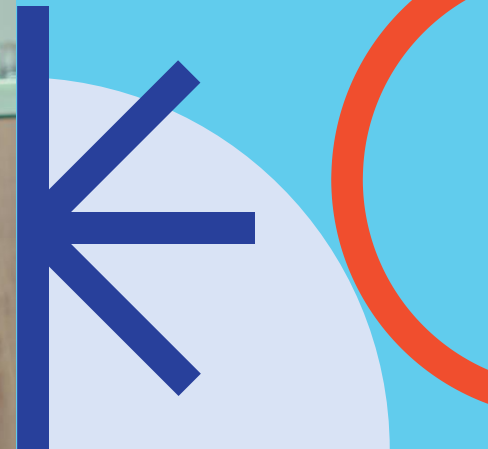


II Encuentro de experiencias en rehabilitación: más cerca de la comunidad, más cerca de ti

7-8
Nov. 2023



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



OIM
ONU MIGRACIÓN

hilando 
vidas y esperanza



arcangeles



OPS

Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



OPS




Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Rehabilitation
2030

**RESULTADOS EVALUACIÓN
DEL ESTADO DE LA
REHABILITACIÓN Y
CAPACIDAD DE LAS
TECNOLOGÍAS DE APOYO EN
COLOMBIA
2023**



Evaluación Sistemática

STARS

- Recopilación de datos
- Modelo de madurez
- Informe



ATA-C

- Mapeo de actores
- Recopilación de datos
- Entrevistas y reuniones
- Informe

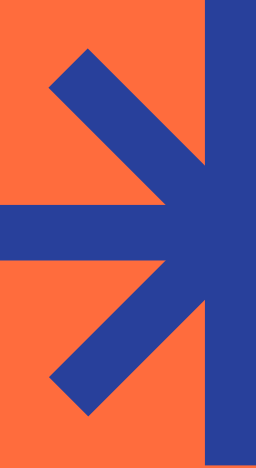


Assistive technology capacity assessment (ATA-C)
Instruction Manual


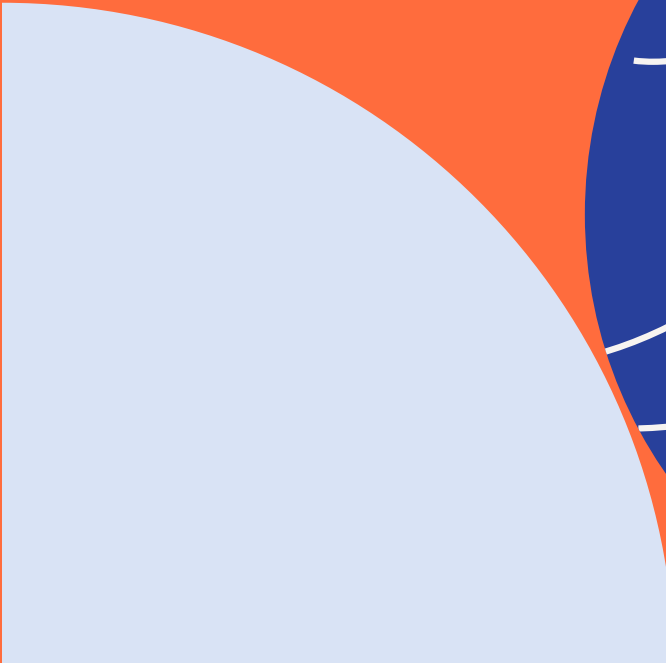


World Health Organization

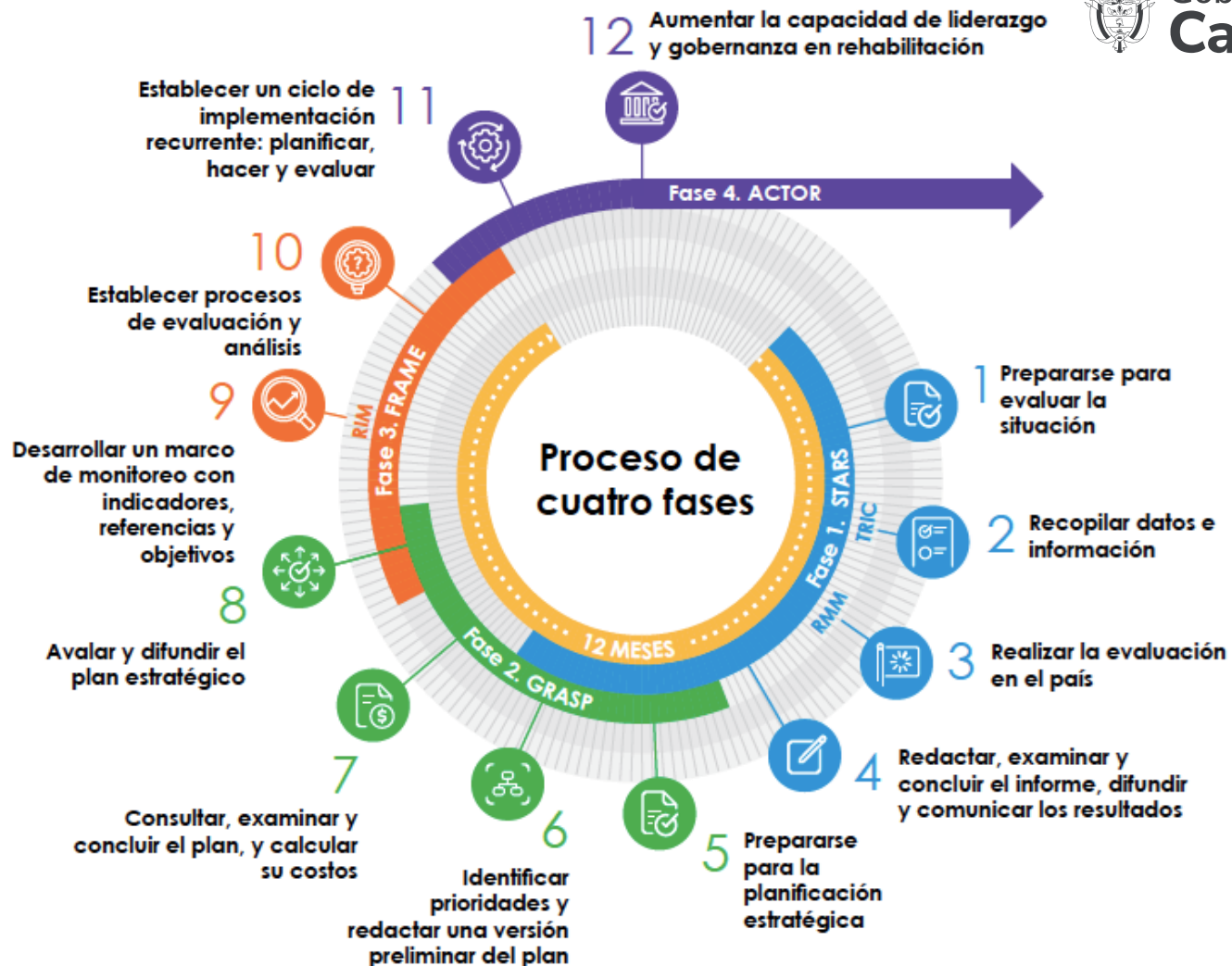




**RESULTADOS
ESTADO DE LA
REHABILITACIÓN Y
CAPACIDAD DE LAS
TECNOLOGÍAS DE APOYO EN
COLOMBIA
2023**



Rehabilitación en los sistemas de salud: una guía para la acción





01 Perfil de la población



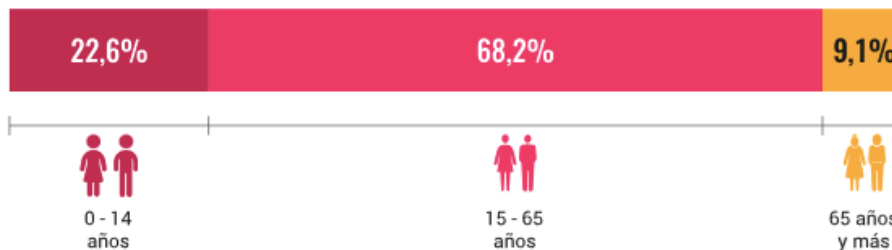
