



Propuesta: Fortalecimiento de capacidades del personal de salud comunitaria de la Secretaría de Salud en el DMQ

Jenifer Romero-Bedoya
Isabel Muñoz
Secretaría de Salud DMQ

SECRETARIA METROPOLITANA DE SALUD

- Tiene como objetivo la promoción y protección de la salud, la prevención de la enfermedad y la gestión de servicios municipales de salud, y manejo de fauna urbana.





Red de Servicios DMQ

- MSP
- IESS
- **Secretaria de Salud MDQ: Actualmente no pertenece a la red de salud.**
- Red Complementaria
- Agentes comunitarios: Calderón y sur de Quito (ONG), actualmente nos encontramos en proceso de formación.

Cobertura en los servicios de salud

- **Población total DMQ:** 2 millones de habitantes
 - 9 administraciones zonales
 - 32 parroquias urbanas
 - 33 parroquias rurales
- **Población de Responsabilidad Municipal 155847**

| Población Responsabilidad Municipal |
|---|
| Instituciones Educativas Municipales |
| CEMEI, Centro de Desarrollo Infantil y otros |
| Comerciantes Autónomos |
| Comerciantes No Regularizados |
| Mercados |
| Estibadores, tricicleros, cocheros, cuidadores de carga |
| Trabajadoras sexuales |
| Personas en condición de calle |
| 60 y piquito |

| Nro. | Población | Número |
|------|---|--------|
| 1 | Comercio autónomo* | 4086 |
| 2 | Mercados | 7396 |
| 3 | Escuelas y colegios | 21857 |
| 4 | Población de niños/as de 2 a 5 años Centros Municipales de Educación Inicial (CEMEIs) | 1472 |
| 5 | Trabajo Sexual (18 a 64 años) | 10816 |
| 6 | Habitantes de Calle | 793 |
| 7 | Movilidad Humana** | 24176 |
| 8 | Quito Cuna (Niños y niñas menores de 3 años y madres) | 3951 |
| 9 | Adultos y Adultos Mayores -60 y piquito y CEAM- (Patronato San | 14152 |
| 10 | Primera Infancia (Patronato San José) | 12779 |
| 11 | Discapacidades (Patronato San José) | 772 |
| 12 | Estibadores, tricicleros, cocheros y cuidadores de carga | 823 |
| 13 | Recicladores ET Norte, escombrera: Troje y Tanlahua y CEGAM | 485 |
| 14 | Población en consumo alcohol, tabaco y otras drogas.*** | 29902 |
| 15 | GLBTIQ+**** | 21619 |
| 16 | Erradicación del Trabajo Infantil: CETIS Y PETIS | 768 |



Oferta de Servicios Secretaría de Salud

- ▶ Salud Comunitaria: Equipos de Salud Comunitaria: 80 (médicos, enfermeras/os, nutricionistas, psicólogos)
- ▶ Unidades Metropolitanas de Salud: Norte, Centro y Sur.
- ▶ Centro Ambulatorio de Prevención de Adicciones
- ▶ Casas de Bienestar y Vida:
 - ▶ Casa de Bienestar y vida una salud
 - ▶ Casa de Bienestar y vida juventudes

Problematización:

Dificultad en el acceso a la salud en las parroquias rurales del DMQ y en la población de responsabilidad municipal.

Desconocimiento de los profesionales brigadistas sobre los componentes APS en el marco de la red de salud y su funcionamiento

