



LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD: ROL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DURANTE LA EPIDEMIA Y LA ENDEMIAS DEL COVID 19

Proyecto de investigación CONACYT- PINV20-235
Taller de devolución a los Equipos de Salud de la Familia de las USF CENTRAL

Equipo de trabajo

Carmen Gómez

Raquel Escobar

Elke Strübing

Clara De Iturbe

Dania Pilz

Objetivos del taller

1. Presentar el Proyecto de investigación CONACYT- PINV20-235
2. Presentar la herramienta con los estándares de calidad de atención y los puntajes alcanzados en las 10 USF estudiadas
3. Presentar los hallazgos en las 4 USF de Central
4. Analizar los resultados, las brechas, sus causas
5. Presentar en plenaria las intervenciones posibles para revertirlas

Proyecto de investigación CONACYT- PINV20-235

- Estudio cualitativo sobre las representaciones sociales sobre el COVID 19, las prácticas, expectativas y demandas que tiene la población usuaria de las 10 USF estudiadas
- Estudio de caso de 10 USF: condiciones en las que se encuentran para poder cumplir con su rol como primer nivel de atención
- Talleres de difusión y participación

Estudio cualitativo del proyecto



Representaciones sociales sobre el COVID-19 en usuarios de 10 Unidades de Salud de la Familia de Paraguay

Percepciones

- Nivel básico de conocimiento sobre el COVID-19; nivel más avanzado en cuanto a medidas de prevención.
- Televisión, noticieros y personal de salud son los más confiables.
- Desconfianza hacia algunos aspectos relacionados con la enfermedad, las estadísticas que se informan y las intenciones del gobierno.

Prácticas

- Tapabocas y distanciamiento físico
- Encuentros familiares
- Higiene y organización dentro del hogar
- Se postergaron los controles de salud y existe temor hacia asistir a hospitales y centros de salud.
- Consumen remedios naturales, ninguno específicamente para el COVID-19. No toman medicamentos farmacéuticos.

Representaciones sociales sobre el COVID-19 en usuarios de 10 Unidades de Salud de la Familia de Paraguay

- Demandas USF/ Estado

Medicamentos

Recursos humanos

Infraestructura

Medio de traslado

Acceso a información

- Expectativas

Esperanza: que la situación económica mejore, mayor acceso a la salud, al trabajo y a la alimentación.

Los cambios no serán inmediatos y los cuidados deberán seguir.

Preocupación ante el relajamiento de la población, que podría significar retrocesos.

