



VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

CONCLUSIONES

Madrid
12 de Junio de 2010



Por una dignificación de la salud en los campamentos saharauis



CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Manteniendo el compromiso de celebrar dos Mesas institucionales al año, la VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud supone el primer encuentro de 2010 y también, la celebración del cuarto año de funcionamiento de este espacio de reunión y de diálogo del que se ha dotado el Ministerio de Salud Pública Saharaí para promover la coordinación de la ayuda en el sector.

En cada nueva edición vamos recogiendo los frutos del trabajo que realiza cada uno de los Grupos y en esta ocasión, tenemos que felicitarnos por la definitiva aprobación de la Guía de Atención Primaria diseñada y elaborada en el marco del Grupo 1, por la alentadora evolución que está manifestando la atención de la salud infantil a través de la Guía PISIS y los acuerdos para su implementación, en el marco del Grupo 5, y principalmente, por el grado de transparencia y voluntad de construcción coordinada que está alcanzando el diálogo entre todos agentes que forman parte de la Mesa.

Este espíritu de equipo es el que el Ministerio considera imprescindible en la labor de mejorar la salud de la población saharauí refugiada en los Campamentos de Tindouf o como reza nuestro lema, en el logro compartido *por la dignificación de la salud en los Campamentos Saharauis*.

Por todo ello confío en que el trabajo que aquí se presenta sea un paso más en esta labor. Muchas gracias a todos participantes, profesionales saharauis y representantes de organizaciones, agencias y entidades amigas presentes en la VII Mesa de Concertación y Coordinación que hacen posible esta labor.

Sidagmed Tayeb
Ministro de Salud
Ministerio de Salud Pública
RASD

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Grupo de Trabajo I

Armonización de los proyectos de apoyo a la atención primaria

- El Grupo 1 tiene el mandato en el marco de la Mesa de Concertación y Coordinación en Salud, de armonizar los trabajos en Atención Primaria, medicamentos y guía terapéutica que se hacen en los Campamentos, tanto por parte del personal sanitario saharauí como de las comisiones medicas cooperantes que acuden en apoyo de la Atención Primaria Saharaui.
- El Grupo considera que la Atención Primaria Saharaui está tutelada mayoritariamente por personal sanitario no médico, dada la escasez de personal médico en la actualidad y previsiblemente, en un futuro próximo.
- El Grupo ha trabajado en la elaboración de una Guía de Atención Primaria (GAP) en la que se basará la formación al personal de enfermería de los dispensarios, a fin de asumir el rol de médico consultor.
- Se aprueba la GAP con el formato y con los contenidos que el Grupo presenta en la VII Mesa de Concertación.
- La Mesa acuerda elaborar una estrategia de difusión en coordinación con la Oficina de Coordinación Sanitaria Saharaui (OCSS), el Ministerio de Salud Pública Saharaui (MSP) y el Grupo 1.
- La Mesa acuerda diseñar un plan operacional coordinado entre el MSP, la OCSS, el Grupo 1, donantes, y demás actores implicados, que incluya un sistema de monitoreo y evaluación y un sistema de registros adecuado y adaptado en coordinación con el Grupo 3.
- La lengua de la GAP será el español y no se traducirá al árabe.
- La Mesa constata la necesidad de adaptar la medicación actual disponible en los Campamentos a las necesidades expresadas en la Guía.
- Se acuerda continuar avanzando en el Código de conducta o de buenas prácticas para que las ONGs y Asociaciones que trabajan en salud en los Campamentos, tengan una referencia para que su cooperación sea eficaz y ofrezca resultados positivos y, a su vez, para que tengan una referencia de la planificación, programas, registros y direcciones o teléfonos de interés del MSP. Para ello, la Mesa propone coordinar este trabajo con el

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Código que está trabajando la Mesa de Ayuda Alimentaria no Multilateral. ANARASD facilitará al Grupo 1 y a la Secretaría de la Mesa, el borrador de trabajo de la Mesa de Ayuda Alimentaria.

