



12º CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTEGRADA

TRANSFORMACIÓN, INTEGRACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL PACIENTE CRÓNICO

ACTIVIDADES PRECONGRESO 23 DE OCTUBRE

24 AL 26 DE OCTUBRE DE 2019

Holiday Inn. Boca del Río, Ver.

PROGRAMA DE REDES DE ATENCIÓN INTEGRADA PARA LAS CONDICIONES CRONICAS RELACIONADAS CON PIE DIABETICO

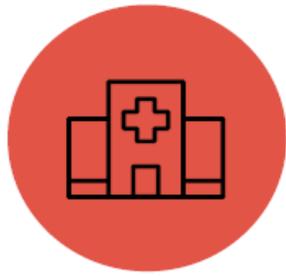
DR. JUAN JAVIER DIAZ RODRIGUEZ
CENTRO DE SALUD URBANO DE MERIDA



Vulnerabilidad en Salud



¿QUE PROBLEMAS PRESENTAMOS?



**Saturación de
agendas en
Segundo nivel**



**Mayor ingreso a
urgencias**



**Necesidad de
alcanzar y
mantener
indicadores de
control**



**Mayor gasto de
recursos en salud**



JUSTIFICACION

- LA NECESIDAD DE FORTALECER NUESTRO PRIMER NIVEL DE ATENCION A TRAVES DE UN SISTEMA DE REDES DE ATENCION EN SALUD CON UN MODELO DE ATENCION INTEGRADA
- CAPACITACION CONTINUA A PROFESIONALES DE LA SALUD
- LA NECESIDAD DE OTORGAR UNA ATENCION DE CALIDAD CON ACCIONES INTERSECTORIALES QUE NOS PERMITA IDENTIFICAR Y RESOLVER LAS INEQUIDADES SOCIALES Y DE SALUD EN LA POBLACION
- DAR SEGUIMIENTO Y FORTALECER LOS PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD.



Justificación. Plan Sectorial de Salud

Estrategia 1. Incrementar acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades

Estrategia 2. Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad

Estrategia 4. Cerrar Brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.

Estrategia 5. Asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud

Idea del Proyecto



MAYOR

Satisfacción de la
demanda

OTORGANDO

Seguimiento más
cercano

FORTALECIENDO

Trabajo
interdisciplinario
del primer nivel

¿POR QUÉ SOMOS DIFERENTES?

Objetivo General



- **Establecer redes de atención integrada en salud** en el primer nivel de atención con una lógica de Atención Primaria en Salud que permita reforzar la atención de primer nivel y reducir las inequidades en salud de poblaciones vulneradas

