



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO ASSIST
DE USAID

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer
y Mejorar los Sistemas de Salud*

Informe Resumen de las Actividades del Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia a Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud” en el Perú

ENERO 2020

Este informe resumen fue elaborado por University Research Co., LLC (URC) para la revisión de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), con la autoría de Christian Requena de URC bajo el Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud” (ASSIST). Las actividades del Proyecto ASSIST de USAID para mejorar los servicios de salud en el contexto de Zika son posibles gracias al apoyo del pueblo americano a través de la USAID.

Informe Resumen de las Actividades del Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud” en el Perú

Christian Requena

Enero de 2020

AVISO

Este informe técnico fue elaborado por University Research Co., LLC (URC). Las opiniones expresadas no reflejan necesariamente las opiniones de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional o del Gobierno de los Estados Unidos.

Agradecimientos

El autor del informe y los demás miembros del equipo técnico de ASSIST en el Perú desean extender su agradecimiento a la Dirección Regional de Salud de Piura y Tumbes, del Ministerio de Salud de Perú por habernos permitido trabajar conjuntamente en estos quince meses de proyecto. Agradecemos a los equipos de mejora de los diferentes centros de salud y hospitales, por su motivación y compromiso con una mejor salud pública para sus comunidades y a las familias y niños afectados por el virus del Zika quienes fueron nuestra principal motivación y a todos aquellos que de alguna manera contribuyeron con el éxito de nuestro trabajo.

Este informe resumen fue preparado por University Research Co., LLC (URC) para que lo revise la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) en el marco del Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud” (ASSIST), que es financiado por el pueblo estadounidense. a través de la Oficina de Salud Global de USAID, Oficina de Sistemas de Salud. El proyecto es administrado por el URC bajo los términos del Acuerdo Cooperativo Número AID-OAA-A-12-00101. Los socios globales de URC para las actividades de Zika del Proyecto ASSIST de USAID incluyeron: American Academy of Pediatrics; EnCompass LLC; FHI 360; Institute for Healthcare Improvement; y WIHER, LLC.

Para obtener más información sobre el trabajo del Proyecto ASSIST de USAID, visite <http://www.usaidassist.org/> o escriba a <mailto:assist-info@urc-chs.com>.

Cita recomendada

Requena C. 2020. Informe Resumen de las Actividades del Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud” en el Perú. Publicado por el Proyecto ASSIST de USAID. Chevy Chase, MD: University Research Co., LLC (URC).

Tabla de contenido

Lista de gráficos y tablas	i
Acrónimos.....	ii
1 INTRODUCCIÓN	1
El contexto del país	1
2 RESUMEN DEL PROGRAMA DE ASSIST EN EL PERÚ	3
El personal de ASSIST Perú	5
Implementación del Proyecto ASSIST de USAID en el Perú	5
Estrategia para lograr la institucionalización y la sostenibilidad	7
3 RESULTADOS.....	7
Mejoras en la calidad de la atención	7
Productos de gestión del conocimiento	14
Logros en la institucionalización y sostenibilidad	15
Destrezas clínicas.....	18
Mejoramiento del cuidado del síndrome congénito asociado a Zika	18
4 CONCLUSIÓN	19

Lista de gráficos y tablas

Gráfico 1. Mapa del Perú señalando las dos regiones de intervención de ASSIST, Piura y Tumbes	2
Gráfico 2. Indicador #1: Porcentaje de embarazadas a quienes en la APN se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika (Sept. 2018 – Agosto 2019).....	8
Gráfico 3. Indicador #3: Porcentaje de embarazadas que reciben Consejería sobre Zika en la atención prenatal (Sept. 2018 – Agosto 2019)	8
Gráfico 4. Indicador #6: Porcentaje de cumplimiento con los criterios de consejería durante consultas de PF, APN y puerperio, identificados en la Guía de Consejería en Zika (Sept. 2018 – Agosto 2019).....	9
Gráfico 5. Indicador #7: Porcentaje de usuarias de PF, APN y atención postparto que pueden identificar el riesgo de transmisión sexual del Zika y el uso del condón para la prevención (Sept. 2018 – Agosto 2019).....	10
Gráfico 6. Indicador #8: Porcentaje de embarazadas que son evaluadas adecuadamente durante la consulta de APN para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo (Sept. 2018 – Agosto 2019).....	10
Gráfico 7. Indicador # 9: Porcentaje de RN que son evaluados adecuadamente para detectar microcefalia (Sept. 2018 – Agosto 2019).....	11
Gráfico 8. Indicador # 10: Porcentaje de infantes y niños con sospecha o caso confirmado de microcefalia o SCaZ que reciben cuidado clínico adecuado según edad en concordancia con la norma nacional (Sept. 2018 – Sept. 2019)	11
Gráfico 9. Indicador # 11: Porcentaje de individuos afectados que son atendidos por un	

proveedor capacitado para brindar apoyo psicosocial durante cada visita a la unidad de salud (Sept 2018 – Sept 2019)..... 12

Tabla 1. Ideas de cambio implementadas por los equipos de mejora en Tumbes y Piura..... 12

Tabla 2. Ayudas de trabajo, guías y herramientas para apoyar la respuesta a Zika elaboradas con el apoyo de ASSIST en el Perú 15

Acrónimos

APN	Atención Prenatal
ARN	Atención al Recién Nacido
ASSIST	Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud
CS	Centro de Salud
DIGEP	Dirección General de Personal de Salud – Ministerio de Salud
DIRESA	Dirección Regional de Salud
ECHO	“Extension for Community Healthcare Outcomes” (en español reconocido como Extensión para los Resultados de la Atención Médica Comunitaria)
EEDP	Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor
EMC	Equipo de Mejora de la Calidad
ENSAP	Escuela Nacional de Salud Pública
JAMO	José Alfredo Mendoza Olavarría
LARESA	Laboratorio Regional de Salud
MINSA	Ministerio de Salud
OMS	Organización Mundial de la Salud
PF	Planificación Familiar
PS	Puesto de Salud
RN	Recién Nacido
SCaZ	Síndrome Congénito asociado con el virus del Zika
SE	Semana Epidemiológica
TEPSI	Test de Desarrollo Psicomotor
US	Unidades de Salud
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

1 Introducción

Como parte de la respuesta de USAID al Zika, el Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Mejorar y Fortalecer los Sistemas de Salud (ASSIST) ha implementado desde 2016 apoyo específico a los sistemas de salud afectados por el virus del Zika en América Latina y el Caribe. ASSIST trabajó para mejorar la capacidad de los servicios de salud relacionados con el Zika para brindar atención de calidad consistente, basada en la evidencia, respetuosa y centrada en la persona, centrada en las mujeres embarazadas, los recién nacidos y las mujeres en edad reproductiva, apoyando a los Ministerios de Salud e Instituciones de la Seguridad Social para:

- Aumentar el conocimiento de los riesgos de Zika y las medidas de prevención entre los proveedores de atención médica y los clientes, como el uso de condones para prevenir la transmisión sexual de Zika durante el embarazo
- Aumentar la disponibilidad y la calidad de la atención prenatal en relación con el asesoramiento, la detección, el diagnóstico y el seguimiento de la infección por Zika sospechada, probable o confirmada en mujeres embarazadas y la implementación de la atención recomendada
- Mejorar la detección clínica del síndrome congénito asociado con el virus del Zika (SCaZ) en los recién nacidos y aumentar el número y la proporción de bebés y niños afectados por el Zika que reciben atención y apoyo recomendados y de alta calidad
- Fortalecer la prestación de servicios de apoyo psico-emocional de calidad para mujeres y familias afectadas por Zika.

