

# IV REUNIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO FEDERAL DE SALUD

*Santiago del Estero, 23 y 24 de julio de 2010*



Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación

# AUTORIDADES

**GOBERNADOR DE LA PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO  
DR. GERARDO ZAMORA**

**Jefe de Gabinete de Ministros  
SR. ELIAS MIGUEL SUÁREZ**

**Ministro de Salud y Desarrollo Social  
DR. LUIS CÉSAR MARTÍNEZ**

# *Lineamientos estratégicos 2009-2012*

Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



SANTIAGO

De acuerdo a lo señalado en la Constitución Provincial, este Gobierno reitera su compromiso con la **salud de las familias** de Santiago del Estero.

Pretendemos **asegurar la atención de la salud** de los santiagueños y santiagueñas, independientemente de la condición social, lugar donde residan, edad o etnia.

**La respuesta a una necesidad sanitaria debe estar orientada a efectivizar derechos.**

**Distribuir las competencias y las responsabilidades interjurisdiccionales**

**FIJAR LAS PRIORIDADES SANITARIAS**

**Orientar las acciones con participación social.**

**Proyecto de Ley de Salud Pública**

**Concebir la salud como producto social e histórico inscripto en lo biológico**

**Garantizar el derecho a la salud**

**Establecer carrera sanitaria**

## Concepto de salud y desarrollo social

Basado en la perspectiva de **determinantes sociales** de salud-enfermedad.

Consideramos a la **salud como eje del desarrollo humano**, con perspectiva de DDHH, para asegurar la paz, la justicia, las opciones de vida digna, la calidad de esa vida, la posibilidad de crear e innovar, de sentir placer, de tener acceso al arte y la cultura, llegando a una vejez con plena capacidad para disfrutar hasta que el ciclo vital se termine.



## Integración de salud y desarrollo social

Tenemos el convencimiento que la salud es una **construcción colectiva de los pueblos** a lo largo de la historia y que no sólo se limita a una mejor organización de los servicios de salud, sino que también los servicios sanitarios deben tener su mayor protagonismo en la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, el autocuidado, los cuidados personalizados, la participación comunitaria, la acción intersectorial y multidisciplinaria.

Esto nos permite imaginar espacios múltiples, donde trabajemos por la oportunidad igualitaria de una buena salud y bienestar de la población hacia el desarrollo pleno de sus capacidades.

**Estamos  
construyendo un  
proceso de salud y  
de desarrollo social  
en relación a los  
siguientes  
lineamientos:**

- 1.- Inclusión Social y participación del ciudadano/a**
- 2.- Sostenibilidad Económica y Financiera. Modelo de Gestión y del Modelo de Atención**
- 3.- Integración para la Formación y Crecimiento de los equipos técnicos y profesionales de salud y desarrollo social**





## 1.- Inclusión Social y participación del ciudadano/a

- 📌 **Relevamiento de la situación socio-sanitaria de la provincia en general y de cada región.**
- 📌 **Respuesta a la demanda de servicios. Crecimiento. Tipificación. Calidad.**
- 📌 **Actualización del Perfil epidemiológico.**
- 📌 **Incentivo a la participación social.**



# 1.- Inclusión social y participación






Relevamiento  
de la  
situación  
socio-sanitaria

- 📌 Proporción de población con NBI (31,3%)
- 📌 Población sin cobertura de obra social (63,7%)
- 📌 Las mujeres entre 15 y 49 años y niñas/os representan casi dos terceras partes de la población.
- 📌 La tasa bruta de natalidad es de 20%
- 📌 Porcentaje de nacimientos institucionales: 96,2%



# 1.- Inclusión social y participación

## Relevamiento de la situación socio-sanitaria

-  Proporción de población que vive en zonas rurales: 34% (de las mayores del país)
-  El 20% de nacimientos es de madres menores de 20 años.
-  El 17,2% de las madres de niños santiagueños, tienen estudios secundarios incompletos (Nacional 8,8%)
-  Muchas de las embarazadas tienen controles insuficientes
-  Nuestros indicadores de mortalidad infantil y materna presentan subregistro y omisión desde hace varias décadas.



