"Equipos de Atención Primaria para la Acción en Salud”

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal

Exministra de Salud de Costa Rica
Expresidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social
Directora Ejecutiva de la Red de las Américas para la Equidad en Salud

RAES
Red de las Américas para la Equidad en Salud

¡Compartir el conocimiento para la acción! – Sharing Knowledge for action!

e-mail: red.equidadsalud@gmail.com

HENA
Health Equity Network of the Americas

Costa Rica en cifras (2015)

Población	**4.890.379**
Extensión	51.000 Km2
PIB per cápita	US$10.629,8
IDH	0.766
Hogares en condición de pobreza	20,50%
Hogares en pobreza extrema	6,30%
Línea pobreza urbana-rural	US$198-145
Coeficiente de Gini	0,52
Esperanza de vida al nacer	79,90
Tasa global de fecundidad	1,76
Mortalidad infantil (2016)	7,76 p/c1000NV
Gasto en salud / PIB	9.3% aprox
Gasto per cápita en salud	US$1380
Gasto público en salud per cápita	US$1035

Fuente: INEC, 2016. CCSS, 2016

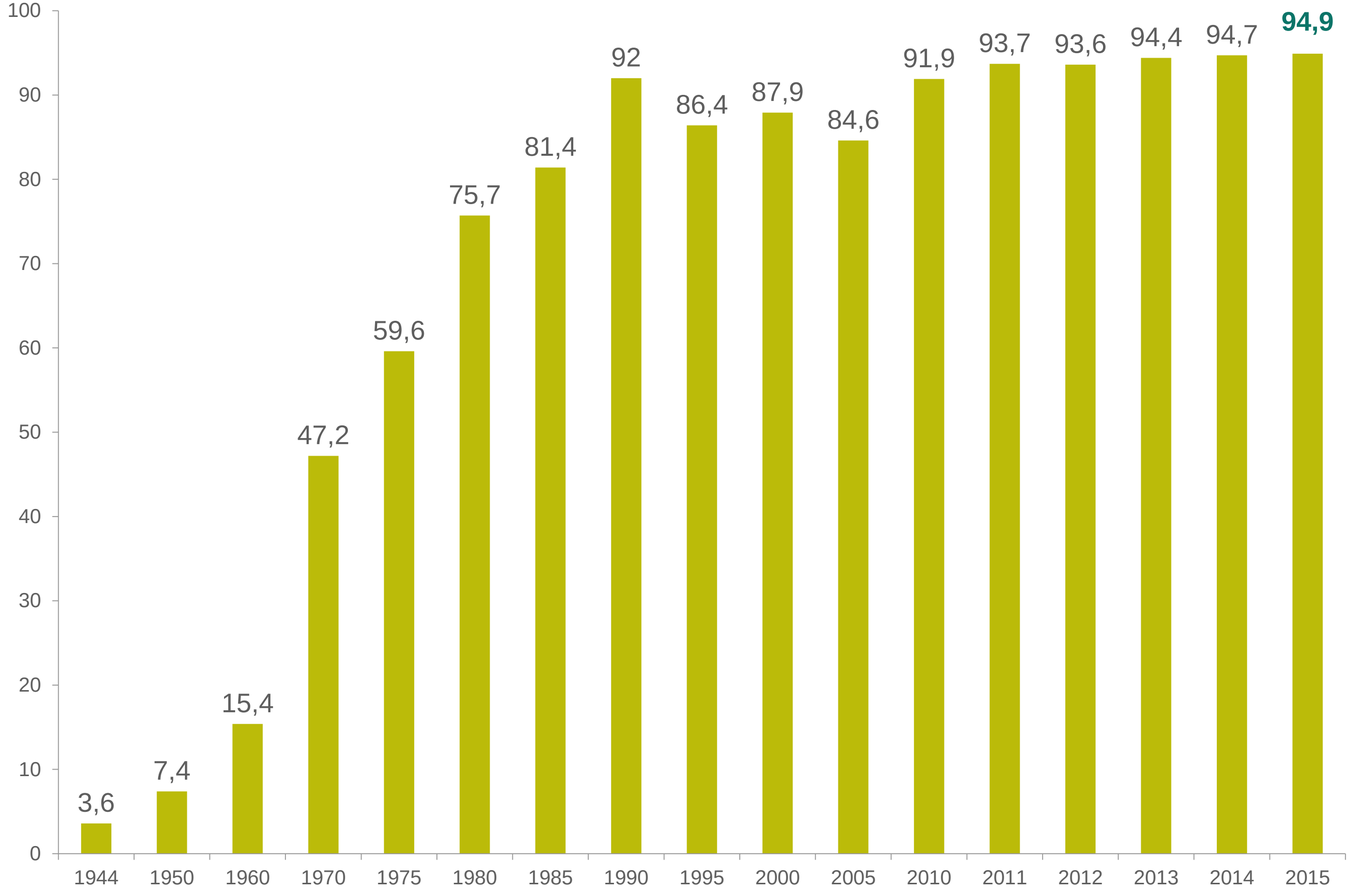
SECTOR PÚBLICO

Sector Salud:

Características:

CCSS PUNTOS DE PARTIDA

75 años de una ruta hacia la Cobertura Universal del Seguro de Salud



Condición de Aseguramiento	2014
Asalariados	24,5
Independientes, Voluntarios y Convenios Especiales	8,9
Asegurados Cuenta del Estado	8,6
Pensionados	7,4
Beneficiarios Familiares	44,2
No Asegurados	6,4
Población total	**100**

PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA CCSS

104
Áreas de Salud

1042
Equipos Básicos de Atención Integral en Salud

- Médico
- Auxiliar enfermería
- ATAP
- Asistente de redes

Establecimientos de Salud: Infraestructura

104
Sedes de área

520
Sedes de EBAIS

693
Puestos de visita periódica

Fuente: Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud (febrero 2018). *Memoria de áreas de Salud, sectores, EBAIS, sedes de área, sedes de EBAIS y puestos de visita periódica en el ámbito nacional al 31 de diciembre de 2017*, CCSS, Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud.

