



# Paquete de Servicios Iniciales Mínimos (PSIM)

## Ficha de información

### ¿Qué es el PSIM?

El Paquete de Servicios Iniciales Mínimos (PSIM) consiste en una serie de acciones necesarias para responder a las necesidades de salud reproductiva de poblaciones que se encuentran en la primera fase de su condición de refugiados (que puede o no ser una emergencia). El PSIM no sólo consta de maletines que contienen equipos y suministros; es un conjunto de actividades que tienen que ser implementadas de manera coordinada por personal capacitado apropiadamente. Puede ser implementado sin necesidad alguna de una nueva evaluación puesto que la prueba documentada ya justifica su uso. El PSIM previene el exceso de mortalidad y morbilidad materna y neonatal, reduce la transmisión del VIH, previene y maneja las consecuencias de la violencia sexual e incluye el planeamiento para el suministro de servicios de salud reproductiva integrados dentro del programa primario de salud del lugar de que se trate.

### Objetivos del PSIM

- ❖ **Identificar** una(s) organización(es) e individuo(s) que faciliten la coordinación e implementación del PSIM
- ❖ **Prevenir** y controlar las consecuencias de la violencia sexual
- ❖ **Reducir** la transmisión del VIH:
  - exigiendo respeto por las precauciones universales contra el VIH/Sida
  - garantizando la disponibilidad de preservativos en forma gratuita
- ❖ **Prevenir** el exceso de mortalidad y morbilidad materna y neonatal:
  - suministrando maletines para partos en condiciones higiénicas, para ser usados por madres o asistentes de parto a fin de promover partos domiciliarios en condiciones higiénicas
  - suministrando maletines obstétricos (UNICEF o equivalente) a fin de facilitar partos sanos y en condiciones higiénicas en el centro de salud
  - iniciando el establecimiento de un sistema de atención hospitalaria por derivación para manejar urgencias obstétricas
- ❖ **Planificar** la provisión de servicios completos en salud reproductiva “reproductive health (RH)”, integrados dentro del Servicio Primario de Salud, “Primary Health Care (PHC)”, si la situación lo permite. Esto incluiría:
  - la recopilación de datos con antecedentes sobre mortalidad materna e infantil, y, si existiera y fuera posible, la frecuencia de anticoncepción y del VIH/Sida
  - la identificación de sitios adecuados para partos futuros y servicios completos en RH, tratando problemas de seguridad, accesibilidad para los potenciales usuarios, privacidad y confidencialidad durante las visitas, fácil acceso al agua y a condiciones sanitarias, espacios de espera adecuados para los usuarios y condiciones de asepsia
  - una valoración de la capacidad del personal para proveer servicios completos en RH y la puesta en práctica de un plan para la capacitación y actualización del personal a cargo. El material de trabajo y los suministros también deben ser provistos adecuadamente

## Condiciones amplias de referencia para un coordinador/representante de Salud Reproductiva

Bajo los auspicios de un amplio marco de coordinación sanitaria, el coordinador/representante de RH tendría que:



- ❖ ser el **representante** de los servicios de RH y brindar asesoramiento técnico y asistencia sobre RH a refugiados y a todas las organizaciones que trabajan en el área de la salud, así como a otros sectores que lo necesiten.
- ❖ **estar en contacto** con las autoridades nacionales y regionales del país anfitrión al momento de planear e implementar actividades de RH en campos de refugiados y entre la población local.
- ❖ **estar en contacto** con otros sectores (protección, servicios comunitarios, administración del campo, educación, etc.), para asegurar un acercamiento multisectorial a la RH.
- ❖ **crear o adaptar e introducir** estrategias estandarizadas de RH que estén totalmente integradas con los Centros de Salud Preferenciales.
- ❖ **iniciar y coordinar** sesiones de capacitación sobre RH con audiencias específicas (para audiencias tales como trabajadores en el área de salud, funcionarios de servicios comunitarios, población refugiada, personal de seguridad, etc.)
- ❖ **introducir** protocolos estandarizados para áreas selectas (tales como manejo de casos sindrómicos, infecciones por transmisión sexual (ITS), consultas por urgencias obstétricas, respuesta médica a sobrevivientes de violencia sexual, asesoramiento y servicios de planificación familiar, etc.).
- ❖ **desarrollar o adaptar e introducir** formas simples para el monitoreo de las actividades de RH durante la fase de emergencia que puede tornarse más completa una vez que el programa está consolidado.
- ❖ **reportar** regularmente al equipo de coordinación de salud.



### Indicadores del PSIM

- ❖ **Incidencia de la violencia sexual:** monitorear el número de casos de violencia sexual reportada a los servicios de salud, agentes de seguridad y protección.
- ❖ **Suministros para precauciones universales:** monitorear la disponibilidad de material para precauciones universales, tales como guantes, indumentaria protectora y desechos de objetos cortantes.
- ❖ **Estimación del alcance de los preservativos:** calcular la cantidad de preservativos disponibles para ser distribuidos a la población.
- ❖ **Estimar el alcance de los maletines para parto en condiciones higiénicas:** calcular el número de maletines para parto en condiciones higiénicas para cubrir los nacimientos estimados en un período de tiempo determinado.