# 1.- Respuesta a la demanda

**Crecimiento  
Tipificación  
Calidad**

- 📌 **Se cuenta con 470 servicios de salud con y sin internación.**
- 📌 **En la Capital, La Banda y en todo el territorio provincial estamos realizando refacción, ampliación, mantenimiento y equipamiento de UPAS, Postas Sanitarias, Hospitales Zonales y Distritales.**
- 📌 **Admisión, turnos programados, oficina de comunicación a distancia**




Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



SANTO AGO





**Crecimiento  
Tipificación  
Calidad**

**Hospital Regional *Dr. Ramón Carrillo*:**



-  **En el 50° aniversario inauguramos el Servicio de Hemodinamia**
-  **Refacción del quirófano central, las salas de internación, mejoramiento y mantenimiento.**
-  **Se han iniciado las obras de ampliación de la Guardia y Terapia Intensiva. Banco de Sangre. Baños para el público y personal. Lavadero**

**Total de la inversión: \$27.800.000**

## 2.-Modelo de Gestión y del Modelo de Atención

-  **Ordenamiento territorial con seis regiones sanitarias.**
-  **Programación Local de actividades con supervisión activa a cargo del equipo zonal**
-  **Referencia y contrarreferencia enfocada en la evaluación de riesgo y supervisión de traslado**
-  **Nuevo esquema organizacional de Los principales efectores del sistema.**

2.-Modelo de  
Gestión y del  
Modelo de  
Atención

-  **Cuatro Centros en Capital y dos en La Banda de Atención Primaria de la Salud, con capacidad de resolución en diagnóstico y tratamiento.**
-  **Presencia de equipos clínico-quirúrgicos (pediátricos y adultos), en los hospitales zonales, acercando atención de complejidad al interior provincial.**

## 2.- Modelo de Gestión y Atención

### Ordenamiento Territorial Regiones Sanitarias

- 📌 Correspondencia con la división administrativa
- 📌 Referencia y contrarreferencia de menor a mayor complejidad
- 📌 Una visión con una fuerte gestión local



Zonas Sanitarias






Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



SANTIAGO







# Ordenamiento territorial

-  **Coordinador de Región Sanitaria**
-  **Equipo de programación Local**
-  **Evaluación de uso y provisión de insumos**
-  **Normatización del trabajo en la red Hospitalaria y el primer nivel de atención.**
-  **Supervisión del cumplimiento de metas**



### Red de Servicios

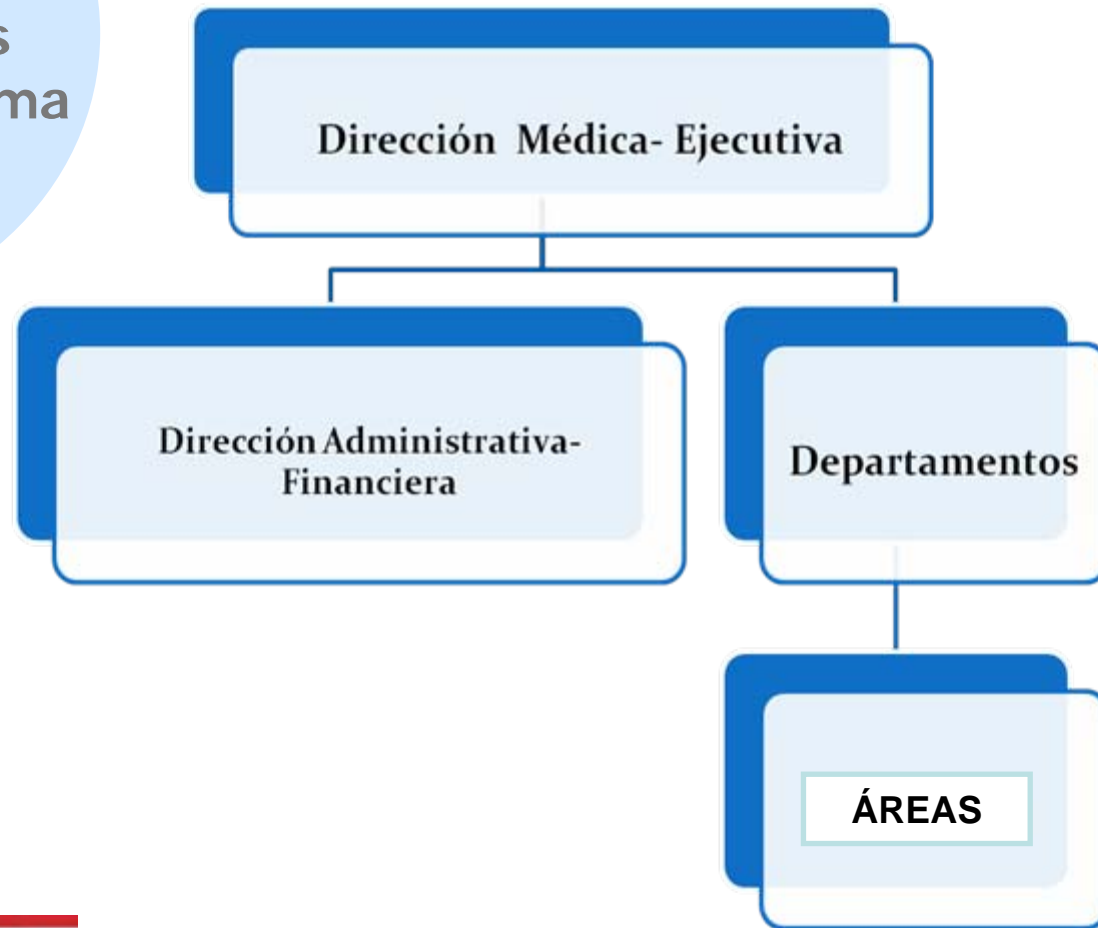
-  **Un nuevo Modelo de Atención**
-  **Regionalizar la Atención de Pacientes**
-  **4 Hospitales Interzonales en el Interior con capacidad de resolución en las especialidades básicas (Equipos territoriales)**
-  **Aumentar la capacidad de los centros de Alta Complejidad en resolución quirúrgica y métodos complementarios**