Reparto de tareas y del valor de los equipos interprofesionales en la atención primaria.

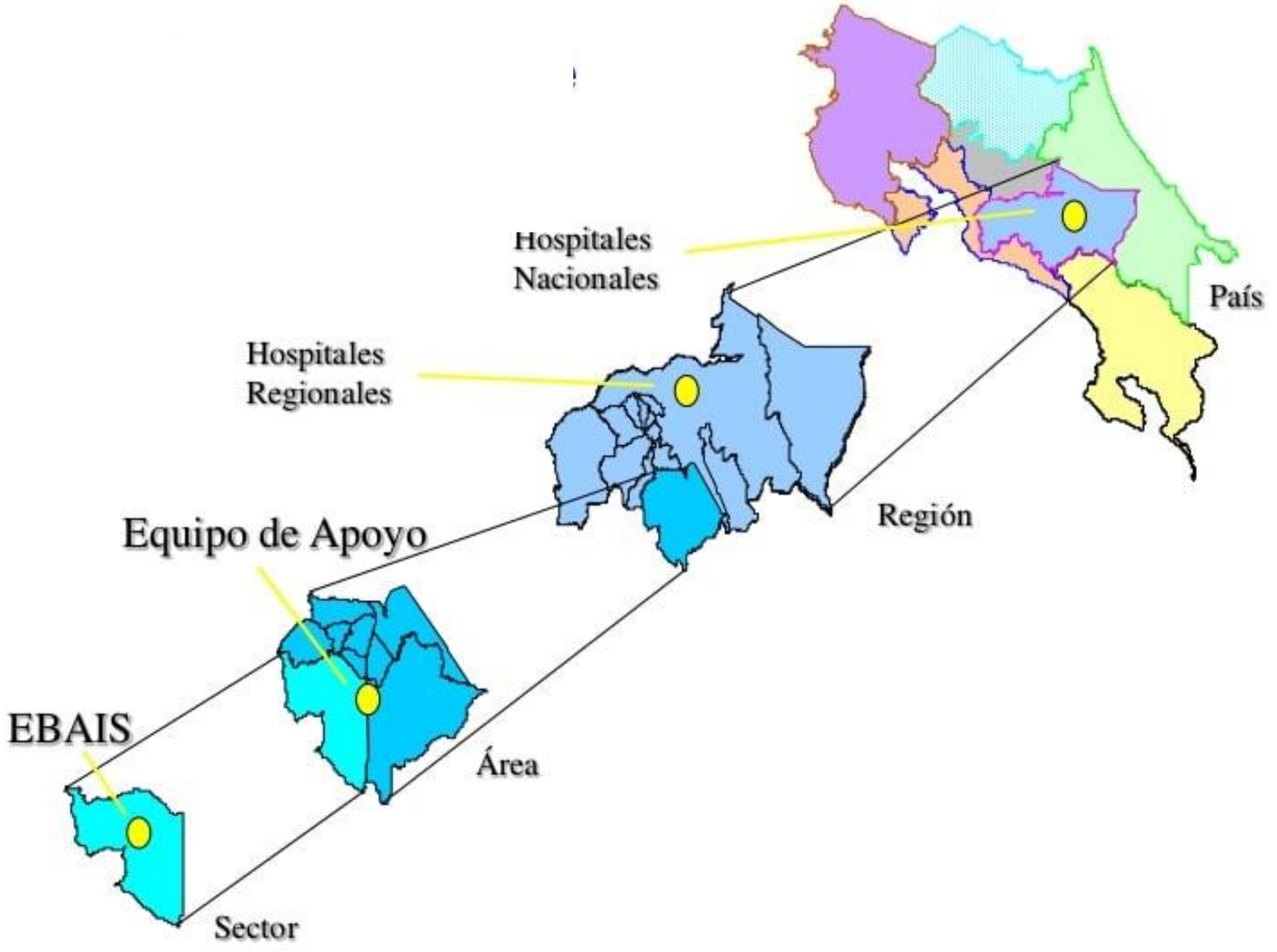
Estrategia

Puerta de entrada al sistema

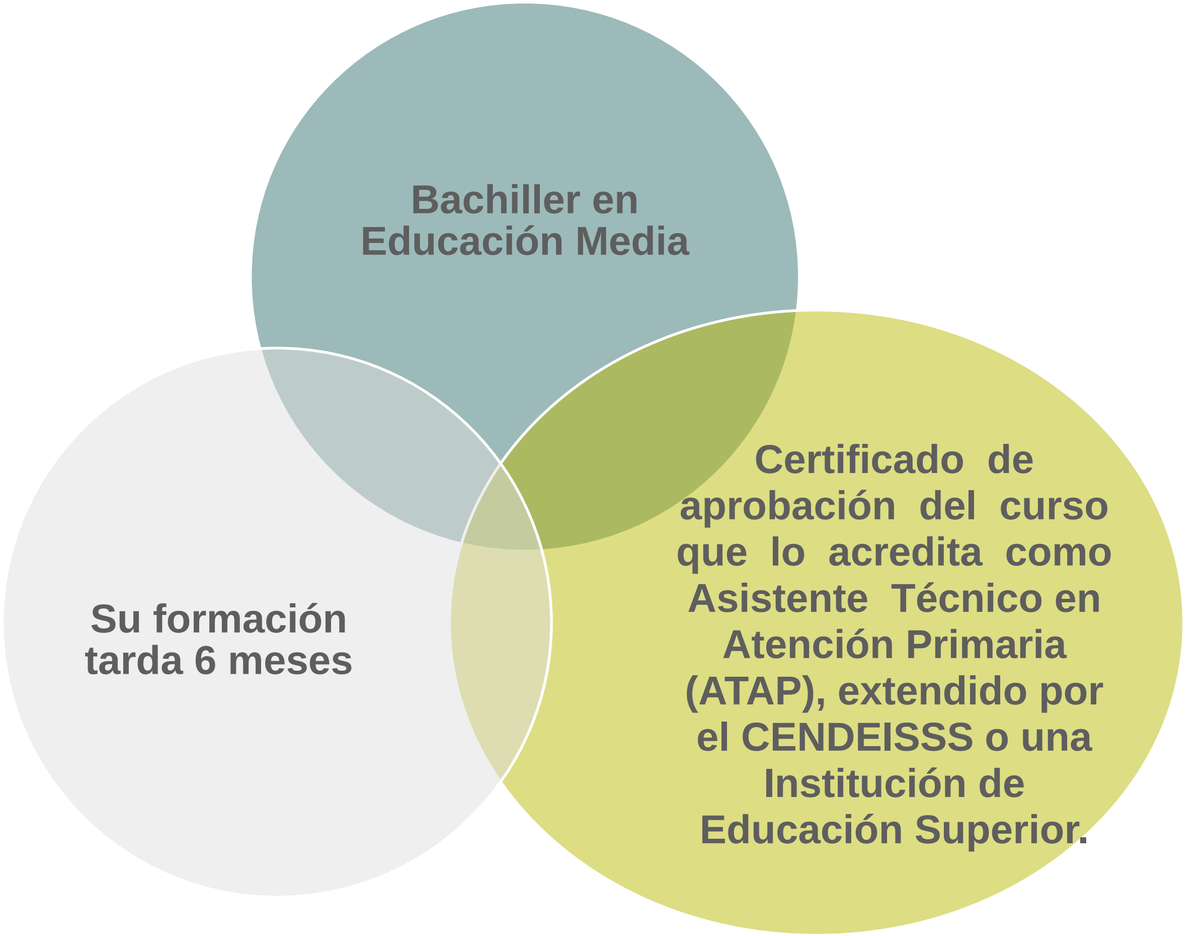
APS

Niveles de la Red de Servicios de Salud de Costa Rica

Equipos Básicos de Atención Integral en Salud:
Médico, Auxiliar de enfermería, Asistente Técnico en Atención Primaria (ATAP) y registros de salud (REDES).



FORMACIÓN DEL ASISTENTE TÉCNICO DE ATENCIÓN PRIMARIA



PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

Preferiblemente se seleccionan candidatos de la comunidad.

Se solicitan de dos a tres oferentes por código disponible para realizar la selección.

Se realiza valoración médica.

Pruebas de valoración por equipos interdisciplinarios : Psicología, Trabajo Social y Medicina

Entrevista por el profesional de Enfermería, quien selecciona el candidato

EQUIPAMIENTO PARA USO LABORAL Y DE PROTECCIÓN PERSONAL

La institución, facilita todos los insumos y equipo necesarios para cumplir con la visita Domiciliar:

Instrumentos y documentos requeridos según el manual técnico de Visita Domiciliar (en proceso de hacer cambios ante la implementación de SIFF móvil) ficha digitalizada.

Esfigmomanómetro, Estetoscopio, glucómetro.

Maletín adecuado que cumpla con los criterios para trasporte de los insumos según su clasificación, ergonómico para proteger su espalda y sus hombros

LOS INSUMOS PARA PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYEN

Termo de acuerdo a lo estipulado por la OPS para traslado de vacunas y manejo de cadena de frio garantizando la inmunización de la población

Carretillas para trasporte de la carga, entre otros de acuerdo a las necesidades identificadas.

Sombrillas, gorras, bloqueadores solares, mangas de protección solar

Capas, botas de hule en lugares que ameriten,

