

# Taller de Convenios de Gestión

Área Operativa Norte: Dr. Garzón David

Área Operativa Sur: Dr. Quinteros Nelson

Marzo 2017

# Objetivos de la presentación

- Establecer los lineamientos generales referentes del aspecto o componente ORGANIZACIONAL del «Convenio de Gestión».
- Establecer lineamientos particulares para el desarrollo o armado de los componentes inherentes a:
  - ✓ Recursos Físicos
  - ✓ Recursos Humanos
  - ✓ Recursos Financieros
  - ✓ Normas de funcionamiento y organización
  - ✓ Población y cartografía.

# Diagnostico Organizacional

Etapa de diagnóstico	Socio-sanitario	Problemática social prevalente, accesibilidad a la asistencia, urbanización y servicios públicos, dotación de ONG y centros comunitarios, escuelas, seguridad (policía), generadores de riesgo ambiental, accidentes naturales
	Epidemiológico	Estructura poblacional y pirámide, patología prevalente (notificable y no notificable), brotes estacionales, poblaciones de riesgo
	Organizacional	Recursos disponibles (físicos/tecnológicos, humanos, financieros), normas de organización y funcionamiento (horarios, especialidades, agendas), cartera de servicios actual, líneas de desarrollo y mejora

# Etapa diagnostica del Convenio

- **Proceso** analítico que permite **conocer** la situación real de la organización en un momento dado para descubrir **problemas** y áreas de **oportunidad**, con el fin de corregir los primeros y aprovechar las segundas.
- No es un fin en sí mismo, sino que **es el primer paso** esencial **para perfeccionar el funcionamiento** de la organización.
- Es indispensable **contar con la intención de cambio** en base a los resultados del diagnostico.
- Es prestar atención a su presente, como resultado de su pasado, proyectado al futuro deseado.
- Se trata de una prolija **revisión de la información** existente en la organización y su contexto.
- **Es la base** imprescindible **para la planificación integral** de la organización.

# Etapa diagnostica del Convenio

- No significa buscar errores, en tal caso, seria encontrar desvíos.
- Se busca «esto» y lo alcanzaremos de «esta forma» utilizando «estos recursos».

## Recordemos entonces que:

En los servicios del primer nivel de atención se desarrollan las acciones dirigidas al individuo, a la familia, a la comunidad y a su medio ambiente; los servicios están enfocados principalmente a preservar la salud por medio de actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación, cuya resolución es factible con recursos de poca complejidad técnica; estimulan además, las formas de organización y participación comunitaria.

# Diagnóstico de situación de salud

Elementos que componen el diagnóstico de situación de salud

a) Necesidades de Salud de la población: determinadas por las características de la población y por el riesgo a que ella está expuesta de enfermar o morir.

**b) Los Recursos del Sector Salud y su utilización: que intentan satisfacer y controlar las necesidades incluyendo los recursos y su rendimiento, así como las características de la oferta de los servicios.**

c) Condiciones de vida de la población: nivel Socio-Económico-Cultural. Calidad de vida, que puede definirse como el grado de satisfacción de otras necesidades básicas del bienestar humano y que en esa situación favorecen o limitan los riesgos de enfermar o morir de la población.

# La etapa diagnóstica comprende el análisis de...

1. Descripción de la situación socio histórica y cultural del territorio.
2. Caracterización sociodemográfica de la población.
3. Identificación de los riesgos a nivel comunitario, familiar e individual.
4. Descripción de los servicios de salud existentes y análisis de las acciones de salud realizadas.
5. Descripción y análisis de los daños y problemas de salud de la población.
6. Análisis de la participación de la población en la identificación y solución de los problemas de salud.
7. Análisis de la intersectorialidad en la gestión de salud en la comunidad.
8. Tratamiento metodológico de la información.
9. Situación de salud de la comunidad.
10. Elaboración del plan de acción.

# Elementos para confección del diagnóstico organizacional

Podemos dividir el proceso de acciones para definir al diagnóstico organizacional en tres etapas principales:

- 1. Generación de información**
- 2. Organización de la información**
- 3. Análisis e interpretación de la información**



# Recursos físicos

Los establecimientos deben ser analizados en lo posible, según modalidades de atención y su nivel de complejidad: Las características de infraestructura y capacidad instalada se correlaciona con la modalidad de atención.

