



Con el apoyo de:



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 Virgen de Fátima y Santa María

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 los hallazgos generales de los estudios que integran el proyecto
3. Presentar los hallazgos encontrados en las 2 USF de Asunción
4. Recoger las propuestas concretas de las USF a ser presentadas en la devolución con los decisores del MSPBS

Proyecto de investigación CONACYT- PINV20-235

- Estudio de caso de 10 USF: condiciones en las que se encuentran para poder cumplir con su rol como primer nivel de atención
- 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
- Talleres de difusión y participación

1. Estudio de caso de 10 USF

Objetivos del estudio

- 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

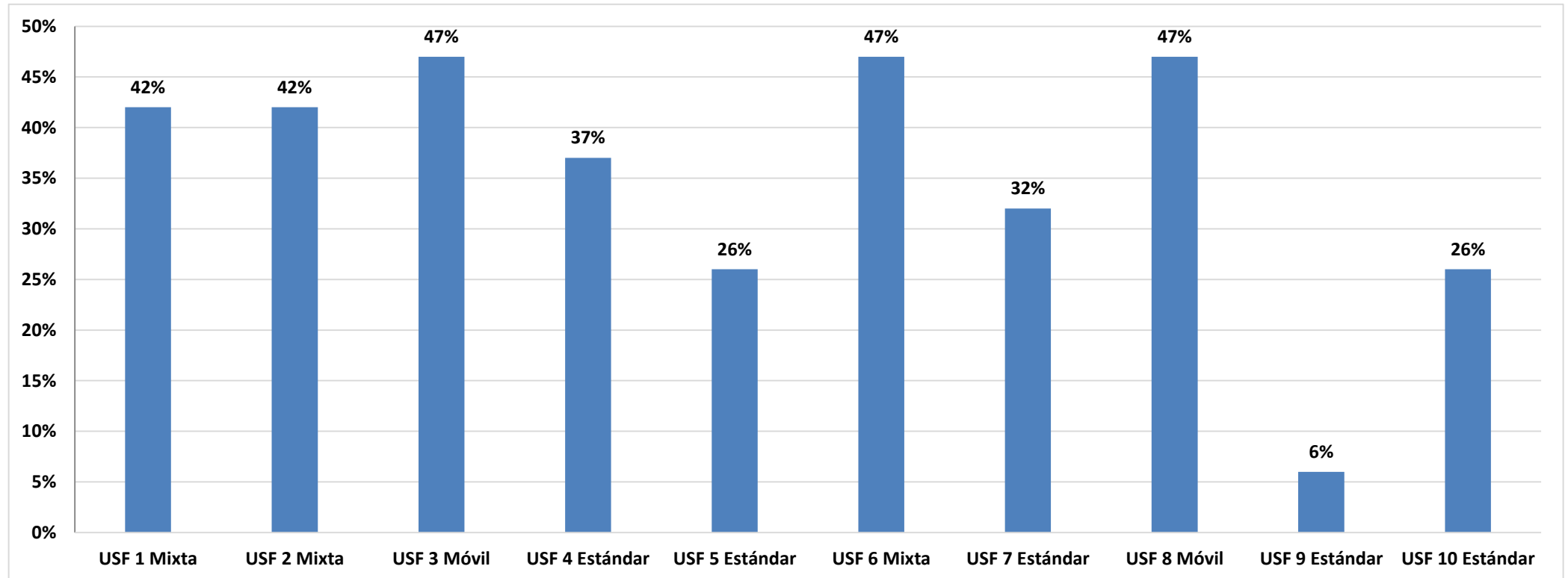
Metodología del estudio

- Elaboración de herramienta de cumplimiento de estándares de calidad, validación y prueba piloto
- Aplicación del instrumento en 10 USF seleccionadas
- Entrevistas a profundidad a actores clave