## 2.- Modelo de Gestión y Atención

### Hospital Regional

Nuevo esquema organizacional de los principales efectores del sistema



## 3.- Formación y Crecimiento de los equipos técnicos y profesionales de salud y desarrollo social




- 📌 **Énfasis en la formación y capacitación continua del recurso humano del sistema público, en normativas, prácticas y conocimientos.**
- 📌 **Desarrollo del Programa para cuidado emocional, mejoramiento del vínculo, la comunicación y el trabajo en equipo del personal.**
- 📌 **Mejoras de los sistemas de información para la toma de decisiones en cada nivel.**

## 3.- Formación y Crecimiento de los equipos técnicos y profesionales de salud y desarrollo social

- 📌 Encuesta y planificación del RRHH en los Servicios de Salud.
- 📌 De acuerdo a la necesidad y con criterios de mérito (junta evaluadora) de manera escalonada y programada pasar a planta a aquellos trabajadores con más de cinco años de antigüedad.

## Desencadenando cambios

## Avances en el plan de trabajo

-  **Mortalidad Materno Infantil:** regionalización de la atención y organización de una nueva red perinatal que concentra nacimientos en maternidades seguras. Red de traslado. Construcción del nuevo banco de sangre. Capacitación en servicio de principales maternidades para manejo de emergencia obstétrica y recepción neonatal.
-  **Salud de la mujer:** normatización de atención post aborto y AMEU. Refuncionalización Subprogra. De Prevención de CA Cervicouterino. Capacitación en servicio para aplicar protocolo de atención a víctimas de violencia y violencia sexual.
-  **Salud del adolescente:** creación del Programa Provincial de Adolescencia. Apertura de consultorios especializados en el Hospital de La Banda y capacitación en servicio.

Desencadenando  
cambios



## Desencadenando cambios

- 📌 Fortalecimiento de la red del 1° nivel, con planificación participativas, capacitación a efectores, conformación de equipos, comunicación social, articulación intersectorial y provisión de insumos.
- 📌 En el 2009, en la Campaña contra Rubéola-Sarampión-Poliomielitis se logra una meta histórica en Santiago del Estero: 92%.
- 📌 Este año llegamos oportunamente a la meta propuesta en la Campaña de vacunación contra Gripe A H1 N1



Desencadenando  
cambios



Inmunizaciones

Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



SANTO AGO

## Desencadenando cambios

- 📌 En el 2009 ante la aparición de los primeros casos conformamos un equipo interministerial para compartir la información y tomar decisiones de acuerdo al avance de la epidemia. Decreto de Emergencia
- 📌 Las actividades de prevención se vieron atravesadas por la **PARTICIPACION SOCIAL ACTIVA** y el **TRABAJO EN EQUIPO**.
- 📌 Equipo de Abordaje Integral de la Problemática del Dengue

## Desencadenando cambios



Los ejes principales de la acción se basaron en el mejoramiento del medio ambiente, con destrucción de inservibles, la participación activa de la comunidad, la comunicación social y la educación para la salud.