El contexto del país

En el Perú, la transmisión de Zika se inicia en enero de 2016 en el distrito de Yurimaguas (Loreto) en un paciente varón de 54 años, y el primer caso confirmado por transmisión sexual se reportó en marzo del mismo año. Hacia fines de marzo del 2016, se reportaron los primeros casos del brote ocurrido en el distrito de Jaén (Cajamarca), extendiéndose hasta fines de junio del mismo año. Los primeros casos de Zika en Iquitos (Loreto) se reportaron desde mediados de mayo de 2016. El brote se extendió hasta febrero de 2017 y afectó además a los distritos de San Juan Bautista, Punchana, Yurimaguas, Belén, y Nauta, notificándose 2,795 casos (940 confirmados, 201 gestantes).¹

Hacia marzo de 2017, se reportó un importante número de casos en la provincia de Chincha (Ica), cuyo brote tuvo un ascenso rápido ya que, en sólo dos semanas, la notificación de casos se incrementó en diez veces, con un total de casos notificados en el departamento de Ica de 4,316 (287 confirmados, 190 gestantes). También, durante la última semana de abril del mismo año, se confirmó la circulación del virus en Lima Metropolitana, en el distrito de Comas. A partir de la última semana de marzo de 2017, también se confirmaron casos en Tumbes, en los distritos de Aguas Verdes, Zarumilla, Tumbes y Papayal, a partir de muestras tomadas a casos probables de dengue.¹

Entre abril y mayo de 2017, se confirmó la transmisión de Zika en los departamentos de Piura, San Martín y Cajamarca. Los reportes, en cada región, no superan los 4 casos por semana en San Martín y Piura, mientras que en Jaén (Cajamarca) se reportó el último caso confirmado de

¹ Ministerio de Salud del Perú. Sala Situacional: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. [citado 3 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=591

dicho año en diciembre. Durante mediados de setiembre de 2017, se registraron los primeros casos de Zika en los distritos de Bagua y Bagua Grande. Éstos se incrementaron a inicios de noviembre y el brote se extendió hasta agosto del 2018, con un total de 385 casos (289 confirmados, 43 gestantes). Otra de las regiones que presentó pequeños brotes fue La Libertad, con casos notificados en Huanchaco, La Esperanza, Laredo, El Porvenir, Chepén, Guadalupe, Florencia de Mora, Trujillo y Pacasmayo. Durante el año 2018, adicionalmente al brote de Bagua y Bagua Grande (Amazonas), también se reportó un brote en Ucayali (Callería, Yarinacocha y Manantay) que inició hacia fines de setiembre del 2017 y se prolongó hasta febrero de 2018, con 214 casos notificados (207 confirmados, 18 gestantes).¹

Los primeros casos de Zika en la región Piura se notificaron en 2017 (en 2016 solo se reportaron 2 casos sospechosos, posteriormente descartados), con un total de 38 notificados, de los cuales se confirmaron 27 en los distritos de Piura (capital), Castilla, Veintiséis de Octubre, Los Órganos, Pariñas, Máncora y Tambo Grande; los casos se presentaron entre la Semana Epidemiológica (SE) 13 y la SE 33 del 2017. Durante el mismo año, la región Piura enfrentó un brote de dengue sin precedentes en su historia debido, en parte, a las devastadoras consecuencias del fenómeno de “El Niño costero”. En 2018, los casos de Zika se incrementaron a 226 (comparado con el año previo); sin embargo, sólo se confirmaron cuatro en los distritos de Piura y Castilla entre las SE 05 y 09 del 2018.²

En la región Tumbes en el año 2016 se presentaron los primeros casos, procedentes de Ecuador: 4 confirmados y 4 sospechosos. Luego, en el año 2017 se presentaron 96 casos, con 18 gestantes afectadas y un caso de síndrome de Guillain Barré asociado a Zika. En el año 2018 se notificaron 31 casos en gestantes, los cuales fueron descartados; ese año se reportaron también 2 casos de microcefalia asociada a Zika de niños no nacidos en la región. En el año 2019, ya se han reportado 13 casos sospechosos hasta la SE-24, el 100% de ellos en gestantes.³

Gráfico 1. Mapa del Perú señalando las dos regiones de intervención de ASSIST, Piura y Tumbes



El proyecto ASSIST de USAID comenzó a ejecutarse a partir de septiembre 2018. El equipo del proyecto ASSIST de USAID en Perú desarrolló un plan de trabajo que fue consensuado y aprobado por la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de las regiones de Piura y Tumbes (ver **Gráfico 1**).

En cada región se priorizaron unidades de salud para trabajar con ASSIST en mejora continua de calidad, como parte de su asistencia para fortalecer y mejorar la respuesta a la epidemia de Zika.

En la región Piura, se abarcó 6 de las 8 provincias geográficas, priorizándose 21 unidades de salud, cuyos servicios incluyeron 9 hospitales (5 del Ministerio de Salud y 4 de la Seguridad Social) y 12 unidades de salud del primer nivel de atención (I-3 y I-4), que corresponde a: Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa, Hospital de Apoyo II-2 Sullana, Hospital Nuestra Señora de las Mercedes-Paita, Hospital II-1 Chulucanas, Centro de Salud (CS) Santa Julia, CS Los

² Dirección Regional de Salud Piura. Boletín Epidemiológico 2019. Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria [Internet]. Gobierno Regional de Piura; [citado 4 de julio de 2019]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/boetin-2019/>

³ Gobierno Regional de Tumbes. Boletín Epidemiológico Regional SE-24, Gobierno Regional de Tumbes, 2019

Algarrobos, CS Castilla, CS Catacaos, CS Sechura, CS Tambogrande, Puesto de Salud (PS) Comunidad Saludable, CS Bellavista-Sullana, CS Talara II, CS Morropón, CS Salitral, CS La Matanza, Hospital III Cayetano Heredia, Hospital Jorge Reátegui, Hospital Sullana-EsSalud, Hospital Miguel Cruzado Vera-Paita EsSalud y Hospital Talara-EsSalud.

En la región Tumbes, se trabajó en las 3 provincias geográficas, priorizándose 11 unidades de salud, incluyendo los 2 hospitales (1 del Ministerio de Salud y 1 de la Seguridad Social) y 9 unidades de salud del primer nivel de atención (I-2, I-3 y I-4), siendo: Hospital José Alfredo Mendoza Olavarría-JAMO II-2, CS Cancas, CS Zorritos, CS Zarumilla, CS Aguas Verdes, CS Pampagrande, CS Andrés Araujo, PS Gerardo Gonzáles Villegas, CS Corrales, CS La Cruz y Hospital Carlos Cortés-EsSalud.

El proyecto ASSIST de USAID en el Perú, en su primera etapa proveyó asistencia en razón a cuatro objetivos:

- 1) Incrementar el tamizaje para detección clínica del síndrome congénito en recién nacidos (RN)
- 2) Fortalecer la consulta prenatal a través de incrementar la detección clínica de signos de sospecha de infección por el virus de Zika en el periodo prenatal y mejorar la consejería prenatal para incrementar el conocimiento y prácticas de la embarazada en: rutas de transmisión, riesgos, medidas de prevención personales y en el hogar para transmisión vectorial, y el uso del condón para la evitar la transmisión sexual
- 3) Incrementar la proporción de niños con Síndrome Congénito asociado a Zika (SCaZ) que reciben el cuidado y apoyo recomendados para su edad y
- 4) Fortalecer la provisión de los servicios de apoyo psicoemocional de calidad para madres y familias de infantes afectados con SCaZ

En su etapa de extensión se incluyó como quinto objetivo, 5) Aumentar el porcentaje de infantes que asisten a consultorio de control de niño sano, a quienes se les realiza un examen de neurodesarrollo de acuerdo con las pautas nacionales.

La experiencia desarrollada por las unidades de salud ha sido muy positiva, enmarcadas en el cumplimiento de los indicadores establecidos que incluso, permitió la participación en el Encuentro Nacional de Experiencias Exitosas en Mejoramiento de la Calidad en Salud convocada por el Ministerio de Salud, resultando ganador en la edición 2019.

2 Resumen del Programa de ASSIST en el Perú

¿Qué intentamos lograr?	¿Qué logramos hasta noviembre de 2019?	La cronología
1. Aumentar la proporción de niños afectados por el síndrome congénito asociado con el virus de Zika que recibe la atención recomendada		
<ul style="list-style-type: none"> • 80% de todos los niños identificados afectados por el Síndrome Congénito asociado con el virus de Zika (SCaZ) ha recibido al menos el 80% las medidas de atención recomendadas según la edad 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de todos los niños identificados afectados por el SCaZ ha recibido al menos el 80% las medidas de atención recomendadas según la edad. • 75% de todos los niños identificados afectados por 	Septiembre 2018 – Noviembre 2019

