

EPIDEMIOLOGIA EN LA GESTION DE SERVICIOS DE SALUD DIRESA - HUANUCO

Econ. Nilde Andrés Chávez
DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD

INTRODUCCION

(10) Son los problemas y se pretende responder **¿cómo se conceptúa la solución del problema?**, **¿cómo el directivo asocia los problemas sanitarios a los problemas administrativos?** , **¿Cómo se han medido las causas y sus efectos de una inadecuada toma de decisiones?**. En este proceso merece tomar nota la:



II.-CONCEPTO DE GESTIÓN EN SALUD

- ✓ Conjunto de trámites que se llevan a cabo para resolver un asunto.
- ✓ Dirección o administración de una empresa o negocio.
- ✓ Proceso emprendido por una o más personas para coordinar las actividades laborales de otros individuos.
- ✓ Coordinar todos los recursos disponibles para conseguir determinados objetivos.
- ✓ Conjunto de reglas, procedimientos y métodos, operativos para llevar a cabo una actividad empresarial tendientes a alcanzar objetivos concretos



. GESTIONAR ¿PARA QUE Y POR QUE?

- **Para mejorar**, (déficit, ineficacia, ineficiencia, para mejorar siempre la organización, las competencias, las capacidades, los medios, la estructura)

- **Para fortalecer** (la respuesta social, las capacidades resolutorias de cada establecimiento de salud, hacer bien los procesos, para ampliar sus competencias)

Para desarrollar (nuevas formas de solucionar los problemas, no existe y es necesario algo nuevo, nuevas estrategias, motivar en el personal el desarrollo de la creatividad)



CUANDO GESTIONAMOS DEBERIAMOS TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE

- ¿Qué hacemos?
- ¿Hacemos lo correcto?
- ¿Por qué hacemos?
- ¿Estamos haciendo bien?
- ¿Por qué hacemos de esta manera?
- ¿Cómo nos organizamos para hacerlo?
- ¿Estamos satisfechos de la forma como lo estamos haciendo?
- ¿Podemos mejorar la forma como lo hacemos?
- ¿Podemos hacer de otra manera más satisfactoria?
- ¿Cómo lo estamos haciendo?
- ¿Nuestras decisiones son apropiadas y solucionan los problemas observados y analizados?
- ¿La información epidemiológica ha sido analizado apropiada y adecuadamente?
- ¿Se dispone de los recursos **suficientes y necesarios**?



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

1. Sistema de Gestión de Calidad **Frente Externo** Conocer el entorno
 Escuchar la voz del cliente
 Estudiar su satisfacción
 Favorecer la comunicación con los clientes
2. Sistema de Gestión de Calidad **Frente Interno** Fomentar la participación de los integrantes
 Estimular la innovación
 Favorecer la comunicación interna
 Implantar mejoras prácticas

Factor porcentual que determina el nivel de calidad en el Sector Salud



Los procesos sociales, políticos y de otro tipo vinculados con el desarrollo de la estrategia de atención primaria de salud y del fortalecimiento de estructuras a nivel local, continúan demandando transformaciones en las dimensiones del trabajo higiénico-epidemiológico. Para este propósito en la toma de decisiones resulta importante en el directivo que tenga precisado

LA CADENA BASICA DE LA SITUACION REAL DEL PROBLEMA DE SALUD



Análisis del problema.
Análisis FODA

OBJETIVOS Y
ESTRATEGIAS

Definición de:

- Programa
- Plan Indicadores
- Metas

SE NECESITA UN MODELO DE ATENCION DE SALUD Y DE GESTION

LINEAMIENTO PARA EL CAMBIO EN SALUD



Para cumplir la gestión adecuadamente, se requiere que los directivos tomen decisiones sobre la base de los (4) elementos de la gestión: PLANIFICACION, ORGANIZACIÓN, DIRECCION, CONTROL a la cual se le añadirá COORDINACION Y MANDADO, diríamos LA TOMA DE DECISIONES