En este año tuvimos un 90% menos de enfermos por Dengue que en el 2009.



Desencadenando  
cambios



Dengue

Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



### Desencadenando cambios

📌 En marzo el Río Dulce se desbordó por las intensas lluvias afectando a 381 familias de la localidad de Colonia Dora, en el Departamento Avellaneda.

📌 Realizamos un trabajo organizado y articulado para cubrir las necesidades de 1100 personas que se autoevacuaron en hogares de familiares y en 14 centros de evacuados que se constituyeron para paliar la situación de emergencia.

Campo Gallo  
Santos Lugares



### Desencadenando cambios

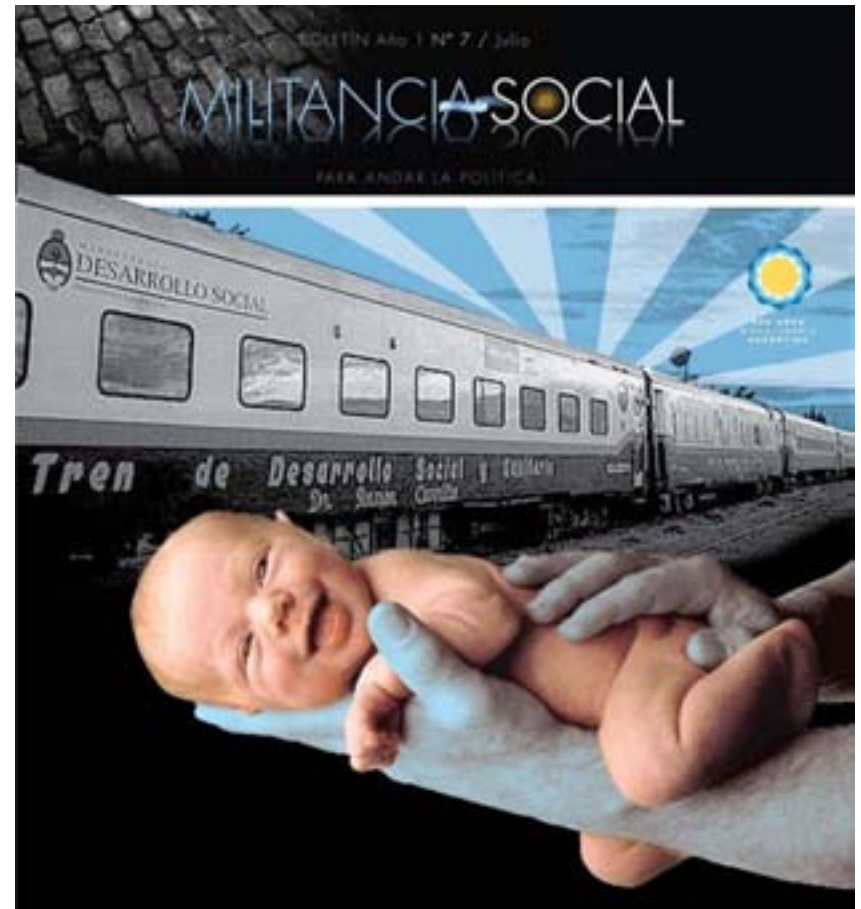
📌 La atención a la gente por los **equipos de trabajadores sociales y agentes sanitarios**, junto a la provisión de agua potable, la adecuada eliminación de basura y excretas, hizo que no tuviéramos que lamentar ninguna muerte, ni enfermedades o epidemias en una población con **vulnerabilidad social y sanitaria**.

📌 El Ministro Manzur se hizo presente y nos acompañó en el lugar, para coordinar y articular acciones **que permitió a más de la mitad de los afectados regresar a sus casas**.

**Desencadenando  
cambios**

📌 **Reducir el riesgo psicosocial** y atender el impacto ocasionado sobre la **Salud Mental** de la población afectada, como un aspecto de la atención sanitaria en emergencias complejas.