¿Qué intentamos lograr?	¿Qué logramos hasta noviembre de 2019?	La cronología
<ul style="list-style-type: none"> 80% de todos los niños identificados afectados por SCaZ participan en actividades de estimulación temprana 	<p>SCaZ participan en actividades de estimulación temprana.</p>	
2. Aumentar la prestación de servicios de calidad de apoyo psicoemocional servicios para mujeres y familias afectadas por Zika		
<ul style="list-style-type: none"> 80% de las mujeres afectadas por el Zika (casos sospechosos y confirmados) reciben apoyo psicoemocional por parte de un profesional capacitado en la provisión de servicios de apoyo psicoemocionales de calidad para las mujeres y las familias afectadas por el Zika 	<ul style="list-style-type: none"> 88% de los individuos afectados reciben apoyo psicoemocional por parte de personal capacitado. 	<p>Septiembre 2018 – Noviembre 2019</p>
3. Incrementar el tamizaje clínico de SCaZ en recién nacidos (RN) y la implementación de acciones iniciales recomendadas		
<ul style="list-style-type: none"> 80% de los recién nacidos son evaluados correctamente para microcefalia y SCaZ en unidades participantes Las acciones iniciales recomendadas se han implementado en más del 90% de todos los recién nacidos clínicamente detectados por tener una manifestación de SCaZ 80% de los profesionales seleccionados han participado en programas de capacitación de Zika de al menos 8 horas de duración, ya sea en forma presencial o virtual. 	<ul style="list-style-type: none"> 100% de los recién nacidos son evaluados correctamente para microcefalia y SCaZ. Las acciones iniciales recomendadas se han implementado en 100% de todos los recién nacidos clínicamente detectados por tener una manifestación de SCaZ. 100% de los profesionales seleccionados han participado en programas de capacitación de Zika de al menos 8 horas de duración, ya sea en forma presencial o virtual. 	<p>Septiembre 2018 – Septiembre 2019</p>
4. Mejorar los aspectos relacionados con el Zika de la atención prenatal.: <ol style="list-style-type: none"> Aumentar la detección clínica de síntomas potencialmente asociados con una infección por el virus del Zika en la atención prenatal Aumentar el conocimiento de las rutas de transmisión, los riesgos y las medidas personales y domésticas para prevenir la transmisión vectorial, incluido el uso de repelentes y el uso de condones, para prevenir la transmisión sexual entre las mujeres embarazadas en los servicios de atención prenatal, así como entre las mujeres en edad reproductiva en las clínicas de planificación familiar. 		
<ul style="list-style-type: none"> 90% de las mujeres en las sesiones de atención prenatal están clínicamente examinadas 	<ul style="list-style-type: none"> 100% de las mujeres en las sesiones de atención prenatal están clínicamente 	<p>Septiembre 2018 – Septiembre 2019</p>

¿Qué intentamos lograr?	¿Qué logramos hasta noviembre de 2019?	La cronología
<p>para detectar una infección de Zika</p> <ul style="list-style-type: none"> 80% de las mujeres después de una sesión de atención prenatal puede identificar el riesgo de transmisión sexual por Zika y el uso de un condón para la prevención. 80% de las mujeres que salen de una sesión de atención prenatal han recibido condones para la prevención del Zika. 80% de las mujeres en sesiones de atención prenatal han tenido consejería en la prevención del Zika. 	<p>examinadas para detectar una infección de Zika.</p> <ul style="list-style-type: none"> 100% de las mujeres después de una sesión de atención prenatal puede identificar el riesgo de transmisión sexual por Zika y el uso de un condón para la prevención. 100% de las mujeres que salen de una sesión de atención prenatal han recibido condones para la prevención del Zika. 100% de las mujeres en sesiones de atención prenatal han tenido consejería en la prevención del Zika. 	

El personal de ASSIST Perú

Nombre y Apellido	Profesión	Rol
Christian Requena Palacios	Médico	Jefe de País
Cecilia Quiroga Mezones	Contador Público Colegido	Oficial Administrativo Financiero
Cinthia Requejo Cruz	Ciencias Contables	Asistente Administrativo – Tumbes
Cristhian Palomino Peña	Técnico en Contabilidad	Asistente Administrativo – Piura
Ana Calle Alvarado	Secretaria	Secretaria
Dina Rentería Sernaqué	Lic. Ciencias Sociales	Asesor Técnico – Piura
Gladys Patiño Peña	Obstetra	Asesor Técnico – Tumbes
Einstein Zegarra Peña	Médico	Facilitador – Piura
María Tinoco Vincés	Obstetra	Facilitador – Piura
Juan Jiménez Crisanto	Médico	Facilitador – Piura
Robert Loayza Saavedra	Obstetra	Facilitador – Piura
Cinthia Laqui Farfan	Obstetra	Facilitador – Tumbes
Jency García Vivar	Obstetra	Facilitador – Tumbes
Jennifer Ortiz Sernaqué	Obstetra	Asistente del Colaborativo Cuidado y Apoyo
Luz Moyano	Médico	Supervisor Local de Investigación

Implementación del Proyecto ASSIST de USAID en el Perú

El proyecto trabajó bajo el liderazgo de la oficina de USAID en el Perú y con la Dirección Regional de Salud Piura y Tumbes y la Red Asistencial de EsSalud Piura y Tumbes para asegurar la coordinación de acciones en el nivel directivo e implementar las actividades del

plan de trabajo con los colaboradores de los equipos de mejora de las unidades de salud priorizadas. También se coordinó con el proyecto “Juntos ante el Zika” para fortalecer el trabajo en conjunto de gabinete (de consejería en Zika en la atención prenatal), con las universidades públicas (Universidad Nacional de Piura y Universidad Nacional de Tumbes) y los colegios profesionales de médicos, enfermeros, obstetras, psicólogos y tecnólogos médicos.

Las áreas estratégicas abarcaron: implementación de documentos técnicos, capacitación presencial y virtual, desarrollo de ayudas de trabajo y formación de equipos de mejora continua. Estas cuatro áreas de enfoque fueron utilizadas en los servicios de atención prenatal, evaluación de recién nacido y neurodesarrollo y cuidado y apoyo a niños y familias afectadas por el Zika. El enfoque en el proceso de mejora continua empezó en septiembre del 2018 con la conformación de los equipos de mejora continua de la calidad a nivel de las unidades de salud priorizadas y la capacitación de los mismos, logrando conformar 64 Equipos de Mejoramiento Continuo de la Calidad, distribuidos en 30 en Atención Prenatal, 31 en Atención del Recién Nacido y 3 en Cuidado y Apoyo.

Apoyando al equipo de gestión de DIRESA Piura, se desarrolló el Plan Regional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika de la región Piura 2019 y se adaptó la Guía Regional de Consejería para mujeres en edad fértil y gestantes en el contexto del Zika en la región Piura. Apoyando al equipo de gestión de DIRESA Tumbes, se desarrolló el Protocolo de Seguimiento a Gestantes e Niñas(os) sospechosas(os) o afectadas(os) de la enfermedad por virus Zika en la región Tumbes y se adaptó la Guía Regional de Consejería para mujeres en edad fértil y gestantes en el contexto del Zika en la región Tumbes.

El proyecto diseñó y/o produjo y distribuyó ayudas de trabajo que incluyen: tablas Fenton y OMS, tablas en sobreceltex de interpretación de perímetro cefálico, cartilla de consejería prenatal en Zika, trípticos informativos de atención prenatal en Zika, abanicos informativos sobre arbovirosis, sello para registro de consejería prenatal y entrega de condones, suministros para sala de estimulación temprana (Batería Test Peruano, EEDP y TEPSI, piso microporoso, organizador de juguetes y mesas y sillas) y un kit de estimulación temprana para el hogar (piso microporoso, cubo didáctico, vasos apilables, esponja, cuchara, torres hanoi, sonajero, cuchillas para estimular el área del lenguaje y rompecabezas).

A los colaboradores de los equipos de mejora se les provisionó con 1139 cintas diagnósticas de medición de perímetro cefálico y se les capacitó en medición correcta del perímetro cefálico y en aspectos generales de apoyo psico-emocional en la consulta prenatal (apoyo psicoemocional de madres y familiares de infantes afectados), logrando incorporar 21 tutores calificados y 1160 alumnos inscritos, en 3 Cursos Virtuales Básicos de Zika para proveedores de Salud, de los cuales 604 alumnos lo culminaron y aprobaron, 197 alumnos inscritos en el 1er Curso de Apoyo Psicoemocional para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus del Zika y 205 alumnos inscritos en el 1er Curso de Tamizaje para la vigilancia del neurodesarrollo en el contexto del síndrome congénito asociado a Zika.

Asimismo, en el marco del Proyecto ECHO (Extensión para los Resultados de la Atención Médica Comunitaria), se implementó con TV, notebook y sistema de videoconferencia en 8 hospitales (6 de la región Piura y 2 de la región Tumbes), a la oficina de Calidad en DIRESA Piura y a la oficina de Epidemiología en DIRESA Tumbes, que permitió la participación en la capacitación por Zoom (Teleclínicas ECHO) con profesionales de Latinoamérica.

A DIRESA Piura y Tumbes se entregó, en calidad de donación, 162,000 y 42,000 unidades de condones y 36,000 unidades y 9,000 unidades de repelentes, respectivamente, a ser

distribuidos a las unidades de salud priorizadas. Se estableció una sala infantil de terapia física y rehabilitación en 4 hospitales (2 del Ministerio de Salud y 2 de la Seguridad Social) y se entregó material para estimulación cognitiva a 7 hospitales y 1 centro de salud.

En coordinación con DIRESA Piura se brindó atención integral, en neuropediatría, pediatría, oftalmología, otorrinolaringología (con examen audiológico), psicología y terapia física y rehabilitación a 63 niños (29 en Piura y 34 en Tumbes) con Síndrome Congénito asociado a Zika y sospechosos o confirmados de microcefalia. De los 63 niños detectados, 55 (87%) fueron vinculados a procesos de cuidado y apoyo y recibieron atención, 42 recibieron apoyo psicoemocional y 41 recibieron estimulación temprana. Se logró capacitar a las madres en estimulación temprana domiciliario y se realizó la entrega de 47 kits de estimulación temprana para el hogar.

