

Herramientas de diagnóstico y monitoreo de las condiciones de salud:

Diagnóstico de salud, Análisis situacional de Salud-ASIS

Andrés Sotomayor Paredes, MD. MPH.

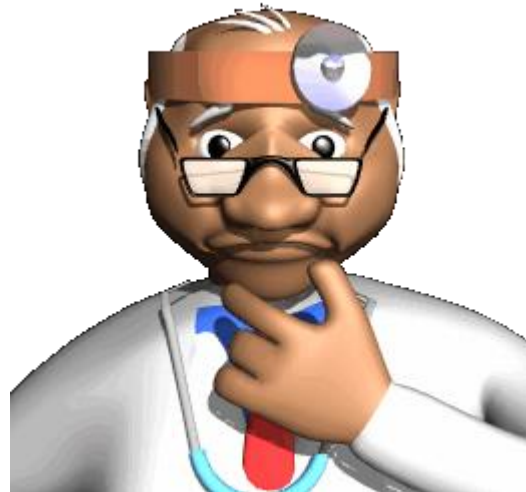
ASIS

- Es una herramienta metodológica para el diagnóstico y análisis de la situación de salud de la población de un determinado espacio territorial en un momento dado.



ASIS

- La OPS lo define como los procesos que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean éstos competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan también la identificación de necesidad y prioridad en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.



ASIS

- La elaboración del ASIS tiene diferentes momentos: el diagnóstico a través de la recolección de información cuantitativa y cualitativa sobre las condiciones sociales de salud y de oferta de servicios de salud identificando problemas y potencialidades, el análisis de actores y de manera participativa se realiza la priorización y análisis de intervenciones de salud. La participación de los actores locales es fundamental para la elaboración del ASIS.



ORIGEN DEL ASIS

Históricamente, los servicios de salud siempre han procurado la construcción del ASIS mediante el empleo de diferentes metodologías y con varios enfoque conceptuales.

AUTOR	MODELO	DECADA	AÑO
MORRIS	Socio-ecológico.- 3 grupos de factores de los determinantes de la salud: Conducta personal, ambiente externo (físico y social) y factores del huésped (genéticos y adquiridos).	60	1968
LALONDE Y BLUM	Revoluciona con los 4 elementos: Biología humana, estilo de vida, medio ambiente, sistemas sanitarios.	70	1974
BLUM	Esquema de la teoría de campo social	70	1974
DEVER	Epidemiológico para el análisis de las políticas de salud	80	1980
CASTELLANOS	Retoma los enfoques sociales de la salud, condición de vida y reproducción de clases sociales. Proceso salud-enfermedad.	90	1992 y 1998
BERGONZOLI Y VICTORIA	Sistémico, ASIS en la definición de producto social	90	1994
OMS –OPS	Determinantes Sociales de Salud, mala salud de los pobres y grandes desigualdades sanitarias entre países provocan distribución desigual a nivel mundial, nacional del poder, los ingresos, los bienes y servicios	2000	2008

ASIS

- Estudio de las relaciones entre las condiciones de vida y niveles de salud a distintas escalas político territoriales y sociales.
- Para el análisis se debe reconocer distintas fuentes de información.
- Los ejes temáticos de la población son:
 - Caracterización geográfica – histórica
 - Características socio ambientales, vivienda, infraestructura básica y servicios
 - Características demográficas
 - Contexto social, cultural y educativo formal
 - Características económicas
 - Características del perfil de salud – enfermedad en la población
 - Oferta de servicios de salud – producción de unidades
 - Protección social en la población
 - Participación social y articulación intersectorial



ASIS

Es la primera función esencial de Salud Pública y es un instrumento fundamental para evaluar el impacto de las políticas públicas, mejorar el diseño y su implementación, así como las estrategias y programas de los gobiernos que con las sociedades implementan para alcanzar la equidad en salud y desarrollo humano sustentable.