Secretaria de Salud del DMQ no pertenece a la RPIS

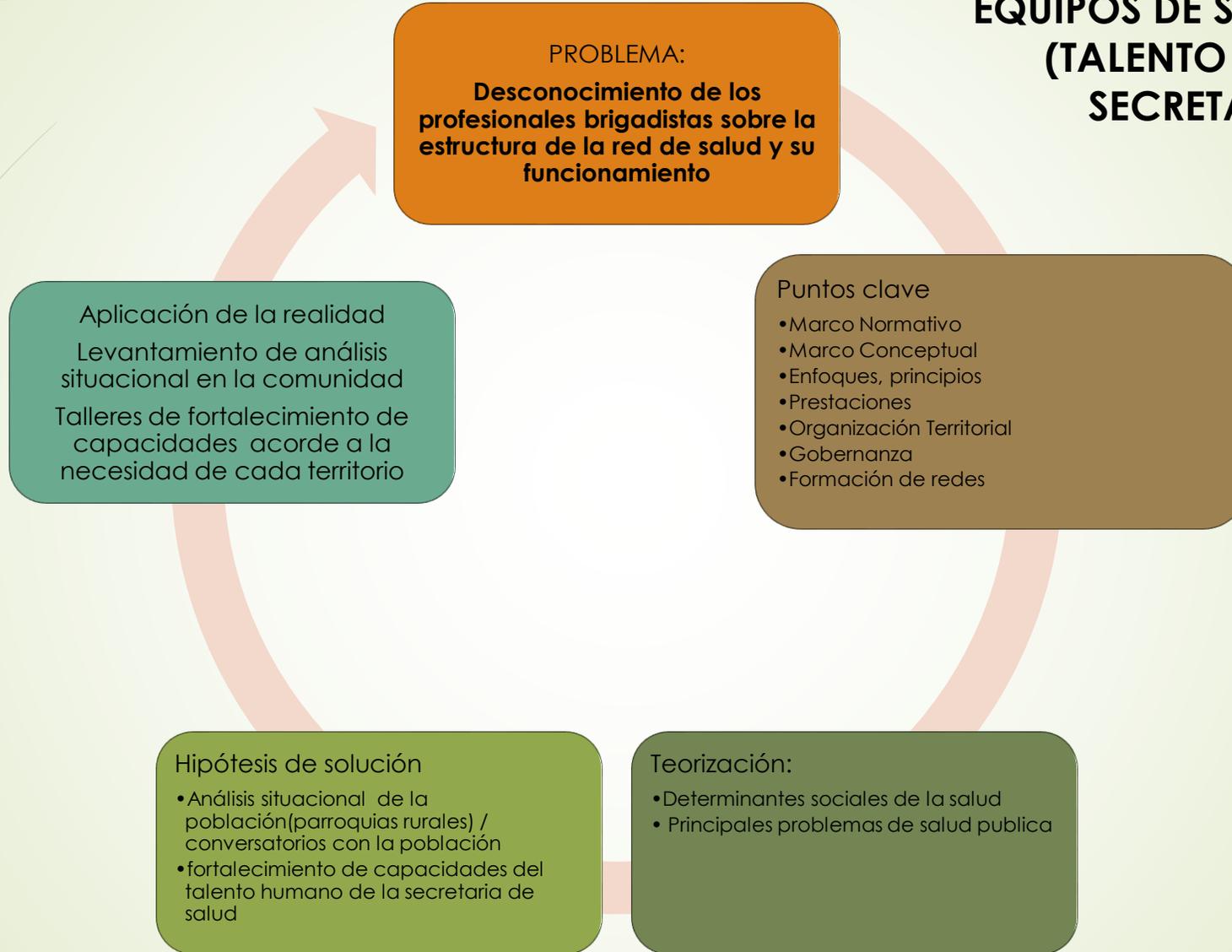
POBLACIÓN OBJETO: EQUIPOS DE SALUD COMUNITARIA (TALENTO)





METODOLOGIA DE LA PROBLEMATIZACIÓN

**Desconocimiento de los profesionales brigadistas sobre los componentes APS
en el marco de la red de salud y su funcionamiento**