TRANSPORTE

El Asistente Técnico de Atención Primaria de las zonas mas alejadas cuenta con medios institucionales de transporte entre ellos:

Motocicletas, cuadraciclos y en zonas montañosas de difícil acceso utilizan caballos y servicios de trasporte acuático.

En casos de utilización de autobuses se les cancela como viático el monto utilizado en pasajes.

SUPERVISIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS POR EL ATAP

Modalidades de supervisión:

Supervisión directa de la ficha familiar, permite visualmente valorar la calidad de la visita Domiciliar in situ.

Supervisión indirecta que permite cotejar ítem de cumplimiento en el manual con lo realizado en el campo.

Comprobación de la visita realizada, permite hacer una verificación con los miembros de la familia del registro de la ficha familiar realizada por el funcionario.

SUPERVISIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS POR EL ATAP EN EL SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR (SIFF)

Además de las mencionadas anteriormente el **avance en la tecnología** y la **visión del SIFF Móvil**, nos permite mediante sistema de cubos estadísticos conocer información cuantitativa de actividades propias descritas en las visitas domiciliares siendo este un insumo de datos estadísticos para la **toma de decisiones**

Asistente Técnico de Atención Primaria en Salud

Miembro del equipo que realiza actividades en los Escenarios Fuera del Establecimiento de Salud (EFES):

Comunitario

Educativo

Domiciliar

Laboral

Programa Visita Domiciliar por el Asistente Técnico de Atención Primaria

En la visita se realizan labores de **promoción de la salud, prevención y asistencia,** programadas e incidentales a grupos prioritarios a nivel domiciliar, comunitaria, EBAIS (en todas las zonas del país rurales, urbanas, periurbanas y marginales).