02 Perfil sociocultural



03 Necesidades de rehabilitación



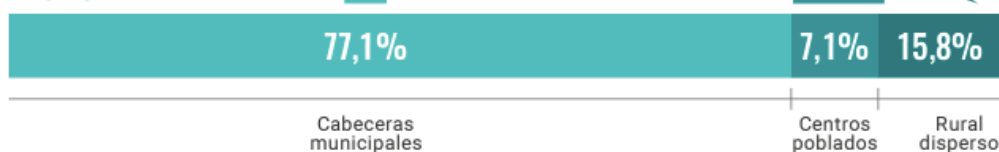
GRANDES GRUPOS DE EDAD



51,2%
SON MUJERES

48,8%
SON HOMBRES

2018

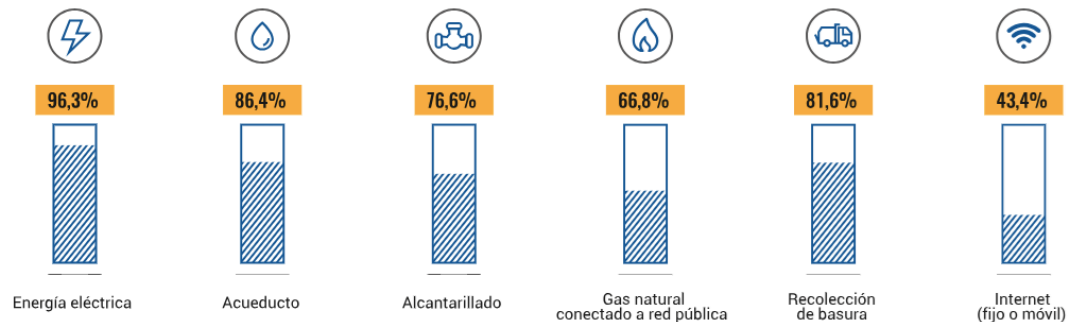


Población total
2023

52.215.503

Esperanza de vida al
nacer
Total nacional 2023
77,23 años

Acceso a servicios públicos
(total nacional)



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



OIM
ONU MIGRACIÓN



hilando
vidas y esperanza



arcangeles



OPS
Organización
Panamericana
de la Salud

04 Liderazgo y gobernanza



Ministerio de Salud y Prtección Social

No

- Plan estratégico
- Política nacional
- Gobernanza clara
- Monitoreo de rehabilitación

Marcos Regulatorios

- SI

05 Financiamiento para la rehabilitación



CLASIFICACIÓN ÚNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD - CUPS

- 358 procedimientos en rehabilitación, para:
 - Evaluación
 - Tratamiento
 - Educación en salud
 - Atención en el entorno (domiciliara)
 - Seguimiento
 - Prescripción de tecnologías de apoyo

06

Recursos humanos
para la rehabilitación



PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN

- Fisioterapeutas
- Terapeutas Ocupacionales
- Fonoaudiólogos
- Audiólogos
- Médicos fisiatras
- Psicólogos
- **Protesistas y ortesistas**
- **Trabajador Social**



Prestación de servicios de **07**
rehabilitación

El [Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud \(REPS\)](#) es el sistema donde los prestadores de servicios de salud registran las capacidades y servicios habilitados para atender a la población en el sistema de salud colombiano.

Etiquetas de fila	Alta	Baja	Mediana	Sin complejidad	Total general
Fisioterapia	1	4204	10	1928	6143
Fonoaudiología	1	3078	8	1442	4529
Terapia Ocupacional		1867	3	972	2842
Terapia Respiratoria	1	1862	5	772	2640
		1101			
Total general	3	1	26	5114	16154



Tecnología de apoyo 08



Credit: WHO/NOOR/Sebastian Lister

Assistive technology capacity assessment (ATA-C)

Instruction Manual



World Health Organization



Infraestructura de rehabilitación 09

Los proveedores de rehabilitación en entornos hospitalarios tienen acceso a **algunos** equipos y accesorios necesarios para ofrecer rehabilitación de calidad, pero en los entornos comunitarios el acceso es inadecuado.

¿Cuáles de los siguientes medicamentos de uso común en rehabilitación están disponibles en los servicios públicos del país?