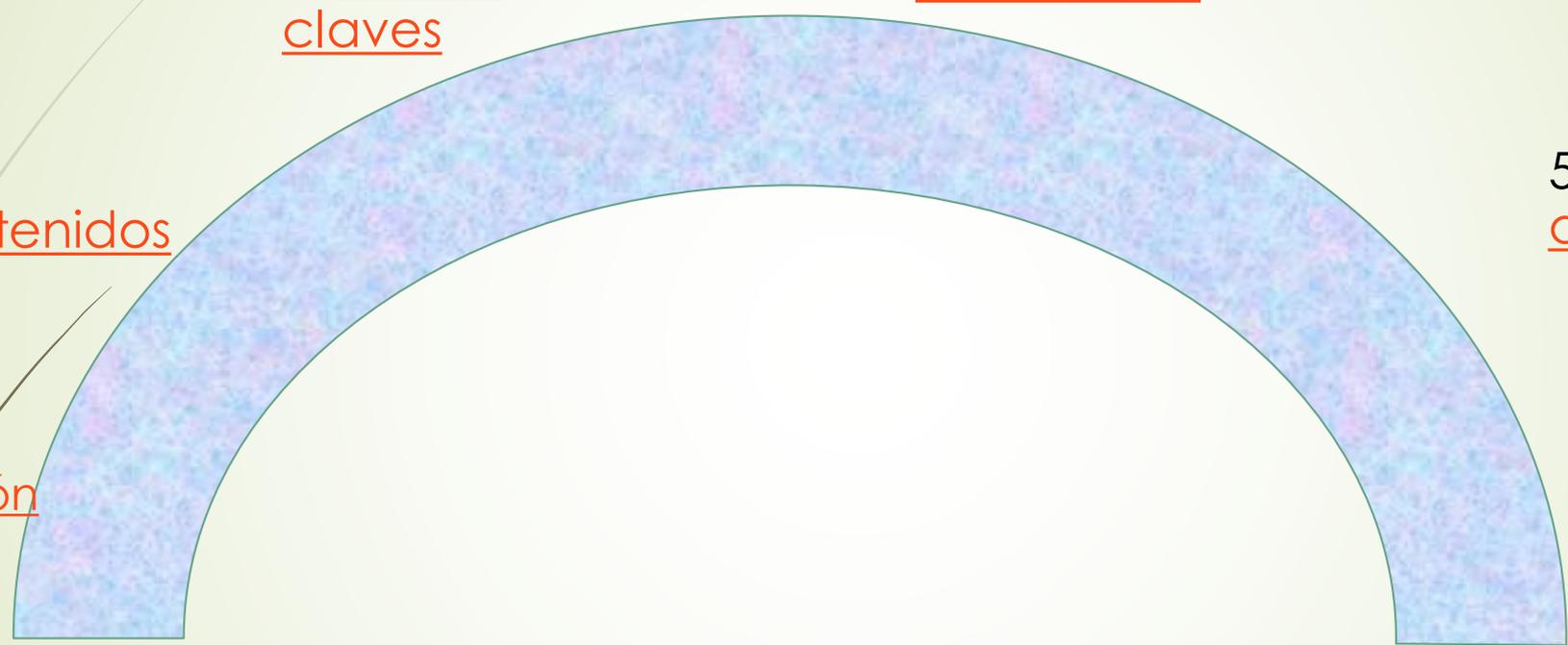
1. Población
Objetivo

2. Contenidos

3. Puntos
claves

4. Hipótesis
de solución

5. Plan de
acción



Implementación



1. Población Objetivo

- 80 equipos (médico/a, enfermero/a, psicólogo/a, nutricionista).
- Divididos en 3 sectores: sur, centro, norte

Requisito previo:

- Llevar lista información (datos) del sector y parroquia
 - características de su territorio asignado
 - Líderes comunitarios, actores
 - Redes: establecimientos de salud de su territorio asignado



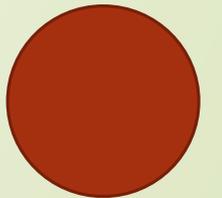
2. Contenidos

2.1 Modelo de Salud Comunitaria

2.2 Oferta de Servicios de Salud

2.3 Territorialidad

2.4 Experiencias en otros países



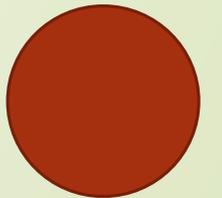


2. Contenidos

2.1 Modelo de Salud Comunitaria:

El Modelo de Salud Comunitaria basado en Atención Primaria en Salud, es un documento normativo de la Secretaría de Salud para el Distrito Metropolitano de Quito.