- Las comisiones sanitarias que trabajan temas de salud han de coordinarse con el MSP, con la OCSS (Oficina de Coordinación Sanitaria Saharaui). Todas las asociaciones han de utilizar los registros nacionales, que utiliza el personal sanitario saharai.
- La OCSS (Oficina de Coordinación Sanitaria Saharaui) coordina el trabajo de las comisiones sanitarias, por ello es vital que todas las comisiones –de atención primaria y especialidad- informen de su programa y contenido a través de la página web (www.saharasalud.org).
- La Guía Terapéutica sigue siendo el documento de trabajo vigente en esta materia en el que se incluye el listado oficial de medicamentos.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Grupo de Trabajo II Infraestructuras, equipamiento y mantenimiento

- La Unidad de Mantenimiento produce fichas de revisión de aparataje e informes periódicos de necesidades, que son accesibles y que pueden ser distribuidos a todos los agentes que lo soliciten.
- La Unidad expone el plan de formación que va a poner en marcha durante el mes de junio y propone el objetivo de conseguir que haya un técnico o una técnica por Hospital con formación básica, dependiente de la Unidad de Mantenimiento, capaz de hacer reparaciones e instalaciones básicas.
- La Mesa constata la validez del diagnóstico actualizado de las necesidades por nivel de salud realizado por el MSP en 2005. La Secretaría difundirá el diagnóstico a las organizaciones que forman parte de la Mesa de Concertación.
- La Mesa sugiere la posibilidad de definir Asistencias Técnicas especializadas que contribuyan a identificar líneas de trabajo o soluciones a cuestiones específicas como modelos de gestión, aparataje específico y más adecuado, etc. La Mesa propone una reunión liderada por la portavoz del Grupo para la definición de los Términos de Referencia de las Asistencias Técnicas.
- La Mesa recomienda que cada vez que se identifique una donación o actividad de construcción se acompañe de un plan de gestión presupuestado.
- La Mesa confirma las normas y condiciones de donación, instalación y mantenimiento de equipos recogidos en el documento de conclusiones de la VI Mesa de Concertación, y constata su falta de vigencia en la actualidad.
- La Mesa propone que esta normativa forme parte del Código de conducta o buenas prácticas que está trabajando el Grupo 1.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

NORMAS OBLIGATORIAS PARA LA COMPRA Y LA DONACIÓN DE APARATOS SANITARIOS MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA SAHARAUI

1. El aparataje de todo tipo que se envíe a los campamentos debe ser supervisado, valorado y revisado por el personal responsable del mantenimiento; además, siempre deber ir acompañado de los manuales de funcionamiento, manuales técnicos, teléfonos de contacto en caso de averías y repuestos mínimos susceptibles de averías. El embalaje debe ser el adecuado para el transporte.
2. Hay que unificar aparataje: las organizaciones han de procurar enviar marcas que estén probadas en los campamentos con la mínima electrónica posible y que estén tropicalizados. La unificación de las marcas permite resolver mejor las averías y tener un mayor conocimiento de los mismos y poder contar con los repuestos utilizables para otros equipos.
3. A la hora de la instalación de cualquier aparato es fundamental adecuar el local: por ejemplo, un aparato de rayos tiene que tener una sala bien aislada térmicamente, que la tensión, toma de tierra, protecciones, etc. sean las adecuadas; que las ventanas, puertas y techo sean lo más herméticas posibles, dotar a las salas de una refrigeración adecuada con los aparatos adecuados tropicalizados, para que su duración sea la mayor posible. El aparato es muy importante elegirlo, pero el lugar tiene que estar preparado adecuadamente al uso que va a recibir, si no, acortamos su vida.
4. Junto a cualquier aparato que se lleve, ha de incluirse una información sobre las instrucciones de uso y manejo; en el lugar donde se instala por parte del donante, ya que muchos aparatos se estropean por mal uso y mala puesta en marcha: calidad de la tensión, sin estabilizadores, calidad del agua, entorno, manejo, etc.
5. Hay que valorar a la hora de traer aparatos usados (si no pueden ser nuevos que sean con garantías y revisados por especialistas antes de traerlos) ya que una parte importante del valor del mismo es el transporte y con poca vida útil se desperdicia dinero y trabajo.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Grupo de Trabajo III