- Toxina botulínica A (para espasticidad muscular)
- Baclofeno
- Corticoides
- Antinflamatorios no esteroideos (AINE)

	Alta	Baja	Mediana	Sin complejidad	Total general
Etiquetas de fila					
Fisioterapia	1	4204	10	1928	6143
Fonoaudiología	1	3078	8	1442	4529
Terapia Ocupacional		1867	3	972	2842
Terapia Respiratoria	1	1862	5	772	2640
Total general	3	11011	26	5114	16154



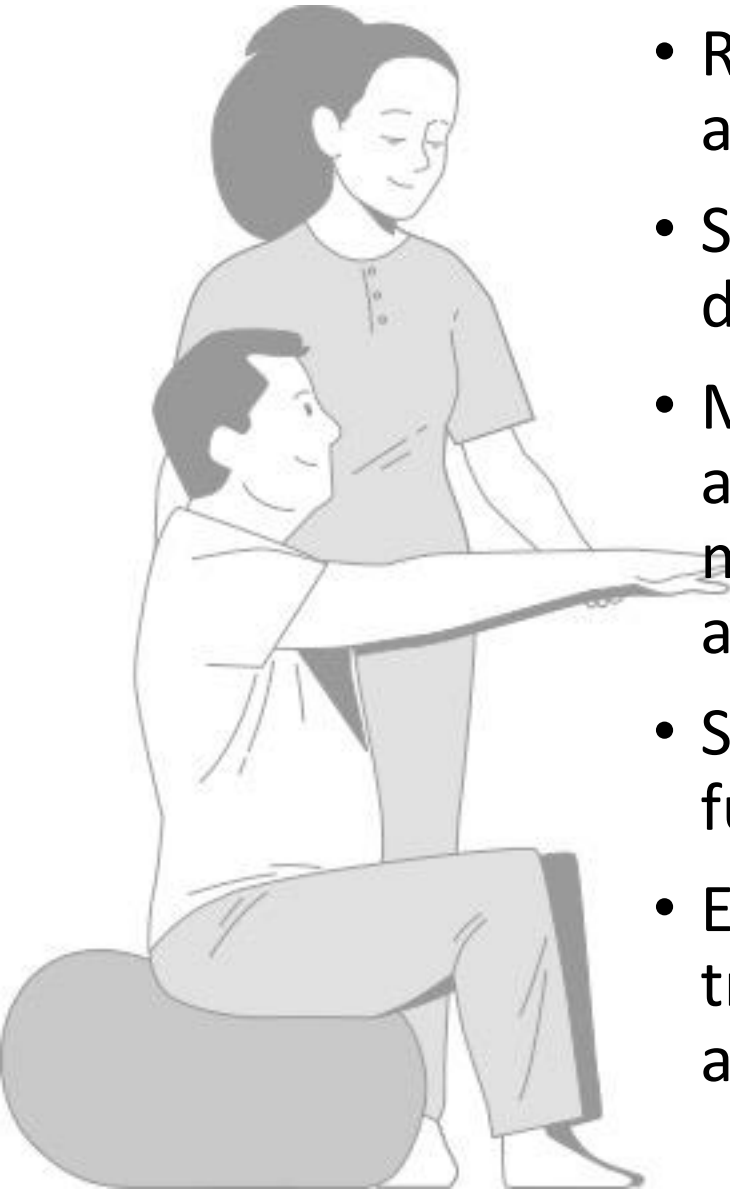
Información de
rehabilitación

10

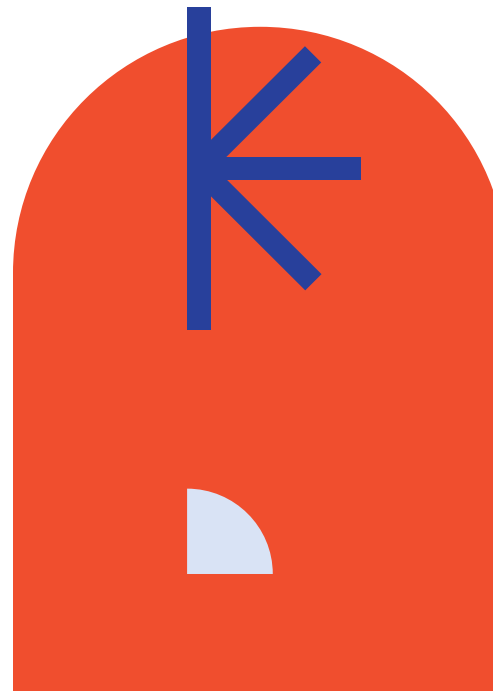
FUENTE
1 Registro Único de Afiliados (RUAF)
2 Registro Individual de Prestaciones de Servicios de Salud (RIPS)
3 Registro Único de Población Desplazada (RUPD)
4 Eventos de Notificación Obligatoria del SIVIGILA
5 Estadísticas Vitales (EEVV)
6 Actividades de Protección Específica y Detección Temprana (PEDT)
7 Información de Lesiones por Causa Externa (SIVELCE)
8 Registro Único de Víctimas (RUV) UNARIV