Estudio de caso del proyecto

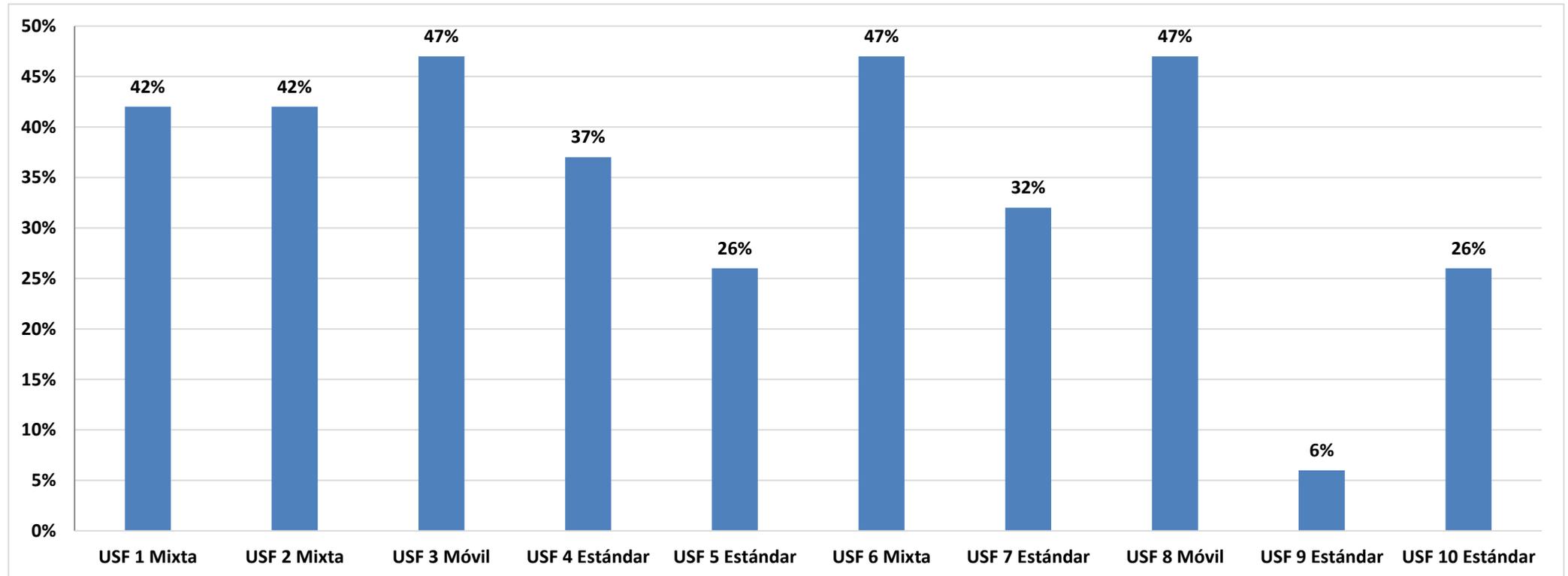
- Conocer las condiciones en las que se encuentran 10 USF seleccionadas para dar respuesta a la población, considerando su rol como servicio del primer nivel de atención, durante la epidemia y probable endemia del COVID-19.
- Identificar el nivel de calidad de atención brindada en las USF del estudio mediante la aplicación de un instrumento diseñado para tal fin
- Brindar un instrumento que pueda ser utilizado para la evaluación periódica de las USF y dibujar una línea de base del cumplimiento de estándares de calidad de atención
- Identificar brechas en la atención y brindar recomendaciones

Estándar	Tipo	Indicadores	si	no	Comentarios	Medios de verificación
1. Cuenta con un equipo completo de salud de la familia que cumple 40 horas semanales	Estructural	Médica/o			¿Existen funcionarios que no son parte de la USF? ¿Existen otros médicos en la USF? ¿Hay personal de limpieza? ¿Hay personal para que cargue el SAA?	Listado de recursos humanos con carga horaria
		Licenciado/a en enfermería u obstetricia				
		Técnico/a en enfermería u obstetricia				
		Polivalente o administrativo/a				
		5 agentes comunitarios				
		Odontólogo/a 40 horas semanales				
2. El establecimiento de salud puede organizar la atención en espacios diferenciados a pacientes con IRA y no	Estructural	Puesto/mesa para triage (a la entrada) 2 accesos IRA No IRA Salas de espera IRA No IRA Consultorios diferenciados IRA No IRA			¿Carpas? ¿Medios físicos de aislamiento?	Observación directa

<p>3. El establecimiento de salud dispone de medicamentos e insumos suficientes para manejo de IRA y no IRA</p>	<p>Estructural</p>	<p>Lavamanos Jabón Alcohol Papel Basurero con pedal Tapabocas para pacientes</p> <p>Elementos de bioseguridad para personal de salud (E.P.P) Mascarilla N95 o similar Protector ocular Ropa exclusiva de trabajo</p> <p>VER ANEXO 1, 2 y 3</p>				<p>Observación directa Chequeo de anexo 1, 2 y 3</p>
<p>4. La USF dispone de medios de transporte para realizar las visitas domiciliarias y las referencias de pacientes</p>	<p>Estructural</p>	<p>Disponibilidad de medios transporte operativos y equipados para la referencia las 24 horas (propios o en articulación con otras instancias)</p> <p>Disponibilidad de al menos 1 vehiculo disponible para las visitas</p>				<p>Observación directa Información del personal</p>
<p>5. La USF dispone de medios de comunicación operativos y equipados para agendamiento, seguimiento y referencia de pacientes</p>	<p>Estructural</p>	<p>Disponibilidad de al menos 1 línea telefónica institucional Disponibilidad de internet Disponibilidad de computadoras Disponibilidad de computadoras en red con el nivel regional para referencia o telemedicina Disponibilidad de línea telefónica personal</p>				<p>Observación directa Información del personal</p>