Es una actividad necesaria en la APS que tiene como propósito: Identificar las características socio económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población así como los problemas de salud que presentan los individuos, las familias y la comunidad en su conjunto, para desarrollar acciones que contribuyan a su solución.



Diagnóstico dinámico

- Se orienta a la actualización periódica de la situación inicial e identificar oportunamente a los individuos y familias con posibles y potenciales riesgos, a los cuales mediante una planificación adecuada, se implementarán acciones o intervenciones oportunas.



Diagnóstico dinámico

- La información se obtiene de las fichas familiares de seguimiento, la información recogida por los TAPS y los registros de atención de los establecimientos de Salud.



Visita domiciliaria

- Es el encuentro o acercamiento del equipo de salud al domicilio del usuario, familia y/o Comunidad; suele responder a una necesidad identificada por un miembro del Equipo de Salud.
- Se decide un plan de intervención a seguir en el domicilio y la periodicidad de los mismos, sobre aspectos de salud y detección de problemas que rodean a la familia: biológico, psicológico, social y ambiental, dando opción al descubrimiento de factores de riesgo y a la corrección de los mismos



VISITA DOMICILIARIA



- EAIS deben prepararse para realizar las siguientes actividades:
- Diagnosticar los riesgos para la salud.
- Planificar actividades terapéuticas, los cuidados y la rehabilitación.
- Transferir lo clínico a lo psicosocial.
- Estudiar los riesgos en el contexto familiar, evaluando de forma especial las repercusiones sobre la organización y función familiar.
- Evaluar los apoyos informales y la necesidad de utilizar los recursos formales de la comunidad.
- Realizar el diagnóstico, decidir la intervención y planificar el seguimiento del proceso clínico-familiar y de las visitas domiciliarias programadas.



Visita domiciliaria

- Realizar una evaluación dinámica, organizada y continua del estado de salud de las personas en una comunidad determinada, su registro, diagnóstico, intervención y seguimiento.
- Evaluar con un examen integral de cada persona independiente de su estado de salud con un abordaje al individuo biológica, psicológica y socialmente, para dispanzarisarlo.
- Intervenir con medidas al individuo para promover salud, evitar daños, tratando de modificar positivamente o eliminar cualquier condición que pueda favorecer la enfermedad.
- Seguimiento, como un proceso continuo, donde se producen ajustes sistemáticos de la atención y las intervenciones.



Visita domiciliaria

Etapas para la visita domiciliaria:

- Preparación de la visita.
- Presentación en el domicilio.
- Valoración.
- Planificación de los cuidados.
- Ejecución de cuidados.
- Evaluación de la visita.
- Registro de la visita.



Ficha familiar

- Es un instrumento esencial del MAIS-FCI que nos permite vigilar el estado de salud de la población sus necesidades y desarrollar las mejores políticas de salud para garantizar la prestación de servicios sanitarios.

Tiene dos objetivos fundamentales:

- Medir de las condiciones de vida
- Medir los determinantes sociales de salud



Ficha familiar

La Ficha familiar nos servirá además para:

- Identificar las determinantes de la salud de la familia.
- Realizar educación para la salud con la familia.
- Planificar visitas domiciliarias en base a sus prioridades.
- Clasificar las familias según el riesgo que presenten y priorizar su atención
- Realizar la clasificación individual para dar el seguimiento a miembros de la familia.
Dispensarización categorizados.