NO INCLUYE REHABILITACIÓN

SISTEMA ESTÁNDAR DE
INDICADORES BÁSICOS DE
SALUD EN COLOMBIA

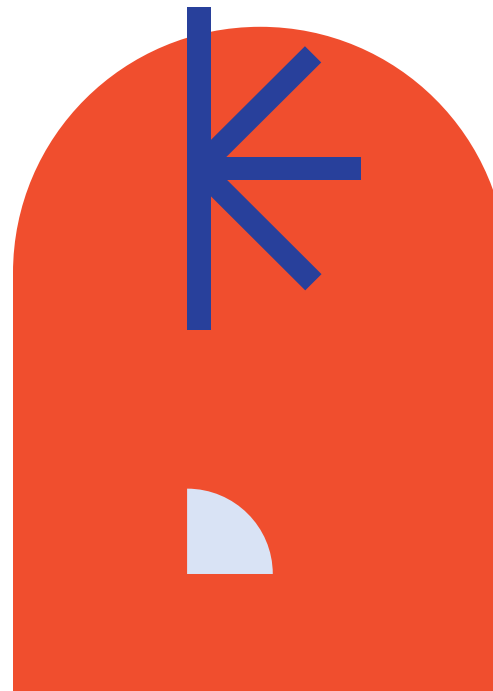


- Cada IPS construye un modelo de prestación de servicios propio
- Registro en la historia clínica dependerá de sus avances, anclados a ese modelo
- Se usa el planteamiento de objetivos al inicio del proceso.
- Metas de prestación de servicios – seguimiento al desempeño profesional desde una mirada de mercadeo (cada profesional debe atender de 3 a 8 pacientes por sesión).
- Se hace medición del impacto en el funcionamiento en pocas IPS.
- Es el médico tratante quien define el tiempo de tratamiento, no el profesional de rehabilitación a partir de una evaluación objetiva.





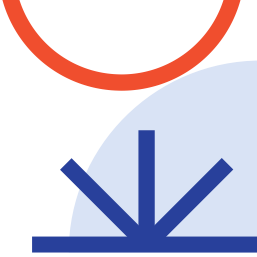
- No están definidos los niveles de complejidad y niveles de atención en rehabilitación ni la red de prestadores de los servicios, ni sus actores específicos, competencias y roles.
- No están definidos las acciones según los niveles de atención.
- Las atenciones en rehabilitación:
 - No son realizadas de manera interdisciplinaria, ni temprana, ni en todas las fases de atención. (No impactan el funcionamiento).
 - Prestación fragmentada (lógica de mercadeo)
 - No es vista como proceso, centrado en la persona y sus familias.





Preparación para situaciones de emergencia

11



- La rehabilitación no está integrada en los planes de respuesta a emergencias.
- No se ha inventariado la capacidad de rehabilitación y el Ministerio de Salud y el centro de operaciones sanitarias de emergencia o el organismo nacional de gestión de emergencias están al tanto de esta capacidad, para la derivación y enlace entre zonas de alto y bajo riesgo

EVALUACIÓN SISTEMÁTICA DE LA SITUACIÓN DE LA REHABILITACIÓN – MODELO DE MADUREZ EN REHABILITACIÓN

RMM

Este Modelo de Madurez en Rehabilitación es un componente de la orientación relativa a la Evaluación Sistemática de la Situación de la Rehabilitación, que forma parte de la publicación de la OMS *Rehabilitación en los sistemas de salud: guía de acción*.