Promoción - Prevención

VISITA DOMICILIAR

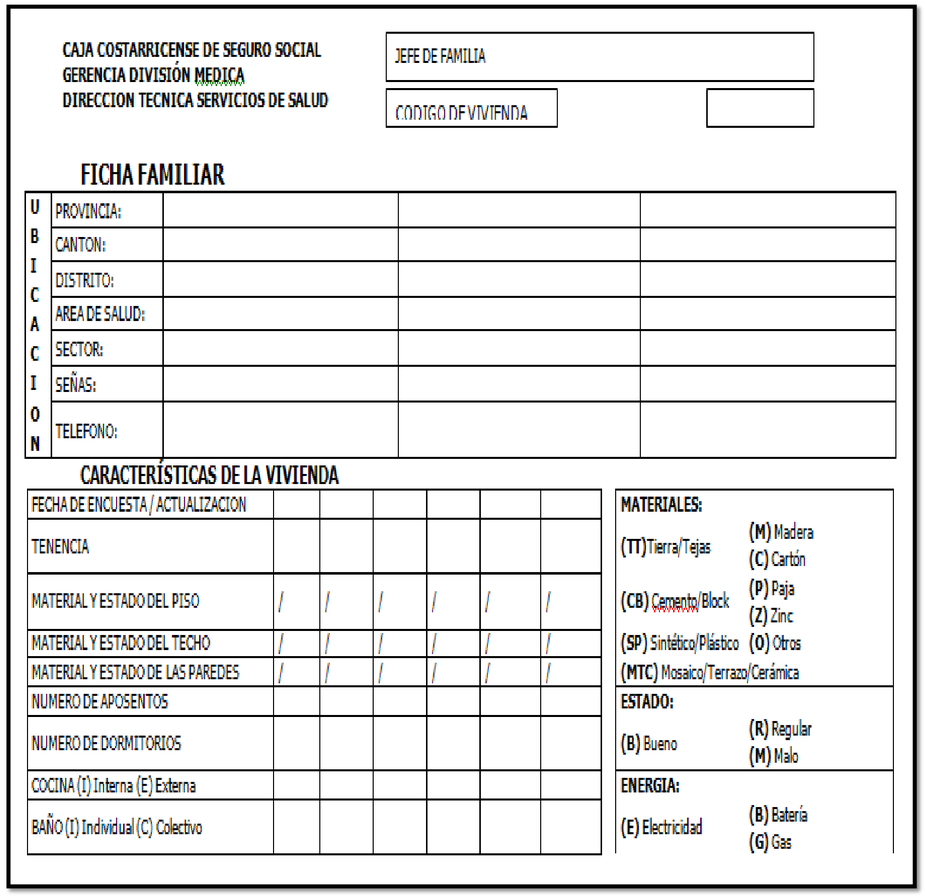
Condiciones del Hogar

Contexto

Registro de los miembros de familia

Situación de salud

FICHA FAMILIAR



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DIVISIÓN MEDICA
DIRECCION TECNICA SERVICIOS DE SALUD

JEFE DE FAMILIA

CODIGO DE VIVIENDA

FICHA FAMILIAR

UBICACION				
	PROVINCIA:			
	CANTON:			
	DISTRITO:			
	AREA DE SALUD:			
	SECTOR:			
	SEÑAS:			
	TELEFONO:			

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

FECHA DE ENCUESTA / ACTUALIZACION						
TENENCIA						
MATERIAL Y ESTADO DEL PISO	/	/	/	/	/	/
MATERIAL Y ESTADO DEL TECHO	/	/	/	/	/	/
MATERIAL Y ESTADO DE LAS PAREDES	/	/	/	/	/	/
NUMERO DE APOSENTOS						
NUMERO DE DORMITORIOS						
COCINA (I) Interna (E) Externa						
BAÑO (I) Individual (C) Colectivo						

MATERIALES:
(TT) Tierra/Tejas
(M) Madera
(C) Cartón
(CB) Cemento/Block
(P) Paja
(Z) Zinc
(SP) Sintético/Plástico
(O) Otros
(MTC) Mosaico/Terrazo/Cerámica