Principales hallazgos

Porcentaje de cumplimiento de estándares por cada USF

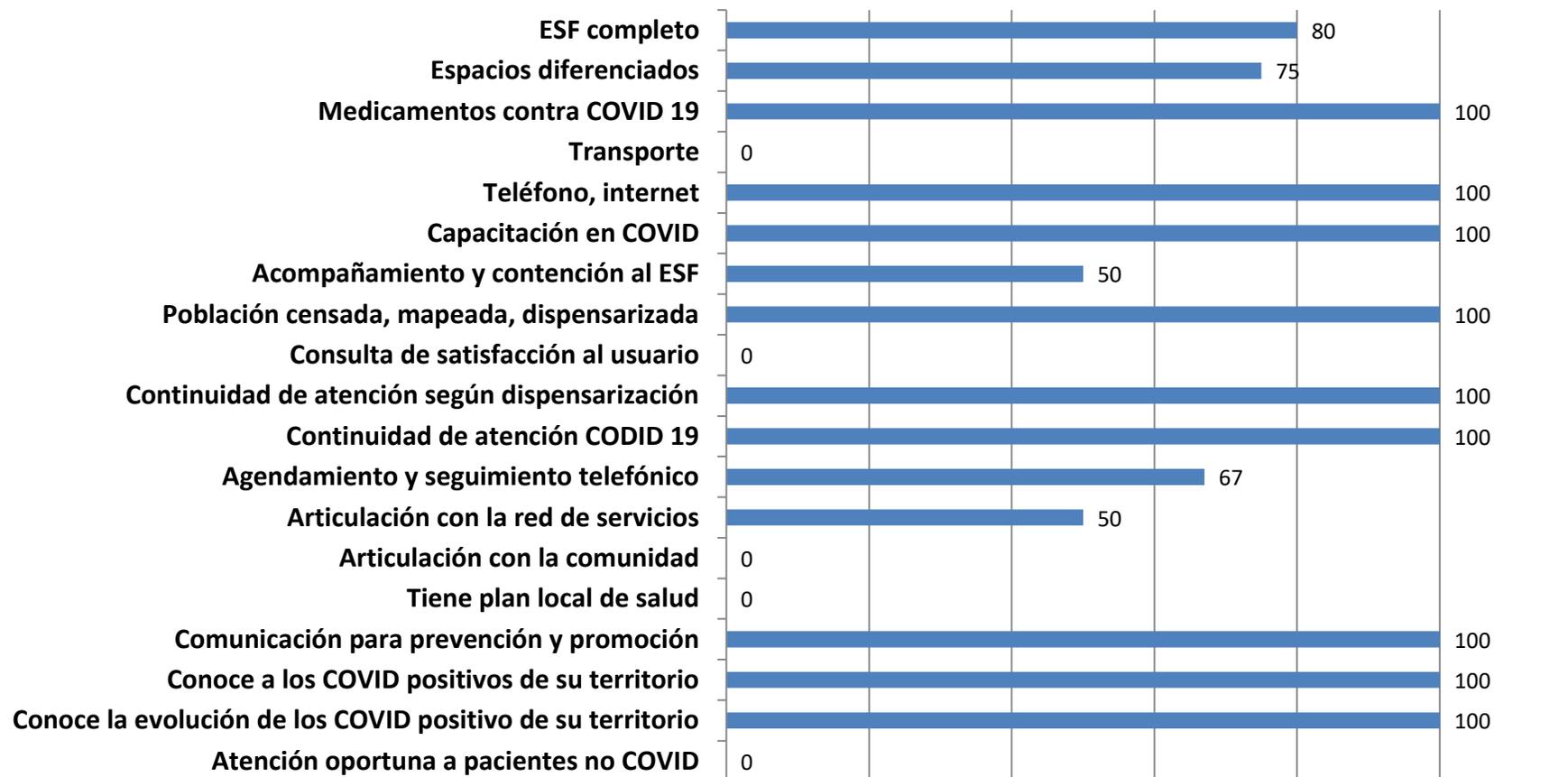


3. Hallazgos de las 4 USF de