Estrategia para lograr la institucionalización y la sostenibilidad

El proyecto definió e implementó todas las actividades en coordinación con el nivel central del Ministerio de Salud y los hospitales seleccionados. Todos los productos desarrollados e intervenciones estratégicas fueron acompañadas y supervisadas por el Ministerio de Salud, de manera tal que, a dos años del inicio, la mayoría de ellas forman parte de la estructura del mismo, lo que ha permitido su institucionalización y sostenibilidad. Adicionalmente, el proyecto promovió un espacio de discusión con tomadores de decisión a fin de asegurar la sostenibilidad de los resultados logrados en cuatro áreas:

- 1) Desarrollo de cursos y capacitaciones virtuales usando el sistema de telemedicina (ECHO) con el apoyo de la Escuela Nacional de Salud Pública
- 2) Entrenamiento en la metodología de Mejora de la Calidad y apoyo en el mantenimiento de los equipos de la Mejora de la Calidad
- 3) Capacitación en cascada de los nuevos profesionales y en establecimientos de salud que no fueron priorizados por el proyecto
- 4) Implementación de indicadores por la DIRESA para tamizaje para microcefalia, consejería en Zika, entrega de preservativos a gestantes y fortalecimiento del registro y análisis de datos con el uso del Sistema de Información Hospitalario

Previa organización y discusión de las propuestas de actividades continuadas, iniciativas de sostenibilidad y roles y responsabilidades, en la región Piura con fecha de 13 de noviembre del 2019, y en la región Tumbes, con fecha 15 noviembre del 2019, se llevó a cabo el Taller sobre Sostenibilidad y Transición, cuyo programa incluyó la identificación de intervenciones a ser sostenidas, la identificación de puntos específicos de integración y cómo se sostendrán las intervenciones y métodos, desarrollado con colaboración de las partes interesadas o contrapartes del proyecto.

3 Resultados

Mejoras en la calidad de la atención

El porcentaje de embarazadas a quienes se le entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika aumentó de 27% en septiembre 2018 a 100% en agosto 2019 (ver **Gráfico 2**). El porcentaje de embarazadas que recibieron consejería sobre Zika en la atención prenatal aumentó de 30% en abril 2018 a 100% en junio 2019 (ver **Gráfico 3**).

Gráfico 2. Indicador #1: Porcentaje de embarazadas a quienes en la APN se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika (Sept. 2018 – Agosto 2019)

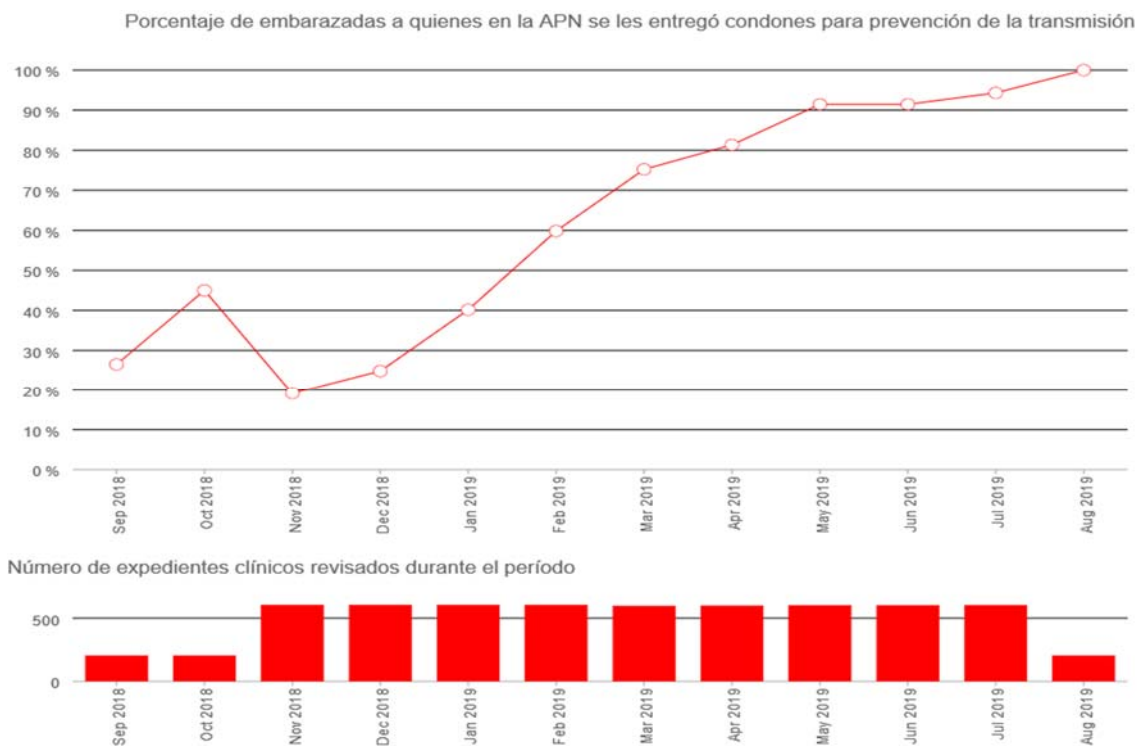
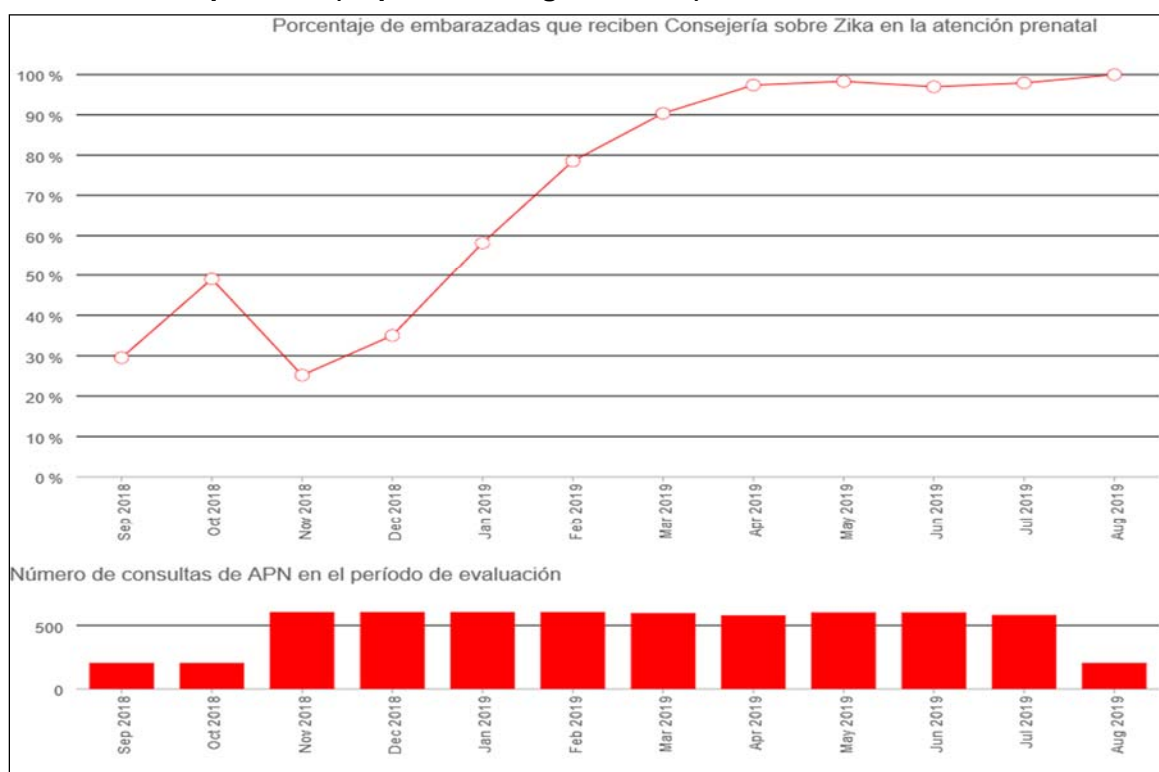


