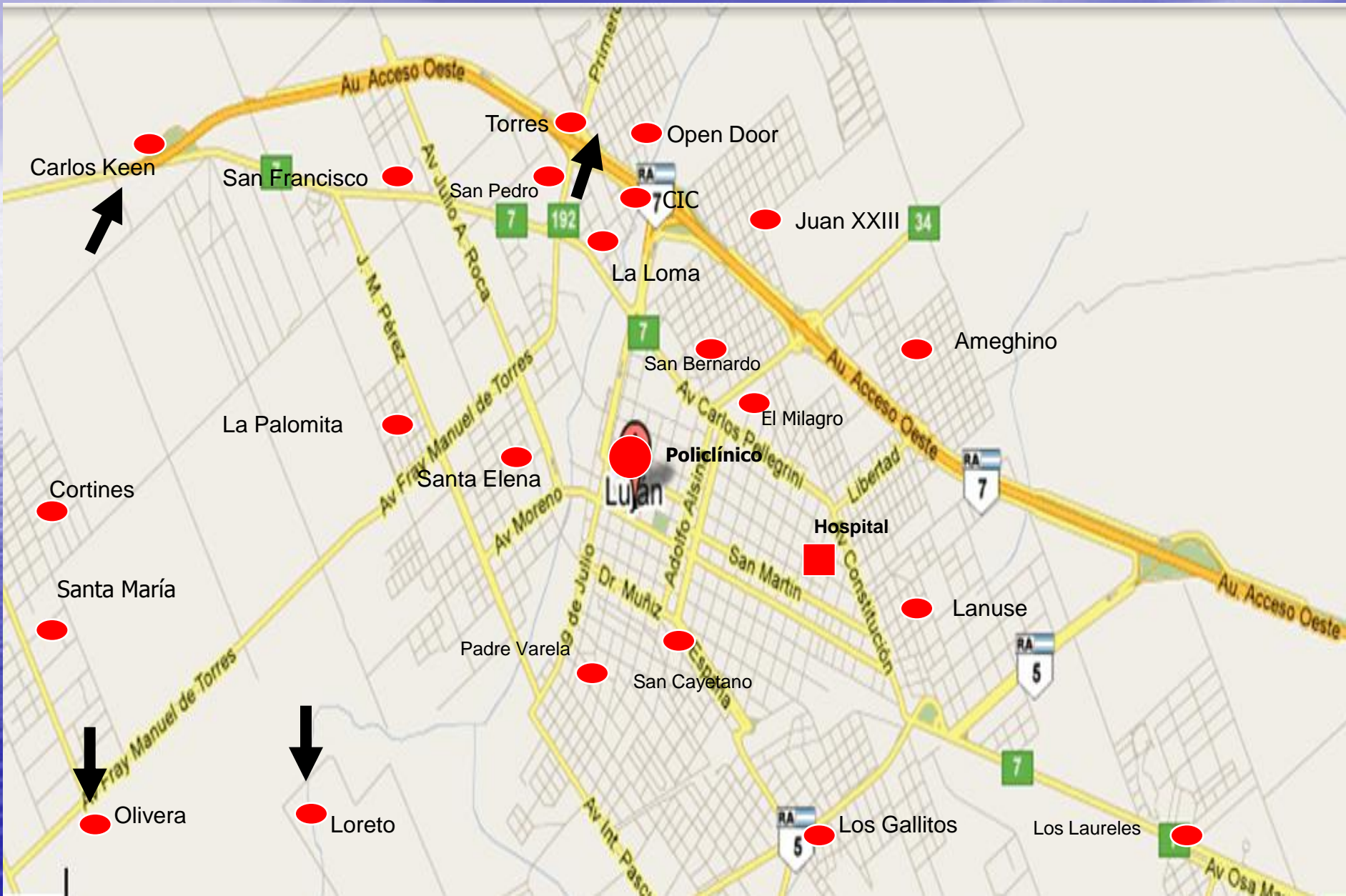