📌 **Niveles de implementación:** de intervención directa, primera etapa de reconocimiento de la problemáticas de salud mental, planificación para **extender las actividades en toda la Provincia**







## Desencadenando cambios

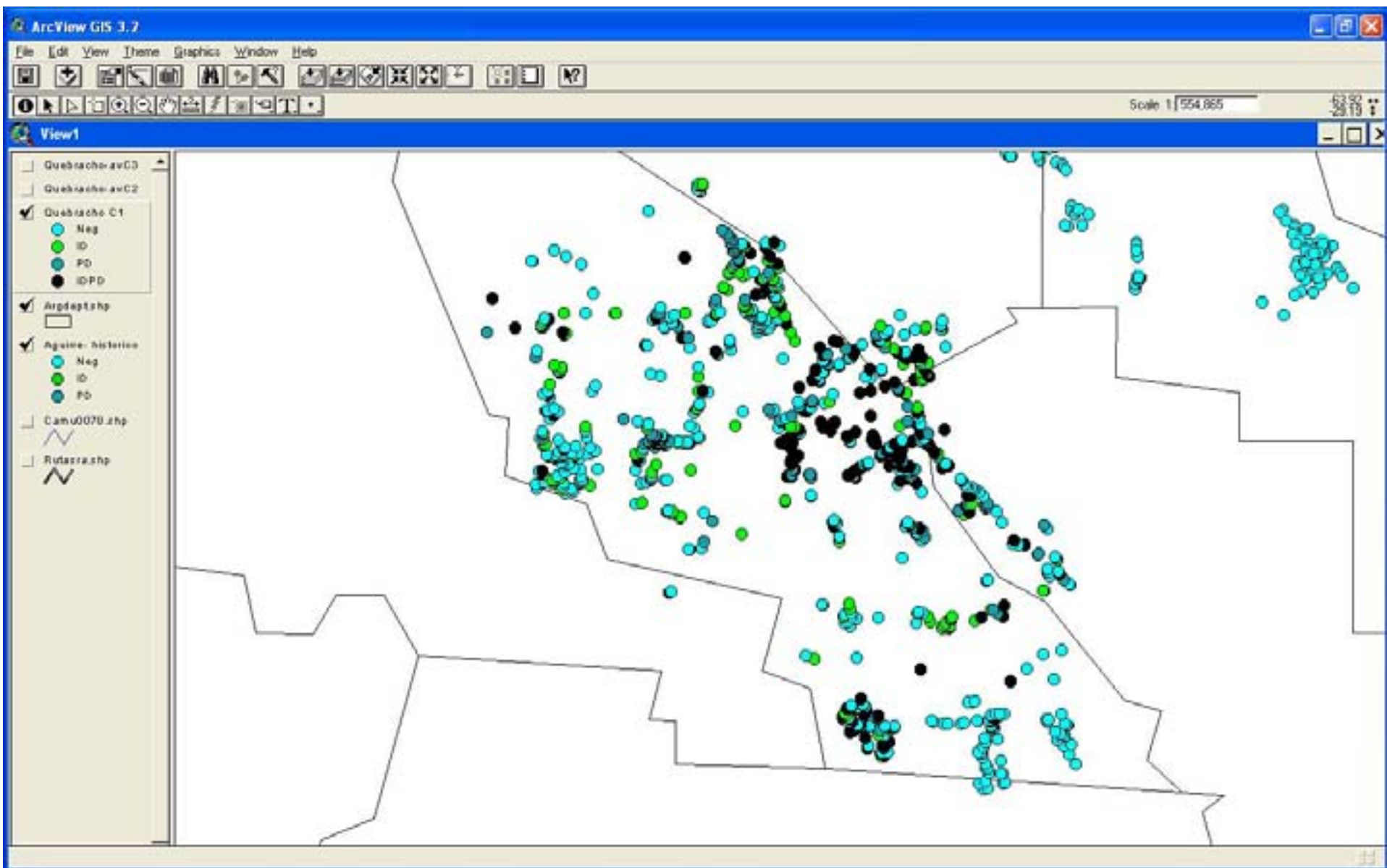
- 📌 En la lucha contra el Chagas durante el 2009 se pusieron bajo vigilancia 23.945 viviendas
- 📌 En esta Madre de Ciudades se desarrollaron las **Jornadas Internacionales de Chagas** donde se redactó un documento que encaraba puntos básicos para seguir con la **lucha vectorial, educación y mejoramiento de la vivienda.**

## Desencadenando cambios

 En departamentos del sur de la Provincia logramos bajar los índices de infestación que estaban entre un 65 y 80% al 7 y 12% en esta etapa