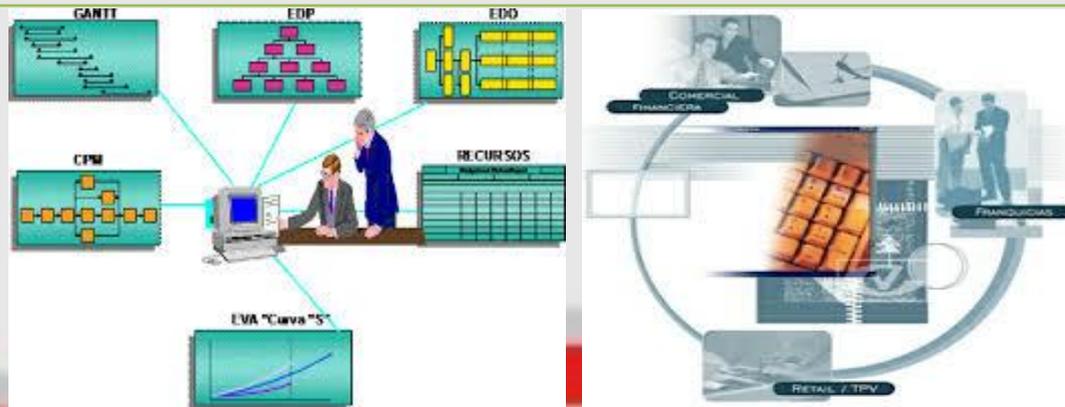


ASECTOS TECNICOS A CONSIDERAR EN EL CONTROL DE LA GESTION EN LOS SERVICIOS DE SALUD

PREVISION → Expresión de una finalidad esperada (deseada)

OBJETIVO → Cuantificación

META → Valor de referencia técnicamente establecido



NIVELES DE GOBIERNO Y SUS RESPONSABILIDADES

NIVELES

NACIONAL

Definir las políticas y normas nacionales de provisión y prestación aplicables a servicios

públicos de salud:

- Paquete esencial de servicios de salud.
- Normas de atención (protocolos de atención y de intervenciones sanitarias) y de servicios de salud (niveles de Complejidad y estándares de los servicios).
- Tarifas de los servicios.
- Niveles remunerativos de los recursos humanos.
- Regula y administra un fondo nacional para la atención de salud de las personas (seguro).

REGIONAL

Dictar las normas sobre los asuntos y materias de su responsabilidad y los servicios de su competencia

- Promover y regular actividades y servicios en materia de salud y saneamiento.
- Organizar los niveles de atención y administración de las entidades de salud del Estado que brindan servicios en la región, en coordinación con los gobiernos locales.
- Organizar, implementar y mantener los servicios de salud para la prevención, protección, recuperación y rehabilitación en materia de salud, en coordinación con los gobiernos locales.
- Supervisar y fiscalizar los servicios de salud públicos y privados.
- Planificar, financiar y ejecutar proyectos de infraestructura sanitaria y equipamiento, promoviendo el desarrollo tecnológico en salud en el ámbito regional

LOCAL

Organizar, reglamentar y administrar los servicios públicos locales de su responsabilidad.

- Dictar las normas sobre los asuntos y materias de su responsabilidad.
- Gestionar la atención primaria de la salud, así como construir y equipar postas médicas, botiquines y puestos de salud en los centros poblados que los necesiten, en coordinación con las municipalidades provinciales o distritales, los centros poblados y los organismos regionales y nacionales pertinentes
- Organiza y controla la prestación de servicios y la promoción de la salud, la adecuación a necesidades locales, la promoción, protección y garantía de la participación ciudadana.
- Maneja los recursos económicos, humanos y físicos en función de sus necesidades.
- Realizar campañas locales sobre medicina preventiva, primeros auxilios, educación sanitaria y profilaxis.



Roles y requerimientos para la gestión de servicios de salud

Niveles	Roles	Requerimientos administrativos	Requerimientos de conducción
Dirección Regional de Salud	Gobierno regional de salud. Conducción y planificación sectorial regional estratégica, adaptación de normas y fiscalización. Organización del sistema regional de servicios de salud.	Órgano técnico-administrativo responsable de implementar y ejecutar las políticas nacionales y regionales de salud en el ámbito regional, encargándose de la planificación sectorial regional estratégica, la adaptación de normas y su fiscalización, así como de la organización del sistema regional de servicios públicos sectoriales.	Conducción de la Dirección Regional de Salud por el gobierno regional, constituyéndose en la autoridad regional de gobierno sectorial: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aprobar y evaluar políticas regionales de salud <input type="checkbox"/> Aprobar planes estratégicos y operativos de la DIRESA <input type="checkbox"/> Aprobar presupuestos DIRESA <input type="checkbox"/> Designar a responsables de la gestión de la DIRESA <input type="checkbox"/> Evaluar resultados de la gestión de servicios de región <input type="checkbox"/> Asegurar la gobernabilidad social en la Región