Objetivos Específicos



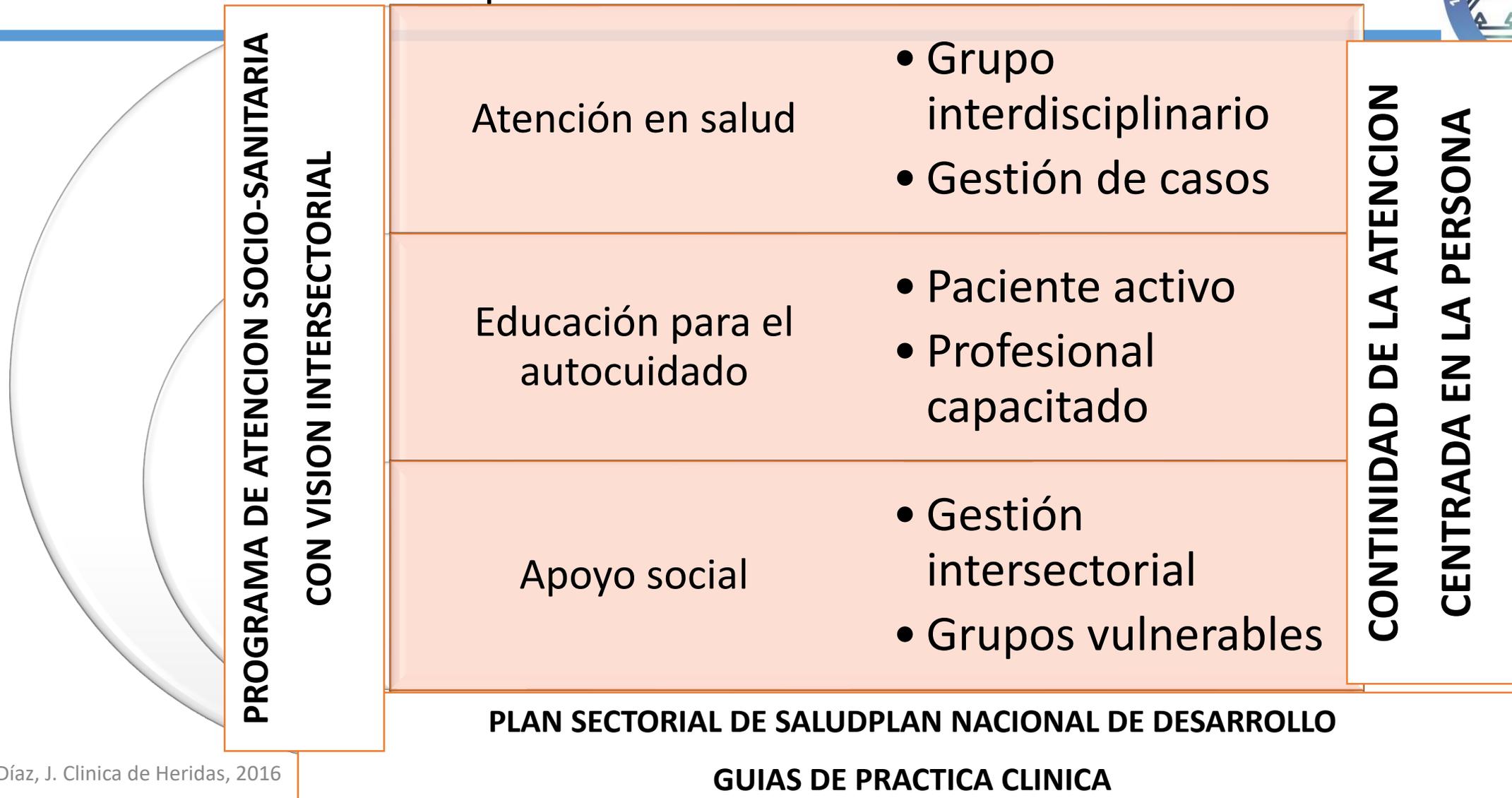
- Fomentar e impulsar los programas de prevención y detección temprana entre la población de riesgo
- Capacitar a los pacientes y profesionales de la salud para otorgarles las herramientas para el autocuidado y para la atención efectiva de las complicaciones crónicas del pie diabético de las heridas crónicas
- Asegurar la accesibilidad, la continuidad y mejorar la adherencia al tratamiento de la atención de los pacientes con heridas crónicas
- Promover las acciones intersectoriales para mejorar la calidad de vida de las personas