Sistema unificado de registros de datos clínicos y epidemiológicos

- El Ministerio de Salud Publica Saharai tiene definidos, para la gestión de su sistema de salud, varios modelos de registros, impresos y cartillas oficiales.
- La Mesa recuerda que ANARASD es la asociación encargada de su impresión, junto con la intervención de la Asociación de Baleares y Médicos del Mundo España (para PISIS y Materno-Infantil respectivamente).
- La Mesa constata la necesidad de proceder a la revisión de los modelos actuales (especialmente a la luz de la nueva GAP), por lo que alienta a la comisión mixta creada en la VI Mesa de Concertaron entre estas asociaciones, el Grupo 1, el Grupo 3 y el MSP, a continuar trabajando en la realización de dicho proceso de revisión y adaptación.
- Se propone que el Ministerio informe de los modelos de registro existentes a todos los Hospitales y cree un mecanismo de coordinación ágil y eficaz para el suministro de dichos registros. También en relación a las Organizaciones y comisiones médicas, se propone que sea el Ministerio quien asuma la responsabilidad de advertir sobre la obligatoriedad de la utilización de los formularios oficiales y de su suministro.
- Se propone que el Grupo incluya una línea de trabajo destinada a la mejora de la capacidad del MSP en la recogida en intercambio de información epidemiológica, a través de la identificación de indicadores y de un sistema de gestión adecuados, la capacitación de personal y la sistematización de procesos.

- Los modelos de registros, impresos y cartillas oficiales que el Ministerio de Salud Publica Saharai tiene definidos están disponibles en todos los hospitales y a la dirección de asistencia médica.
- Se recuerda la importancia de reforzar el sistema existente utilizando los modelos validados por el MSP.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Grupo de Trabajo IV

Apoyo a los recursos humanos del sistema de Salud Saharaui

- La Mesa conmina a todas las organizaciones a realizar la incentivación a través del sistema de gestión de personal reglado, eficaz y transparente del que se ha dotado el MSP.
- Se constata la necesidad de garantizar la difusión del sistema para que sea conocido por todas las organizaciones y donantes; así como la pertinencia e que las aportaciones vayan al fondo común del MSP y no se lleve a cabo una retribución vertical, por programas.
- Se constata que las aportaciones actuales no cubren todas las necesidades para poder cubrir la plantilla del Ministerio de acuerdo a las tablas salariales y se solicita para ello incrementar las aportaciones de incentivación por parte de las organizaciones y donantes.
- El Grupo ha identificado la necesidad de actualizar la tabla salarial para ajustarla a las necesidades actuales del sistema de salud.
- La Mesa afirma que la motivación del personal sanitario saharauí no se agota en la retribución crematística y que en el marco de trabajo del Grupo se podrían contemplar otras alternativas como la dignificación de los espacios y herramientas de trabajo del personal sanitario o la posibilidad de desarrollo de la carrera profesional.
- La Mesa valora muy positivamente el actual plan de reciclaje que ha impulsado el MSP, sin embargo, se considera necesario ampliarlo en un Plan de Formación integral, reglado y sistematizado que cuente con un presupuesto específico.
- El diseño de dicho Plan habrá de realizarse de manera coordinada entre el actual Grupo, junto con el Grupo 1 y el resto de actores que intervienen en formación.
- Se propone que el Plan de Formación sea el primer paso de un Plan de Desarrollo de Recursos Humanos que pueda estar apoyado en su diseño a través de unas Asistencias Técnicas concretas.
- El Grupo difundirá a la Mesa las recomendaciones del Consejo Técnico (diciembre 2009) en cuanto a recomendaciones sobre formación.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

- Se solicita la articulación de apoyos para el refuerzo de la Dirección de Personal en la tarea de diseñar un sistema de valoración objetiva del rendimiento del personal ofreciendo los mecanismos administrativos regionales y locales para su puesta en marcha.

El Grupo recuerda a las ONGs la necesidad de:

- Cumplimentar y actualizar la ficha de “Registro de Donantes” solicitada por el Departamento de Personal para poder hacer las revisiones anuales y la comunicación.
- Realizar las transferencias de los fondos de incentivación a Finanzas respetando las fechas indicadas y comprometidas con el Ministerio para permitir al MSP de realizar los pagos puntuales
- Ingresos centralizados en la C.C. N° 411310010003/15 cod BNALDZALXXX.
- Informar de la transferencia enviando copia a e-mail y fax, con solicitud de acuse de recibo a los dos correos y a los dos faxes siguientes:

dpersonal.msp@adminrasd.org
mincoop2003@yahoo.es

Tno/Fax Dirección de Cooperación del MSP: 00213 49923732
Tno./Fax Ministerio Salud: 00213 49922159