<p>Redes de Salud</p>	<p>Gestión de sistemas administrativos de los recursos (gestión de personal, financiera y de recursos materiales) y de soporte a la prestación. Gestión de establecimientos de salud. Programación de salud de la red.</p>	<p>Unidad administrativa para manejo de presupuesto, planillas y logística. Unidad de soporte técnico (organización de sistemas de referencia y contra referencia, información, comunicaciones, servicios auxiliares - redes de laboratorio, imágenes y farmacias, control de calidad, capacitación y promoción de la salud).</p>	<p>Conducción o gobierno corporativo de la unidad ejecutora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Definir políticas institucionales de la red <input type="checkbox"/> Aprobar planes estratégicos y operativos de la red <input type="checkbox"/> Aprobar presupuestos <input type="checkbox"/> Designar a responsables de la gestión de la red y sus microrredes <input type="checkbox"/> Evaluar resultados de la gestión de la red y la calidad de servicios y de soporte técnico para toda la red <input type="checkbox"/> Asegurar la gobernabilidad social de la Red
<p>Microrredes de Salud</p>	<p>Organización y gestión básica de las operaciones de atención de salud. Programación local de salud.</p>	<p>Unidad funcional para administración de caja chica (RDR y RO por encargo), programación de actividades de personal. Soporte de laboratorio y referencia para toda la microrred.</p>	<p>Conducción o gobierno corporativo de la microrred:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aprobar el plan local de salud de la microrred <input type="checkbox"/> Aprobar la programación de las actividades de la microrred <input type="checkbox"/> Evaluar el cumplimiento de las metas, los resultados de la ejecución de las actividades y la calidad de los servicios <input type="checkbox"/> Aprobar la rendición de cuentas de los recursos económicos asignados en la caja chica (RDR y RO) <input type="checkbox"/> Asegurar la gobernabilidad social en el ámbito local



PROCESOS DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

: ¿Qué sucede?, ¿Dónde?, ¿Cuándo?, ¿A cuántos afecta?, ¿A quiénes?.

EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA

PASOS A SEGUIR



1. RECOLECCION DE INFORMACION

- * Encuestas
- * Censos
- * Registros
- * Muestras

2. ELABORACION DE LA INFORMACION

Ordenamiento de la información mediante la aplicación de medidas de resumen:

- * Datos cualitativos
- * Datos cuantitativos

3. PRESENTACION DE LA INFORMACION

- * Textual
- * Semi tabular
- * Tabular
- * Gráfica



PASOS DE MODELO DE GESTION EN SALUD

MARCO
REGULATORIO

EMISION DE
POLITICAS

PLANEAMIENTO
ESTRATEGICO

PLANEAMIENTO
OPERATIVO

ORGANIZACIÓN
INSTITUCIONAL

*Regulación sectorial de salud de las personas
* Regulación sectorial de salud ocupacional y ambiental
* Regulación sectorial de medicamentos e insumos
* Regulación sectorial de RR.HH

Organización y gestión de los servicios de salud de las personas

Organización y gestión de los servicios de salud ambiental y ocupacional

Promoción, protección, y garantía de los derechos ciudadanos y participación ciudadana