Este documento presenta los pilares fundamentales del modelo de salud comunitaria, que incluyen la atención primaria de salud, participación comunitaria, la promoción de estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, la atención integral e integrada y la articulación interinstitucional. Su finalidad es abordar de manera integral las necesidades de salud de la población local y contribuir a mejorar su situación de salud mediante la participación activa de la comunidad.



2. Contenidos

2.2 Oferta de Servicios de Salud:

| Servicio UMSN |
|-------------------------------|
| Medicina General |
| Medicina Familiar |
| Medicina Interna |
| Estrategia cardio-metabolicos |
| Estrategia del Adulto mayor |
| Estrategia post covid |
| Pediatría |
| Ginecología (LIGADURA) |
| Cardiología |
| Dermatología |
| Otorrinaringología |
| Traumatología |
| Geriatría |
| Psicología |
| Rehabilitación Física |
| Nutrición |
| Odontología |
| Terapia de lenguaje |
| Otros |
| RX |
| mamografías |
| Ecografía |
| Audiometría |
| EKG |

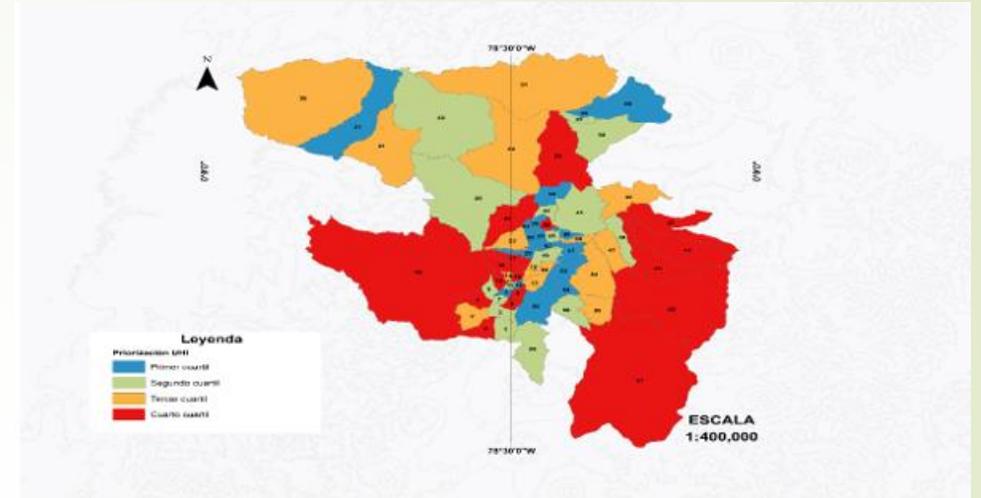
| Servicio UMSC |
|-------------------------------|
| Medicina General |
| Medicina Familiar |
| Medicina Interna |
| Psiquiatría |
| Pediatría |
| Estrategia del Adulto mayor |
| Estrategia post covid |
| Estrategia cardio-metabolicos |
| Ginecología |
| Cardiología |
| Traumatología |
| Rehabilitación Física |
| Nutrición |
| Odontología |
| Psicología |
| Otros |
| RX |
| mamografías |
| Audiometría |
| ECG |

| Servicio UMSS |
|-------------------------------|
| Medicina General |
| Medicina Familiar |
| Medicina Interna |
| Estrategia cardio-metabolicos |
| Pediatría |
| Ginecología |
| Cardiología |
| Estrategia del Adulto mayor |
| Estrategia post covid |
| Estrategia cardio-metabolicos |
| Sexología |
| Rehabilitación Física |
| Nutrición |
| Odontología |
| Psicología |
| Otros |
| EKG |
| ECO CARDIACOS |



