

<b>PWR:</b>	<b>TCC PROJECT FINAL REPORT</b> <b>INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b>	2000 No. 14	<b>Date:</b> <b>Fecha:</b>	Abril 2002
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud</b> <b>TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b> <b>SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>				
				<b>Report Date / Fecha del Reporte:</b> Abril 2002
<b>1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL</b>				
<b>Project title/ Título del proyecto:</b>			<b>Country Leading / País Líder:</b>	
"Modelo de atención Integral y servicios Comunitarios para la Salud de las Mujeres"			Costa Rica	
<b>Participating countries/ Países participantes</b>			<b>Start date / Fecha de inicio:</b>	
Costa Rica Canada			Septiembre 2000	
			<b>End date / Fecha de finalización</b>	
			Diciembre 2001	
<b>2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO</b>				
<b>a) Context/ Contexto</b>				
Este proyecto fue formulado en el marco de la implementación de un nuevo modelo de atención en el Hospital de las Mujeres (Costa Rica), el cual contempla un abordaje integral, con enfoque de género de la salud de las mujeres. Hubo un acuerdo interinstitucional para implementar el nuevo modelo en el mencionado hospital y una consulta entre expertas y funcionarias de salud de Costa Rica y Canadá, en la que fueron definidas las posibles áreas de intercambio de experiencias y las actividades a realizar. Esta definición se orientó a que Canadá transmitiera a Costa Rica su experiencia en la implementación de modelos de atención a la salud de las mujeres con enfoque de género.				
<b>b) Purpose/ Propósito</b>				
Contribuir a la equidad en salud en Costa Rica impulsando la formulación de políticas nacionales género-sensitivas, la construcción de un modelo de atención integral de salud de las mujeres y el desarrollo de investigaciones con enfoque de género para la toma de decisiones.				
<b>c) Expected results/ Resultados esperados</b>				
RE 1. Recursos humanos de Costa Rica capacitados en los tres niveles de atención, para incorporar la perspectiva de género en las políticas de salud, en la evaluación y en el modelo de atención a las mujeres. RE 2. Personal de los servicios de salud del Hospital de Mujeres capacitados en metodologías género sensitivas para evaluar los programas del Hospital. RE 3. Recursos humanos de Costa Rica capacitados en metodologías de investigación género-sensitivas con el objeto de fortalecer la toma de decisiones en base a evidencias.				
<b>3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>				
<b>a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados</b>				
RE 1. Se realizaron 3 capacitaciones y se hizo una adaptación del Manual de Health Canada sobre metodología ABG para apoyar la capacitación del personal de salud de COR como multiplicadores de la metodología. Se alcanzó el resultado esperado.  RE 2. Se realizó un taller de capacitación en evaluación de programas con metodologías género sensitivas, enfocado en los tres nuevos programas a implementar en el hospital de acuerdo con los compromisos de gestión. Se realizaron dos talleres para personal del hospital y una presentación ante autoridades de CCSS sobre cambio de la cultura organizacional orientado al fortalecimiento del proceso de cambio en el hospital. El taller sobre metodologías permitió reforzar el trabajo de diseño de los 3 nuevos programas pactados en los compromisos de gestión del hospital del año 2001. Personal de diferentes niveles del hospital y de las áreas de salud, capacitados en aspectos conceptuales y prácticos sobre el cambio organizacional. En la presentación ante autoridades de la CCSS, la presidencia ejecutiva solicitó una propuesta de indicadores de atención con enfoque de género, con el compromiso de incorporarlos en los compromisos de gestión a nivel nacional a pactarse en 2002.  RE 3. Se realizó un taller de capacitación en metodologías de investigación en el área de género y salud con participación de personal de salud que desarrolla actividades de investigación y docentes e investigadores de instituciones académicas. Además se realizó una investigación sobre calidad de atención en tres programas del Hospital a cargo de una consultora local. Se creó un espacio de encuentro de los diferentes esfuerzos nacionales en investigación, ampliándose a la vez la red de personas aliadas del nuevo modelo del hospital Se cuenta con una investigación en calidad de atención a la salud de las mujeres y con una propuesta para la formulación de indicadores con enfoque de género.				

<b>PWR:</b>	<b>TCC PROJECT FINAL REPORT</b> <b>INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b>	2000 No. 14	<b>Date:</b> <b>Fecha:</b>	Abril 2002
<b>Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud</b> <b>TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP</b> <b>SUMMARY SHEET / RESUMEN</b>				
<b>b) Specific products / Productos específicos</b>				
<p>En términos generales, las actividades se constituyeron en un apoyo a la legitimación de los conceptos básicos del nuevo modelo entre el personal del hospital y las áreas de salud y personas de las comunidades. Las diferentes actividades de capacitación involucraron alrededor de 200 personas. Se han producido cambios que redundan en el mejoramiento de la calidad de atención en algunos servicios específicos del hospital y áreas de salud. Se creó un espacio de encuentro entre el personal de salud de los tres niveles de atención y personas de las comunidades de las áreas de atracción del hospital que sienta las bases de un proceso participativo para la atención integral de la salud.</p> <p>La presencia de las consultoras canadienses permitió la realización de 3 actividades públicas sobre temáticas relacionadas con la importancia de la incorporación de la perspectiva de género en la definición de políticas y programas para la atención integral de la salud.</p>				
<b>c) Additional achievements / Logros adicionales</b>				
<b>d) Limitations / Limitaciones</b>				
<p>Las actividades no contaron en todos los casos con la presencia de actores clave en función de la toma de decisiones en el hospital y sus equipos. La convocatoria por parte de de la Dirección del Hospital no fue suficientemente efectiva. Se produjeron algunas repeticiones en los contenidos de los talleres por dificultades en la concertación entre la Comisión Técnica interinstitucional y las consultoras canadienses.</p> <p>La formulación original del proyecto contempló más actividades de las que era objetivamente posible realizar (se hicieron 7 de 9 actividades programadas).</p> <p>Hubo dificultades con respecto a la disponibilidad de las consultoras canadienses, lo que hizo que entre la ejecución de la primera actividad y la segunda pasara un período de 7 meses. Esto quiere decir que algunas de las actividades no se realizaron en el momento más oportuno para garantizar su óptimo aprovechamiento. La demora en la disponibilidad de los recursos que aportaron las instituciones de Costa Rica provocó un retraso inicial en la ejecución de las acciones.</p>				
<b>e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado</b>				
TCC CAN USD 30,250				
TCC COR USD 16,000				
<b>4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.</b>				
Ministerio de Salud de Costa Rica Comisión Interinstitucional del Modelo de Atención del Hospital de las Mujeres Center for Research in Women's Health, Toronto Toronto University Women's health Bureau, Health Canada IWK Health Center, Halifax BC Center of Excellence for Women's Health				
<b>5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS</b>				
<b>6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer a nivel nacional el seguimiento a los procesos iniciados a partir de las capacitaciones del proyecto.</li> <li>Definir claramente con las autoridades nacionales involucradas en el proceso, los mecanismos de convocatoria a actividades relacionadas con el cambio propuesto para lograr una adecuada participación de los jefes de servicios y otros mandos intermedios.</li> <li>Afinar los mecanismos de programación y comunicación entre las partes involucradas en futuros procesos de intercambio, para garantizar el pleno aprovechamiento de las actividades en cuanto a su oportunidad y contenidos.</li> <li>Mejorar la planificación financiera de las actividades sistematizando de manera integrada los aportes de todas las partes, para garantizar la disponibilidad oportuna de fondos necesarios.</li> </ol>				