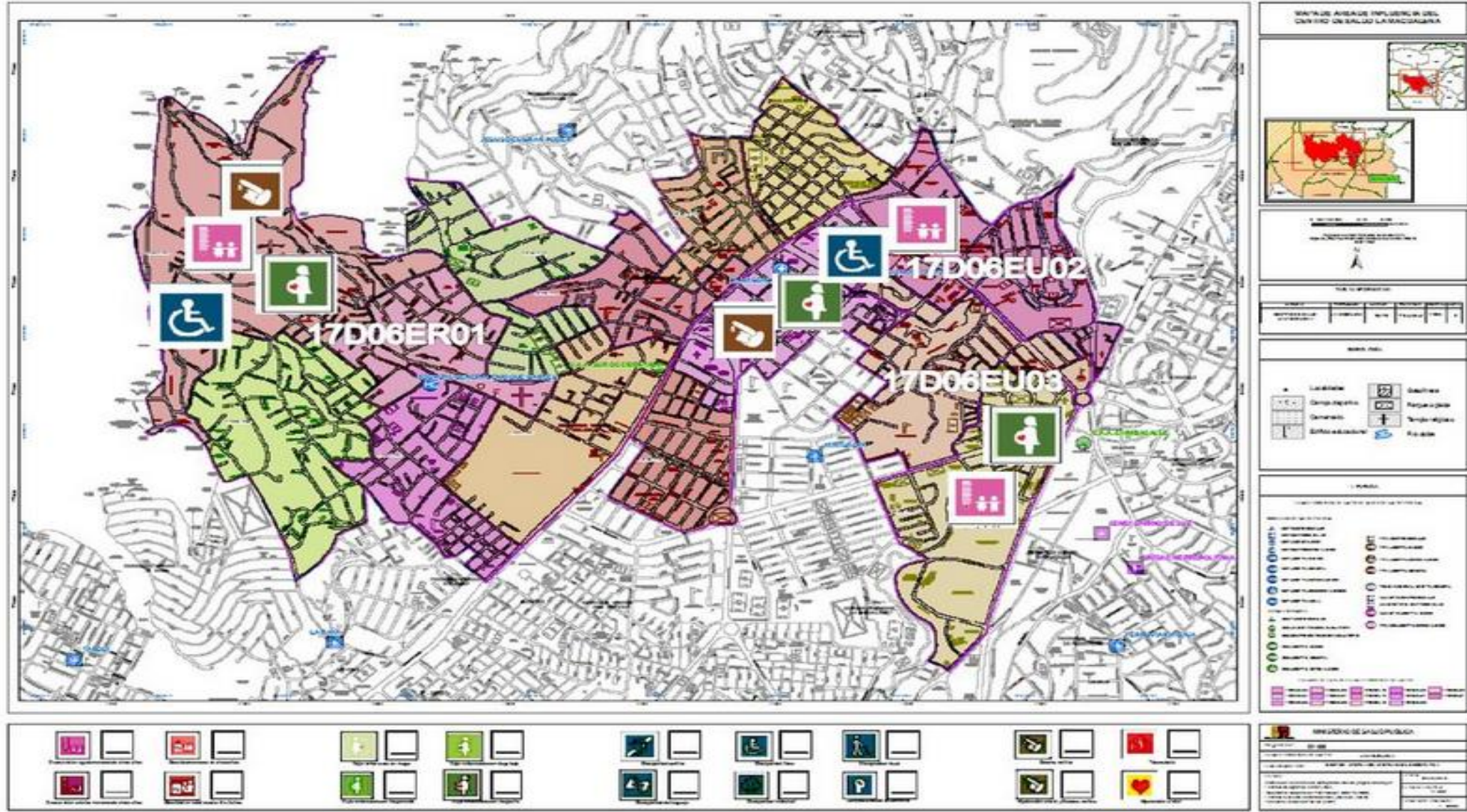
Ficha familiar

La Ficha familiar nos servirá además para:

- Orientar a la familia para la protección y autocuidado de su salud Mejorar la calidad y oportunidad de la atención.
- Conocer el perfil epidemiológico de las comunidades.
- Elaborar el plan estratégico de salud de y con la comunidad
- Elaborar el mapa de riesgo.
- Diagnóstico de familias con riesgo que permitirá el análisis y una proyección de un plan de intervención.