Central - Líneas de base



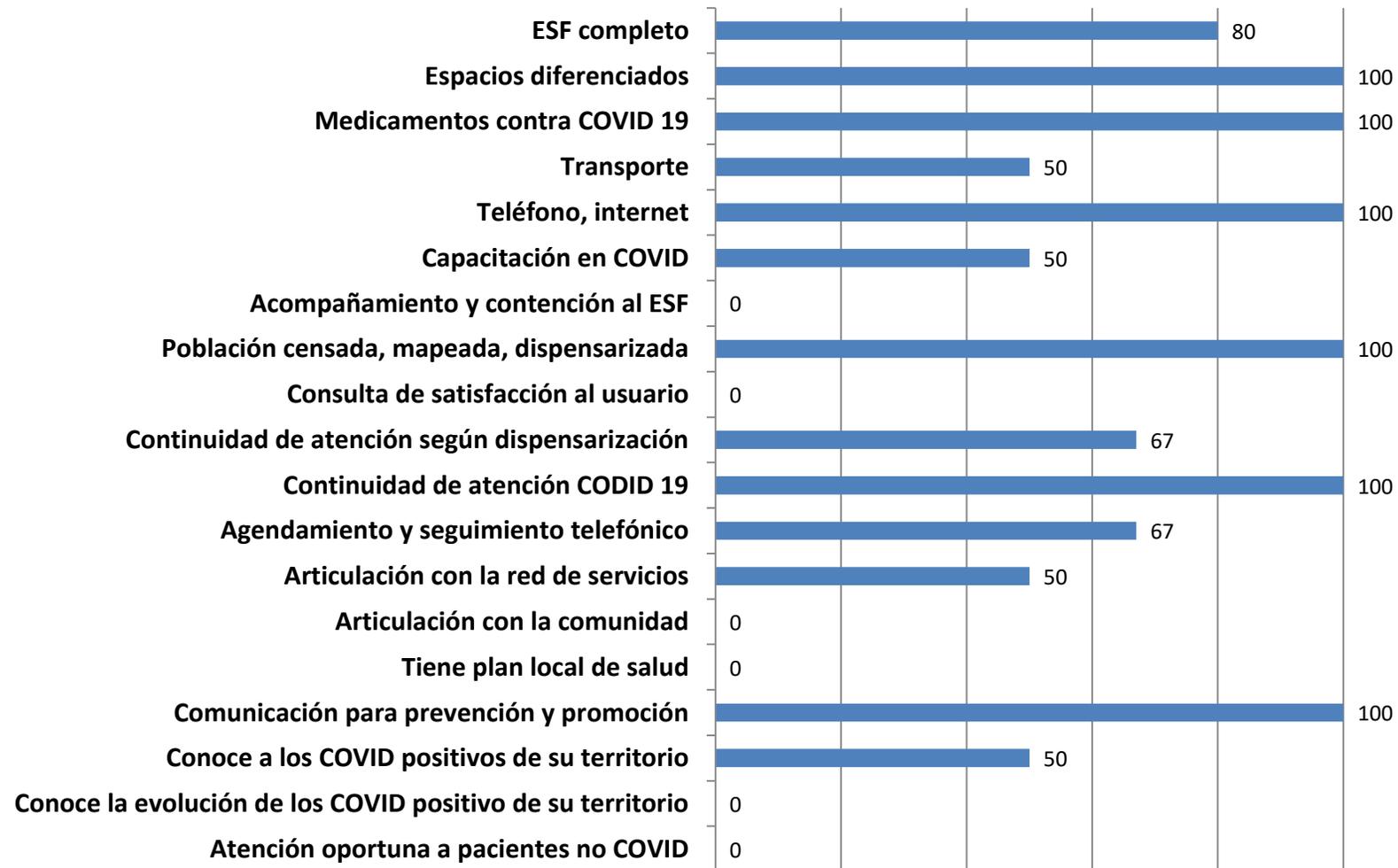
Cumplimiento de estándares USF Villa Constitución

Cumple 9 estándares de 19 (47%)