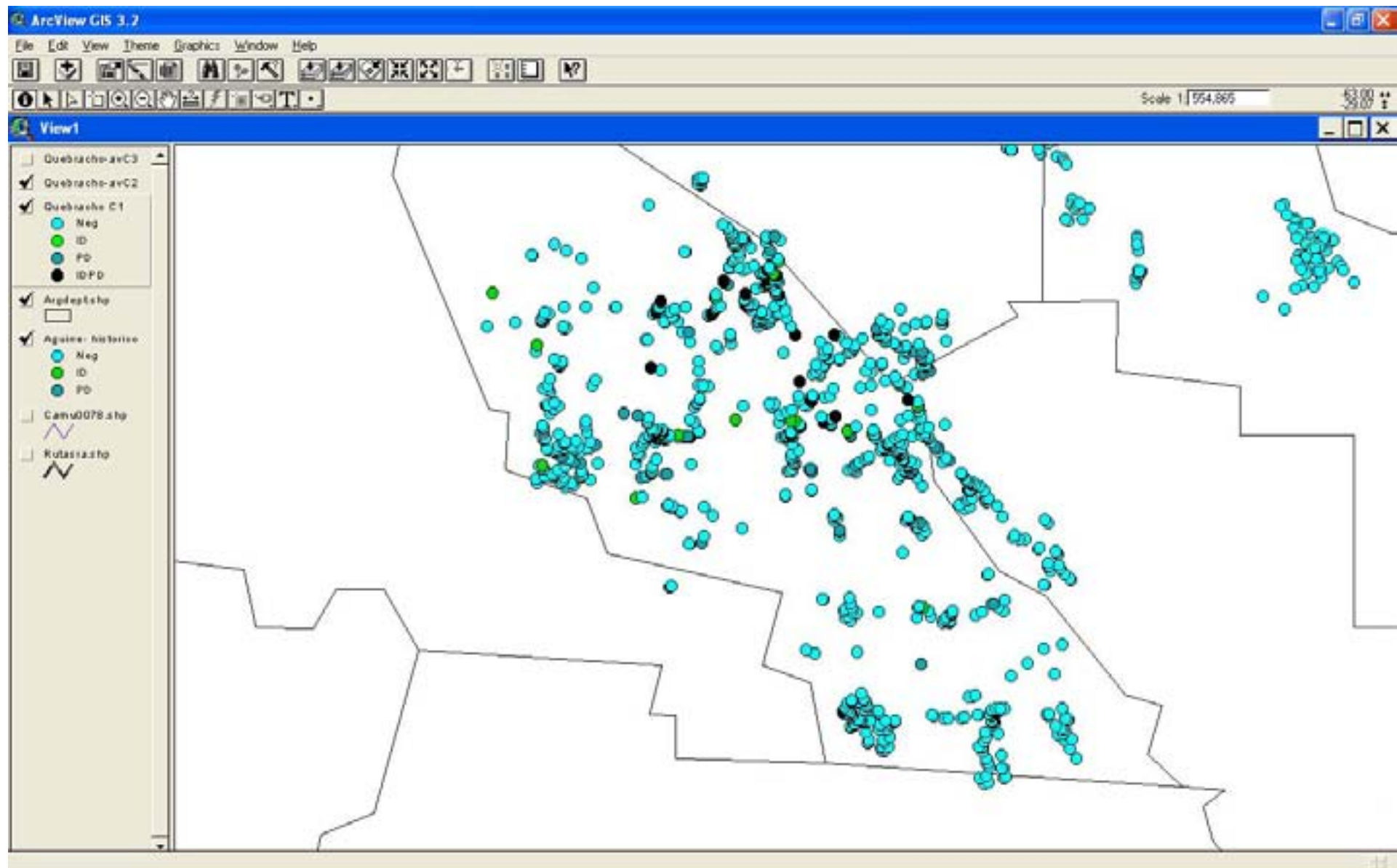
 Taller Internacional de la Región Gran Chaco y se desarrolló entre este miércoles y ayer bajo el lema “Estrategias de control y vigilancia de la enfermedad de Chagas”, en el cual se ha emitido un documento que se presentará para su consideración hoy ante ustedes en el marco de esta IV Reunión Ordinaria del Consejo Federal de Salud.

