

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	2004-05 No. 37	Date: Fecha: 29-12-05
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
			Report Date / Fecha del Reporte:
1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL			
Project title/ Título del proyecto:		Country Leading / País Líder:	
Fortalecimiento del Componente Salud Mental en la Atención Primaria		Panamá	
Participating countries/ Países participantes		Start date / Fecha de inicio:	
Panamá - República Dominicana - Cuba		Diciembre-2004	
		End date / Fecha de finalización	
		Diciembre-2005	
2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO			
a) Context/ Contexto			
<p>En Panamá, República Dominicana y Cuba hay problemas comunes, así como lecciones aprendidas y metodologías de trabajo que pueden ser intercambiadas y servir para fortalecer las políticas públicas en el campo de la salud mental. En este contexto, las autoridades del Sector Salud observaron la oportunidad de desarrollar una cooperación trilateral sostenible.</p> <p>En la preparación del Proyecto se identificaron las necesidades de salud mental de los países y las modalidades posibles de cooperación entre ellos, así como el abordaje de aspectos relevantes del cuadro epidemiológico, como es la depresión.</p> <p>La República Dominicana inició a principios de los años 90 un proceso de reforma sanitaria, la cual encontró a la salud mental con enormes deficiencias. A pesar del esfuerzo relativamente reciente, el modelo de servicios de salud mental mantiene, en gran medida, un enfoque curativo hospitalario. Por otro lado, es escasa la oferta pública de atención especializada, no esta articulada en redes ni responde a las crecientes demandas de la población. Se reconoce la necesidad de implementar cambios para aprovechar las oportunidades que brinda el entorno de la reforma en progreso y la voluntad política del gobierno.</p> <p>Cuba tiene gran experiencia en la organización de servicios de salud mental basados en la Atención Primaria, con un amplio desarrollo de Centros Comunitarios de Salud Mental. Se ha reducido, de manera progresiva, el papel de los hospitales psiquiátricos y se han desarrollando los servicios de psiquiatría en hospitales generales y pediátricos. Para Cuba, sin embargo, resulta útil intercambiar experiencias, en especial lo relacionado con los enfoques de grupos de autoayuda. También espera incorporar la experiencia panameña en la identificación y manejo de la depresión con apoyo de redes sociales.</p> <p>Panamá es el país que más avances ha logrado, en el área centroamericana, en el campo de la salud mental. En los últimos quince años se logró reducir sensiblemente la dotación de camas del Hospital Psiquiátrico Nacional. También, se ha desarrollado, de forma progresiva, una red de atención descentralizada y vinculada a la Atención Primaria. Así mismo se llevó a efecto, a partir del 2001, el Proyecto "Conozca la depresión y enfrentela". El país se interesa por continuar mejorando la cobertura y calidad de la atención en salud mental.</p>			
b) Purpose/ Propósito			
Fortalecer la cooperación técnica en el campo de la salud mental entre Cuba, Dominicana y Panamá, facilitando la transferencia de experiencias y tecnología, contribuyendo a reorganizar las redes de servicios en salud mental y hacerlas más eficientes mediante la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).			
c) Expected results/ Resultados esperados			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis realizado de la situación de salud mental y de la red de provisión de Servicios de Salud Mental en la Atención Primaria de Salud, en los tres países. 2. Elaboración y puesta en marcha de un programa de trabajo demostrativo en lugares seleccionados de los tres países. 3. Desarrollados nuevos abordajes para la identificación y manejo de la depresión en Cuba y Dominicana, con la participación de redes sociales. 4. Diseñado un programa de prevención y control de la conducta suicida en Panamá y Dominicana, e implementado en lugares seleccionados. 5. Se habrán documentado y difundido las experiencias obtenidas, en los tres países y en el ámbito regional. 			