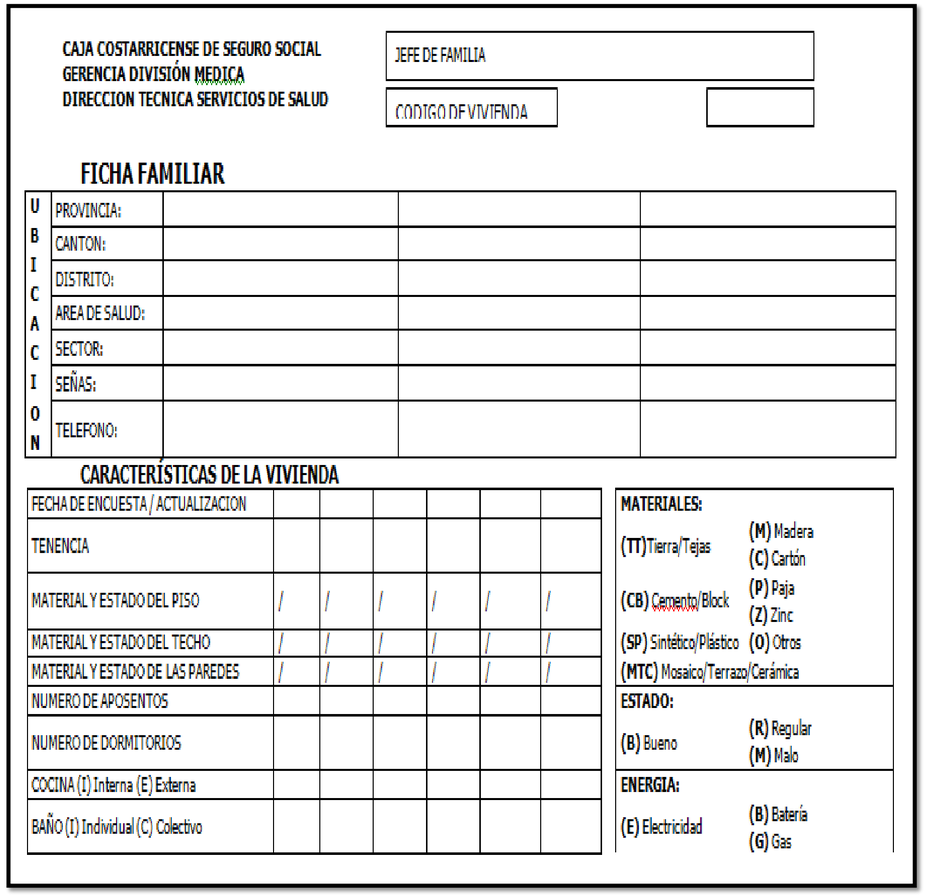
ESTADO:
(B) Bueno
(R) Regular
(M) Malo

ENERGIA:
(E) Electricidad
(B) Batería
(G) Gas

- Ubicación y características de la vivienda
- Características de los miembros de la familia: hechos vitales, laboral, educativo
- Ficha individual: condición de salud, atenciones, inmunizaciones, referencias
- Riesgo Familiar, y clasificación de la visita.

200 Variables aproximadamente, documento físico.

FICHA FAMILIAR



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DIVISIÓN MEDICA
DIRECCION TECNICA SERVICIOS DE SALUD

JEFE DE FAMILIA

CODIGO DE VIVIENDA

FICHA FAMILIAR

UBICACION				
	PROVINCIA:			
	CANTON:			
	DISTRITO:			
	AREA DE SALUD:			
	SECTOR:			
	SEÑAS:			
	TELEFONO:			

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

FECHA DE ENCUESTA / ACTUALIZACION							
TENENCIA							
MATERIAL Y ESTADO DEL PISO	/	/	/	/	/	/	
MATERIAL Y ESTADO DEL TECHO	/	/	/	/	/	/	
MATERIAL Y ESTADO DE LAS PAREDES	/	/	/	/	/	/	
NUMERO DE APOSENTOS							
NUMERO DE DORMITORIOS							
COCINA (I) Interna (E) Externa							
BAÑO (I) Individual (C) Colectivo							

MATERIALES:
(TT) Tierra/Tejas (M) Madera (C) Cartón
(CB) Cemento/Block (P) Paja (Z) Zinc
(SP) Sintético/Plástico (O) Otros
(MTC) Mosaico/Terrazo/Cerámica

ESTADO:
(B) Bueno (R) Regular (M) Malo

ENERGIA:
(E) Electricidad (B) Batería (G) Gas

FINALIDAD

Proveer **información** indispensable para el **análisis, la planificación y el desarrollo** de actividades por parte del Equipo de Salud del **Primer Nivel**; así como **dar seguimiento** de la condición de salud de los individuos pertenecientes a un mismo núcleo familiar

Registro Único de Beneficiarios del Estado (SINIRUBE)

- **Las Variables del SIFF, se comparten con el Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS)**

Variables	PROPUESTA FICHA BASE	Implicaciones para SIFF	Implicaciones para SIPO
Características de vivienda			
Tenencia de vivienda			
Tenencia de vivienda	Tenencia: 1. Propia totalmente pagada 2. Propia pagando a plazos (Monto) 3. Alquilada (Monto) 4. En precario 5. Otra (Cedida, prestada, con limitaciones)	No hay cambios en FF.	Algunas categorías de esta variable se agrupa en la categoría "Otra".
Tipo de vivienda	Tipo de vivienda: 1. Casa independiente 2. Edificio, condominio o residencial cerrado 3. Tugurio 4. Rancho 5. Colectiva 6. Baches 7. En fila o contigua 8. En cuartería 9. Otro	No hay cambios. Se usa el catálogo del SIFF.	Incluir esta variable en la FIS y en el SIPO.

SIFF COMPARTE INFORMACION PARA VALORACION SOCIO-ECONOMICA DE LA FAMILIA

Vivienda se describen las características de la vivienda de manera amplia y detallada.

Familia-Persona, la clasificación de la familia se realiza de acuerdo a la información recolectada en cada miembro.

Familia se valora lo común en la familia ejemplo electrodomésticos, automóviles, internet etc.

Persona se describe al individuo como persona individual del núcleo familiar, ejemplo grado académico, condición laboral entre muchas otras características propias de cada ser humano.

ESTRATEGIAS DE VISITA EN CASAS CERRADAS Y BARRIOS MARGINALES

Para disminuir la totalidad de casas cerradas se han utilizado estrategias como:

- •Cambio de horarios para captar las familias que tienen jornadas igual a los ATAP.
- Entrega de mensajes escritos con el nombre del ATAP numero de teléfono para coordinar la visita a la familia.
- •Reuniones con las comunidades en donde se presentan los objetivos de la Visita Domiciliar.
- •Reunión con los administradores de condominios para que permita el ingreso de los funcionarios.
- Rótulos, banner informativo de la estrategia con la foto del funcionario que corresponde a cada comunidad, entre otras.

VISITA EN BARRIOS MARGINALES

Se programan en equipo para ingresar y minimizar los riesgos.

