



Con el apoyo de:



NIVELES DE CUMPLIMIENTO DE 10 USF EN CUANTO A PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN, ATENCIÓN, REHABILITACIÓN DE LA SALUD EN EL
CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19

Proyecto de investigación CONACYT- PINV20-235

Equipo investigador: Carmen Gómez, Raquel Escobar, Elke Strübing, Clara De Iturbe y Dania Pilz

Objetivos del Proyecto

- **Estudio de caso:** condiciones de 10 USF para dar respuesta a la población, desde su rol de primer nivel de atención, durante la pandemia del COVID-19. *Calidad de atención con un instrumento diseñado, utilizable para la evaluación periódica de las USF, línea de base del cumplimiento de estándares de calidad de atención. Brechas y recomendaciones*
- **Estudio cualitativo:** representaciones sociales sobre el COVID-19, prácticas, expectativas y demandas de la población usuaria de las 10 USF

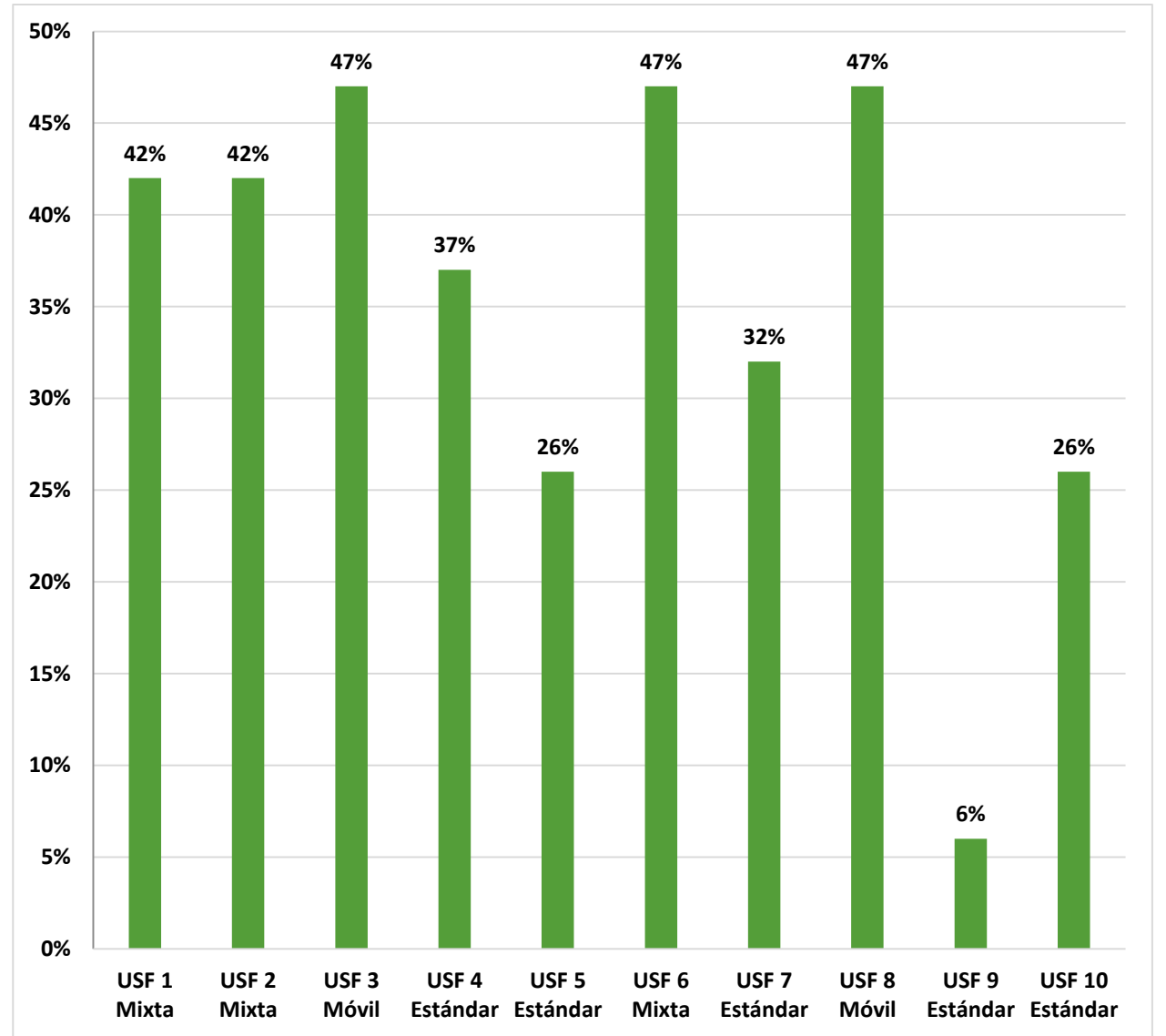
10 USF
2 Asunción, 4 Central,
1 Guairá, 1 Alto Paraná,
1 Concepción y 1 Villa Hayes