GESTION DE RECURSOS financieros, logísticos

GESTION DE ASEGURAMIENTO AUS, SIS

GESTION DE INVERSIONES, infraestructura equipamiento

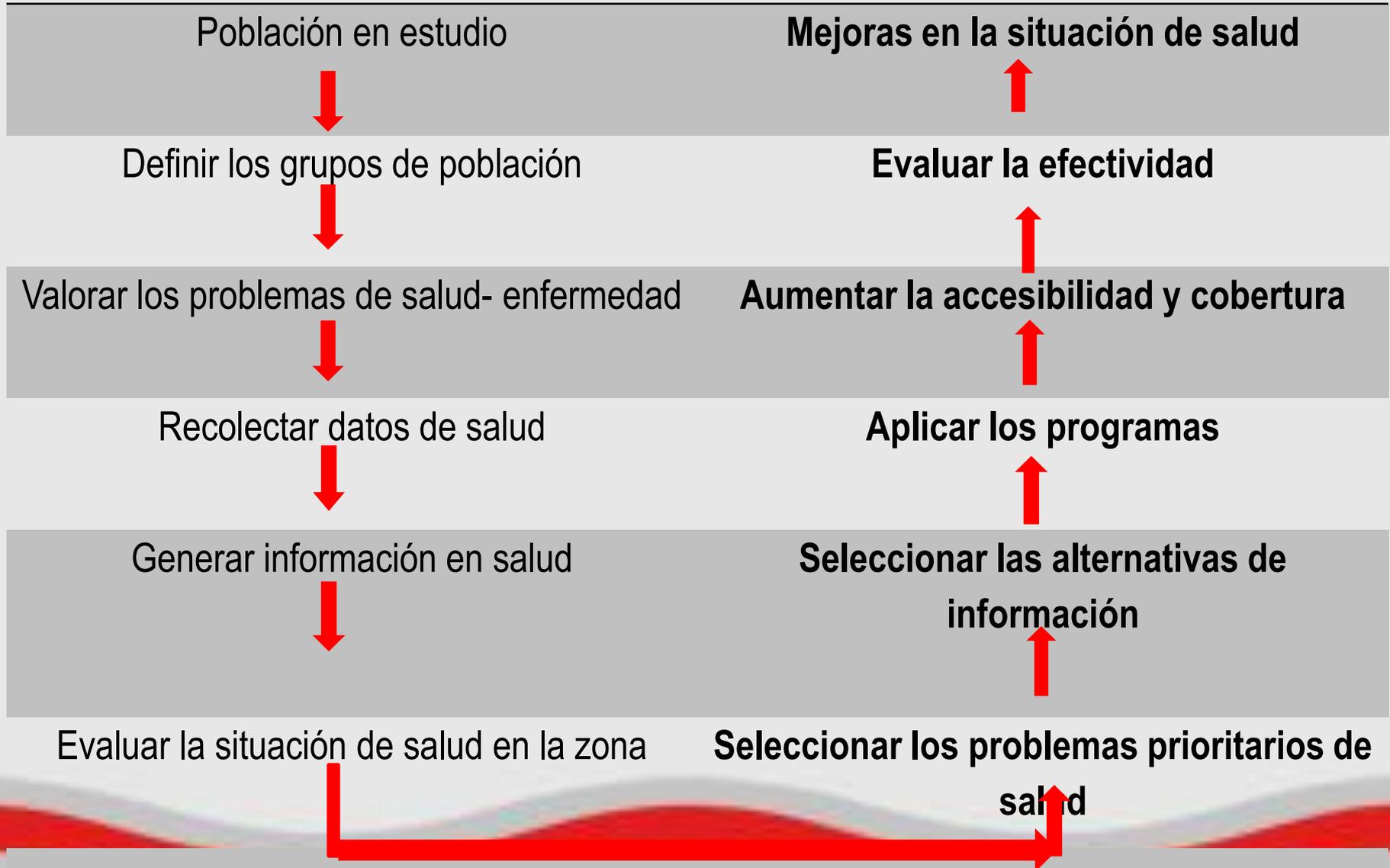
GESTION DE INFORMACION, INFORMATICA

GESTION DE LA INVESTIGACION, INNOVACION



APLICACIÓN DE LA EPIDEMIOLOGIA EN LA ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

TRATAMIENTO DE PROBLEMAS COMUNITARIOS



Resulta importante que las decisiones administrativas sean concordantes con la utilización de conceptos básicos

IGUALDAD, Todos los usuarios tienen garantizado el acceso al sistema sanitario

EQUIDAD, Distribución de recursos de manera prioritaria entre los miembros de la comunidad más necesitados

EFICACIA, Grado de consecución de un objetivo sin tener en cuenta su costo.

EFFECTIVIDAD, Eficacia en condiciones reales

EFICIENCIA, Grado de consecución de un objetivo al mínimo coste posible.

COSTE – OPORTUNIDAD, Valor perdido de la mejor alternativa posible.