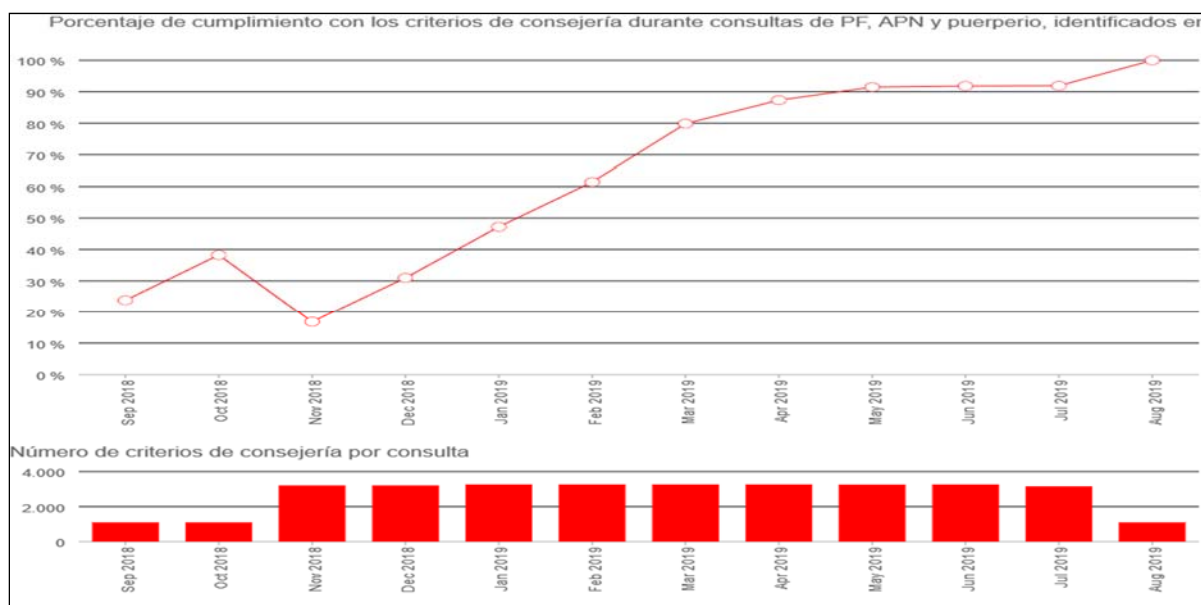
Gráfico 3. Indicador #3: Porcentaje de embarazadas que reciben Consejería sobre Zika en la atención prenatal (Sept. 2018 – Agosto 2019)



El 88% de los familiares de niños afectados por SCaZ y vinculados (42 de los 55 niños vinculados) fueron referidos a servicios de apoyo psicosocial. El 100% de los 55 infantes nacidos con sospecha o caso confirmado de microcefalia o SCaZ que fueron vinculados fueron referidos a servicios clínicos adecuados en concordancia con la norma nacional.

El cumplimiento de criterios de consejería de calidad, identificados en la Guía de Consejería en Zika, durante las consultas de planificación familiar (PF), atención prenatal (APN) y atención en el puerperio aumentó de 24% en septiembre 2018 al 100% en agosto 2019 (ver **Gráfico 4**).

Gráfico 4. Indicador #6: Porcentaje de cumplimiento con los criterios de consejería durante consultas de PF, APN y puerperio, identificados en la Guía de Consejería en Zika (Sept. 2018 – Agosto 2019)



El conocimiento del riesgo de la transmisión sexual de Zika entre usuarias de servicios de PF, atención prenatal y atención post-parto aumentó del 35% en septiembre 2018 al 100% en agosto 2019 (ver **Gráfico 5**).

El porcentaje de mujeres embarazadas que fueron evaluadas adecuadamente durante la consulta de APN para detectar signos y síntomas del Zika aumentó del 0% en septiembre 2018 al 100% en agosto 2019 (ver **Gráfico 6**).

El porcentaje de recién nacidos que fueron evaluados adecuadamente para detectar microcefalia aumentó del 0% en septiembre 2018 al 100% en agosto 2019 (ver **Gráfico 7**).

El porcentaje de infantes y niños con sospecha o caso confirmado de microcefalia o SCaZ que recibieron cuidado clínico adecuado según su edad en cumplimiento de la norma nacional aumentó del nivel más bajo de 0% en diciembre 2018 a 100% de enero a septiembre 2019 (ver **Gráfico 8**).

Gráfico 5. Indicador #7: Porcentaje de usuarias de PF, APN y atención postparto que pueden identificar el riesgo de transmisión sexual del Zika y el uso del condón para la prevención (Sept. 2018 – Agosto 2019)

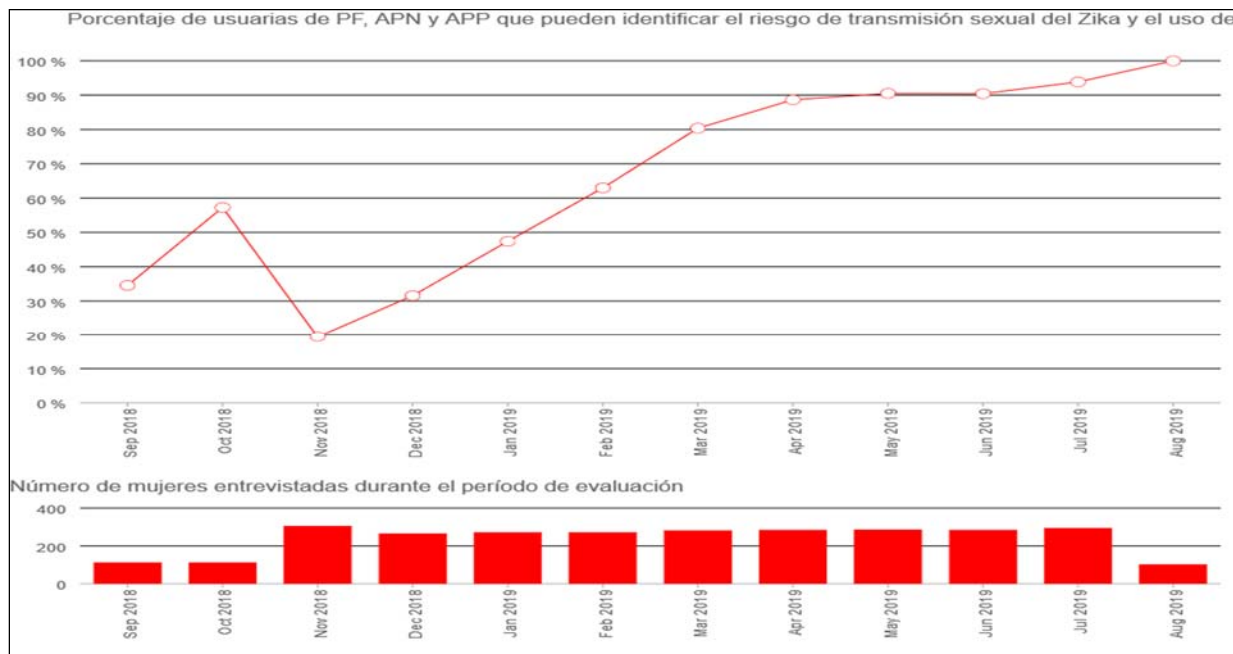


Gráfico 6. Indicador #8: Porcentaje de embarazadas que son evaluadas adecuadamente durante la consulta de APN para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo (Sept. 2018 – Agosto 2019)

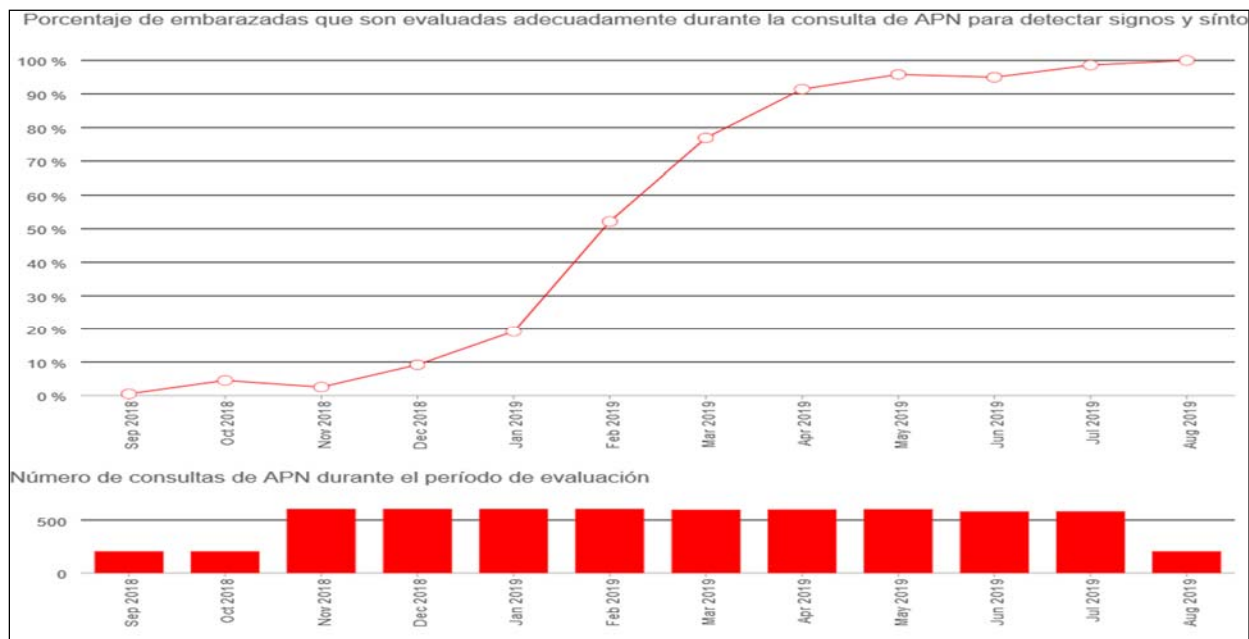


Gráfico 7. Indicador # 9: Porcentaje de RN que son evaluados adecuadamente para detectar microcefalia (Sept. 2018 – Agosto 2019)