Mapa parlante



SELECCIÓN DE SECTORES PRIORITARIOS

1. Selección sectores y familias en riesgo

Difícil acceso geográfico a Salud

Pobreza

Aseguramiento

Eliminación inadecuada de desechos

Falta de Agua Potable

Factores de riesgo natural y antropogénico

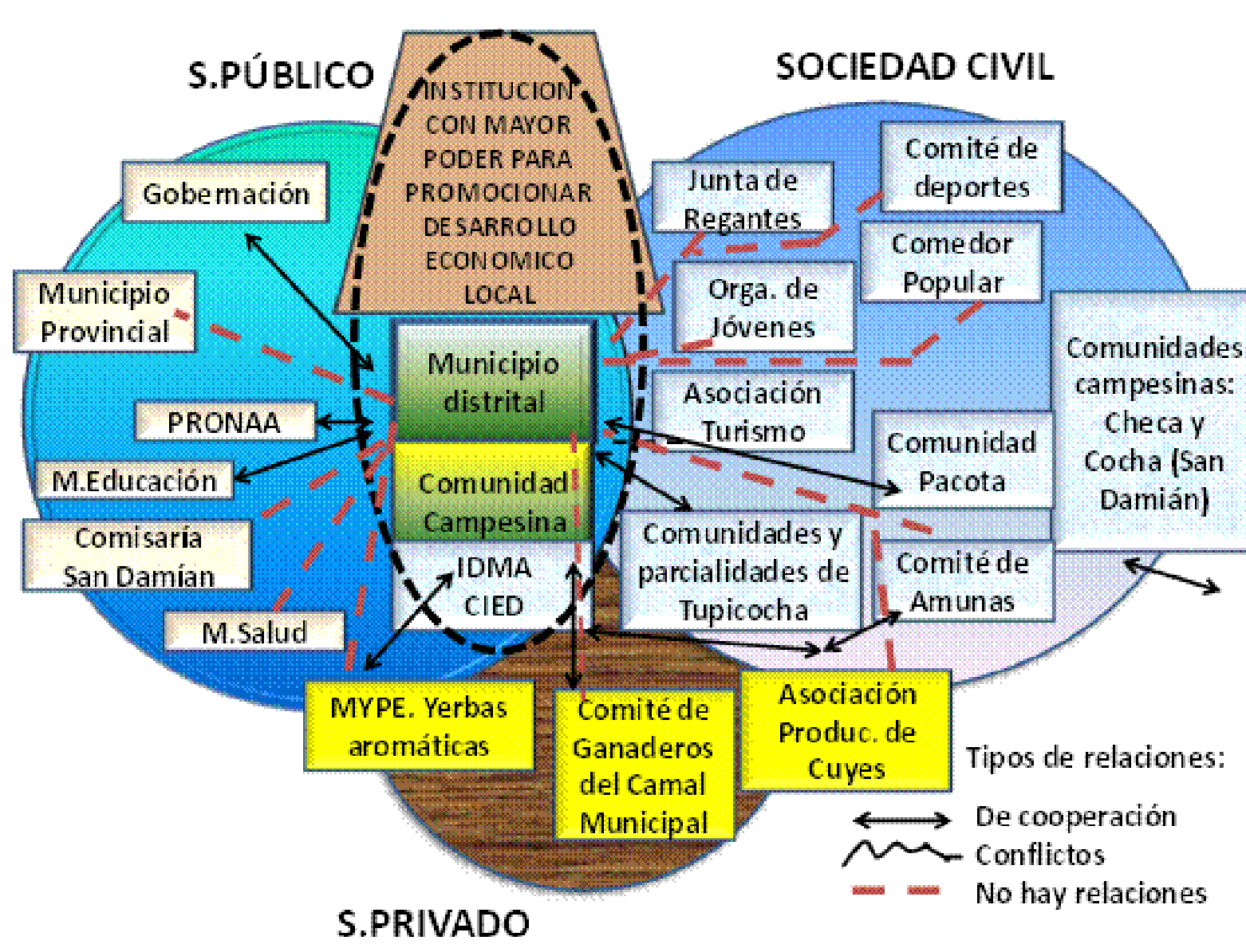
Otros determinantes sociales

COMITÉ LOCAL
DE SALUD

EAIS	Difícil acceso geográfico a Salud	Pobreza	Falta de Servicios Básicos (agua, recolección de residuos)	Población de grupos de atención prioritaria (embarazadas, personas con discapacidad)	TOTAL
17D06ER01	3	2	3	2	10
17D06EU02	1	3	1	2	7
17D06EU03	2	3	2	2	9