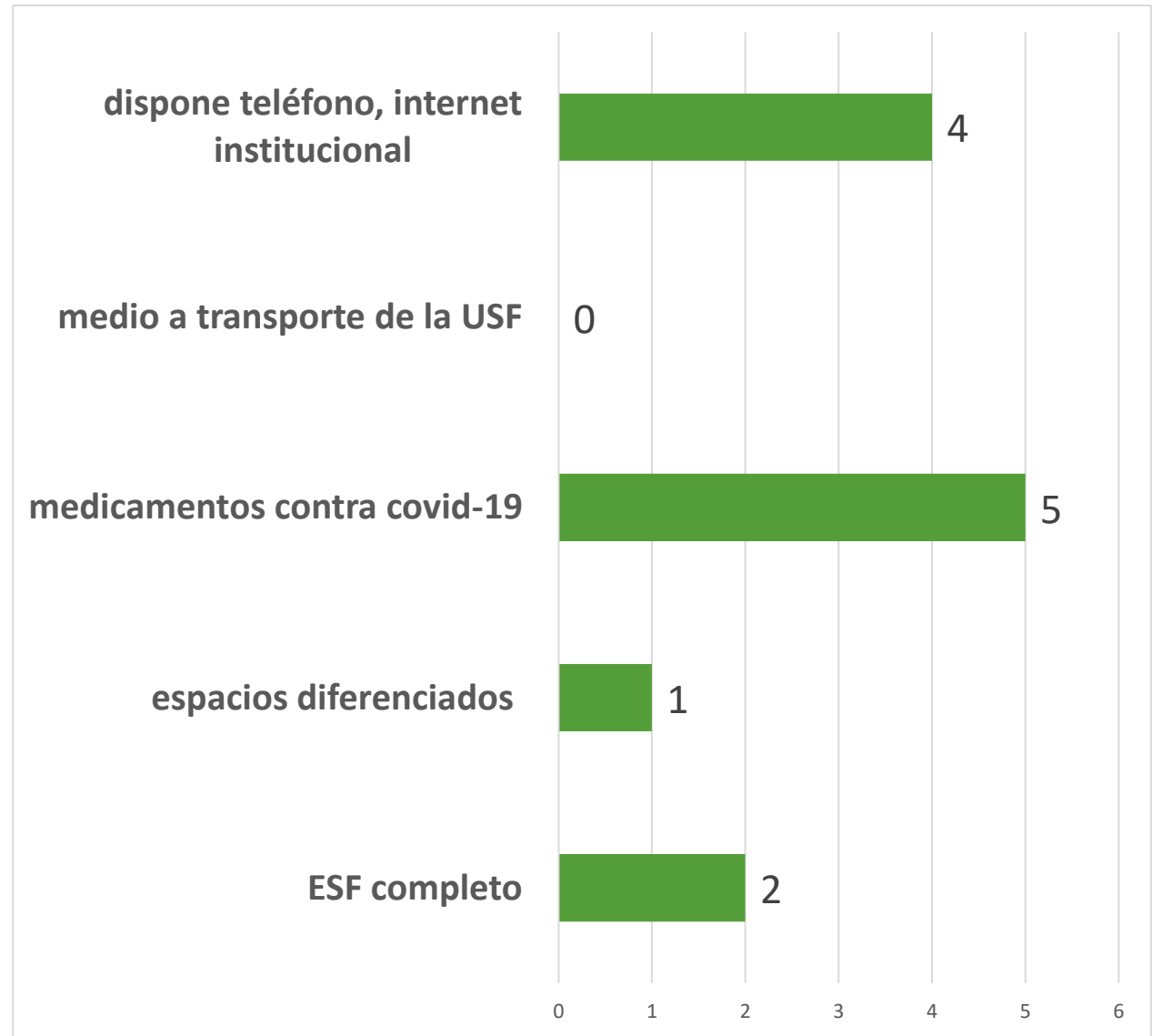
Principales hallazgos

Porcentaje de cumplimiento de estándares por cada USF

Promedio de cumplimiento
35%



Número de USF que cumplen cada estándar de estructura