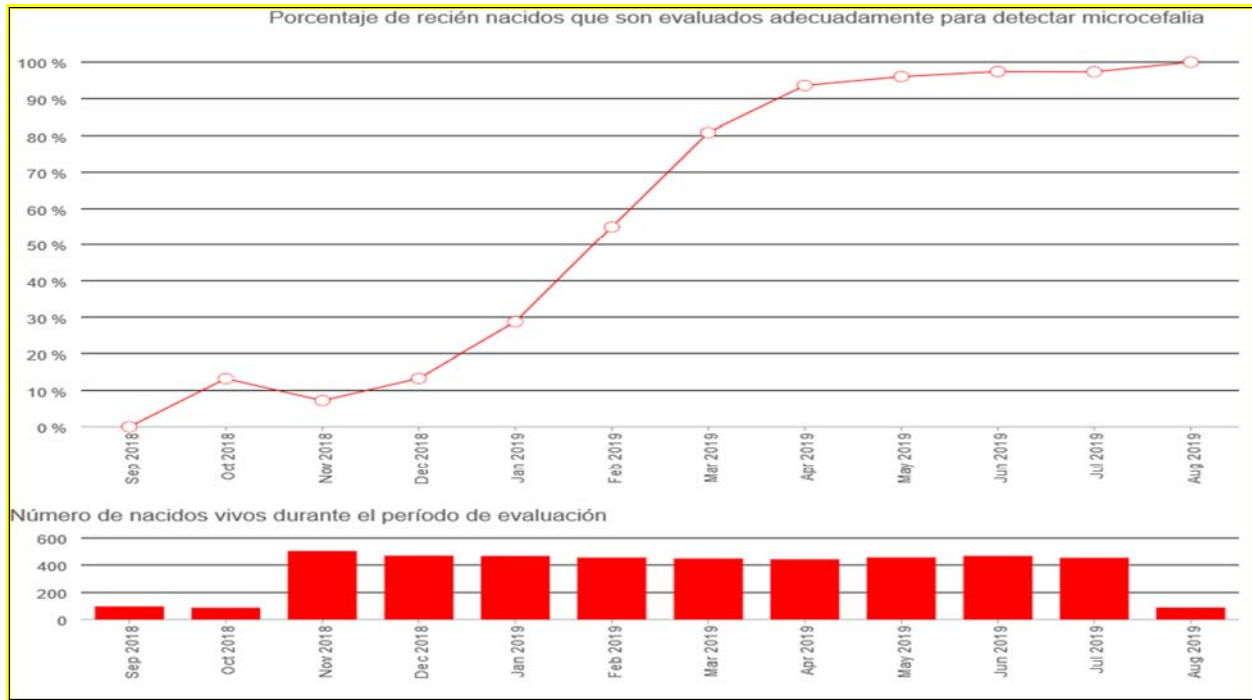
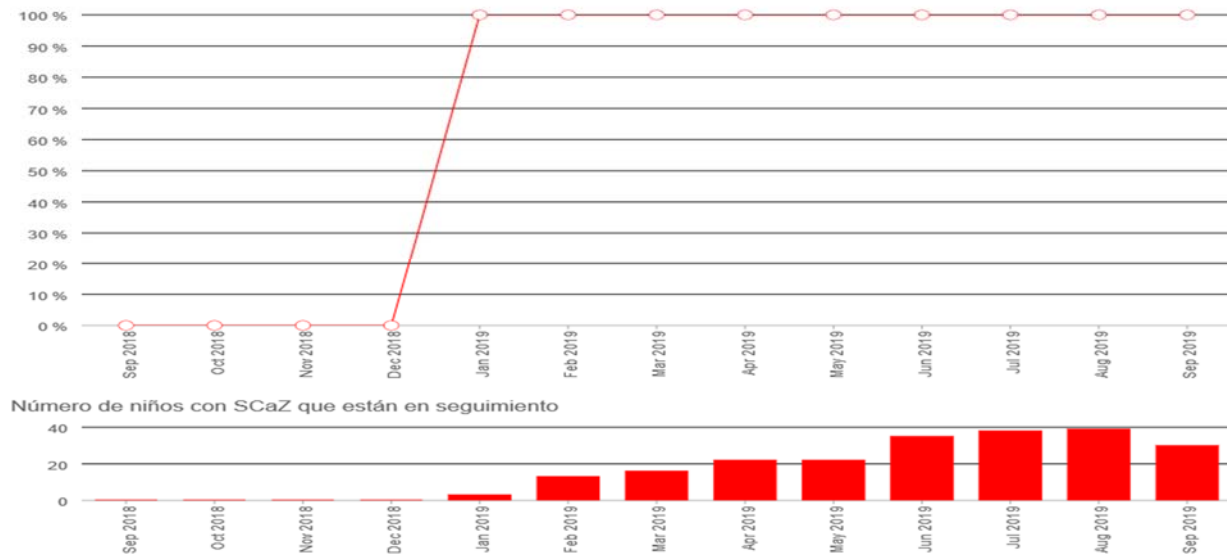


Gráfico 8. Indicador # 10: Porcentaje de infantes y niños con sospecha o caso confirmado de microcefalia o SCAz que reciben cuidado clínico adecuado según edad en concordancia con la norma nacional (Sept. 2018 – Sept. 2019)

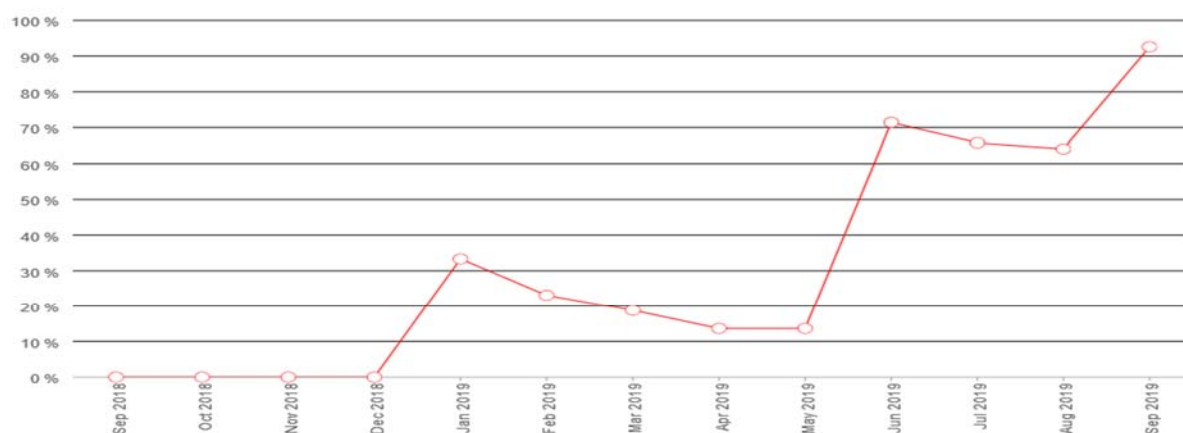
Infantes y niños con sospecha o caso confirmado de microcefalia o Síndrome Congenito asociado con Zika que reciben cuidado



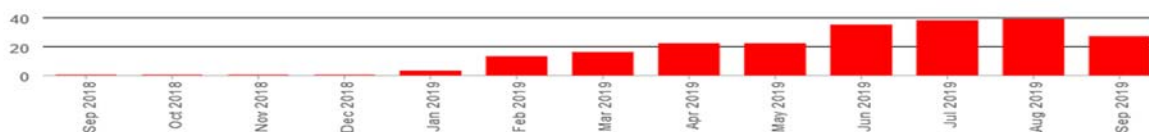
El porcentaje de individuos afectados por Zika que fueron atendidos por un proveedor capacitado en el apoyo psicosocial empezó en 0% y logró el 93% a septiembre 2019 (ver **Gráfico 9**).

Gráfico 9. Indicador # 11: Porcentaje de individuos afectados que son atendidos por un proveedor capacitado para brindar apoyo psicosocial durante cada visita a la unidad de salud (Sept 2018 – Sept 2019)

Porcentaje de individuos afectados que son atendidos por un proveedor capacitado para brindar apoyo sico-emocional dur.



Cohorte de madres de niños afectados por SCaZ que acuden a la unidad de salud durante el período de evaluación



La **Tabla 1** resume las principales ideas de cambio implementadas por los equipos de mejora en los servicios de salud apoyados por ASSIST que resultaron ser eficaces. Las ideas están organizadas por colaborativo.