**Centros de Muy baja Complejidad:**

**Centros de Salud de Baja Complejidad:**

**C. de Salud de Complejidad Intermedia o Mediana Complejidad:**

**Centros de Salud de Alta Complejidad:**

# Recursos Físicos-Tecnológicos

Comprende los insumos o recursos tecnológicos que dan el soporte para la atención de la población y están en relación con la capacidad resolutive o categoría asistencial.

En general los recursos materiales o tecnológicos se agrupan en:

- Mobiliario General.
- Mobiliario Clínico.
- Material e instrumental clínico.
- Dotación informática.
- Señalización

# Recursos Humanos

El recursos humanos del sector salud, su **composición y distribución** constituyen uno de los ejes fundamentales de la atención de salud y tienen un fuerte peso en los **gastos de funcionamiento**.

La distribución y el uso óptimo del personal de salud constituyen aspectos ineludibles a evaluar en el diagnóstico de salud ya que caracterizan ajustadamente el sector. Si bien para algunas jurisdicciones se dispone de datos más actualizados, no se ha implementado un registro de actualización permanente y periódico.

Los indicadores relacionados al RRHH debería permitir analizar varios aspectos:

- Evolución en el tiempo y características de distribución del RRHH.
- Relación por 100000 habitantes (o Área operativas o de responsabilidad) según profesión.
- Relación entre profesiones ( ej. enfermeros/médicos, etc.)
- Planificación de RRHH.
- Formación del personal sanitario.

# Producción, rendimiento y utilización de los recursos.

Estos indicadores complementan la información de los recursos de oferta de salud y del uso que de ellos hace la población:

- a) Producción y rendimiento de los recursos: están referidos a las actividades que prestan los agentes. En primer nivel se termina o analiza básicamente **las consultas o practicas de consultorio externo**. La fuente de información lo constituyen en caso del primer nivel las planillas C5, 20 Odontología, Prestaciones de enfermería. Análisis de Hs disponibles (75% asistencial 25% comunitarias y de capacitación). Consultas de 1° vez, consultas Ulteriores, Turno corto-largo, prestaciones/pacientes. Productividad por especialidad. **«Objetivos de producción»**.

# Recursos Financieros

Actualmente el análisis que se realiza de los recursos financieros se circunscribe a los datos de PPAF (Plan de Producción y Aplicación de fondos) y rendiciones del programa Sumar, por ser el programa de ingresos genuinos a los centros de salud. También y eventualmente se obtienen fondos FESP para implementación de proyectos.

Dentro de estos recursos debe considerarse:

1) el origen de la financiación que el sector desarrolla en términos de inversión en instalaciones, equipos, insumos, pago de salarios y honorarios.

2) los gastos realizados.

Los indicadores más usados son:

- Distribución porcentual (erogaciones corrientes y de capital), del gasto público según componentes (administraciones nacional, provinciales, municipales).
- Gasto en salud y en medicamentos, participación porcentual por grandes subsectores.

# Normas de organización y funcionamiento

Ejes estratégicos en primer nivel de atención:



# Normas de organización y funcionamiento

## **Identificar modalidad o tipo de prestaciones:**

- Consulta a demanda por iniciativa del paciente
- Consulta programada
- Consulta urgente

## **Horario de atención:**

- Horario de planta de 8 a 20.
- Horario de guardia de 20 a 8.

## **Modalidad de atención:**

- Orden de llegada o horario asignado.
- Horarios o días preestablecidos para determinadas prestaciones (enfermería).

## **Modalidad de registros de prestaciones asistenciales**

- Salta Salud, Acuario, Papel.

## **Modalidad de entrega de turnos:**

- Horario
- Cantidad por persona
- Requisitos

# Normas de organización y funcionamiento

## **Modalidad de entrega de reportes:**

- Administrativos y de prestaciones, epidemiológicos, pedidos de insumos.

## **Modalidad de evaluaciones de servicios:**

- Mensual, trimestral, semestrales.