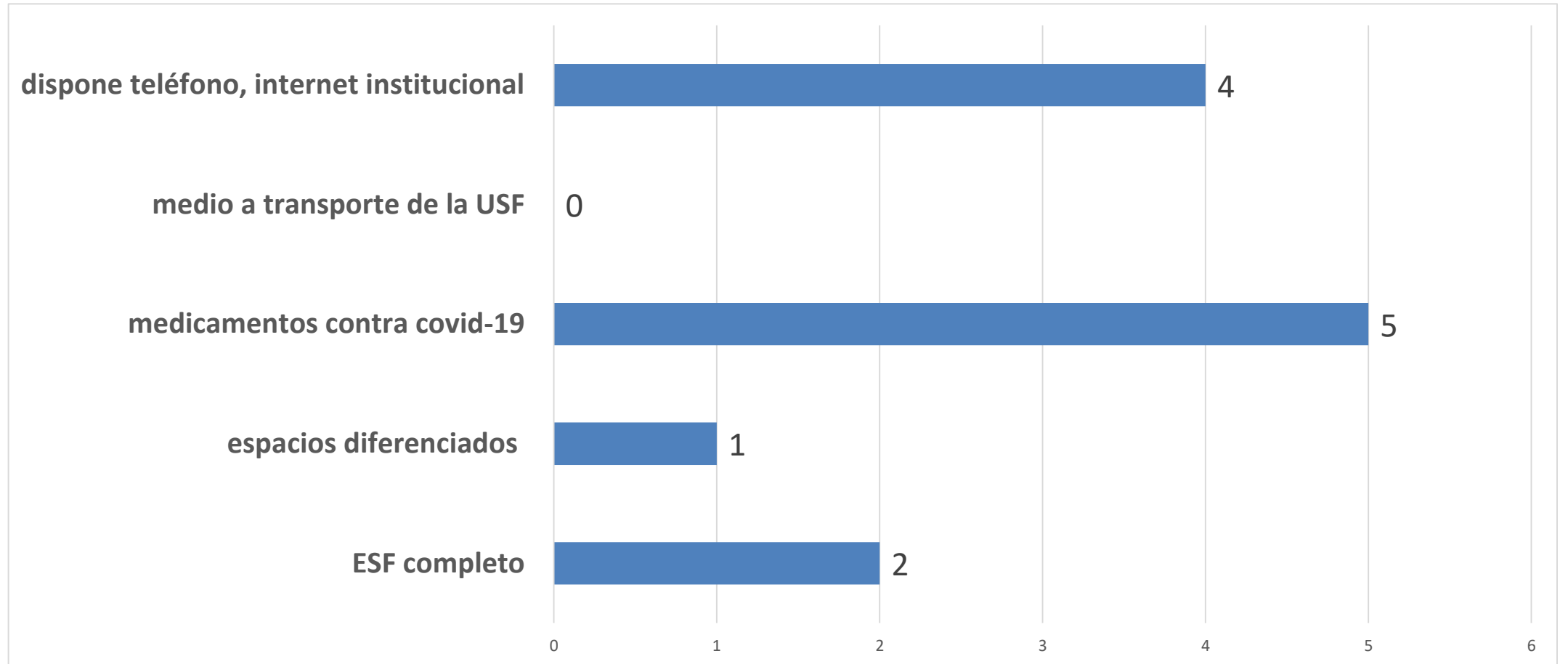
Presentación de la herramienta y de sus fuentes (Anexos del estudio)

