

OTRA MANERA DE PENSAR EN SALUD



REDES estimula el trabajo coordinado e integrado entre los servicios públicos de salud en todas las provincias. A través de un enfoque basado en la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS) y Jerarquización del Primer Nivel de Atención (PNA)

Promueve 3 Líneas Estratégicas

- Fortalecimiento de las redes de servicios de salud
- Fortalecimiento de las competencias de los equipos de salud y promoción de la participación social
- Acompañamiento a la gestión clínica en los efectores del PNA

Además se realizan acciones de **Nominalización, Clasificación y Seguimiento de personas mayores de 6 años, que:**

- Permiten monitorear y evaluar el desarrollo y coordinación entre los efectores.
- Contribuyen a la prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) mediante un diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y seguimiento adecuado.

PROYECTO PROVINCIAL DE TUCUMÁN



Inicio del Proyecto

9 de Junio de 2010



Red Seleccionada

Área Programática Centro (APC) y Área Programática Este (APE) en conjunto abarcan 9 Áreas operativas



Conformación de la red

83 Efectores del PNA y 9 Hospitales



Población objetivo de la red

286.020 Personas con cobertura pública exclusiva



Personas Nominalizadas

150.798



Personas Clasificadas según SU Riesgo Cardiovascular Global

15.600



Personas Seguidas

6.455

PROBLEMAS PRIORIZADOS

Área Programática Centro

Debilidad en el proceso de seguimiento de los pacientes clasificados

Necesidad de ajustar el circuito de Referencia-Contra referencia

Necesidad de fortalecer las rondas de laboratorio y ajustar procesos.

Necesidad de RRHH y móviles para laboratorios.

Falta de motivación y compromiso de RRHH

Área Programática Este

Alta tasa de morbi mortalidad cardiovascular

Alta prevalencia de pacientes con ECNT que aún no se encuentran bajo programa

Falta de atención programada, especialmente para personas con ECNT

Ausencia de contrerreferencia al PNA

Actividades de promoción de la salud no formalizadas y esporádicas

Problemas en la calidad del registro de historias clínicas

Falta de informatización de efectores

Laboratorios con equipamiento insuficiente para las prestaciones de adultos

Escasos RRHH para atención de adultos y de especializadas para ECNT

FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS

Médicos, Odontólogos, Psicólogos, Bioquímicos,
Nutricionistas,
Enfermeros
Agentes socio sanitarios
Administrativos
Encargados de Farmacia

TRABAJOES DE LA SALUD

CAPACITADOS

CAPACITACIONES EJECUTADAS

Redes de salud para el cuidado de personas con ECNT* - Destinado a equipos de salud

Abordaje integral de personas con ECNT – Modelo MAPEC

Insulinización oportuna en el PNA**

Prevención y cuidado de personas con Diabetes, cuidado del pie

Redes de Salud para el cuidado de personas con problemas cardiovasculares

Gestión de Redes de servicios de salud

Cesación Tabáquica

Prescripción de Actividad física

Historia clínicas – Registros – Valor Legal

*ECNT: Enfermedades Crónicas No Transmisibles **PNA: Primer Nivel de Atención



EFFECTORES DEL PNA bajo REDES

83 Efectores 100 %



Con Turnos Programados

100%



Con Extracciones de sangre

89%



Fortalecimiento de la red: Avances en los Indicadores*

77%*De la meta de población nominalizada en la red***100%***De las meta de Extracciones de sangre descentralizadas en efectores del PNA***100%***De la meta de efectores del PNA con Turnos Programados***98%***De la meta de efectores del PNA que realizan actividades comunitarias de promoción de la salud en su área de referencia***100%***De la meta de consultas programadas en efectores del PNA***100%***De la meta de turnos protegidos en el SNA de la red por ser asianados al***100%***De la meta de R-CR documentadas en el PNA***100%***De la meta de horas médicos en efectores al PNA***89%***De la meta de efectores del PNA con Extracciones de sangre***100%***De la meta de efectores del PNA que realizan electrocardiogramas*

*Datos actualizados a Diciembre de 2015