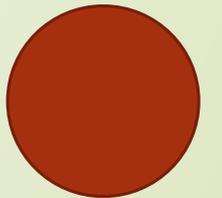
2. Contenidos

2.3 Territorialidad:



Fuente: Dirección de Políticas y Planeamiento de la Salud

Distribución geográfica de parroquias priorizadas según metodología de Urban Health Index



2. Contenidos

2.4 Experiencias en otro países:

Fundación UNAM desde agosto 2009, en conjunto con distintos patrocinadores y facultades pertenecientes a la Universidad Nacional Autónoma de México, participan en el Programa de Brigadas de Salud



Durante 2016

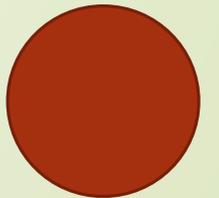
- 17 Jornadas de Salud, en las cuales se otorgaron 48, 739 tratamientos, beneficiando a 12 mil 075 pacientes.
- 16 ciudades en 11 estados de la República Mexicana, y de la Ciudad de México.

En el 2017

- 19 Jornadas de Salud, en las cuales se otorgaron 55,994 tratamientos, beneficiando a 15,944 pacientes.
- visitaron 19 ciudades en 14 estados de la República Mexicana.

Para el 2018

- 18 brigadas brindando 68,104 tratamientos con un total de 15,791 pacientes atendidos
- 16 estados de la República Mexicana.





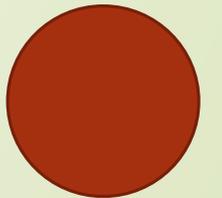
3. Puntos Claves

- 3.1 Marco Normativo
 - 3.2 Marco Conceptual
 - 3.3 Enfoques, principios
 - 3.4 Prestaciones
 - 3.5 Organización Territorial
 - 3.6 Gobernanza
 - 3.7 Formación de redes
- 



4. Hipótesis de solución

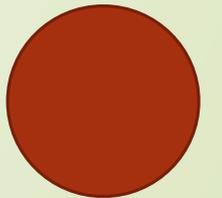
- ▶ Análisis situacional de la población (parroquias rurales) / conversatorios con la población
 - ▶ Esta actividad nos permitirá conocer los determinantes de salud y necesidades presentes en cada una de las parroquias priorizadas para generar actividades de promoción y prevención en la misma en base a la información obtenida
- ▶ Fortalecimiento de capacidades del talento humano de la secretaria de salud
 - ▶ El conocimiento adecuado y oportuno sobre la territorialidad y la realidad de la misma permitirá generar actividades en busca de mejorar las necesidades obtenidas por territorio.
 - ▶ El conocimiento y aplicación del modelo de Salud Comunitaria permitirá aplicar el mismo de forma correcta en base a cada necesidad





5. Plan de acción

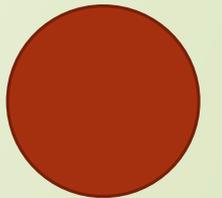
- ▶ Taller
- ▶ 3 encuentros
 - ▶ Territorialidad
 - ▶ Modelo De Salud Comunitaria
 - ▶ Oferta de Servicios





Implementación

Talento Humano capacitado implementa el Modelo de Salud Comunitaria en su territorio asignado, con base a la realidad del mismo.





Desarrollo de la actividad:

Taller 1 día – presencial

Temáticas:

- ▶ modelo de salud comunitaria:
 - ▶ Priorización de parroquias rurales
 - ▶ Prestaciones
 - ▶ Organización territorial
 - ▶ Funcionamiento de la red de salud



Resultados

- ▶ Levantamiento de información desde los brigadistas.
 - ▶ Requerimientos para el fortalecimiento de capacidades de los integrantes de las brigadas mediante propuestas de ejes temáticos basados en las necesidades identificadas en los componentes de APS
- 