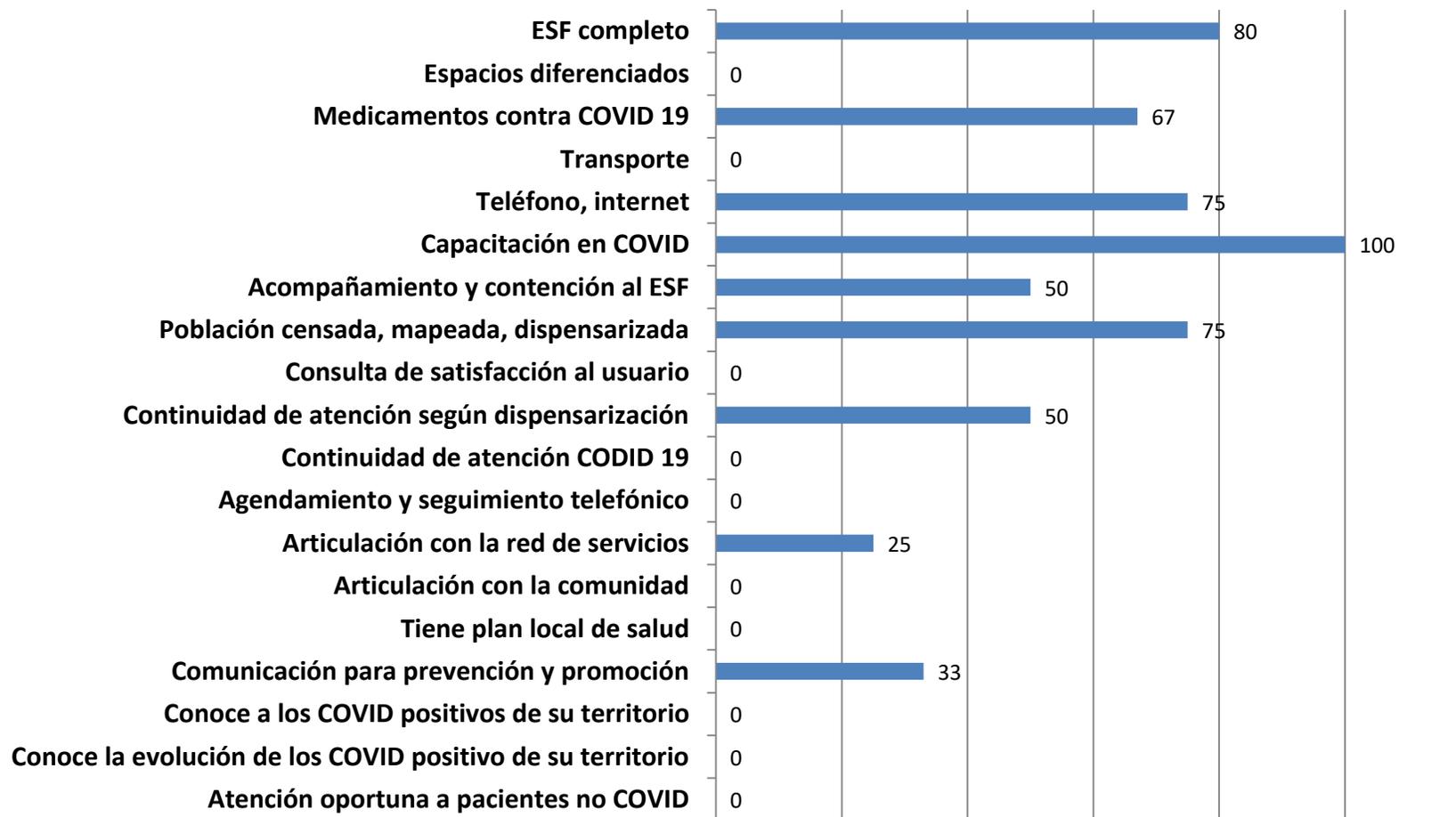
Cumplimiento de estándares USF Tesairekavo

Cumple 6 estándares de 19 (32%)