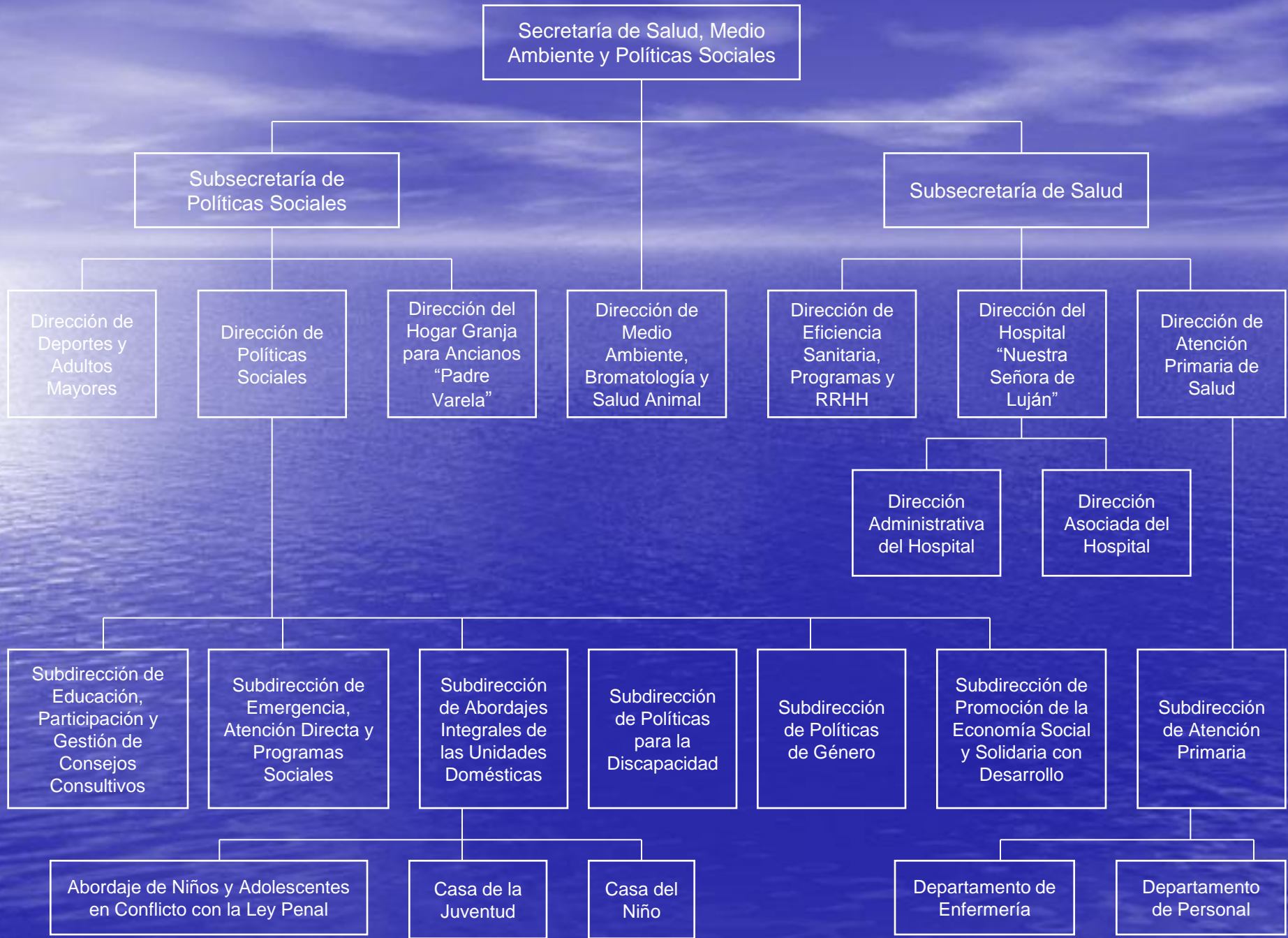


