rehabilitación que se desarrollarán en la comunidad. - Participar en las capacitaciones a la familia sobre "Cuidados para el manejo adecuado de la PCD". - Realizar convivios, talleres, ferias, acercamientos preventivos (actividades recreo-educativas). - Participación activa en todas las actividades.
		- Empoderamiento.	
		- Abogacía.	- Integrar a la PCD a las actividades familiares, sociales y de la comunidad.
		- Educación en Salud.	- Involucrar a la PCD dentro de las diferentes actividades de la comunidad.
	COMITE DE RBC FAMILIA		- Velar por cumplimiento de ley de Equiparación de Oportunidades. - Divulgar los derechos de la PCD. - Sensibilizar y educar a la comunidad para proveerle habilidades y destrezas para el apoyo adecuado de PCD. - Capacitar a grupos de apoyo Aplicar técnicas educativas tales como: entrevista conserjería, visita domiciliar, charla educativa, demostración, sesiones educativas, actividades recreo-educativas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL OPERATIVO	COMUNIDAD	2. Prevención y Detección.	- Capacitar a grupos de apoyo sobre prevención de discapacidad. - Conocer y divulgar los programas que existen en los establecimientos de salud.
		3. Atención.	- Propiciar y colaborar para el desarrollo de visitas médicas que puedan evaluar los casos. - Identificar y atender necesidades de la PCD.
		4. Rehabilitación operativa.	- Participar activamente en tratamiento y seguimiento a los casos. - Realizar cambios y adaptaciones sencillas que permitan una mejor movilización de la PCD dentro de su hogar.
		5. Planificación y gestión de proyectos.	- Brindar apoyo y acompañar a la PCD, contrarrestando la discriminación. - Participar en la sistematización de experiencias exitosas de RBC. - Identificación de necesidades de apoyo para familiares con algún tipo de discapacidad. - Gestionar financiamiento para ejecución de planes y proyectos ante el nivel correspondiente.
	COMITE DE RBC FAMILIA		

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL OPERATIVO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	1. Promoción (educación en salud, prevención, detección).	- Disponibilidad de participar en programas para el desarrollo de sus habilidades. - Tener y mantener una actitud adecuada al cambio debido a su discapacidad. - Involucramiento en actividades familiares y comunitarias. - Participación activa en el proceso de su rehabilitación. - Integración y formación de grupos de apoyo para personas con discapacidad. - Conocer la ley de las personas con discapacidad. - Participar en la capacitación de grupos de apoyo. - Aplicar técnicas educativas tales como: entrevista, consejería, visita domiciliar, charlas educativas, sesiones educativas. - Identificación de sus necesidades y buscar alternativas de solución. Participar en proyectos para personas con discapacidad.

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MASCULINO
INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS**

NIVEL DE DECISION INVOLUCRADO	ACTORES EN RBC	COMPETENCIA IDENTIFICADA	ACTIVIDADES
NIVEL OPERATIVO	MUNICIPALIDAD	- Gestión y coordinación para asegurar el cumplimiento de la "Ley de Equiparación de Oportunidades".	- Velar por el cumplimiento de la ley de equiparación de oportunidades y su reglamento. - Reducir o eliminar barreras arquitectónicas y urbanísticas del municipio. - Promover la asociación de PCD y su participación en todos los niveles. - Coordinación y participación en actividades de RBC. - Buscar recursos financieros para propiciar la accesibilidad. - Socializar la ley. - Sensibilizar al personal de la municipalidad sobre la temática de discapacidad. - Planificar actividades para propiciar la reducción de barreras arquitectónicas buscando el financiamiento para dicho fin. - Dar a conocer las diferentes asociaciones de PCD existentes. - Educar a las PCD sobre como lograr asociarse. - Integración al comité de RBC local. Crear una partida para apoyar a grupos vulnerables.

BIBLIOGRAFIA

1. "Capacitación Comunitaria para personas con Discapacidad" (PCD), RBC Manual de Rehabilitación Basada en la Comunidad, Organización Panamericana de la Salud, Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos, 1ª Edición, San Salvador, El Salvador, OPS 2002.
2. Desarrollo y Fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud en los Servicios de Rehabilitación, Organización Panamericana de la Salud, año 1993.
3. Manual de Lineamientos para la implementación de la Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) El Salvador, Mayo de 2002.



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Impresión auspiciada por la
Organización Panamericana
de la Salud (OPS)



UNFPA

ISBN 99923-40-68-1