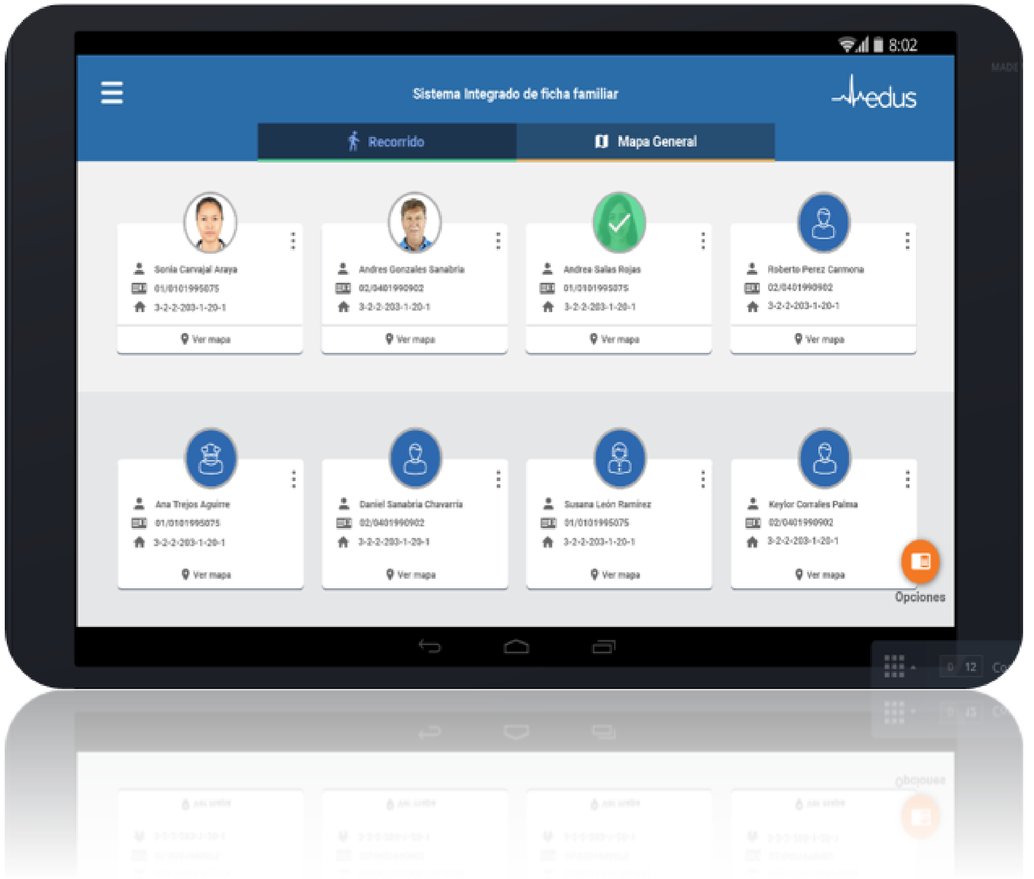
Depende de la complejidad se ingresa todo el equipo o se forman parejas cumpliendo cada uno con las visitas programadas.

Se programa realización de barridos de vacunación y búsquedas de casos de vigilancia Epidemiológica para lograr mayor cobertura en la detección, captación abordaje seguimiento y referencia de casos según corresponda.

Nuevas formas de gestión y toma de decisiones

http://bi.ccss.sa.cr/edus, 2018

La Ficha Familiar de la CCSS es la base de la Ficha de Inclusión Social país y está integrada con el SINIRUBE



Ficha Familiar

SEGUIMIENTO DIGITACION POR SECTOR SEGÚN CANTIDAD DE FICHAS FAMILIARES AL 21-MARZO-2018

Total de fichas familiares del sector	Fichas ya digitadas (previo a estrategias) febrero 2017	Seguimiento digitación, registrar el total de fichas familiares ingresadas en SIFF mensualmente a través de todas las estrategias implementadas para cada sector											Observaciones
		Marzo	Abril	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	mar-18	Avance Acumulado en Digitación.	% de Avance en digitación SIFF	
105558	**55797**	11760	3617		4553	14965	12007	637	309	286	**117869**	111,7	Finalizado
114911	**13372**	8673	6530		2922	10218	14036	9572	12911	18352	**111645**	97,2	
74872	**52510**	1127	22092		233	-11	232	445	800	1308	**78893**	105,4	Finalizado
112926	**106088**	5276	24647		582	73	1189	1274	400	1673	**128696**	114,0	Finalizado
302395	**54798**	14968	23724		14845	49268	44194	24499	29435	40740	**339617**	112,3	Finalizado
433210	**143064**	26217	26508		10879	51464	60990	23803	15744	7174	**433072**	100,0	Finalizado
84078	**51093**	2100	15681		1134	4184	3792	1678	3364	515	**95042**	113,0	Finalizado
1227950	**476722**	**70121**	**122799**	**0**	**35148**	**130161**	**136440**	**61908**	**62963**	**70048**	**1304834**	106,3	

edus
Expediente Digital Único en Salud
Tipo de identificación
Identificación
Contraseña
Ingresar
¿Olvidó su contraseña?
Validación de derechos
Registrarse

Cita médica
Fecha:
08/03/2016
Hora:
7:48 a.m.
•Debe presentarse 15 minutos antes
Estado de cita
Presente
Centro de salud
2336 - Area de salud Alajuelita
Servicio - Especialidad
Medicina - Medicina general