***Secretaria de Salud, Medio
Ambiente y Políticas Sociales.
Marzo de 2014***

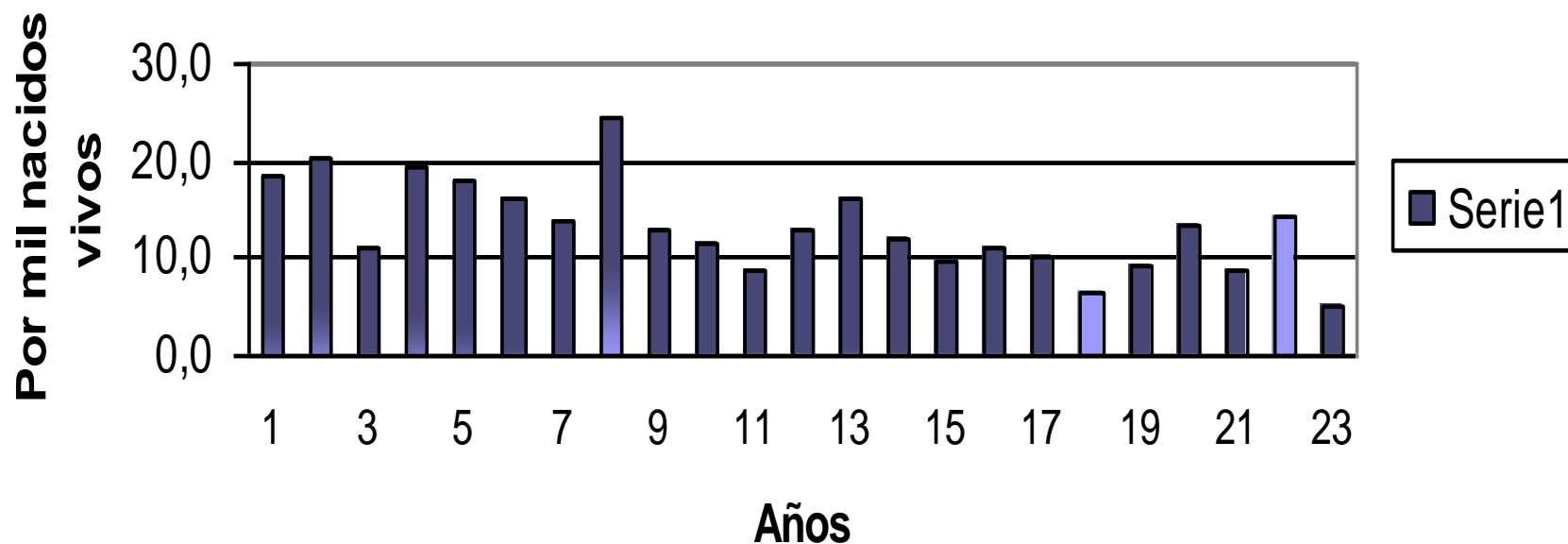
Red de atención Socio Sanitaria





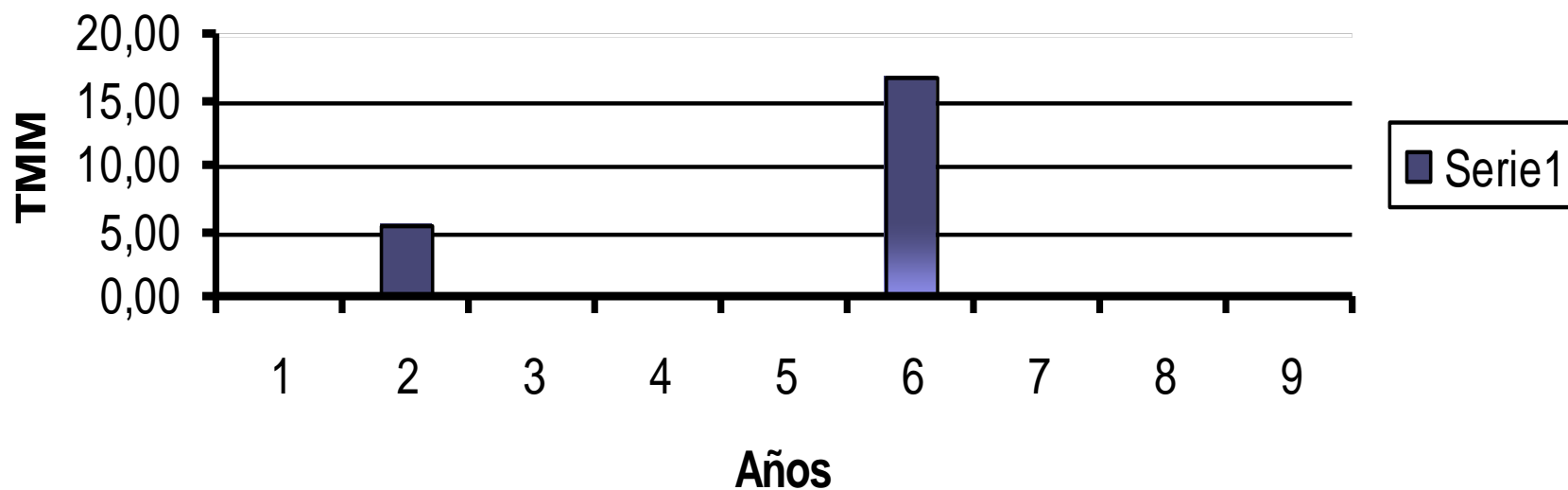
Secretaria de Salud Medio Ambiente y Políticas Sociales

Mortalidad infantil 1991 / 2013



Secretaria de Salud Medio Ambiente y Políticas Sociales

Tasa de Moralidad Materna 2005 / 2013



APS

Problemas



Déficit en la calidad del cuidado y la atención.