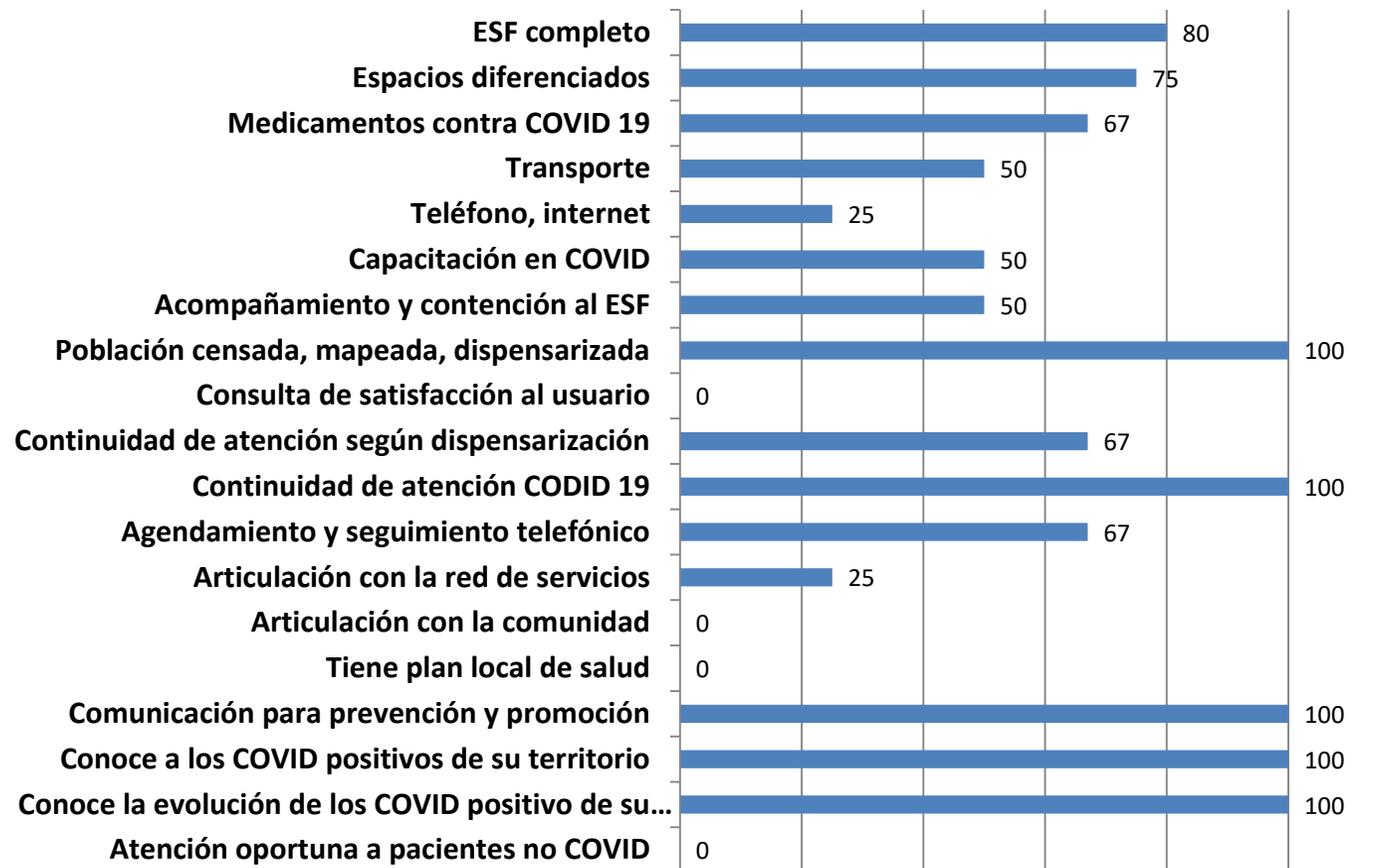
Cumplimiento de estándares USF Policlínico Sur

Cumple 1 estándar de 16 (6%)



Cumplimiento de estándares USF Caacupemí

Cumple 5 estándares de 19 (26%)