Rehabilitación
EN LOS SISTEMAS DE SALUD
GUÍA DE ACCIÓN

Organización
Mundial de la Salud

Gobernanza de la rehabilitación

Financiamiento de la rehabilitación

Recursos humanos e infraestructura de la rehabilitación

Información de rehabilitación

Servicios de rehabilitación - accesibilidad

Servicios de rehabilitación - Calidad

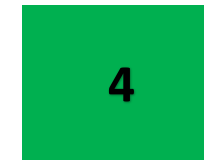
Efectos, atributos e impacto de la rehabilitación

Modelo de madurez de la rehabilitación

Escala de valoración MMR

Cada uno de los 50 componentes se califica en los siguientes cuatro niveles de madurez:

No necesita acción inmediata = 4. Esto implica que el componente se encuentra en un alto nivel de madurez y, en consecuencia, tiene un buen desempeño. Si bien puede haber pequeños problemas que deban ser monitoreados y corregidos con el tiempo, en la actualidad no es necesario tomar medidas.



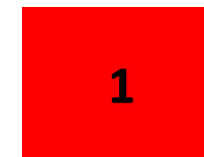
Requiere un refuerzo menor = 3. Esto implica que el componente se encuentra en un nivel moderado de madurez y, en consecuencia, su rendimiento es moderadamente bueno; el componente está bien establecido, pero hay algunas áreas que deben mejorarse.



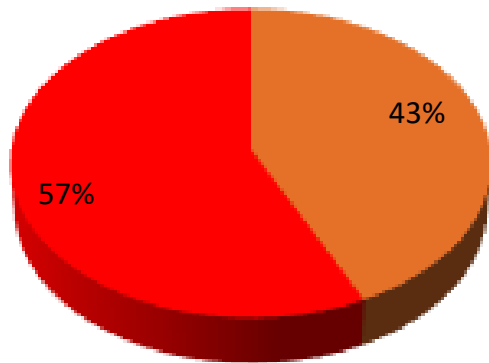
Requiere un refuerzo mayor = 2. Esto implica que el componente se encuentra en un nivel bajo de madurez y, en consecuencia, su rendimiento es débil; el componente está establecido, pero hay muchas áreas que deben ser mejoradas.



Requiere establecimiento = 1. Esto implica que el componente se encuentra en un nivel muy bajo de madurez; o bien no está establecido, o bien está emergiendo, y en consecuencia, su rendimiento es muy débil.

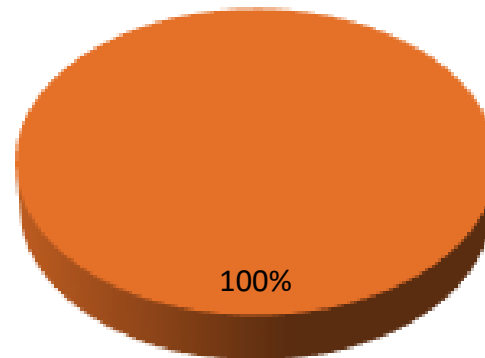


Gobernanza de la rehabilitación



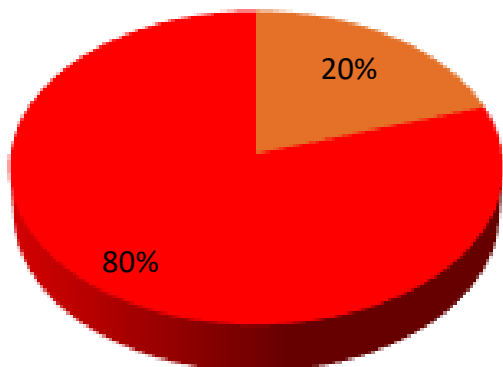
- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Financiamiento de la rehabilitación



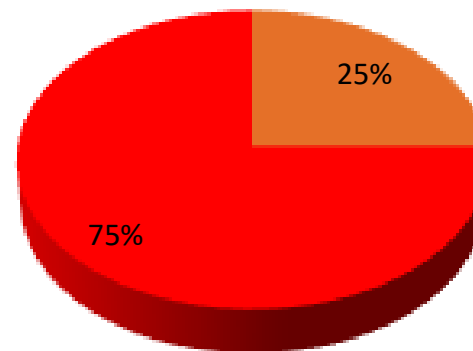
- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Recursos humanos e infraestructura de la rehabilitación