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	2004-05 No. 37	Date: Fecha:	29-12-05
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN				
3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO				
a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados				
<p>1. Se realizó el análisis de la situación de salud mental de los tres países y se establecieron prioridades para la intervención.</p> <p>2. Se fortalecieron tres experiencias locales de servicios de salud mental basados en la comunidad: Centro Habana (Cuba); Nuevo Arraiján (Panamá); y Gualey (Dominicana). Se desarrolló un programa de trabajo en cada una de estas localidades con resultados concretos e importantes lecciones aprendidas. Este modelo de trabajo servirá a cada uno de los países para extenderlo a otros escenarios en el marco de un Plan Nacional de Salud Mental. En República Dominicana, el Centro Comunitario de Gualey se inauguró como parte de este Proyecto.</p> <p>3. Se desarrolló un Taller en Panamá donde participaron Dominicanos y Cubanos para recibir la experiencia panameña en la organización de redes sociales para la prevención de la depresión en ambientes laborales. Posteriormente, esto se difundió en Cuba y Dominicana, evaluándose los aspectos que podían ser incorporados en sus contextos nacionales.</p> <p>4. Expertos cubanos desarrollaron talleres sobre la prevención y control de la conducta suicida en Panamá y República Dominicana. A partir de lo anterior, en Panamá se inició un proceso para el diseño y validación de un programa nacional para la atención a la conducta suicida. No fue posible en el año 2005 la aprobación e implementación de este programa.</p> <p>5. Se documentaron las experiencias y lecciones aprendidas y se validaron instrumentos metodológicos que fueron editados y publicados (se detallan en epigrafe b, sobre productos específicos)</p>				
b) Specific products / Productos específicos				
Se produjeron, editaron y publicaron los siguientes documentos:				
<p>1. Análisis de la situación de salud mental en Panamá, Dominicana y Cuba (Dominicana)</p> <p>2. La Salud Mental en la Atención Primaria: los Centros Comunitarios de Salud Mental (Cuba)</p> <p>3. Guía para la prevención y control de la conducta suicida (Cuba)</p> <p>4. Guía Técnica para la Organización de Redes Sociales para la Prevención de la Depresión (Panamá)</p>				
c) Additional achievements / Logros adicionales				
<p>-Identificación de las principales áreas problemas en el campo de la salud mental en los países que participaron en el Proyecto, lo que los coloca en mejor posición para abordar el fortalecimiento de sus Planes Nacionales de Salud Mental y la reestructuración de los servicios en función de las necesidades y prioridades.</p> <p>-Se logró un conocimiento mutuo de las realidades y experiencias de los países (entre sí).</p> <p>-Se definieron y abren nuevas posibilidades de cooperación en el futuro inmediato y mediano.</p>				
d) Limitations / Limitaciones				
<p>-No siempre las autoridades nacionales del Sector Salud, tienen un conocimiento y sensibilidad suficiente sobre el tema de la salud mental, por lo que no ocupa un lugar priorizado en las agendas gubernamentales.</p> <p>-Existe el riesgo potencial que las experiencias locales y modelos desarrollados puedan ser afectados por cambios políticos o gerenciales en el Sector Salud.</p>				
e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado				
Datos preliminares enviados por los países al 20 de diciembre - 2005:				
PAÍSES	Gobiernos	Ejecutado	CTEP/OPS	Ejecutado
CUBA	\$17,050	\$17,050 (100%)	\$25,554	\$25,158 (98.5%)
DOMINICANA	\$23,100	\$23,100 (100%)	\$26,753	\$26,449 (98.9%)
PANAMA	\$26,475	\$26,475 (100%)	\$18,310	\$18,310 (100%)
TOTAL	\$66,625	\$66,625 (100%)	\$70,617	\$69,917 (99%)
4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.				
<p>Ministerio de Salud de Panamá</p> <p>Gobernación de la Provincia de Panamá</p> <p>Red de Instituciones para la Prevención de la Depresión (Panamá)</p> <p>Ministerio de Salud Pública de Cuba</p> <p>Secretaría de Estado para la Salud Pública y Asistencia Social de República Dominicana</p>				

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	2004-05 No. 37	Date: Fecha:	29-12-05
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN				
5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS				
<p>-Nuestros países disponen de experiencias, fortalezas y potencialidades en el campo de la salud mental que pueden ser objeto de difusión e intercambio.</p> <p>-Es posible avanzar rápidamente hacia un modelo de servicios en salud mental centrado en la Atención Primaria, con un mínimo de recursos y con voluntad política.</p>				
6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES				
<p>1. Se recomienda profundizar en el análisis de la situación de salud mental de cada país, identificando áreas prioritarias y definiendo las estrategias de intervención. Un buen ejercicio de continuación puede ser la aplicación del Instrumento de Evaluación de los Servicios de Salud Mental desarrollado por la OMS (WHO-AIMS), lo que permitirá disponer de indicadores y estándares internacionales.</p> <p>2. Panamá comenzó el trabajo de diseño y validación de un programa de prevención y control de la conducta suicida. La Unidad Regional de Salud Mental y la Representación en el país de OPS/OMS, deben continuar apoyando técnicamente este proceso.</p> <p>3. Dada la experiencia panameña en el tema de la depresión, se recomienda realizar una recopilación de todo el material y la experiencia disponible a los efectos de sistematizarla y divulgarla.</p> <p>4. Existe un interés común, de los tres países, por pasar a una segunda fase del trabajo donde se aborde la reformulación de las políticas y planes nacionales de salud mental, así como se revisen los instrumentos legales existentes. Esta debe ser una línea de trabajo para la cooperación técnica en el bienio 06-07.</p> <p>5. Las experiencias locales desarrolladas como parte de este proyecto deben ser fortalecidas y asegurarse su sostenibilidad en el tiempo. Pueden convertirse en áreas demostrativas y servir de modelo para la extensión a otros territorios en el marco de un Plan Nacional de Salud Mental. También, pueden y deben vincularse con la docencia postgrado (en especial la Residencia de Psiquiatría).</p> <p>6. Como conclusión destacamos que el Proyecto fue altamente exitoso, se cumplieron los objetivos previstos y se desarrollaron productos concretos y de gran utilidad. Recomendamos que la Unidad Regional de Salud Mental y las oficinas de países de OPS/OMS, deben dar apoyo y seguimiento a este proceso.</p>				