Principales hallazgos

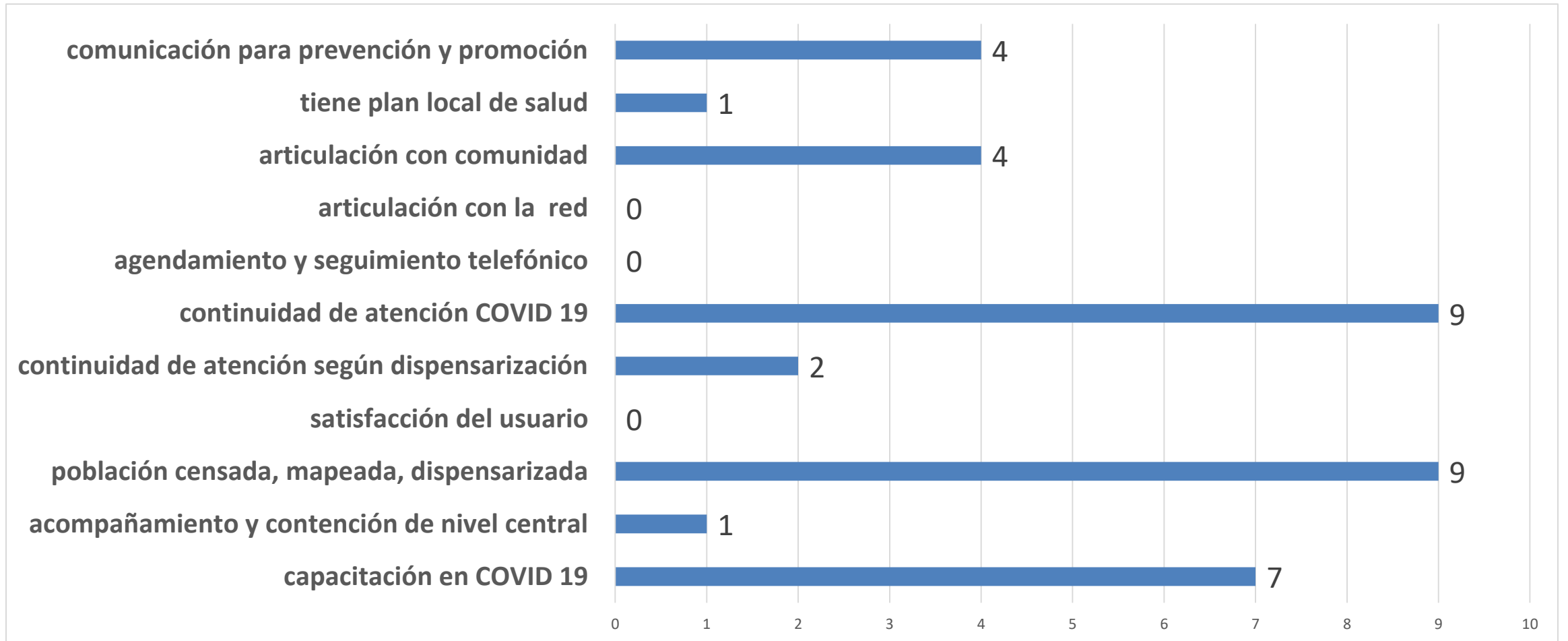
Porcentaje de cumplimiento de estándares por cada USF