Estrategias:

La salud es una política social

Garantizar calidad homogénea en APS

Remodelación y reubicación de CAPS

Mayor financiación de APS

Mejora y fortalecimiento de la estructura jerárquica

Trabajo territorial

Historia socio sanitaria única digital on line

Docencia e investigación de APS

Eficiencia Sanitaria, Programas y Recursos

Referencia/contrarreferencia

Población nominalizada

Proyecto de promoción social a partir de la alfabetización

Modelo de APS con puerta de entrada en el equipo de Salud

- Desde enero a diciembre de 2013, para una población de 2480 vecinos, se realizaron 3229 consultas, de las cuales 488 fueron a controles de salud (15 %).
- Riesgo Cardiovascular (RCV) fue:
- HTA: 152 afiliados
- DBT: 45
- TBQ: 132
- Sobrepeso: 38
- Obesidad: 98
- Dislipemia: 38
- Asma bronquial: 51
- Durante el mismo período se realizaron:
- Interconsultas: 1274 (39%)
- Prácticas de laboratorio 4058 , en 277 órdenes médicas (8.6%)
- Imágenes: 456, en 324 órdenes médicas.(10%)

Modelo de APS con puerta de entrada en el equipo de Salud

- La población objetivo de mujeres en edad fértil: 1220 afiliadas. Controles ginecológicos, incluido Pap en un 40% del total de esas mujeres en 3 años. Distribución: Año 2011: 124/ Año 2012: 165/ Año 2013: 188
- Controles de embarazo, año 2013 se realizó el control en 22 mujeres grávidas, habiendo realizado reuniones con el médico ginecólogo que posteriormente realizará el parto, para consensuar con él cuándo realizar la derivación al segundo nivel y de qué manera. No hubo complicaciones en dicho período.
- Con respecto al modelo de atención interdisciplinario, se realizan entrevistas conjuntas en las situaciones complejas que lo ameritan entre la Lic. en Psicología y Lic. en Trabajo Social, que fueron derivadas por el resto de los integrantes del equipo de salud (Pediatra-Médico Generalista-Enfermera) En el año 2013 fueron realizadas 288 entrevistas.
- Los afiliados cuentan con la posibilidad de realizar actividad física, siendo derivados los pacientes que presentan RCV. Cada semana la enfermera se encarga de realizar un llamado telefónico de los afiliados para sumarse a dicha actividad. Un promedio de 20 personas son participantes de la misma.
- En cuanto a la atención de pediatría, se duplicó la atención del año anterior, siendo los controles de salud el 60% de las consultas.
- Solo fueron derivados para la internación en el segundo nivel el 0,3 % de los pacientes atendidos.

APS

Gestión territorial
Territorio horizontal

Pasar de lo restrictivo



Integrar respuestas

Oferta y demanda de bienes y servicios mas cerca de las
necesidades de la población

Cinco puntos claves

- Comenzar a gestionar el territorio
- Trabajo territorial ligado a integración
- Salir de las focalizaciones mayor participación comunitaria
- Estar cerca de la gente compromete mas
 - Integrar

Objetivos APS año 2014

- Mejorar la consolidación de los equipos de salud de los CAPS
- Consolidar el proceso de implementación de la historia socio – sanitaria (HSS)
- Favorecer la constitución del Comité de docencia e investigación de APS
- Generar procesos de capacitación, intercambio y reflexión con los trabajadores de la salud de APS
- Favorecer la accesibilidad de la población al primer nivel de atención a través de mejorar la articulación territorial
- Fortalecer las instancias de comunicación

Objetivos APS año 2014

- Favorecer la unificación del sistema de logística e información en APS
- Iniciar el proceso de generación de una organización desde la sociedad civil que genere ingresos para APS
- Favorecer los procesos de evaluación permanente
- Favorecer acciones de mejora de la salud sexual y reproductiva
- Consolidar los procesos de articulación tanto a nivel territorial como entre el primer y segundo nivel de atención de la salud

Gracias

***Secretaría de salud, medio
ambiente y políticas
sociales***

Marzo de 2014