## **Modalidad de asistencia de móviles de traslado:**

- Horario, requisitos, condiciones para traslado.

## **Modalidad de las características para mantenimiento del servicio:**

- Cronogramas, sectores, responsables.

## **Modalidad de derivación:**

- Referencia y contra referencia. Articulación intersectorial.

## **Modalidad de entrega de insumos:**

Leche, medicamentos, soporte administrativo SUMAR.

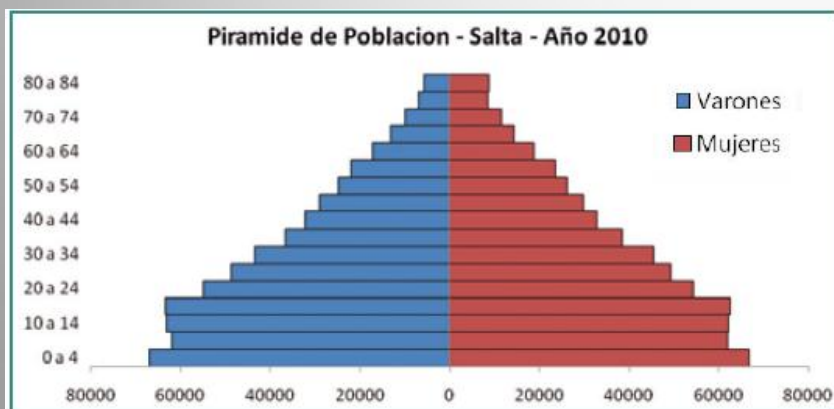


# Población y cartografía

Presentación de datos de población para:

- Elaboración de tasas y otros indicadores de salud.
- Estudios epidemiológicos: datos de su distribución según características de persona, lugar y tiempo.
- Planificación de la salud pública.
- Planificación de asistencia alimentaria y otros insumos.
- Planes generales de desarrollos nacionales o regionales.
- Proyecciones de las poblaciones para cualquier propósito (calculo de RRHH).

Presentación en tabla o pirámide poblacional:



- 1 AÑO	1 AÑO	2 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	20 A 49 AÑOS	50 A 64 AÑOS	65 Y MÁS	POBLACIÓN TOTAL
267	255	734	1294	1349	1433	5928	1717	1107	<b>14.084</b>

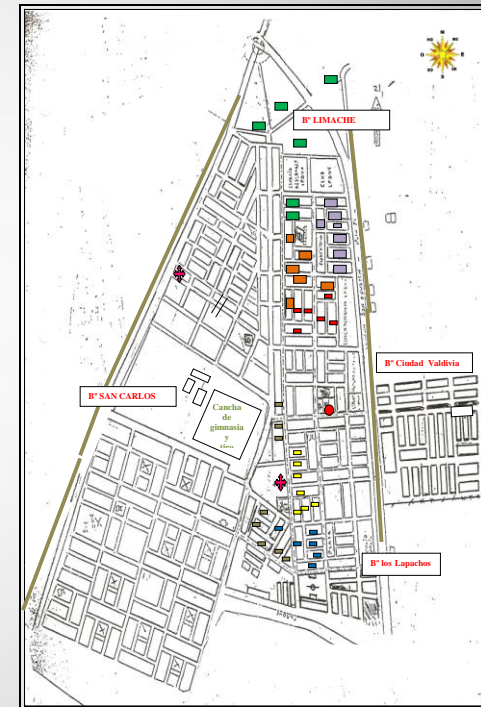
# Población y cartografía

## Cartografía:

El propósito fundamental de conocer las características, condiciones, limitaciones y condiciones del área de trabajo.

1. Adjuntar cartografía actualizada del Área de responsabilidad; la misma debe estar delimitada por Barrio.
2. En dicha cartografía realizar Mapeo de Riesgo poblacional y ambiental. En este último indicar Instituciones educativas, religiosas, centro vecinal, baldíos, gomerías, y cualquier otra zona de riesgo por criadero de mosquitos u otro problema que signifique un riesgo para la salud de la población (falta de provisión de agua y cloacas, basurales, etc.).