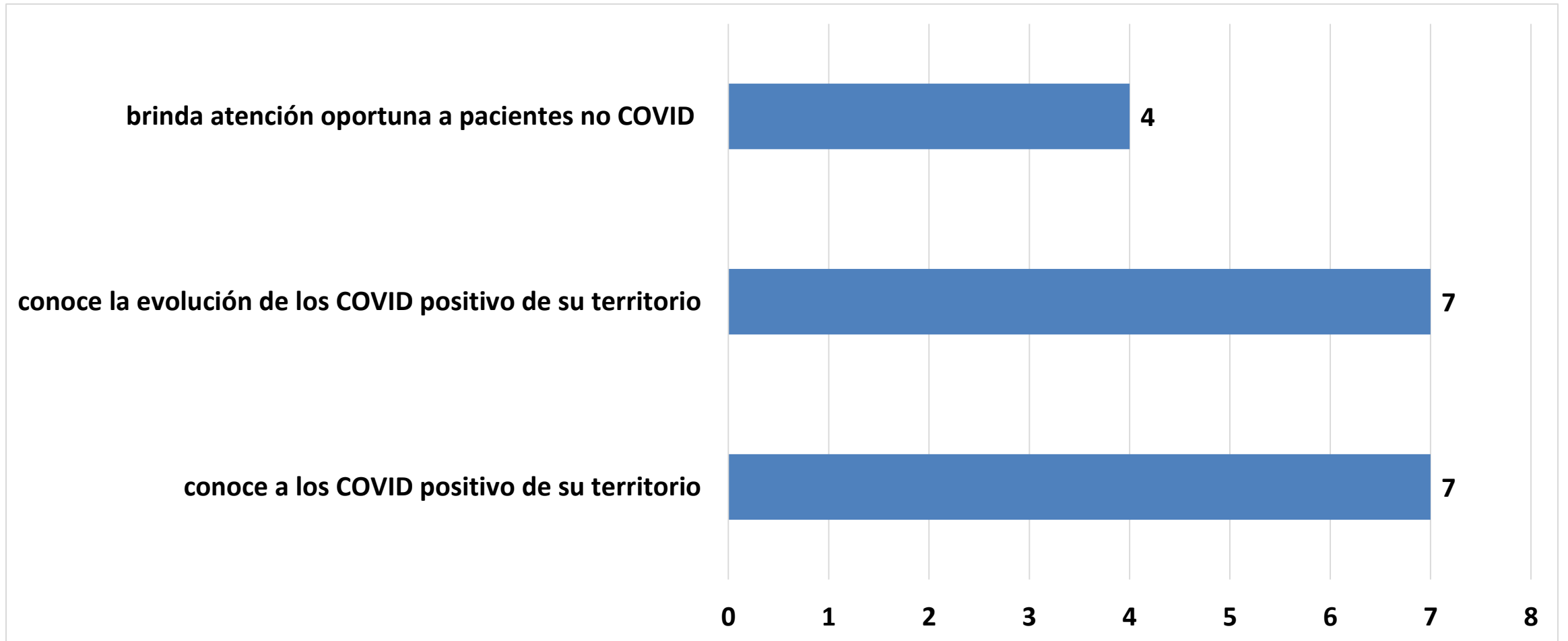
Número de USF que cumplen cada estándar de estructura



Número de USF que cumplen cada estándar de proceso



Número de USF que cumplen cada estándar de resultados



Hallazgos particulares en las 2 USF de Asunción



N° de estándar	Descripción del estándar	Cantidad de indicadores del estándar	V. Fátima Mixta	Sta. María Mixta
			1	2
Estándares de estructura				
1	ESF completo	5	4	5
2	Espacios diferenciados	4	0	1
3	Medicamentos contra COVID 19	3	2	3
4	Transporte	2	0	0
5	Teléfono, internet	4	0	4
Estándares de proceso				
6	Capacitación en COVID	4	4	1
7	Acompañamiento y contención al ESF	2	0	1
8	Población censada, mapeada, dispensarizada	4	4	4
9	Consulta de satisfacción al usuario	1	0	0
10	Continuidad de atención según dispensarización	6	4	5
11	Continuidad de atención CODID 19	2	2	2
12	Agendamiento y seguimiento telefónico	3	1	2
13	Articulación con la red de servicios	4	2	2
14	Articulación con la comunidad	1	1	0
15	Tiene plan local de salud	1	1	0
16	Comunicación para prevención y promoción	3	2	2
Estándares de resultados				
17	Conoce a los COVID positivos de su territorio	2	2	2
18	Conoce la evolución de los COVID positivo de su territorio	1	1	1
19	Atención oportuna a pacientes no COVID	1	1	1
Estándares cumplidos en todos sus indicadores/total de estándares		Estándares cumplidos	8/19	8/19
% de cumplimiento			42%	42%

Virgen del Fátima

Fortalezas de lo estructural

- Se destaca el compromiso del ESF
- Cuentan con manual de funciones y protocolos clínicos
- Guía de trabajo de APS