CALIDAD, Provisión de servicios accesibles y equitativos, con nivel profesional óptimos

PRODUCTO, Actividades que los profesionales de la salud ejecutan sobre el usuario o colectivo

PROTOCOLOS DE PRACTICA CLINICA, Descripción pormenorizada de pasos y actuaciones clínicas a realizar.

CRITERIOS Y NORMAS DE CALIDAD, Reglas a la que se debe ajustar la actuación sanitaria

ESTANDARES DE CALIDAD, Grado de cumplimiento exigible a un criterio previamente fijado, cumplir con las normas de calidad

PLAN DE CALIDAD, Instrumento que normaliza y fija las directrices generales de la organización de la calidad de los servicios sanitarios

CALIDAD CIENTIFICO TECNICA, Nivel de aplicación de los conocimientos y tecnologías sanitarias disponibles

ACREDITACION, Reconocimiento formal de cumplimiento de criterios de calidad establecidos

ACCESIBILIDAD, Facilidad con que puede obtenerse la atención sanitaria y los usuarios

SATISFACCION, Medida en que la atención sanitaria y el estado de salud cumplen las expectativas del usuario.

ADECUACION, Medida en que la atención sanitaria se corresponde con las expectativas del

CONTINUIDAD ASISTENCIAL Visión compartida y continua del trabajo asistencial,

DIFERENCIA ENTRE ADMINISTRACION Y GESTION Y LOS DESAFIOS

- Administrar es ordenar, disponer recursos de forma racional o según algún criterio lógico
- Administrar recursos humanos sería entonces sincronizar conductas de las personas.
- Hacer gestión es conducir personas, la gestión es siempre en primer lugar de Recursos Humanos.
- Conducir es sincronizar voluntades de los involucrados y/o responsables

Desafíos de la gestión institucional



3. Guía para el Análisis de la Respuesta Social (con énfasis en los programas y servicios de salud).

4. Guía para la Integración de los Componentes del ASIS

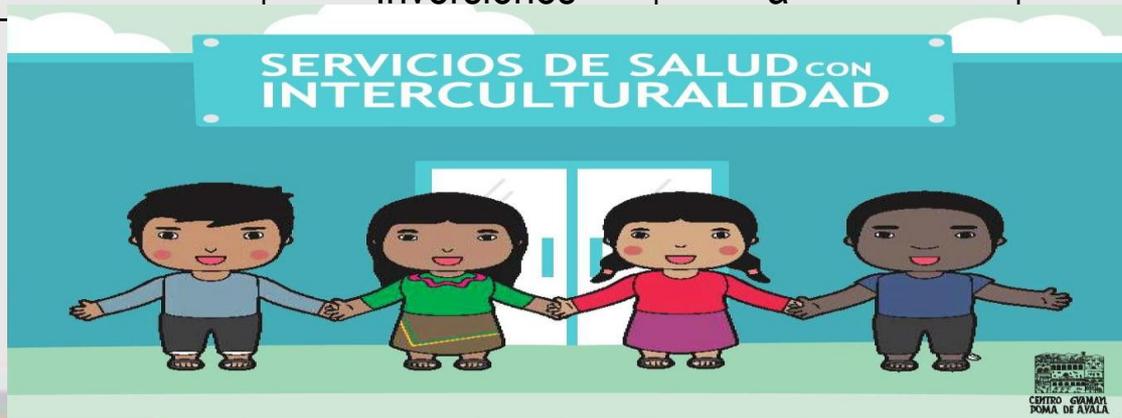
ESTRUCTURA
¿Cómo esta organizado los servicios?