ESTRUCTURA

Fortaleza

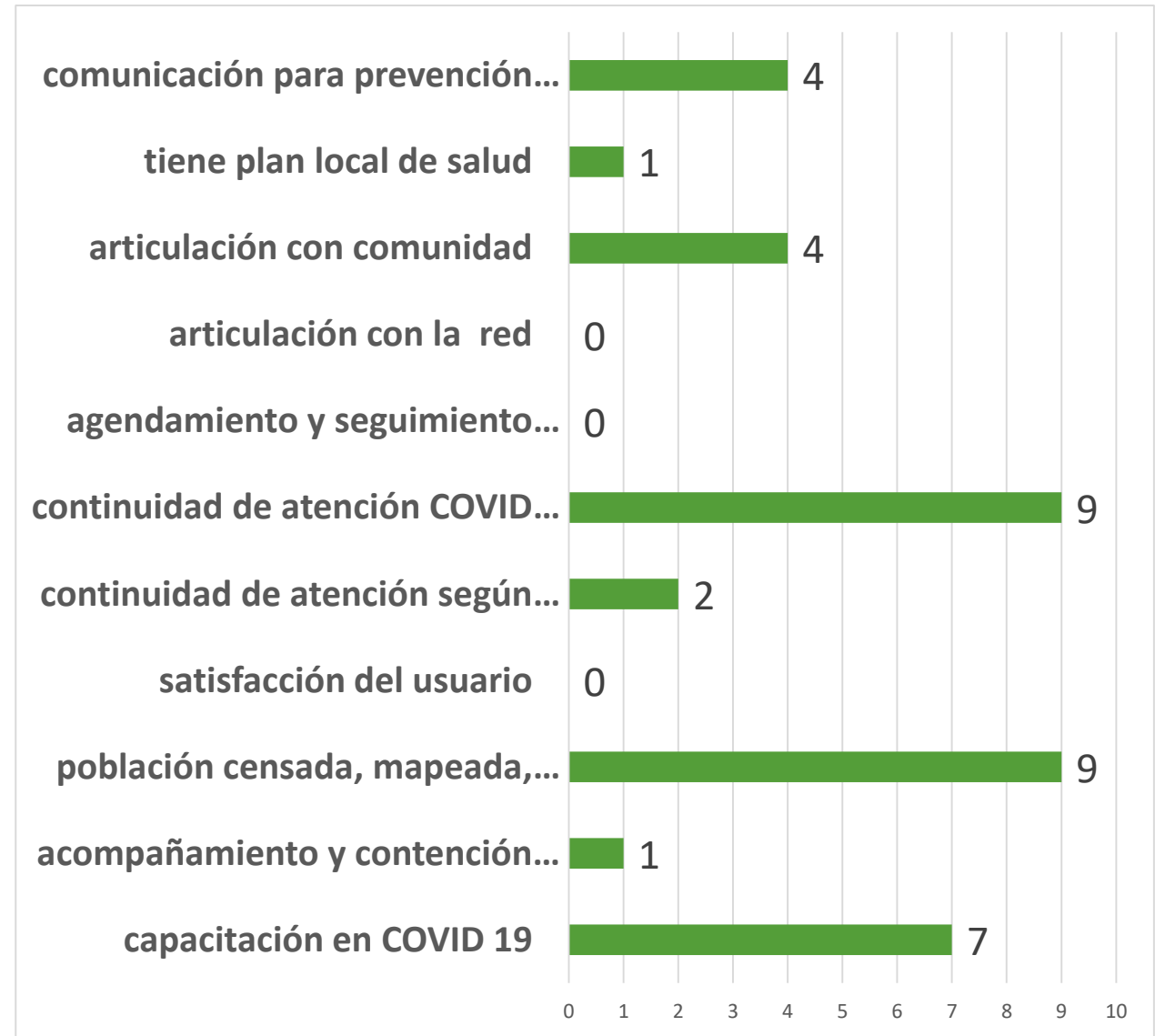
- Compromiso del ESF
- Cuentan con manuales de funciones, guías, protocolos clínicos, PMA