Virgen del Fátima

Brechas de lo estructural

- El que sea “Mixta” fragmenta el trabajo
- La disponibilidad institucional de transporte y comunicación es crítica
- No tienen provisión completa de medicamentos para tratar el COVID-19 ni para ECNT
- El trabajo por cuadrillas debilitó la atención
- Existe sobrecarga de funciones administrativas para los ESF
- Tienen que hacer sus fotocopias

Virgen del Fátima

Fortalezas del proceso

- Tienen a su población asignada censada, mapeada y dispensarizada
- Recibieron capacitación en COVID-19
- Es la única USF que tiene plan local de salud
- Tiene buen trabajo con la comunidad

.

Virgen del Fátima

Brechas del proceso

- La estructura edilicia es muy precaria
- No dan abasto para la población asignada (más de 6.000 personas)
- No se realizan consultas de satisfacción del usuario o autoevaluaciones de control de calidad
- La continuidad en la atención según dispensarización se vio afectada por la pandemia
- No se está realizando promoción de la salud de manera satisfactoria
- No hay articulación en red con niveles de mayor complejidad por lo que la atención integral no está garantizada
- No se hace agendamiento telefónica

Virgen del Fátima

Fortalezas de los resultados

- Tienen el potencial para hacer de primera línea de detección, contención y seguimiento de la población en casos de pandemia

Virgen del Fátima

Brechas de los resultados

- No están pudiendo realizar análisis epidemiológicos
- La atención oportuna, con medicamentos y seguimiento clínico no está garantizada para las personas con ECNT, y otras comorbilidades, vigilancia de crecimiento y desarrollo
- No conciben a la obesidad como factor de riesgo

Santa María

Fortalezas de lo estructural

- Se destaca el compromiso del ESF
- Cuentan con manual de funciones y protocolos clínicos
- Guía de trabajo de APS
- Tiene ESF completo
- Cuentan con medios de comunicación

Santa María

Brechas de lo estructural

- El que sea “Mixta” fragmenta el trabajo
- La disponibilidad institucional de transporte es crítica
- No tienen provisión completa para tratar ECNT
- El trabajo por cuadrillas debilitó la atención
- El que la USF esté en un lugar alquilado dificulta su crecimiento institucional
- Su consultorio no ofrecía privacidad

Santa María

Fortalezas del proceso

- Tienen a su población asignada censada, mapeada y dispensarizada
- Ofrecen continuidad de atención
- Realizan agendamiento y seguimiento telefónico
- Aprovechan las redes sociales
- Determinaron días para reposición de medicamentos para las enfermedades con ECNT, para prenatal y planificación

.

Santa María

Brechas del proceso

- No se realizan consultas de satisfacción del usuario o autoevaluaciones de control de calidad
- El horario por cuadrillas afectó las actividades, en particular los clubes
- No se está realizando promoción de la salud de manera satisfactoria
- No hay articulación en red con niveles de mayor complejidad por lo que la atención integral no está garantizada
- El trabajo comunitario es muy débil
- No tienen plan local de salud
- No conciben a la obesidad como factor de riesgo

Santa María

Fortalezas de los resultados

- Tienen el potencial para hacer de primera línea de detección, contención y seguimiento de la población en casos de pandemia
- Conocen a su población con COVID y trabajan con su UER

Santa María

Brechas de los resultados

- La atención oportuna a su población asignada se vio afectada por el trabajo por cuadrillas y por el suministro intermitente e insuficiente de medicamentos

2. Recoger las propuestas concretas de las USF a ser presentadas en la devolución con los decisores del MSPBS

3. Estudio cualitativo

Percepciones

Información que se conoce acerca del COVID-19:

- Nivel básico de conocimiento sobre el COVID-19: síntomas, origen y factores de riesgo.
- Nivel avanzado en cuanto a las medidas de prevención.