# Departamento Quebrachos - Primer Ciclo 2008

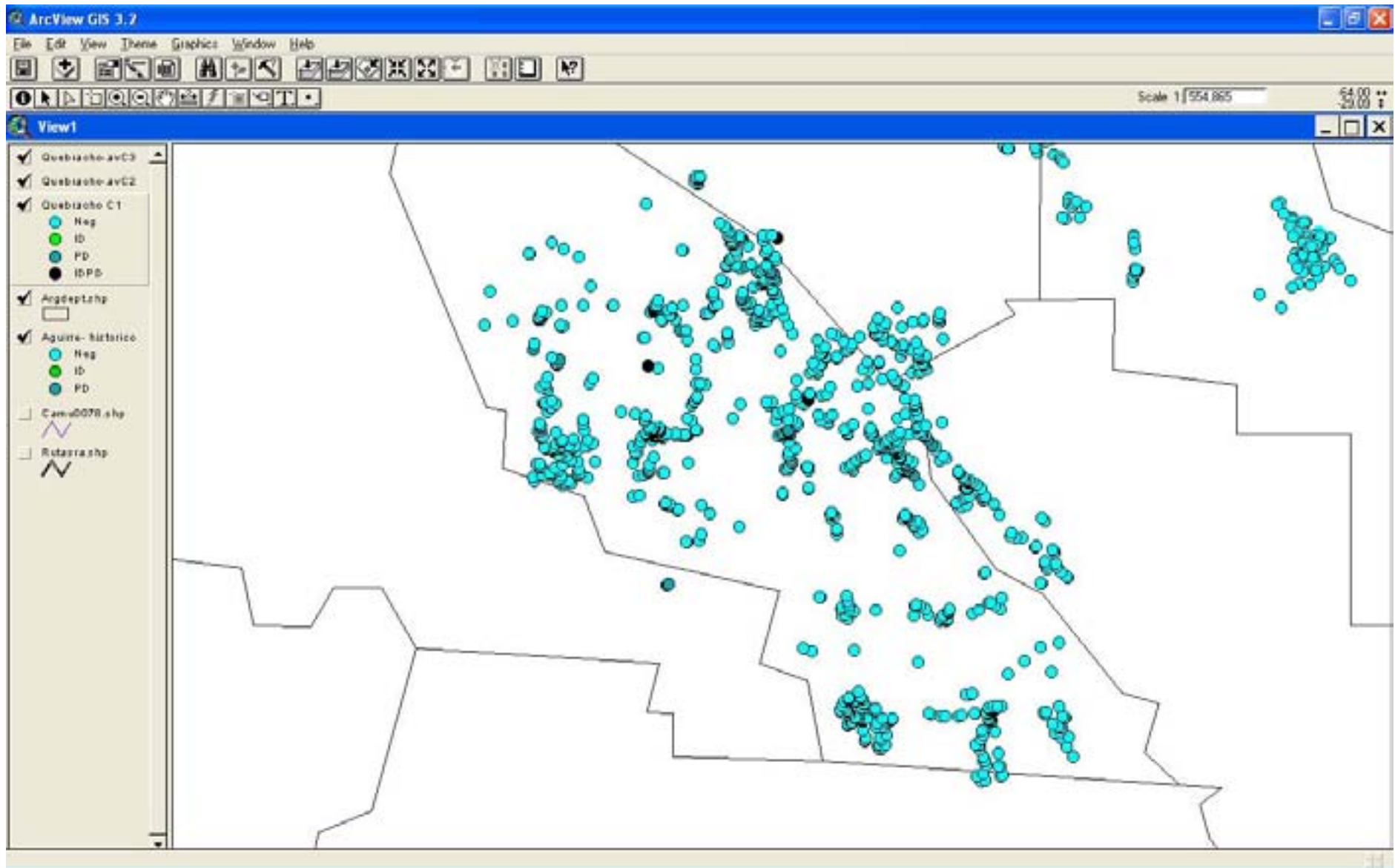


Chagas

# Departamento Quebrachos - Primer Ciclo 2009



Chagas



Desencadenando cambios



Chagas



## Desencadenando cambios





**Interculturalidad**

Ministerio de SALUD  
y DESARROLLO SOCIAL



SANTO HAGO

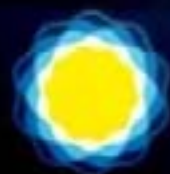
Ministerio de Salud y Desarrollo Social



SOMOS SANTIAGO

SOMOS ARGENTINA

SOMOS LA PATRIA



1810 - BICENTENARIO - 2010



GOBIERNO DE SANTIAGO DEL ESTERO