Acerca de la herramienta

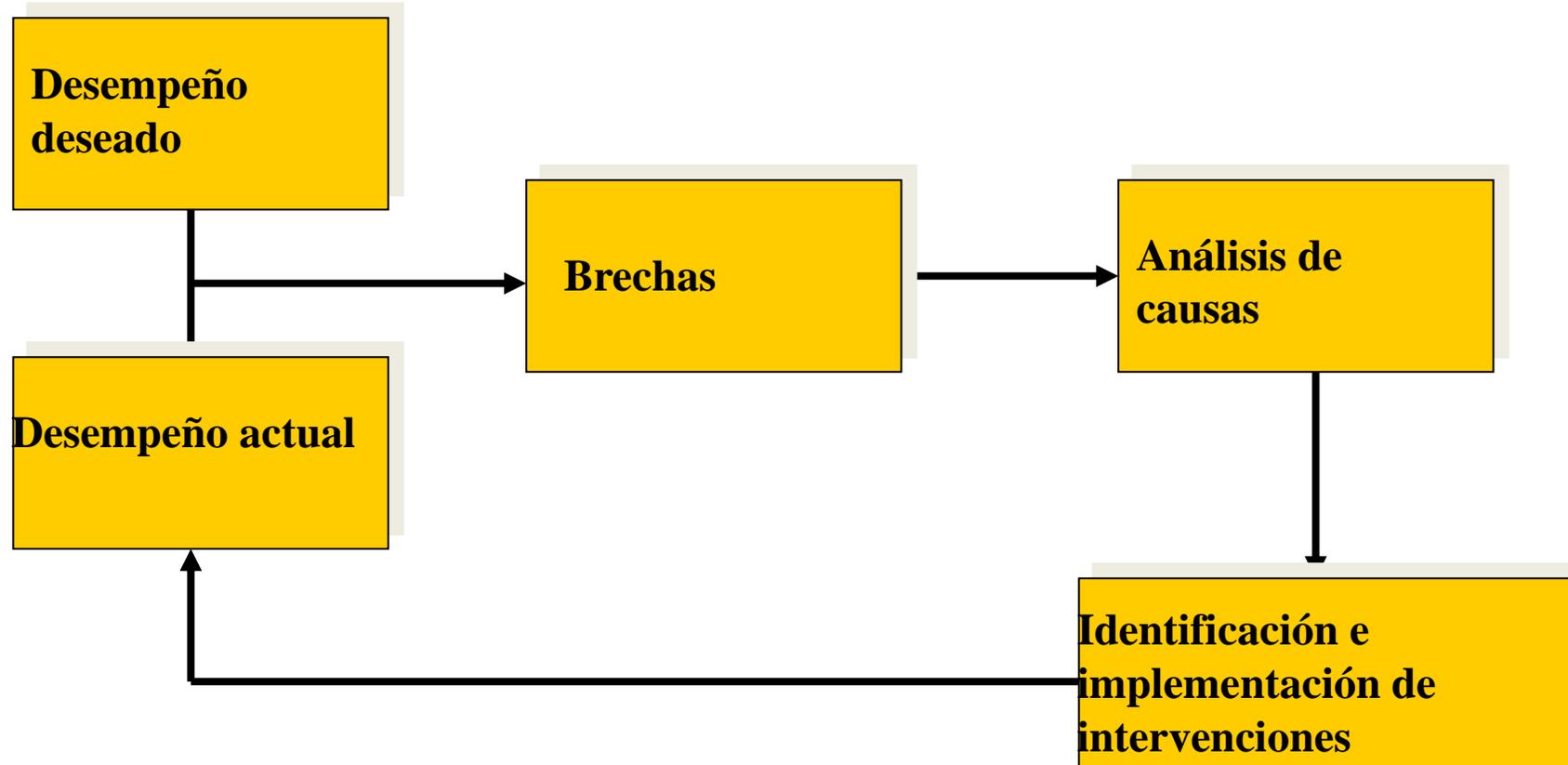
Objetivo general

- Fortalecer la gestión de calidad de atención de las USF para lograr el cuidado integral de la salud de la población.

Objetivos específicos

- Brindar herramientas que permitan realizar un diagnóstico de situación de la calidad de atención, identificar oportunidades de mejora e implementar un plan de acción.
- Promover la implementación de ciclos de mejora continua por parte de los ESF
- Desarrollar un monitoreo sistemático de la calidad de atención en las USF.
- Promover una gestión integrada y coordinada de las USF con los distintos niveles de atención del sistema de salud y con la comunidad

Ciclo de implementación



4. Analizar por ESF los resultados, las brechas, sus causas



Plan operacional

Brecha	Causa	Intervención/Acción

5. Plenaria



¡Muchas gracias!