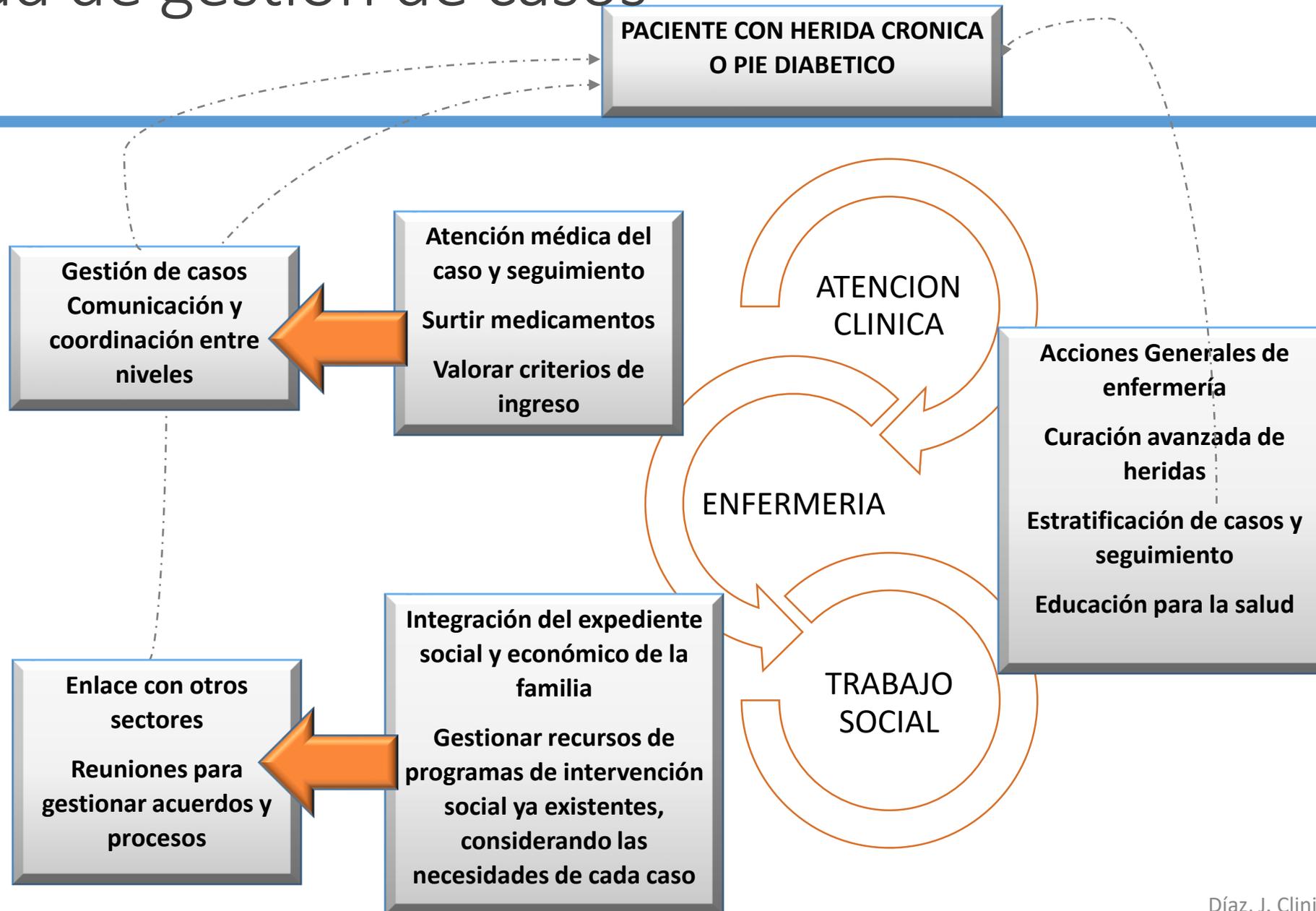
MODELO



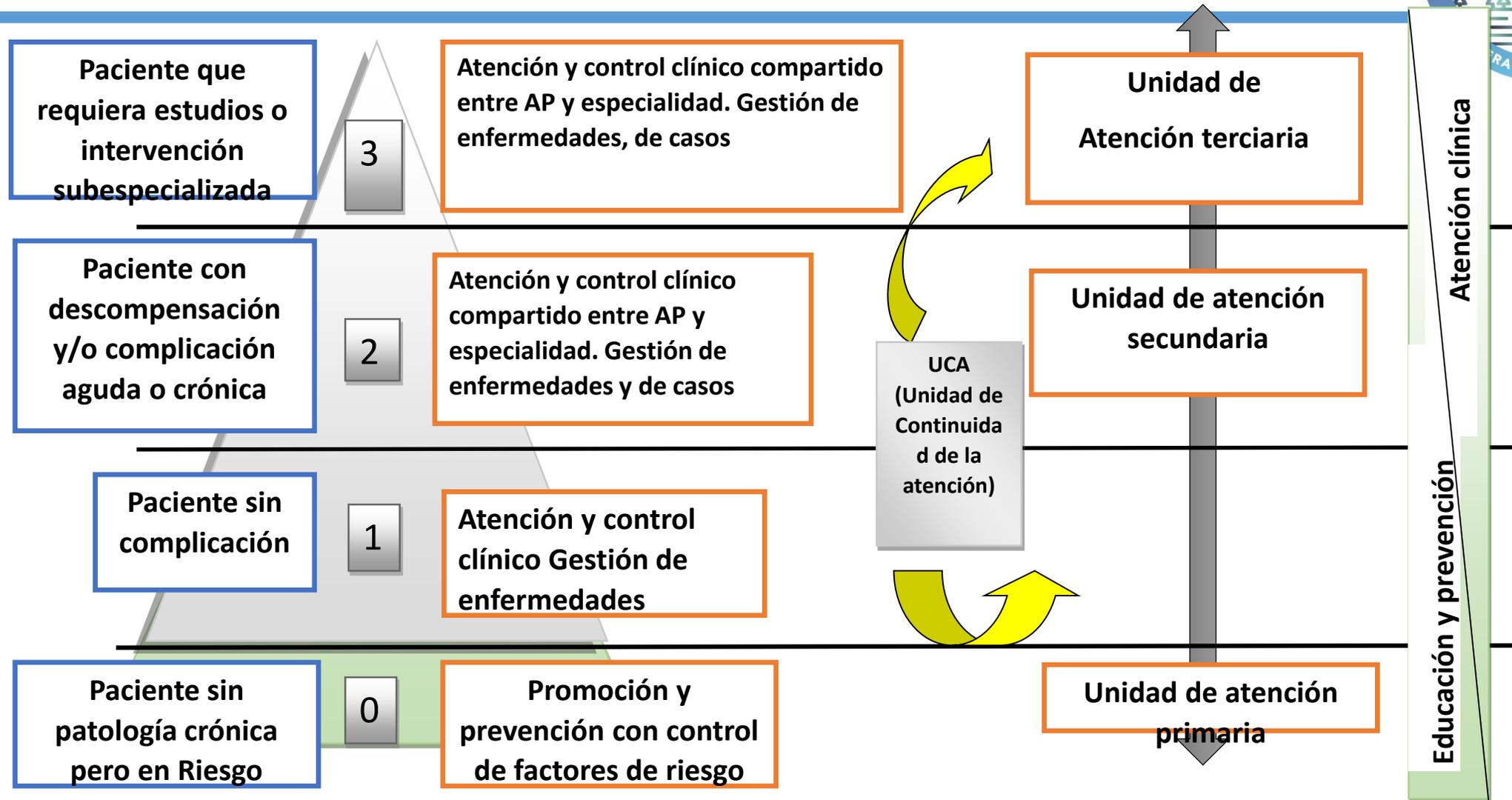
Programa de atención integrada para las condiciones crónicas asociadas al pie diabetico