Fuentes de información y percepción de la confiabilidad:

- Televisión y noticieros resultan las fuentes de información más confiables
- Las redes sociales se utilizan, pero no se perciben tan confiables.
- Se menciona a las USF y los profesionales de la salud y se les percibe como altamente confiables.
- Desconfianza hacia algunos aspectos relacionados con la enfermedad, las estadísticas que se informan y las intenciones del gobierno.

Percepciones

Efectos emocionales:

- Predominan: tristeza, miedo, echar de menos a familiares y amigos, la preocupación y el encierro.
- La religión como consuelo en la adversidad: Ante la incertidumbre, la religión y los grupos religiosos aparecen como respuesta. La creencia religiosa también ha servido de consuelo y fuente de fortaleza para superar los momentos difíciles.

Valores positivos de la pandemia

- Gratitud ante lo que se tiene, la unión familiar, la solidaridad, la responsabilidad individual y colectiva y los nuevos hábitos de higiene.

Prácticas

Tapabocas y distanciamiento físico

- Es la medida de cuidado más conocida. No siempre se aplica.
- Provoca mayor desagrado y se percibe como de difícil aplicación.
- El distanciamiento físico requirió de cierto tiempo de adaptación.

Encuentros familiares

- La familia es el segundo motivo para salir de casa luego del laboral.
- Se formaron nuevos núcleos con familiares que no conviven en la misma casa.
- Las medidas de cuidado pueden o no estar presentes en los encuentros que se van reanudando.
- No poder ver a la familia significó un gran desafío emocional.

Prácticas

Higiene y organización dentro del hogar

- Se establecen nuevas rutinas de higiene.
- Nuevos retos para las mujeres: aumentaron las cargas de cuidado de NNA a raíz del cierre de escuelas y centros de cuidado infantil.

Cuidado de la salud propia

- La salud se ha revalorizado.
- Se postergaron los controles de salud propios o de los hijos/as (por precaución propia o por indicación de terceros).
- Temor a asistir a hospitales y centros de salud: algunos no renovaron sus prescripciones o interrumpieron sus tratamientos.
- Consumen remedios naturales, ninguno específicamente para el COVID-19. No toman medicamentos farmacéuticos, mencionan la importancia de la vitamina C.

Demandas

Nada que demandar al sistema de salud: ¿porque siempre estuvo mal o porque tienen todo?

Las USF son percibidas como importantes, pero necesitan mejorar

- Están cerca de la gente, cuentan con especialistas que son valorados, van a las casas, brindan atención rápida, cumplen con su función.
- El Estado llega a través de las USF a las personas: son el primer lugar al que acuden si se sienten enfermos.
- Durante la pandemia, la atención en las USF y las visitas a las casas se limitaron.

Principales demandas a las USF

- Medicamentos: ocasionalmente consiguen.
- Recursos humanos: más especialistas, atención todos los días y extender el horario.
- Infraestructura: debe mejorar y se debe contar con más espacio.
- Medio de traslado: ambulancia
- Acceso a información: recibieron alguna información, se realizaron campañas, incluso mencionaron un número telefónico a través del cual podían comunicarse con el personal de salud, al mismo tiempo, pusieron énfasis en la necesidad informarse más.

Demandas al gobierno nacional

- No son muy distintas a las dirigidas a las USF.
- La pandemia es una oportunidad para mejorar el sistema de salud a largo plazo. La corrupción limita las posibilidades de mejorar.
- Acceso al trabajo para tener ingresos y para satisfacer necesidades básicas, especialmente la alimentación.

Expectativas

Para el 2021, se percibe:

- Esperanza: que la situación económica mejore, un mayor acceso a la salud, al trabajo y a la alimentación.
- Los cambios no serán inmediatos y los cuidados deberán seguir.
- Preocupación ante el relajo de la población, que podría significar retrocesos.
- Necesidad de seguir con las medidas sanitarias.

Entre esperanza e incertidumbre, los puntos críticos mencionados son:

- Sistema de salud colapsado
- Falta de medicamentos
- Salud mental de la población

¡Muchas gracias!