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Grupo de Trabajo V

Nutrición

- La Mesa constata la necesidad de identificar un liderazgo que favorezca la implementación coordinada del nuevo Plan Integral de Salud Infantil Saharaui (PISIS), aprobado en la VI Mesa de Concertación.
- Las agencia financieras presentes en la VII Mesa se ofrecen para sostener y financiar dicho liderazgo. A ECHO habría que presentarle la propuesta de financiación antes de septiembre.
- La Mesa propone a Médicos del Mundo la asunción de dicho papel de apoyo a la coordinación y liderazgo. Médicos del Mundo habrá de responder antes del 30 de junio. La OMS se ofrece para cubrir este espacio de coordinación en caso de que no hubiese disposición por parte de Médicos del Mundo.
- El Ministerio de Salud conmina a que en el mes de septiembre el PISIS sea completamente funcional.
- En relación a la línea de sensibilización y educación para la salud, se propone para septiembre el diseño de 30 mensajes nutricionales. Se sugiere la separación de los mensajes por componentes con una cantidad que no supere los 3 o 5 mensajes por componente. La NCA, junto con la AAPS de Islas Baleares y el coordinador médico de PISIS serán quienes elaboren dichos mensajes.

- El documento de Estrategia Nutricional Saharaui es la referencia de todos los programas de nutrición.
- La Dirección de Cooperación del MSP y el Coordinador de Nutrición serán quienes actúen como referencia, facilitando la coordinación y la difusión de la Estrategia.
- Se designa al Grupo para la planificación y coordinación de la Estrategia Nutricional Saharaui y para ofrecer apoyo técnico y asesoramiento al Ministerio.

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

O 1 ANEXO 1

VII MESA DE CONCERTACIÓN Y COORDINACIÓN EN SALUD

Madrid 12 de Junio de 2010

Listado de participantes

NOMBRE Y APELLIDOS	ORGANIZACIÓN	CARGO	CONTACTO
Sidagmed Tayeb	Ministerio de Salud Saharaui	Ministro	beretayeb@yahoo.es
Alien Abdelahe	Ministerio de Salud Saharaui	Director de Cooperación	alienebnu423@hotmail.com
Mussa Issa	Ministerio de Salud Saharaui	Director Escuela de Enfermería	
Abderraman Ahmed	Ministerio de Salud Saharaui	Director de Programa	
Mohamed Embarek Jalil	Ministerio de Cooperación	Representante	NINOJAL@terra.es
Hasen-na Mohamed	OCSS	Representante	ocss@saharasalud.org
José María Anda	OCSS	Representante	ocss@saharasalud.org
Marta Álvarez	AECID	Coop. Argelia, Túnez y Saharaui	marta.alvarez@aecid.es
José María Troncoso	AECID	Coordinador OTC Argel	Coordinador.OTC.Argelia@aecid.es
Antonio Viu	AECID	Oficina Acción Humanitaria	antonio.viu@aecid.es
Celinda Sanz Velasco	AECID	Oficina Acción Humanitaria	celinda.sanz@aecid.es
José Luis Rojo	AECID	Antena Tindouf	jluis.rojo@aeciargelia.org
Hugues Burrows	ECHO	Representante	Hugues.BURROWS@ec.europa.eu
Abdellah Keddi	OMS	Representante	abdellah.keddi@yahoo.fr
Meziani Chafik	UNHCR	Representante	MEZIANI@unhcr.org
Carlos Grijalva	Instituto de Salud Infantil (Londres)	Representante	C.Grijalva@ich.ucl.ac.uk
Ingrid Barikmo	Norwegian Church Aid	Representante	IngridElisabet.Barikmo@hiak.no
Lyes Kesri	Médicos del Mundo Grecia	Representante	mdmgraig@yahoo.com
Mariló Murua	AAPS Vitoria	Representante	marimuna@yahoo.es
Pep Bibiloni	AAPS Islas Baleares	Representante	aapsib.salut@gmail.com
Yolanda Cáceres	AAPS Islas Baleares	Representante	ycaceres@ibsalut.caib.es
Charo Pardo	ANARASD	Representante	anarasd@yahoo.es
Nekane Pardo	ANARASD	Representante	nekanepardo@hotmail.com
Jesús Martínez	AAPS Colmenar Viejo	Representante	jesusmartinezdd@wanadoo.es
Tarik Muuche	Triangle Génération Humanitaire	Representante	tindouf.algerie@trianglegh.org
Diego Fernández	Granada	Representante	dipanter@hotmail.com
Gonzalo Herrera	Granada	Representante	dipanter@hotmail.com
Cristina Colina	Emilia Romagna	Representante	chcollina@Regione.Emilia-Romagna.it
Gundi Dick	Volkshilfe Austria	Representante	gundi.dick@volkshilfe.at
Joan Solà	Fons Catalá	Representante	jsola@fonscatala.org
Elena del Cacho	Medicus Mundi Catalunya	Presidenta	elenadelcacho@hotmail.com