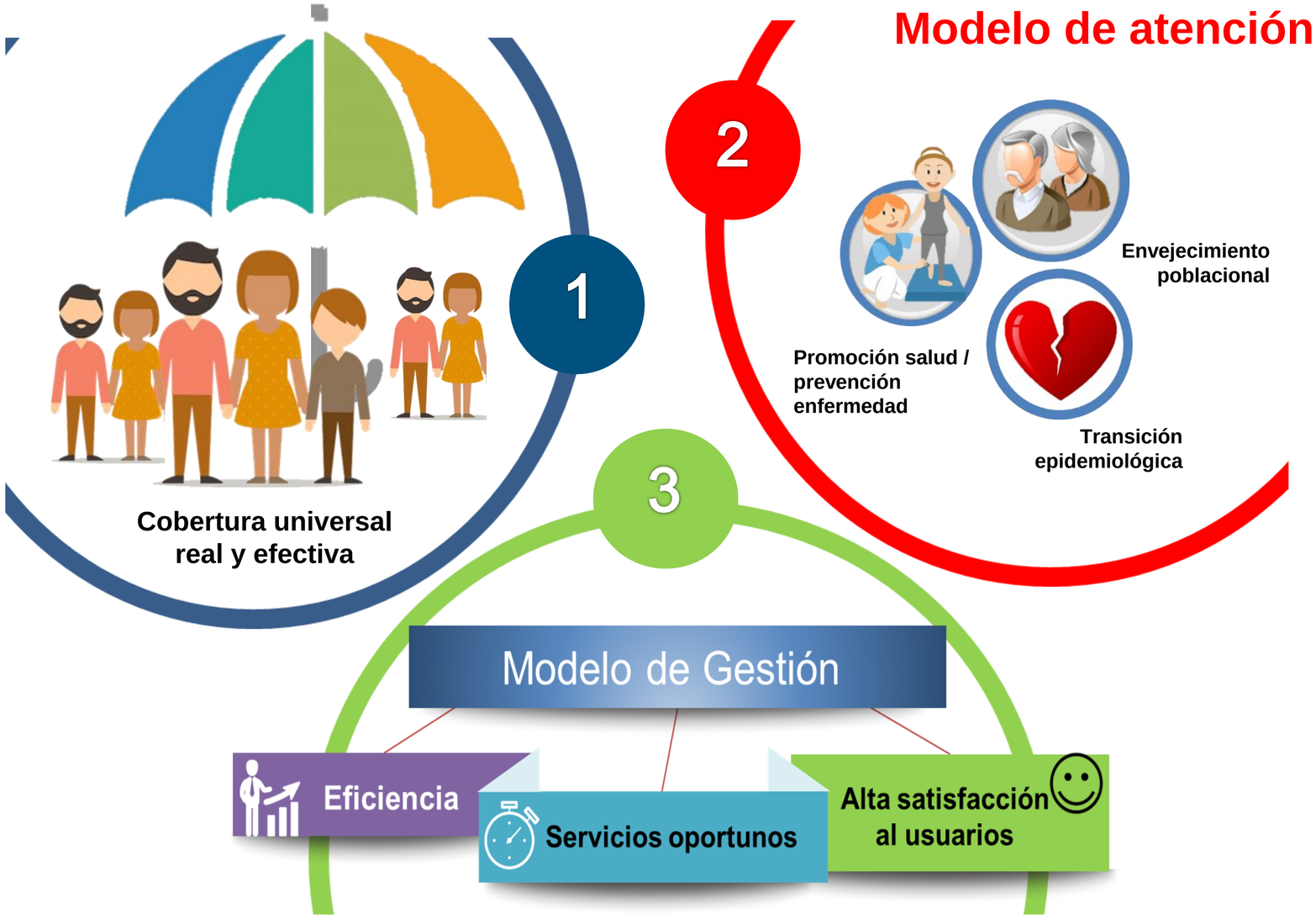
Expediente
Datos personales
Medicamentos recetados
Citas médicas
Diagnósticos médicos
Validación derechos
Alergias detectadas

Mi expediente
Datos
personales
Medicamentos
recetados
Citas
médicas
Diagnósticos
médicos
Validación
derechos
Alergias
detectadas
Ruta
quirúrgica

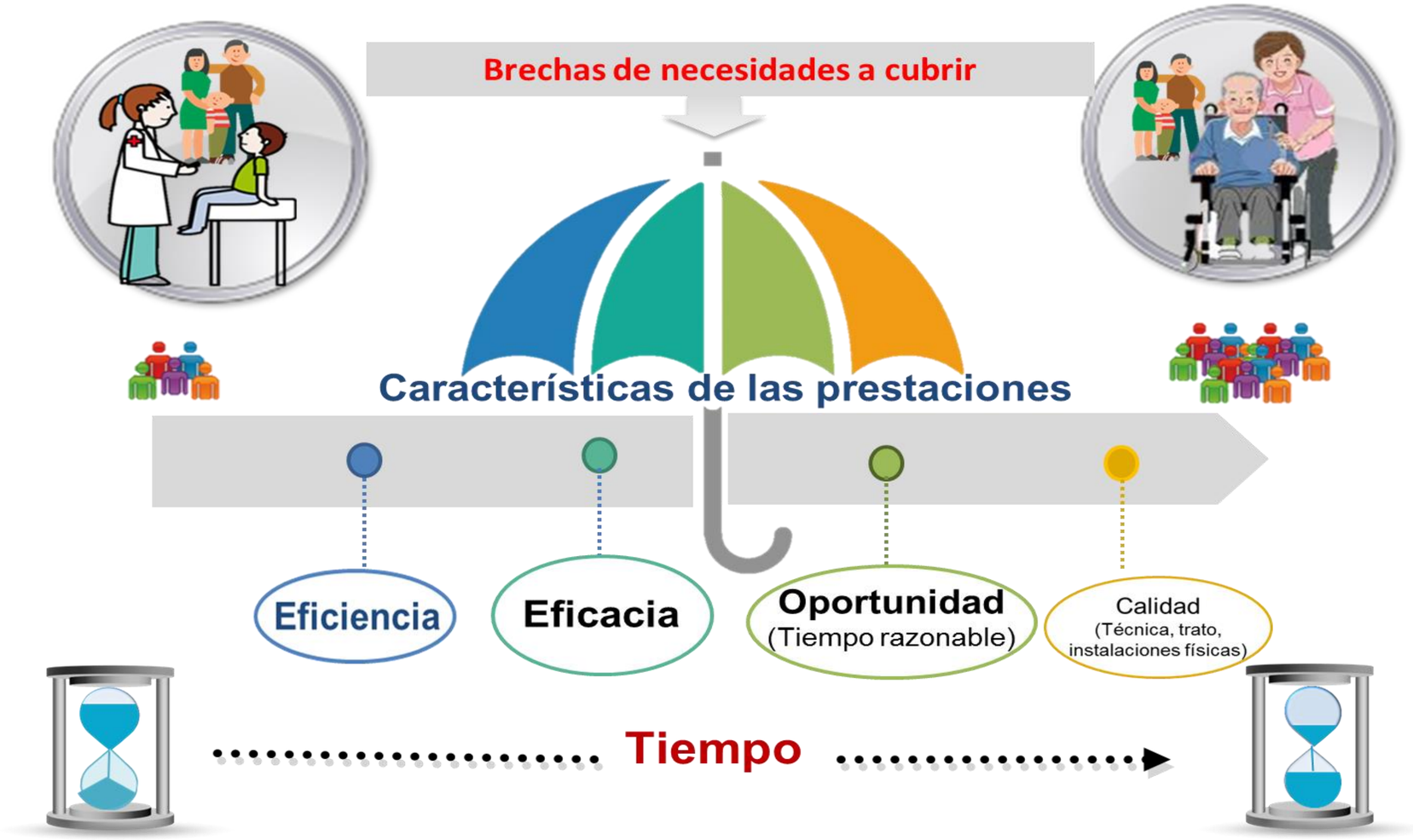
Detalle de cirugía
114
Días para
su cirugía
Fecha de programación de su cirugía:
18/03/2017
Centro de salud:
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL
Diagnóstico:
HEMORROIDES EXTERNAS SIN
COMPLICACION