PROCESO
Dirección, administración, logística

PRODUCTO
Servicio de salud atendido, persona satisfecha

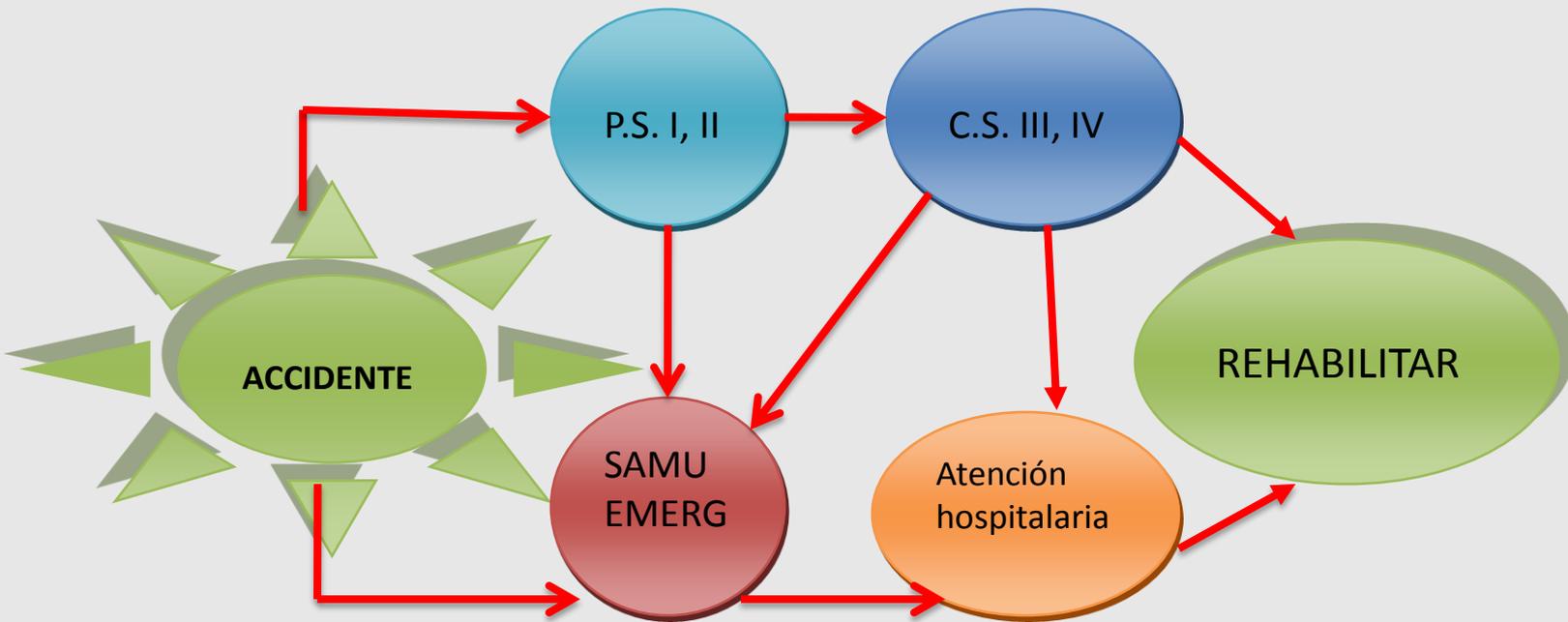
Esfuerzos colectivos en atención de Salud

Descripción	Aportaciones			
	ACLAS	Gobierno Regional	Gobierno Local	Donaciones (ONGs)
191 EE.SS	Reembolsos SIS, AUS	Contratos CAS, Inversiones Infraestructura	Contratos CAS, Inversiones Infraest.	Apoyo documentos de gestión
80 EE.SS		Contratos CAS, Inversiones	Inversiones Infraestructura	



Fuente: DSS/DIRESA, Elaboración DSS-2013

Sistema de Atención Sanitaria por Nivel de Complejidad



Elaboración: DSS/DIRESA -2013

GESTIÓN DE IVC

INSPECCIÓN

Conjunto de actividades y acciones encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del SGSSS sobre:

- Situación de los servicios de salud
- Situación técnica-científica
- Situación administrativa
- Situación jurídica,

de las entidades sometidas a vigilancia

VIGILANCIA

Atribución de la SNS para advertir, prevenir, orientar, asistir y propender porque las entidades encargadas del:

- Aseguramiento,
- Prestación del servicio de salud,

cumplan con las normas que regulan el SGSSS

CONTROL

Consiste en **ordenar los correctivos** para superar la situación crítica o irregular (jurídica, técnica, científico-administrativa) de los vigilados.

Sanciona las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión.

El control está referido a ordenar las medidas necesarias para subsanar una situación crítica.