Mapa actores



SALA SITUACIONAL EN SALUD

MISION



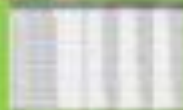
ESTRUCTURA DE LA SALA SITUACIONAL

LADO DERECHO

COMPONENTE DE ATENCION INTEGRAL

AREA DEMOGRAFICA

POBLACION



PIRAMIDE POBLACIONAL



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA

MONITOREO DE PROGRAMAS



ENFERMEDADES VECTORIALES

EMERGENCIAS POR DESASTRES NATURALES



CAMBIO EN EL TIEMPO DE TENDENCIA



AREA CENTRAL MAPA PARLANTE



LADO IZQUIERDO

COMPONENTE DE GESTION PARTICIPATIVA EN SALUD

MONITOREO DE CARPETAS FAMILIARES

FAMILIAS CARPETIZADAS

% DE AVANCE SEGUIMIENTO DE FAMILIAS

MONITOREO DE DETERMINANTES DE SALUD



AREA INTERCULTURAL



AREA INTERSECTORIAL

PROCESO DE GESTION PARTICIPATIVA



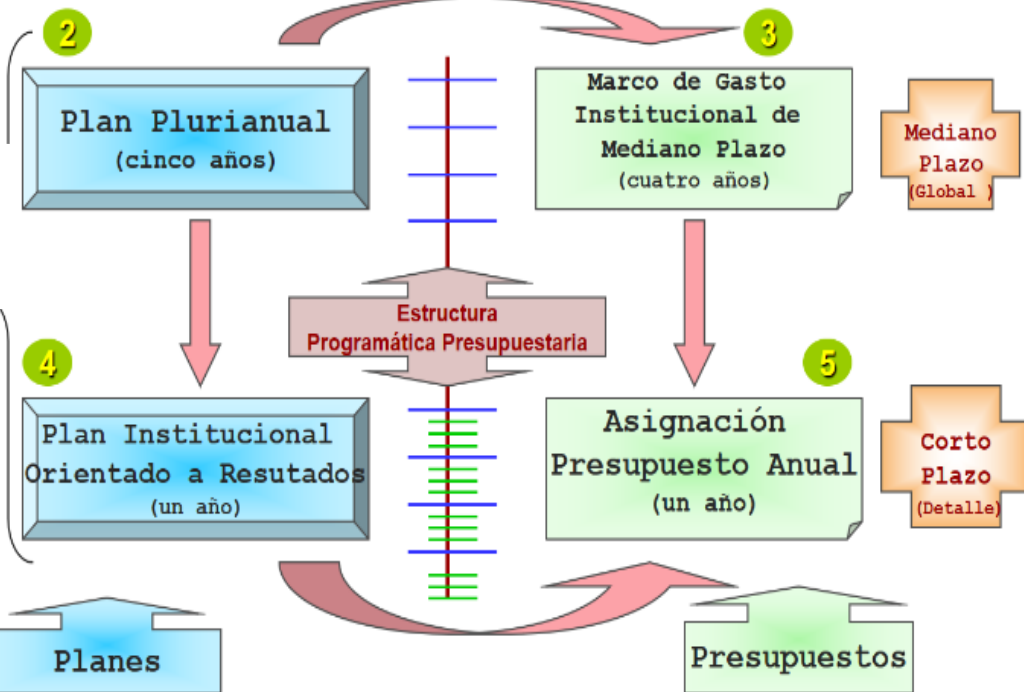
VISION



CP
RES
SA

Necesidades de Salud de la Población
Disponibilidad de recursos para salud

1



Participación activa de la ciudadanía