CSN 51 LIMACHE.- SECTORIZACION/ COBERTURA APS.- AOLV HPF



REFERENCIAS

Nº sector	AGENTE	Nº casas	Nº flujos
1	Esther Dominguez	139	144
2	Donato Guano	155	172
3	descubierto	144	144
4	Teresa Colparis	150	162
5	Sonia Heredia	150	162
6	descubierto	152	152
7	descubierto	140	140
8	descubierto	150	150
9	descubierto	154	154
10	descubierto	152	152
11	descubierto	148	148
12	descubierto	140	140
13	descubierto	140	140
14	Soledad Villalón	140	159
15	descubierto	145	145
16	descubierto	142	142
17	descubierto	144	144
18	Glafir Caro	151	151
19	descubierto	150	150
20	Carmen Tejerina	156	156
21	descubierto	140	140
22	descubierto	138	138
23	descubierto	144	144
24	descubierto	140	140
25	descubierto	142	142
26	descubierto	140	140
27	descubierto	144	144
28	descubierto	146	146
29	descubierto	140	140
30	descubierto	142	142
31	descubierto	144	144
32	descubierto	140	140
33	descubierto	144	144
34	descubierto	148	148
35	descubierto	142	142
36	descubierto	144	144

# Registros básicos para el componente organizacional

<b>A TENER EN CUENTA EN EL DIAGNOSTICO ORGANIZACIONAL</b>				
CARTOGRAFIA	SI		NO	
POBLACION POR GRUPO ETAREO	CENSO PROPIO		CENSO ESTIMADO	
<b>RECURSOS HUMANOS-CARACTERISTICAS DE HS ASISTENCIALES</b>				
ESPECIALIDAD	HORAS ASISTENCIALES		HORAS EXTRAMURO	
	Nº	%	Nº	%
PEDIATRIA				
TOCO GINECOLOGIA				
CLINICA MEDICA				
MEDICINA FAMILIAR				
CARDIOLOGIA				
DERMATOLOGIA				
NUTRICION				
PSICOLOGIA				
FONOAUDIOLOGIA				
ECOGRAFIA				
BIOQUIMICO				

# Registros básicos para el componente organizacional

RECURSOS HUMANOS-DISTRIBUCION HORARIA				
ESPECIALIDAD	TURNO MAÑANA		TURNO TARDE	
	N°	%	N°	%
PEDIATRIA				
TOCO GINECOLOGIA				
CLINICA MEDICA				
MEDICINA FAMILIAR				
CARDIOLOGIA				
DERMATOLOGIA				
NUTRICION				
PSICOLOGIA				
FONOAUDIOLOGIA				
ECOGRAFIA				
BIOQUIMICO				
RENDIMIENTO				
HORAS ASISTENCIALES POR ESPECIALIDAD MEDICA Y NO MÉDICA - AÑO 2016				
CONSULTAS TOTALES POR ESPECIALIDAD MEDICA Y NO MÉDICA - AÑO 2016				
CONSULTAS / HORAS ASISTENCIALES POR ESPECIALIDAD - AÑO 2016				
PRESTACIONES ENFERMERIA - AÑO 2016				
HORAS ASISTENCIALES ENFERMERIA - AÑO 2016				
PRESTACIONES / HORAS ASISTENCIALES ENFERMERIA - AÑO 2016				

# Registros básicos para el componente organizacional

RECURSOS FISICOS-INFRAESTRUCTURA		
CONSULTORIOS MEDICOS	Nº =	
CONSULTORIOS NO MEDICOS	Nº =	
CONSULTORIOS ENFERMERIA	Nº =	
CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS	Nº =	
SALON REUNIONES	Nº =	
SALA AGENTES SANITARIOS	Nº =	
LACTARIO	Nº =	
SANITARIOS PARA PACIENTES	Nº =	
SANITARIOS PARA PERSONAL	Nº =	
RECURSOS FISICOS-TECNOLOGIA		
LABORATORIO	SI	NO
RX	SI	NO
ECOGRAFIA	SI	NO
OTOEMISION	SI	NO
INTERNET	SI	NO
NUMERO DE EQUIPOS DE COMPUTACION	Nº =	

Muchas Gracias...!