Detalle de cirugía
Fecha de programación de su cirugía:
18/03/2017
Centro de salud:
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL
Diagnóstico:
HEMORROIDES EXTERNAS SIN
COMPLICACION
CUIDADOS
PREOPERATORIOS
VER
CUIDADOS
POSTOPERATORIOS
VER

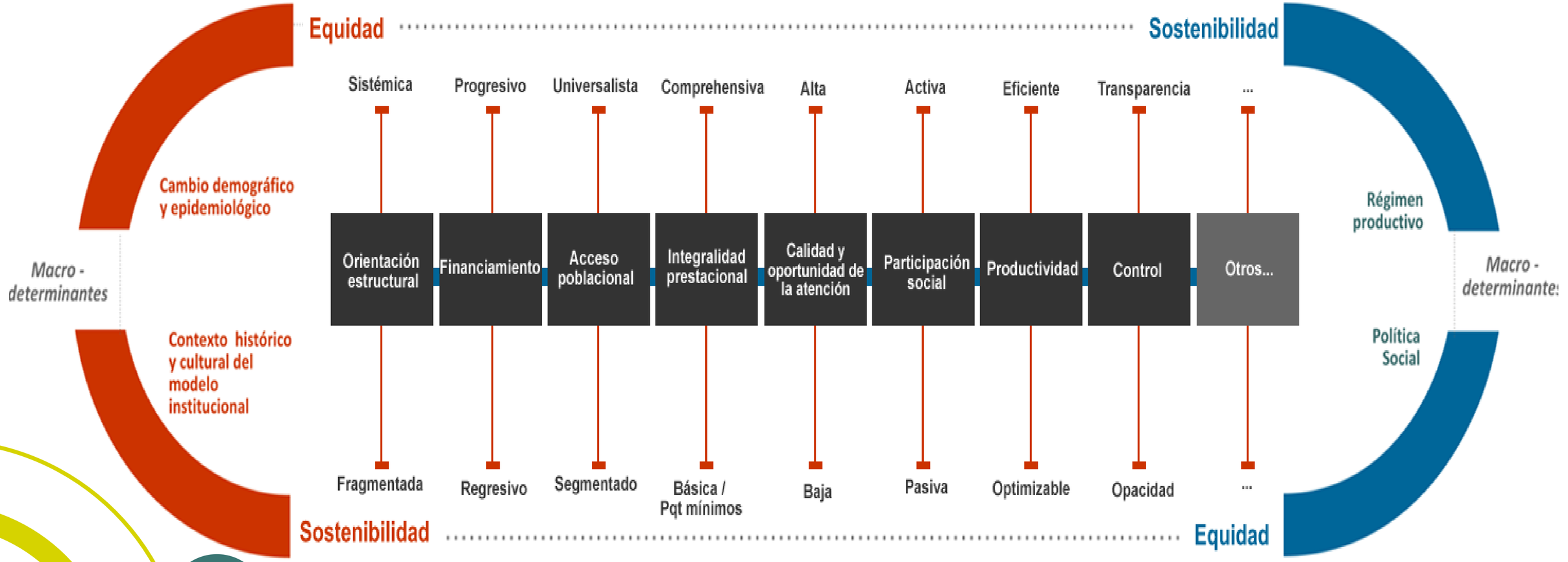
Retos del Sistema



La sostenibilidad y complejidad



Modelando la dinámica multidimensional del equilibrio general para los sistemas de salud



No es sostenible para una sociedad un proyecto de desarrollo que excluya (por vía de la segmentación o fragmentación) uno o varios grupos de población del mejor de estado de salud viable y asequible para su nivel de desarrollo… lo mismo aplica en el nivel global.

La equidad y la sostenibilidad son por ende principios y destinos interdependientes del desarrollo y el bien común a los cuales se llega desde distintas rutas históricas e institucionales en la construcción de la cobertura universal y efectiva en salud.

¡Gracias!

"Equipos de Atención Primaria para la Acción en Salud”

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal

Exministra de Salud de Costa Rica
Expresidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social
Directora Ejecutiva de la Red de las Américas para la Equidad en Salud

RAES
Red de las Américas para la Equidad en Salud

¡Compartir el conocimiento para la acción! – Sharing Knowledge for action!

e-mail: red.equidadsalud@gmail.com

HENA
Health Equity Network of the Americas