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

Carlos Codina	Medicus Mundi Catalunya	Técnico	ccodina@clinic.ub.es
Susana García	GASI	Representante	sgpleyan@hotmail.com
Eduardo Gasco	Lleida Solidaria	Representante	eduardo.gasco@gmail.com
Miguel Reyero	Médicos del Mundo España	Junta Directiva	miguelreyero@yahoo.es
José Fernández	Médicos del Mundo España	Representante	jose.fernandez@he.medicosdelmundo.org
Jesús Cruz	Médicos del Mundo España	Desk África II	jesus.cruz@medicosdelmundo.org
Miguel Ángel Ramón	Médicos del Mundo España	Técnico de identificación	
María Fernández	Médicos del Mundo España	Coordinadora Nutrición	mariamdmsahara@gmail.com
Marta Pajarín	Médicos del Mundo España	Técnica de proyectos	marta.pajarin@medicosdelmundo.org

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

ANEXO 2



VII MESA DE CONCERTACIÓN Y COORDINACIÓN EN SALUD

12 de junio de 2010

Madrid

AGENDA DE TRABAJO

Sábado, 12 de junio

I. Bienvenida y presentación (9:30 – 10:00)

- Palabras de bienvenida
- Exposición de la dinámica de trabajo y objetivos

II. Análisis de contexto (10:00 – 10:45)

- *Diagnóstico de la situación sanitaria en los Campamentos de Refugiados Saharauis.* Ponencia del Ministerio de Salud Pública.
- *Lecciones aprendidas tras tres años de y medio de ejecución de Convenio.* Ponencia de Médicos del Mundo.

III. Exposición del trabajo de los Grupos

En este apartado cada uno de los Grupos realizará una exposición del trabajo realizado durante la fase del trabajo en red. Tras cada presentación se valorarán las posibilidades de los resultados expuesto en cuanto a su validación y necesidades de mejora. Se hará especial insistencia en los **mecanismos o instrumentos para garantizar el cumplimiento de los acuerdos alcanzados la Mesa.**

Grupo de Trabajo 1: Armonización de los proyectos de apoyo a la atención primaria (10:45 – 11:45)

- Presentación del Guías de apoyo a la Atención Primaria realizadas por el Grupo.
- Propuestas de coordinación en formación y sensibilización.

Grupo de Trabajo 2: Infraestructuras, equipamiento y mantenimiento (11:45 – 12:15)

CONCLUSIONES

VII Mesa de Concertación y Coordinación en Salud

Madrid, 12 de Junio de 2010

- Presentación de los últimos estudios y diagnósticos realizados por la Unidad de Mantenimiento
- Revisión del estado de los Hospitales y Dispensarios y de las necesidades identificadas
- Presentación de las próximas actividades relacionadas con la construcción y la dotación de equipamiento y posibilidades de coordinación
- Necesidades identificadas para el mantenimiento de Hospitales y Dispensarios y posibilidades de coordinación.

Pausa-Café (12:15 – 12:45)

Grupo de Trabajo 3: Sistema unificado de registros de datos clínicos y epidemiológicos (12:45 – 13:45)

- Exposición de todo el material utilizado
- Posibilidades de mejora y garantía de mantenimiento

Grupo de Trabajo 4: Apoyo a los Recursos Humanos de Sistema de Salud Saharaui (13:45 – 14:45)

- Exposición de necesidades y propuestas
- Posibilidades de armonización y complementariedad

Pausa para comida (14:45 – 16:00)

Grupo de Trabajo 5: Nutrición (16:00– 17:00)

- Perspectivas de trabajo y coordinación en PISIS
- Armonización de mensajes nutricionales
- Otros temas.

IV. Puntos de discusión y otros temas de interés (17:00 – 19:00)

IV. Conclusiones y clausura (19:00 – 19:30)

LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE TRABAJO 5 PARTICIPARÁN EN UN TALLER EL DOMINGO 13 DE JUNIO (10:00 – 14:30 HORAS)

Con la financiación de