FORTALECIMIENTO SOBRE EL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

Aspectos principales de los cambios	Contradicciones para el cambio del trabajo del personal	Profesional por fortalecer competencias
<ul style="list-style-type: none"> + Descentralización + Cambios en la estructura orgánica de la DIRESA, RED, MICRORRED + Cambios en el financiamiento y en los sistemas de pago + Nuevas modalidades de gestión: compra de servicios, autonomía en contratos, autonomía en decisiones internas. + Cambios en los modelos de atención, tanto en sus aspectos básicos como en su complejidad + Extensión de la cobertura de servicios con participación ciudadana 	<ul style="list-style-type: none"> + Mayor capacidad de resolución + Nuevas funciones y áreas de competencia por Red y Micorred + Exigencias de mayor calidad y productividad concordante con la Ley del Servicio Civil + Cambios en la organización del trabajo y conformación de equipos por niveles de complejidad y capacidad resolutive + Nuevas formas de contratación con la Ley del Servicio Civil + Prioridad en el desempeño y su evaluación permanente en función a sus funciones y capacidad de resolución. + Cambios en los sistemas de incentivos económicos y no económicos que pudieran proponer la cogestión + Regulación de los procesos de desarrollo de recursos humanos por niveles tal como lo establece la Ley 29124 	<p data-bbox="1302 334 1576 442">1. Profesional asistencial</p>  <p data-bbox="1360 791 1619 885">2. Profesional administrativo</p> 

MORTALIDAD GENERAL

2007

Nº	CAUSAS	Frecuencia	%
1	Infecciones respiratorias agudas	618	12,2
2	Tumor maligno de estómago	380	7,5
3	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	240	4,7
4	Enfermedades isquémicas del corazón	220	4,3
5	Insuficiencia renal, incluye la aguda,	145	2,9
6	Septicemia, excepto neonatal	138	2,7
7	Accidentes de transporte terrestre	125	2,5
8	Accidentes que obstruyen la respiración	125	2,5
9	Agresiones (homicidios)	124	2,5
10	Eventos de intención no determinada	119	2,4
	Las demás causas	2826	55,8
TOTAL			

2011

Nº	CAUSAS	Frecuencia	%
1	Infecciones respiratorias agudas bajas	518	10,7
2	Neoplasia maligna de estómago	345	7,1
3	Lesiones de intención no determinada	203	4,2
4	Enfermedades isquémicas del corazón	182	3,8
5	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	182	3,8
6	Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no especificada	181	3,7
7	Accidentes por otro tipo de transporte	171	3,5
8	Enfermedades cerebrovasculares	142	2,9
9	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	132	2,7
10	Accidentes que obstruyen la respiración	129	2,7
	Todas las demás causas	2.649	54,8
TOTAL		4.834	100,0

Fuente: Sistema de hechos vitales. OITE.DIRESA Huánuco



PRIORIZACION DE TERRITORIOS VULNERABLES Y PROBLEMAS DE SALUD

No.	Unidades	Índice	Cuartil de vulnerabilidad
1	San Buenaventura	0,822	4
2	Marías	0,708	4
3	Yanas	0,688	4
4	Churubamba	0,683	4
5	Cholón	0,673	4
6	Huacrachuco	0,665	4
7	Molino	0,650	4
8	Sillapata	0,639	4
9	San Pedro de Chaulán	0,633	4
10	Shunqui	0,616	4
11	Umari	0,614	4
12	Chuquis	0,610	4
13	Aparicio Pomares	0,599	4
14	Panao	0,599	4
15	Yuyapichis	0,592	4
16	Jacas Chico	0,590	4
17	Santa María del Valle	0,578	4
18	Colpas	0,570	4
19	Ripán	0,568	4

Prioridades sanitarias regionales:

1. Desnutrición crónica infantil
2. Deficiente salud ambiental
3. Mortalidad Materna
4. Alta incidencia de neumonías en menores de 5 años.
5. Tumor maligno de estómago
6. *Alta incidencia de enfermedades de transmisión sexual y SIDA*
7. *Prevalencia de tuberculosis*
8. *Problemas en salud mental*
9. *Enfermedades isquémicas del corazón*
10. *Tumor maligno de útero*

La priorización responde al análisis de la situación que lo formula la Dirección de Epidemiología siguiendo generalmente un procedimiento que se inicia a partir del **Análisis de objetivos de la empresa** concluyendo con la fase de **evaluación**



Tantos vuelos desplegaron nuestras alas...



Estoy presente para acompañarte en tu último viaje, hasta siempre !!



Vincent T. Lombardi

- La calidad de vida de una persona es directamente proporcional a su compromiso a la excelencia sin tomar en cuenta la actividad que elija

GRACIAS