Tabla 1. Ideas de cambio implementadas por los equipos de mejora en Tumbes y Piura

Las ideas del cambio implementadas	Dónde puesto en práctica
Colaborativo de Atención Prenatal	
Registros de las acciones de atención prenatal en contexto del Zika <ul style="list-style-type: none"> Diseño e impresión de sellos para registro de consejería prenatal 	Todas las US
Capacitación del personal <ul style="list-style-type: none"> 3 cursos básicos de Zika virtual Talleres y réplicas de: <ul style="list-style-type: none"> Taller de “Consejería prenatal en Zika” Taller de “Integración de Género en la Intervenciones de Zika”. 	Todas las US
Ayudas o herramientas de trabajo <ul style="list-style-type: none"> Trípticos informativos 	Todas las US

<ul style="list-style-type: none"> • Cartilla de consejería prenatal (vinil) • Rotafolios de consejería prenatal • Abanico informativo 	
<p>Consejería sobre Zika y prevención de la transmisión sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acondicionar espacios físicos para la consejería a manera de que fueran mínimamente cómodos y privados. 	<p>Piura: 14 US Tumbes: 11 US</p>
<p>Entrega de condones o preservativos a la embarazada</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hacer préstamos entre el subprograma de atención prenatal y los de PF y VIH • Hacer la entrega personalizada y de manera discreta (en sobres o bolsas) de los condones dependiendo de la organización del servicio. • Sello de registro de entrega de condones • Provisión de condones (a hospitales de EsSalud Piura) 	<p>Todas las US</p>
<p>Enfoque de género</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrar el enfoque de género en las capacitaciones de los proveedores, con el concepto y la práctica de la consejería y entrega de condones en pareja. • Promover la participación masculina en la consulta prenatal 	<p>Todas las US</p>
Colaborativo de Atención del Recién Nacido	
<p>Adecuada medición del perímetro cefálico del RN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer las capacidades de los proveedores de salud que atienden RN <ul style="list-style-type: none"> • Taller de “Tamizaje para microcefalia” • Taller de “Neurodesarrollo de niños y niñas menor de 5 años” • Designación de personal para monitorear los expedientes de los RN, al alta, verificando que cuenten con 2da medición • Sellos para registro con número entero y decimal 	<p>Todas las US</p>
<p>Graficado e interpretación de la medida del perímetro cefálico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impresión y distribución de formatos de tablas Fenton y OMS y tablas en sobreceltex • Asignación de roles para el monitoreo 	<p>Todas las US</p>
<p>Provisión de cintas diagnósticas de medición de perímetro cefálico</p>	<p>Todas las US</p>
<p>Ayudas o herramientas de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vinil adhesivo del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño 	<p>Todas las US</p>
<p>Suministros para sala de atención temprana Insumos: Batería Test Peruano, EEDP y TEPSI, piso</p>	<p>Todas las US</p>

microporoso, organizador de juguetes y mesas y sillas	
Colaborativo de Cuidado y Apoyo	
<p>Capacitación del personal</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 cursos básicos de Zika virtual • Curso virtual de tamizaje para la vigilancia del neurodesarrollo en el contexto del síndrome congénito asociado a Zika • Curso virtual de apoyo psicoemocional para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus del Zika • Talleres y réplicas de: <ul style="list-style-type: none"> • Taller de “Manejo adecuado del SCaZ” • Conferencia: Diagnóstico del laboratorio de síndrome congénito asociado a Zika • Conferencia: Infecciones congénitas: Síndrome congénito asociado a Zika • Taller de “Atención temprana del desarrollo en infantes expuesto a la enfermedad del virus Zika” • Taller de apoyo psicoemocional a la embarazada o madre, su pareja y la familia, con niños sospechosos y/o afectados con SCaZ 	Todas las US
Campaña de atención médica a infantes de madres zika positivos y sospechosos o afectados de microcefalia, en las regiones de Piura y Tumbes	Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa y Hospital JAMO
Implementación de la sala infantil de terapia física y rehabilitación	Centro de Rehabilitación Profesional de Piura, Hospital de Sullana, Hospital JAMO y Hospital Carlos Cortés
Provisión de kits de estimulación temprana en el hogar a madres/cuidadores de infantes de cohorte	Todas las US
Identificación y localización de niños afectados con SCaZ	Todas las US

Productos de gestión del conocimiento

La **Tabla 2** detalla las ayudas de trabajo, guías y herramientas elaboradas con el apoyo del Proyecto ASSIST de USAID en Tumbes y Piura.

Tabla 2. Ayudas de trabajo, guías y herramientas para apoyar la respuesta a Zika elaboradas con el apoyo de ASSIST en el Perú

Ayudas de trabajo, guías y herramientas
<p>Colaborativo de Atención Prenatal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan Regional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika de la región Piura 2019 • Guía Regional de Consejería para mujeres en edad fértil y gestantes en el contexto del Zika en la región Piura y en la región Tumbes. • Protocolo de Seguimiento a Gestantes y Niñas(os) sospechosas(os) o afectadas(os) de la enfermedad por virus Zika en la región Tumbes • Lista de chequeo para el tamizaje clínica de la gestante, en el contexto de Zika • Vinil en sobreceltex de Cartilla para Consejería Prenatal en Zika (en 3 tamaños) • Tríptico para atención prenatal • Abanico informativo • Sello para registro de consejería prenatal y entrega de condones • Diseños e ilustraciones propios para los diferentes materiales de apoyo del proyecto ASSIST de USAID en el Perú
<p>Colaborativo de Atención del Recién Nacido</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan Regional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika de la región Piura 2019 • Protocolo de Seguimiento a Gestantes y Niñas(os) sospechosas(os) o afectadas(os) de la enfermedad por virus Zika en la región Tumbes • Vinil adhesivo del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño • Material para medición e interpretación del perímetro cefálico (Tablas de Fenton y OMS) • Tabla en sobreceltex de interpretación de perímetro cefálico • Cintas para medición del perímetro cefálico • Guía para el uso del kit de estimulación temprana domiciliario
<p>Colaborativo de Cuidado y Apoyo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de Seguimiento a Gestantes y Niñas(os) sospechosas(os) o afectadas(os) de la enfermedad por virus Zika en la región Tumbes • Guía para el uso del kit de estimulación temprana domiciliario
Estudio de caso (fecha publicada)
<ul style="list-style-type: none"> • Gestantes evaluadas adecuadamente durante la atención prenatal en la unidad de salud de Zarumilla en el Perú (Enero 2020). Disponible en: https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00WC1N.pdf
Teleclínica ECHO
<ul style="list-style-type: none"> • Teleclínica ECHO: Presentación de un caso clínico del Hospital Delfina Torres del Ecuador (12 Junio 2019)

Logros en la institucionalización y sostenibilidad

El 13 y 15 noviembre del 2019, en Piura y Tumbes, respectivamente, previa organización y discusión de las propuestas de actividades continuadas, iniciativas de sostenibilidad, y roles y

responsabilidades, se llevó a cabo el Taller sobre Sostenibilidad y Transición, cuyo programa incluyó la identificación de intervenciones basadas sobre evidencia a ser sostenidas, la identificación de puntos específicos de integración y cómo se sostendrán las intervenciones y métodos, desarrollado con colaboración de las partes interesadas o contrapartes del proyecto. Luego de la plenaria y la discusión por los grupos de trabajo, por consenso se establecieron las siguientes intervenciones a sostener en cada región, a saber:

En Piura y Tumbes

1. Desarrollo de cursos y capacitaciones virtuales usando el sistema de telemedicina (ECHO) con el apoyo de la Escuela Nacional de Salud Pública
2. Entrenamiento en la metodología de Mejora de la Calidad y apoyo en el mantenimiento de los equipos de la Mejora de la Calidad
3. Capacitación en cascada de los nuevos profesionales y en establecimientos de salud que no fueron priorizados por el proyecto
4. Implementación de indicadores por la DIRESA

Sólo en Piura

5. Desarrollo de cursos y capacitaciones virtuales usando el sistema de telemedicina (ECHO) con el apoyo de la Escuela Nacional de Salud Pública.

Sólo en Tumbes

6. Uso de salas de rehabilitación implementadas para la atención de niños con alteración en su neurodesarrollo que fueron identificados y vinculados con el proyecto.

Destrezas no clínicas

- **Entrenamiento en la metodología de Mejora de la Calidad y apoyo en el mantenimiento de los equipos de la Mejora de la Calidad**

El Ministerio de Salud, a través de la Unidad Funcional de Gestión de la Calidad en Salud, viene implementando el Sistema de Gestión de la Calidad en Salud y la Política Nacional de Calidad en Salud dentro del marco de los Lineamientos de Política Sectoriales 2007 – 2020; el cual tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios, recursos y tecnología del sector salud a través de la generación de una cultura de calidad, sensible a las necesidades de los usuarios.