Brechas

- Disponibilidad institucional de transporte, comunicación y medicamentos es crítica
- Sobrecarga de funciones administrativas para los ESF



Número de USF que cumplen cada estándar de proceso



PROCESO

Fortalezas

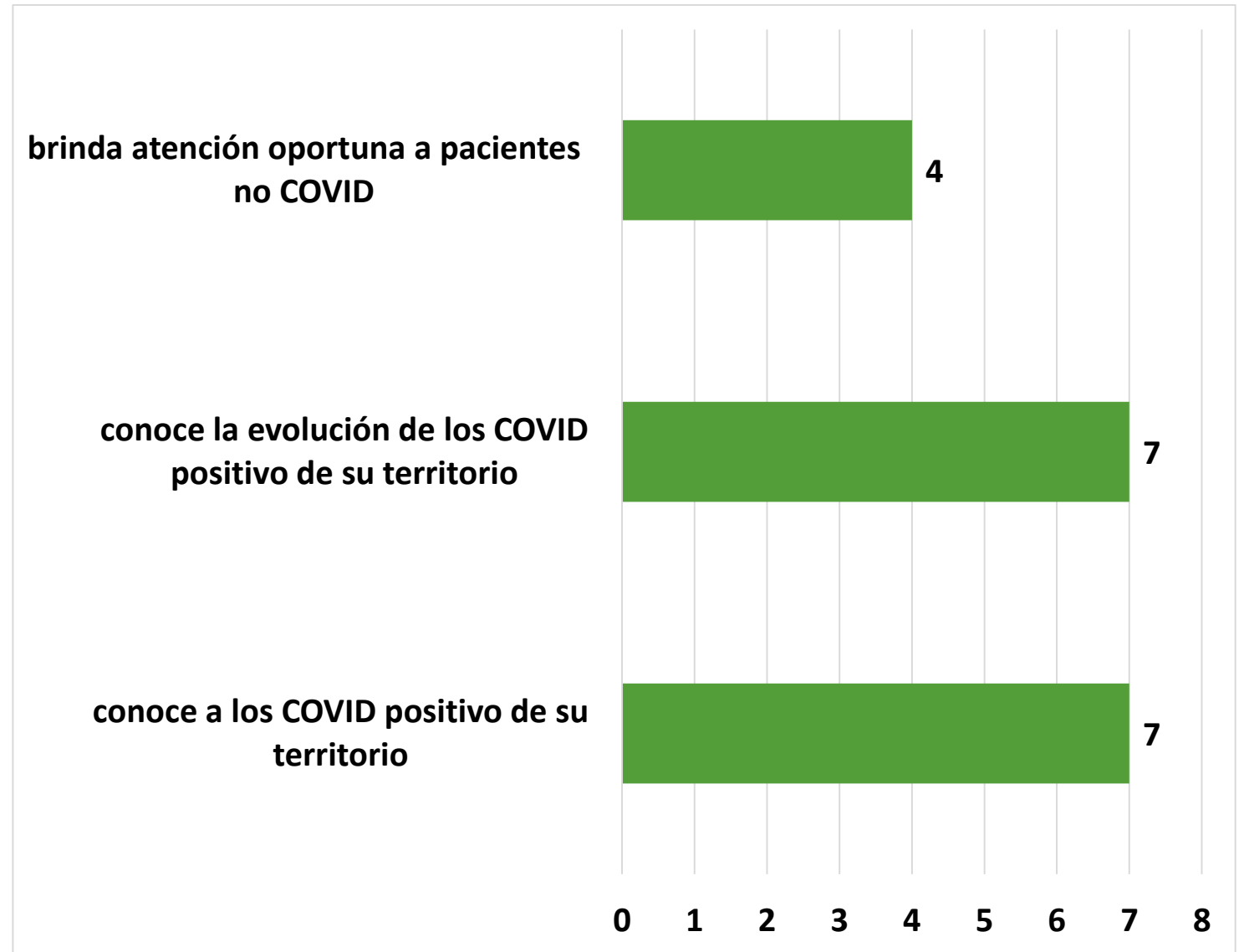
- Población asignada censada, mapeada y dispensarizada