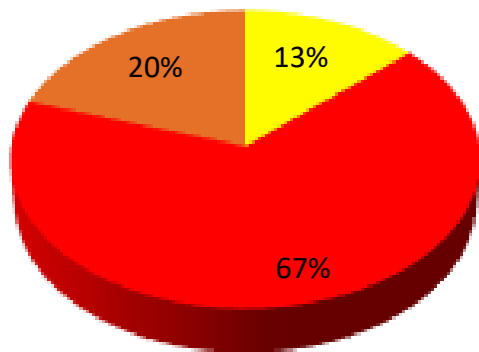
- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Información de rehabilitación



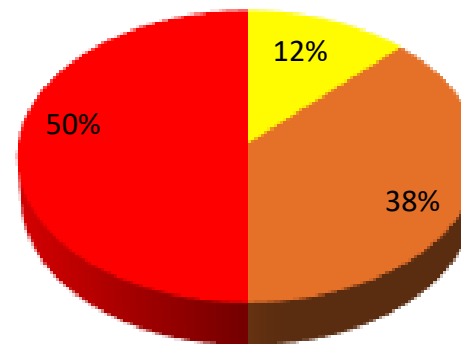
- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Servicios de rehabilitación - Accesibilidad



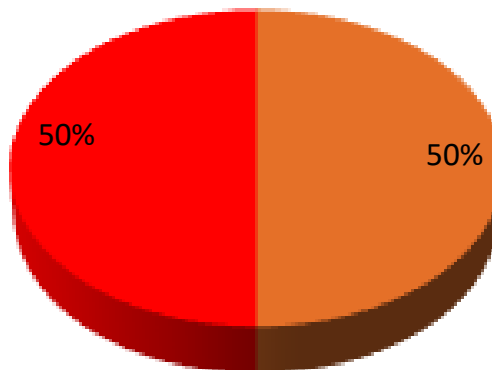
- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Servicios de rehabilitación - Calidad

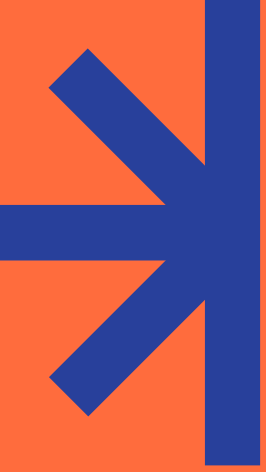


- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Requiere establecimiento

Efectos, atributos e impacto de la rehabilitación



- No requiere acción inmediata
- Requiere un refuerzo menor
- Requiere un refuerzo mayor
- Muy limitado, requiere establecimiento



**RESULTADOS
CAPACIDAD DE LAS
TECNOLOGÍAS DE APOYO EN
COLOMBIA**



¿Qué es la tecnología de apoyo?

La tecnología de apoyo (TA) es un término general que cubre los productos de apoyo y los sistemas y servicios relacionados con su entrega.

Los productos de apoyo mantienen y/o mejoran el funcionamiento y la independencia de un individuo, promoviendo así la salud y el bienestar. Los ejemplos incluyen aparatos auditivos, sillas de ruedas, anteojos, organizadores de pastillas, productos para la incontinencia y dispositivos de comunicación aumentada y alternativa.



La tecnología de apoyo admite seis (6) dominios funcionales



Visión



Audición



Movilidad



Comunicación



Cognición



Medio ambiente y autocuidado

RLCPD Historico
1.555.708
Ordenaron PA 324.703
Utiliza 64.913
Cree que necesita 391.708

RLCPD + Certificación
249.149 a 30 junio 2023
Necesita
PA movilidad 32.210
PA audición 3.569
PA visión 5.853

• Encuesta Nacional de Calidad de vida
DANE
2.65 millones de personas de 5 años y más
Mecanismos de apoyo
PA visión 1.450.000
PA movilidad 511.000
PA audición 121.000



Necesidades de rehabilitación y
tecnologías de apoyo
GE-10
CLPS

• No hay consenso entre las
diferentes entidades sobre las
preguntas y los grupos funcionales
que se indagan

• No se capta información sobre la
experiencia, satisfacción,
facilitadores o barreras durante el
proceso de obtención de la
tecnología de apoyo.

Existen normas que reglamentan:

- Derecho
- Buenas prácticas de manufactura
- Cobertura (grupos funcionales de movilidad, audición y visión)

No existe un panorama claro sobre la cobertura del gobierno no solo en el sector salud.