Un elemento clave de la cultura de calidad, son las personas. DIRESA Piura refuerza la importancia de contar con equipos de mejora continua activos y disponibles, cuyos integrantes están capacitados en mejora de la calidad. Para ello las unidades de salud deben institucionalizar el nombramiento de los respectivos equipos de mejora de la calidad, a través de la respectiva resolución jefatural o directoral y brindar con facilidades de trabajo y ambientes para el desarrollo de sus actividades.

Se reconoce normativamente, que dentro de las políticas del Ministerio de Salud, el Sistema de Gestión de Calidad en Salud, establece como uno de sus principales procesos, la mejora continua de la calidad; asimismo la importancia del apoyo institucional, disponibilidad de recursos e involucramiento de los directivos, personal asistencial y administrativo de los servicios de salud en la continuación de participar en los concursos de proyectos en las entidades del estado, teniendo como ejemplo el encuentro nacional de experiencias en mejoramiento continuo de la calidad en salud.

Mejoramiento de conocimientos y destrezas clínicas

- **Capacitación en cascada de los nuevos profesionales y centros de salud que no fueron priorizados por el proyecto**

El contexto sanitario requiere contar con recursos humanos con capacidades profesionales y humanas que permitan responder a las expectativas, demandas y necesidades de la salud de la población.

Las limitadas competencias de la mayoría del personal de salud para desarrollar actividades preventivas promocionales orientadas a proteger la salud de la gestante del riesgo de infección del virus del Zika fue un factor determinante para iniciar las actividades del proyecto, identificándose a médicos, enfermeras/os, obstetras, psicólogos y tecnólogos médicos para ser los protagonistas de cambio.

Se evidencia que el recambio del personal a todo nivel influye en el conocimiento y destreza de los colaboradores. Los directivos de las unidades de salud y la DIRESA Piura debe brindar las garantías para la capacitación de los nuevos profesionales que ingresan a laborar a las unidades de salud priorizadas y a los establecimientos de salud que no fueron priorizados por el proyecto. La metodología de capacitación en cascada, como modelo de inducción específico y obligatorio, debe establecerse dentro del marco de los programas de inducción y capacitación del establecimiento de salud.

Es necesario el ordenamiento del desarrollo de capacidades de los trabajadores de los establecimientos de salud, que optimice la inversión que realiza el Estado y mejore el desempeño de los recursos humanos en salud; ello en razón a la responsabilidad y competencias (estrategias, evaluación y monitoreo y presupuesto) que tienen el nivel local, regional (DIRESA Piura) y nacional (Dirección General de Personal de Salud DIGEP-MINSA y la Escuela Nacional de Salud Pública ENSAP-MINSA), enmarcados en el documento técnico: Plan Nacional de Formación Profesional y Desarrollo de Capacidades de los Recursos Humanos en Salud 2018-2021 (PLANDES BICENTENARIO), aprobado mediante RM 1337-2018/MINSA.

Sistema de medición / datos

- **Implementación de indicadores por la DIRESA**

- ✓ Tamizaje para microcefalia
- ✓ Consejería en Zika
- ✓ Entrega de preservativos a gestantes
- ✓ Fortalecer el registro y análisis de datos con el uso del código del sistema de información hospitalario

Las actividades de gestión de la calidad, su medición y mejora deben considerarse como una de las líneas estratégicas más importantes a desarrollar en los servicios de salud, para conocer el nivel de calidad alcanzado por los servicios que presta el sistema de salud y orientar así las acciones de mejora continua.

Con Resolución Directoral N° 0579-2019/GRP-DRSP-DEDSS, se aprobó el listado de indicadores para el control de la transmisión del virus del Zika a nivel de la salud individual de la gestante y recién nacido y se implementa el monitoreo mensual de los indicadores referidos.

De allí, la necesidad de contar con profesionales con habilidades para procesar y analizar indicadores, requeridos para establecer fehacientemente los resultados obtenidos, posibilitando a los tomadores de decisión, reforzar y/o modificar las acciones orientada al logro del objetivo propuesto.

Se propone, además, fortalecer el registro y análisis de datos con el uso del código en el Sistema de Información Hospitalario. DIRESA Piura debe gestionar ante la Oficina General de Estadística e Informática del MINSA, la codificación e inclusión de las actividades enmarcadas en la prevención y control del virus Zika.

Reconocer que los puntos de sostenibilidad para la presente intervención descansan en el involucramiento de las autoridades a nivel local y nacional y de la generación de oportunidades en el uso de tecnologías en los establecimientos de salud.

Destrezas clínicas

- **Desarrollo de cursos y capacitaciones virtuales usando el sistema de telemedicina (ECHO) con el apoyo de la Escuela Nacional de Salud Pública**

Los representantes de los equipos de mejora, de los establecimientos de salud priorizados en la región Piura, reconocen que cuentan con los materiales disponibles para continuar con la capacitación a otros establecimientos y mantener el conocimiento a los profesionales de los establecimientos participantes. Se expresa la importancia de integrar las capacitaciones virtuales a los recursos existentes del Ministerio de Salud, a través de la Ley N°30421 Ley Marco de Telesalud, que establece los lineamientos generales para la implementación y desarrollo de la Telesalud, siendo uno de los ejes de desarrollo el fortalecimiento de capacidades del personal de salud, siendo necesario continuar con la implementación de ambientes para el desarrollo de educación a distancia, iniciada por el Proyecto ASSIST de USAID en los hospitales referenciales, y asegurar los fondos financieros del Ministerio de Salud.

Adicionalmente ASSIST inició coordinaciones con la Escuela Nacional de Salud Pública para involucrar la asistencia técnica de su plataforma educativa ya existente, en relación con los Cursos Virtuales desarrollados y considerando que DIRESA Piura cuenta con un equipo capacitado en la organización de Teleclínicas.

Mejoramiento del cuidado del síndrome congénito asociado a Zika

- **Uso de salas de rehabilitación implementadas para la atención de niños con alteración en su neurodesarrollo que fueron identificados y vinculados con el proyecto**

La atención temprana del desarrollo es el conjunto de acciones orientadas a brindar condiciones adecuadas para promover el desarrollo integral del niño o niña durante los tres primeros años de vida, en un ambiente de respeto de sus capacidades y contexto cultura.

ASSIST implementó las salas infantiles de terapia física y rehabilitación en los dos hospitales de Tumbes, buscando que la niña y el niño puedan desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, motrices, afectivas, sociales y comunicacionales, lo cual permitirá que interactúen de manera segura y logren autonomía progresiva.

DIRESA Tumbes, debe fortalecer el entrenamiento del personal disponible y autenticar la exclusividad de las salas de rehabilitación implementadas para los niños y niñas, garantizando su estabilidad financiera y presupuestal (programa presupuestal 0129) que garantice la evaluación y continuidad del manejo de los infantes identificados y vinculados con servicios de cuidado y apoyo.

4 Conclusión

El Proyecto ASSIST de USAID, en el Perú, ha tenido el honor de trabajar con los equipos de gestión de la Dirección Regional de Salud Piura y Tumbes y la Red Asistencial de EsSalud Piura y Tumbes en el fortalecimiento de la respuesta a la aparición de casos de Zika en las dos regiones y en el país.

Uno de los principales logros del proyecto fue el fortalecimiento de capacidades del personal de salud en prevención del Zika en gestantes y el manejo del síndrome congénito asociado a Zika que, sumado a la implementación de los servicios de consejería, atención prenatal y del recién nacido, estimulación temprana, terapia física y rehabilitación y teleclínica ECHO, ha contribuido a mejorar la calidad de atención en los establecimientos de salud priorizados.

A su vez el personal de salud ha manifestado su satisfacción por la implementación de estas ideas de cambio que han permitido mejorar la calidad de atención a la gestante y al recién nacido; esto se evidencia al observar el mayor involucramiento del personal de salud en las acciones realizadas, el trabajo en equipo, el mejor desempeño de sus funciones y el mejoramiento del clima organizacional; así como con la participación en el encuentro nacional de experiencias en mejoramiento continuo de la calidad en salud, resultando como ganador en el nivel I y nivel gerencial, el Centro de Salud I-4 Zorritos de la DIRESA Tumbes y la Oficina de Gestión de la Calidad de DIRESA Piura, respectivamente.

Debemos resaltar el uso de metodologías y herramientas de gestión de la calidad por parte de ASSIST, para el logro de resultados, expresados en la mejora de la calidad de la atención de salud de la gestante y del recién nacido para la prevención de la infección del virus Zika en las regiones de Piura y Tumbes.

**USAID APPLYING SCIENCE TO STRENGTHEN
AND IMPROVE SYSTEMS PROJECT**

University Research Co., LLC
5404 Wisconsin Avenue, Suite 800
Chevy Chase, MD 20815

Tel: (301) 654-8338

Fax: (301) 941-8427

www.usaidassist.org