Brechas

- Los datos recabados no son analizados al interior del ESF
- No se dio la continuidad en la atención según dispensarización
- No se está realizando promoción de la salud de manera satisfactoria
- No hay articulación en red con niveles de mayor complejidad
- No se están realizando diagnósticos ni planes de salud con la comunidad



Número de USF que cumplen cada estándar de resultados



RESULTADOS

Fortalezas

- Estrategia de APS: detección y contención de la población en caso pandemia

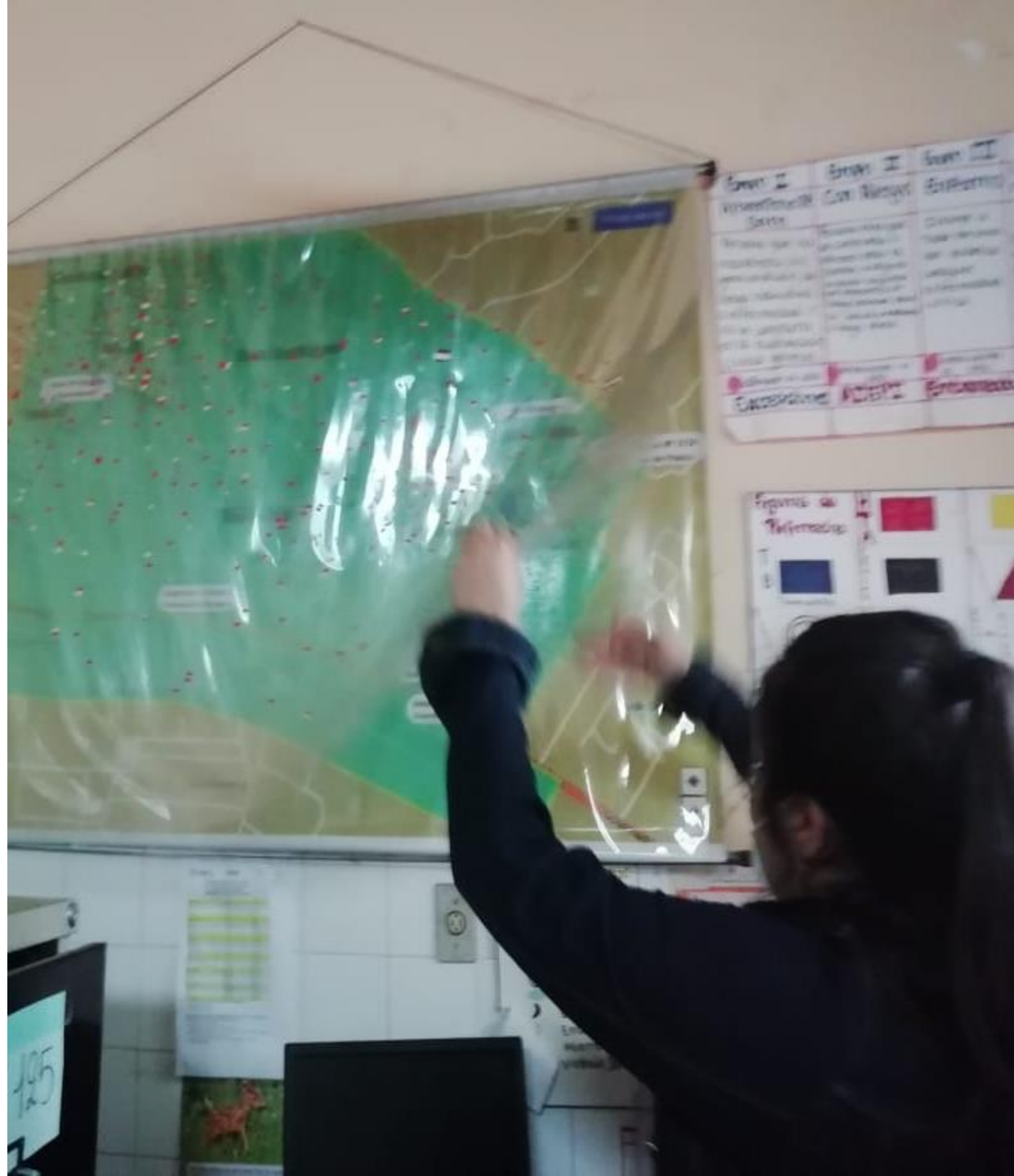
Brechas

- Los ESF no realizan análisis epidemiológicos en sus USF
- La información de los pacientes con COVID 19 en los ESF no es fluido
- La atención no es oportuna para las ECNT, obesidad y otras comorbilidades



Conclusiones

Las USF no están siendo consideradas en todo su potencial, tienen la organización necesarias para hacer de primera línea de detección y contención de la población en casos de pandemia. Pero no cuentan con condiciones estructurales y de proceso para dar la respuesta que el país necesita.



Demandas de los ESF en talleres de devolución de la investigación

- ❖ Completar los ESF, ACS (5) y 1 administrativo, reconversión
- ❖ Desarraigo, vivienda para los ESF, migración de médicos USF a hospitales
- ❖ Ampliar infraestructura, locales propios
- ❖ Insumos: O2, anti hipertensivos
- ❖ Medio de transporte, cupos de combustible, transporte para las unidades móviles
