

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

CALIDAD PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Arrondo C. Fernanda, Barragán Santiago, Federico Mazzieri, Gladys García, Griselda Spath, Maximiliano Kolman, Brenda Barrios.

*Cátedra de Epidemiología. Facultad de Ciencias Médicas.
e-mail de contacto: fernandaarrondo@yahoo.com.ar*

Fundamentación

Economistas contemporáneos definen a las desigualdades en salud y educación como componentes intrínsecos de la pobreza, junto con el nivel de ingreso. Lo mismo se concluye en la Declaración del Alma Ata, la cual afirma que el sistema de salud es un componente del desarrollo social y un instrumento de justicia social. La falta de equidad y calidad en salud, a pesar de ser evidenciada por indicadores de salud pública específicos que alertan sobre su magnitud, se ha naturalizado en el sector salud y en la comunidad en general. En este marco, considerando que los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) son un componente fundamental en la implementación de la estrategia de atención primaria, y asumiendo que mejoras en la calidad de atención favorecen la disminución de inequidades en salud, surge el presente trabajo.

Objetivos

Objetivo General: Implementar un programa para la mejora continua de la calidad de atención en los CAPS de Berisso, a través de la capacitación y asesoramiento del equipo de salud, beneficiando a corto, mediano y largo plazo a la población de sus áreas de influencia

Objetivos Específicos: 1-Diseño e implementación de un Sistema de Información (soft) que brinde la información necesaria para la correcta implementación de la estrategia de atención primaria de la salud. 2- Desarrollo y funcionamiento de un Comité de Normas, que analice, desarrolle y difunda protocolos para el tratamiento de enfermedades y eventos prevalentes y procedimientos administrativos y asistenciales. 3-Integrar al soft, los estándares y definiciones establecidas por el Comité de Normas, con el objeto de favorecer el control en la implementación de las mismas.

Población destinataria

Equipo de salud de los centros de atención primaria de la salud (CAPS) y población del área programática de esos CAPS

Abordaje, estrategias y actividades

El abordaje se centra en la operacionalización de los principios de calidad: atención centrada en el paciente y su familia, humanización en el trato, medicina basada en la evidencia, integralidad en el tratamiento, trabajo en equipo, gestión por procesos, mejora continua, consolidación de los sistemas de información, participación del equipo de salud. En este marco y en función de los objetivos se definen las siguientes actividades:

- Avance en el desarrollo del soft y prueba piloto en CAPS 43
- Capacitación de docentes y alumnos participantes en el manejo del soft
- Implementación del soft en CAPS (capacitación in situ)
- Reuniones del Comité de Normas (interdisciplinario) para la producción de normas y procedimientos
- Jornadas de capacitación
- Integración de las normas y el soft

Indicadores de progreso y logro

desarrollo del soft, implementación del soft en los CAPS, actividad del Comité de Normas, obtención de información para la gestión, control de la variabilidad de los procedimientos asistenciales y administrativos, satisfacción de los pacientes y el equipo de salud.

Conclusiones

Este proyecto de extensión facilitó la accesibilidad y continuidad de la población a la atención de la salud (turnos programados, búsqueda activa de pacientes ausentes a controles periódicos, etc.). Se encuentran en procesos de normatización problemas prevalentes en este tipo de efectores: enfermedades crónicas, violencia, adicciones, discapacidad, etc. Además se logró el desarrollo del recurso humano, tanto el equipo de salud como los estudiantes, quienes recibieron formación en temas no incluidos en la curricula y trabajaron activamente en cuestiones concretas y definidas participativamente. Se formó una red una red asistencial-académica.