- Se financia productos de apoyo cubiertos por el plan de beneficios, no se identifica el porqué no es suficiente, por barreras en el acceso, pertinencia, calidad.
- BANCO DE PRODUCTOS DE APOYO**



• Productos que cubiertos por el plan de beneficios son de los grupos funcionales de movilidad, visual y auditivo.

• Los grupos funcionales de comunicación está cubierto el CUPS de "Procedimiento para la selección, adaptación y entrenamiento específico de tableros de comunicación u otros dispositivos de comunicación o formas de comunicación no convencional. CUPS 937502" no hay claridad de la cobertura del producto.

No se mide el impacto que tienen los productos en el funcionamiento de las personas



La silla de ruedas, plantillas y zapatos ortopédicos están excluidos explícitamente

No se tiene información de cuantos productos de apoyo se requieren

No se tienen practicas de disposición final de los productos de apoyo

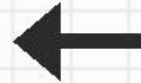
•La disponibilidad del recurso humano (personal) en el territorio nacional es baja, no existe información del personal que está capacitado y su distribución en el territorio nacional.



•No es clara la información sobre programas académicos para formar y cualificar profesionales



•El personal que realiza la construcción, mantenimiento y reparación de silla de ruedas generalmente es técnico/tecnólogo mecánico con experiencia en bicicletas o motos.



•Las asociaciones de profesionales se involucran, sin embargo, hay limitaciones normativas que no permiten en el desempeño de sus funciones.

MAPEO NACIONAL DE BANCO DE PRODUCTOS DE APOYO
116 municipios con BPA implementado

	2018	2019	2020	2021	2022
Antioquia	8	7	10	12	11
Arauca	1		1		1
Atlántico	1		1	1	2
Bolívar			1	3	3
Boyacá	3	5	9	10	9
Caldas			1	1	1
Cesar	3	2	1	1	4
Cundinamarca	14	16	25	31	34
Huila		1		1	
Magdalena	1	1			1
Meta			1	2	2
Nariño	4	4	3	4	6
Norte de Santander	1	5	6	5	7
Santander	1				1
Tolima	1	2	3	3	3
Valle del Cauca	2	1	2	4	4
Total general	40	44	64	78	89



Bastones (incluidos trípodos y cuadrúpedos)	51
Muletas axilares/de codo	84
Andadores	81
Ortesis de miembro inferior	3
Prótesis de miembro inferior	2
Calzado terapéutico, para pie diabético, para pie neuropático, ortopédico	4
Cojines antiescaras	27
Sillas de ruedas manuales para usuarios activos	96
Lupas ópticas (incluidos telescopios)	1
Lentes	4
Gafas con graduación (para corta distancia, para larga distancia)	4
Bastones blancos	51
Equipos de escritura en Braille y líneas Braille (dispositivos para tomar notas)	8
Ayudas (electrónicas) para audición (audífonos) y pilas adecuadas	2
Audífonos personalizados (digitales) y pilas adecuadas	1
Tableros/libros/tarjetas de comunicación	1
Sillas de ducha/baño/aseo	35
Productos absorbentes para la incontinencia, lavables	3



Pastilleros	0
Ortesis de miembro superior	2
Ortesis de columna vertebral	1
Prótesis de miembro superior	0
Andador con ruedas	20
Sillas de ruedas controladas por asistente	30
Sillas de ruedas manuales con control postural	27
Sillas de ruedas eléctricas	7
Férulas para pies equinovaros	3
Rampas portátiles	1
Pasamanos/barras de apoyo	2
Reproductores de sonido que reproduzcan el formato DAISY (Sistema de Información Digital Accesible)	0
Lectores de la pantalla	2
Relojes parlantes/táctiles	2
Dispositivos de alarma mediante señales luminosas o acústicas, o mediante vibraciones	1
Productos absorbentes para la incontinencia, uso único	9
Detectores de caída	1

	2.018	2.019	2.020	2.021	2.022
	\$ 12.143.151.568	\$ 8.728.897.312	\$ 11.283.298.462	\$ 13.580.566.732	\$ 13.998.712.647

AÑO	2018	2019	2020	2021	2022
TOTAL BENEFICIARIOS	7145	4245	7617	14046	9502