- ❖ Medios de comunicación: teléfono, internet y computadoras institucionales



Demandas de los ESF en talleres de devolución de la investigación

- ❖ Supervisión capacitante, acompañamiento y contención
- ❖ Aplicar herramienta de monitoreo por los coordinadores de APS regionales
- ❖ Articulación en red: contrarreferencia (institucionales), Interconsultas con especialistas, video llamadas



Recomendaciones

- Invertir en APS **30%** del presupuesto del MSPBS (Aumentar la Inversión social y salud)

SISTEMA DE SALUD

- Avanzar redes transversales y verticales: completar las USF y fortalecer las existentes
- **Red de transporte local:** referencia de pacientes críticos y no críticos, las atenciones a comunidades alejadas
- **Red de comunicación: telemedicina**
- Integrar los **programas** existentes para que el abordaje por ciclos de vida



Recomendaciones



Trabajo desde **Gestión del territorio social y la** Estrategia promocional

- Reiniciar las actividades comunitarias con líderes locales → elaboración y aplicación de planes locales de salud participativa
- Análisis de la situación epidemiológica y de salud/enfermedad en el ESF, nivel local, regional → **Atención oportuna y continua** de la población desde la determinación social
- Herramientas para **calidad de atención** en todas sus dimensiones y procesos de mejora
- Fomentar el autocuidado y el cuidado colectivo como procesos empoderantes y sostenibles en el tiempo, Comunicación a través de locales, radios, TV



¡Muchas gracias!