Unidad de gestión de casos



ESTRATIFICACION DE LA POBLACION



Conclusiones



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN

Estrategias de Gestión de Contradicciones

Proceso de confrontación de poder con las lógicas del status quo. Ya que es la primera vez que se presenta un modelo de atención que para las lógicas actuales no debería estar en el primer nivel de atención.

También hay confrontación en algunos jefes de servicio dentro de la unidad de salud ante la reorganización del sistema.

Contradicciones procesuales acerca de la continuidad de la atención con el segundo nivel o con los otros sectores participantes.

Conclusiones



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN

Actores que integran la acción colectiva

Médicos, personal de enfermería y trabajo social y actores administrativos y directivos del sector salud. También actores directivos y operativos de los sectores sociales y del sector laboral

Tipo de prácticas de producción institucional

Se presento y organizo los indicadores y ruta clínicas para la atención de los pacientes dentro de l institución de salud, los criterios de inclusión de pacientes y los actores encargados de la regulación del proceso

Conclusiones



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN

Tipos de espacios

Espacios en disputa dentro del sistema de salud y el inicio de espacios relacionales en lo que se refiere a las acciones intersectoriales.

Innovación en las estructuras organizacionales

Creación y desarrollo de grupos interdisciplinarios con visión de lógicas de APS dentro de la unidad de salud.

Unidad de gestión de casos.

Desarrollo de procesos de acción intersectorial en una unidad de atención primaria en salud.

Conclusiones



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN

Cambios sobre la cobertura de atención de los centros de salud

Se presentaron y aceptaron las propuestas de regulación de los horarios de atención y de mejora de la accesibilidad al solicitar la atención de usuarios sin módulo de APS asignado de forma definida.

Innovaciones en la coordinación con el segundo nivel de atención

Se presentaron las propuestas de mejora en la continuidad con el segundo nivel de atención y se lograron los acuerdos para mejorar la gestión de casos entre para su discusión entre el primer y segundo nivel de atención.

Ha sido difícil la gestión con el servicio de urgencias así como la continuidad con ese servicio

Conclusiones



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN

Innovaciones en el modelo de atención

Fortalecimiento del consultorio de medicina integrada en primer nivel de atención.

Cambio en los procesos de gestión habituales para lograr un mejor impacto en la atención

Acciones intersectoriales

Mejora de procesos

Primeros pasos para una red de atención

¿Que se está haciendo actualmente ?



Fortalecimiento de la atención para el Pie Diabético en el CSUM

MANEJO INTERDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO



HEMOS ATENDIDO A 80 PACIENTES Y ENTREGADO 15 ZAPATOS A UN AÑO



APOYO SOCIAL EN ZAPATOS Y ORTESIS CON EL DIF PARA LA REHABILITACION Y PREVENCIÓN DE ULCERAS Y AMPUTACIONES

MEJOR CONTROL Y CURACION MAS RAPIDA DE HERIDAS

VINCULACION DE LA SECRETARIA DE TRABAJO EN BUSQUEDA DE APOYO LABORAL PARA DISCAPACIDAD

VINCULO Y TRABAJO INTERSECTORIAL EL SECTOR DE DESARROLLO SOCIAL A TRAVÉS DEL CENTRO DE INCLUSION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE MERIDA

Dr Javier Díaz 2018. PAIPD



GRACIAS