## Recursos materiales

### I. ¿Qué hay en el maletín de Salud reproductiva de UNFPA para Situaciones de Emergencia?

El maletín de Salud Reproductiva está dividido en tres “bloques”, a saber:

#### Bloque 1

Seis sub-maletines para ser usados en el nivel del servicio primario y comunitario de salud para 10.000 personas / 3 meses

		Código de color
Sub-maletín 0	Sub-maletín de administración	Naranja
Sub-maletín 1	Sub-maletín de preservativos (Parte A + B)	Rojo
Sub-maletín 2	Sub-maletín para parto higiénico (individual) (Parte A + B)	Azul oscuro
Sub-maletín 3	Sub-maletín post violación	Rosa
Sub-maletín 4	Sub-maletín de anticonceptivos orales e inyectables	Blanco
Sub-maletín 5	Sub-maletín para infecciones por transmisión sexual	Turquesa

El Bloque 1 contiene 6 sub-maletines. Cada sub-maletín está diseñado para 10.000 personas para un período de 3 meses. Los sub-maletines contienen mayormente material descartable. Los sub-maletines 1 y 2 están subdivididos en partes A y B, que pueden ser pedidos en forma separada.

#### Bloque 2

Cinco sub-maletines para ser usados en el nivel del servicio primario de salud o en unidades de derivación hospitalaria para 30.000 personas / 3 meses

		Código de color
Sub-maletín 6	Sub-maletín para parto (Centro de salud)	Marrón
Sub-maletín 7	Sub-maletín DIU	Negro
Sub-maletín 8	Sub-maletín para el Tratamiento de Complicaciones por Aborto	Amarillo
Sub-maletín 9	Sub-maletín de Sutura de Rasgones (cervical y vaginal) y Examen Vaginal	Púrpura
Sub-maletín 10	Sub-maletín de Extracción de Vacío para Parto (manual)	Gris

El Bloque 2 consta de 5 sub-maletines conteniendo material reutilizable y descartable. Para prevenir el desecho de material reutilizable costoso, estos sub-maletines están diseñados para ser usados por una población de 30.000 personas durante un período de 3 meses. De todas maneras, esto no impide que los sub-maletines sean pedidos para un entorno menor de 30.000 personas (en este caso, los suministros de dichos maletines durarían más tiempo).

#### Bloque 3

Dos sub-maletines para ser usados en unidades de derivación hospitalaria para 150.000 personas / 3 meses

		Código de color
Sub-maletín 11	Sub-maletín para unidades de derivación hospitalaria para Salud Reproductiva (Parte A + B)	Verde fluorescente
Sub-maletín 12	Sub-maletín para Transfusión de Sangre	Verde oscuro

El Bloque 3 está compuesto por 2 sub-maletines que contienen material reutilizable y descartable para el nivel de atención hospitalaria por derivación (cirujano obstétrico). En la mayoría de los países, este nivel atiende normalmente una población aproximada de 150.000 personas para un período de 3 meses. En condiciones de refugiados, los pacientes generalmente son derivados al hospital más cercano, donde frecuentemente necesitan apoyo en términos de materiales y suministros para poder brindar los servicios necesarios para esta población adicional.

## Cómo encargar:

Para encargar un folleto describiendo los Maletines de RH, se puede obtener información de UNFPA:

UNFPA – Contactar la oficina local en cada país o

220 East 42nd Street

Nueva York, NY 10017, EE UU

Fax: +1 212 297 4915

Sitio web: [www.unfpa.org](http://www.unfpa.org)

## 2. ¿Qué hay en el “New Emergency Health Kit-98 (NEHK-98)” (Nuevo Maletín de Emergencia Sanitaria-98) para implementar el PSIM?

(para 10.000 personas durante tres meses)

- ❖ Materiales para precauciones universales para el control de infecciones
- ❖ Equipo, suministros y drogas para partos en centros de salud
- ❖ Equipo, suministros y drogas para algunas urgencias obstétricas
- ❖ Equipo, suministros y drogas para el tratamiento de post-violaciones

## Cómo encargar:

Para encargar un folleto describiendo el NEHK-98, se puede obtener información de “International Dispensary Association (IDA) Foundation”

IDA Foundation

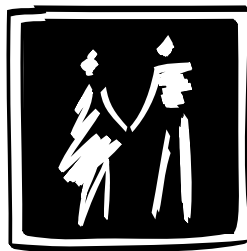
Casilla de Correo 37098

1030 AB Amsterdam, Países Bajos

Teléfono: (+31) 20 403 30 51; Fax: (+31) 20 403 1854

e-mail: [info@ida.nl](mailto:info@ida.nl)

sitio web: <http://www.ida.nl/engels/ida.html?6>



La “Women’s Commission for Refugee Women and Children” (Comisión de la Mujer para Mujeres y Niños Refugiados) trabaja para mejorar las vidas y defender los derechos de los refugiados y las mujeres, chicos y adolescentes desplazados dentro de sus propios países. Defendemos su inclusión y participación en programas humanitarios de asistencia y protección. Brindamos asesoramiento técnico y consejos sobre la política a seguir, a los donantes y organizaciones que trabajan con refugiados y desplazados. Hacemos recomendaciones a los encargados de establecer normas, basados en la investigación rigurosa y la información recolectada sobre la base de hechos experimentados en nuestras misiones. Nos reunimos con mujeres refugiadas, chicos, y adolescentes para asegurarnos que sus voces sean escuchadas desde el nivel comunitario hasta los más altos niveles gubernamentales y organizaciones internacionales. Hacemos esto con la convicción de que su fortalecimiento es la vía más segura hacia un mayor bienestar de todas las personas desplazadas forzosamente.



Women’s Commission for Refugee Women and Children

122 East 42nd Street

Nueva York, NY 10168, EE UU

Tel: +1 212 551 3112

Fax: +1 212 551 3180

Email: [info@womenscommission.org](mailto:info@womenscommission.org)

[www.womenscommission.org](http://www.womenscommission.org)

febrero 2005