

# PROYECTOS VINCULADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INFANCIA

- Infancia: "Atención Integral a la Salud en Niños y Niñas de Riesgo usuarios de ASSE del Municipio A"



Formulario de presentación de experiencias de buenas prácticas en resolutiveidad en el PNA

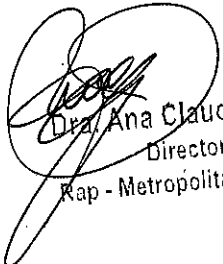
• PRESTADOR	ASSE – RAP Metropolitana- Centro de Salud Cerro-
• BREVE DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Es el Servicio de Pediatría del Centro de Salud Cerro que funciona de lunes a viernes de 7 a 18 y sábados de 8 a 13. El equipo está integrado por Pediatras, Lic enfermería y Aux Enfermería, Obstetra Partera, médicos de Familia y Comunitarios. responsable de la atención a la salud de usuarios de ASSE del Municipio A. Tiene aproximadamente 60000 usuarios, con 25 policlinicas dependientes, 6 de la Intendencia y con el Centro 1 del BPS.
• NOMBRE DE LA EXPERIENCIA DE BUENA PRÁCTICA	<b>Atención integral a la salud de niños y niñas de riesgo usuarios de ASSE del Municipio A .</b>
• SERVICIO QUE LA LLEVÓ A CABO	Departamento de Pediatría del Centro de Salud Cerro
• ALCANCE DE LA EXPERIENCIA (nacional, local, institucional)	Local - Municipio A de Montevideo.
• Fecha de inicio (MM/AA)	Este Proyecto cuenta con antecedentes en el Programa Aduana. Sin embargo a Enero de 2015 el Proyecto se reperfila y enfatiza, pasando a redefinir la estrategia
• Fecha de finalización (MM/AA) si corresponde	No corresponde
• Problema que se pretende abordar con la iniciativa	La morbilidad infantil en el municipio A: de acuerdo a las proyecciones realizadas en el año 2011 por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en el Municipio A residen 207933

	<p>habitantes, de los cuales 32070 son niños y niñas. En esta zona nacen aproximadamente 4000 niños por año, lo que representa un 23% de los nacimientos de la capital. Aproximadamente 1200 son usuarios de ASSE.</p> <p>El porcentaje de hogares pobres en este Municipio representa un 28%. Un 27% de los hogares se encuentran en asentamientos irregulares. Hay un 58,2% de niños menores de 6 años que viven en hogares pobres.</p> <p>Entre un 50.7 – 68.1 % de los niños y niñas tienen al menos una necesidad básica insatisfecha.</p> <p>A la pobreza se suman problemas de nutrición y salud en el período prenatal, niveles persistentes de bajo peso al nacer, prematurez y anemia, y por consiguiente mayor riesgo y retraso en los niveles de desarrollo.</p>
• Objetivo general	Realizar un abordaje integral de la salud de los niños de riesgo de 0 a 36 meses y sus familias que residen en el Municipio A de Montevideo, mejorando los niveles de captación.
• Objetivos específicos	<p>1- Recibir y referir la información de los recién RN-r derivados desde las maternidades del Centro Hospitalario Pereyra Rossel (CHPR) y el Hospital de Clínicas (HCL) en forma pertinente a los equipos básicos de salud en el territorio.</p> <p>2-Garantizar el primer contacto del RN-r y su familia con el equipo de salud según pauta del Ministerio de Salud.</p> <p>3-Asegurar la continuidad de los controles en salud</p> <p>4- Sensibilizar y capacitar a los equipos de salud involucrados en la atención de los niños y sus familias de forma de mejorar la calidad de atención</p>

<p>Indicadores priorizados</p>	<p><u>Numero de Rn de riesgo captados antes de los 10 días X 100</u> Se pretende llegar al 90%</p> <p>Numero de Rn de riesgo derivados</p> <p><u>Numero de Rn de riesgo visitados según pauta X 100</u></p> <p>Numero de Rn de riesgo derivados</p> <p><u>Número de niños de riesgo con el control al 3er mes de vida X 100</u></p> <p>Número de niños de riesgo</p> <p><u>Número de niños de riesgo con el control al 3er mes de vida X 100</u></p> <p>Número de niños de riesgo con 3 meses</p> <p><u>Número de niños de riesgo con el control al 6to mes de vida X 100</u></p> <p>Número de niños de riesgo con 6 meses</p> <p><u>Número de niños de riesgo con el control a los 12 meses de vida X 100</u></p> <p>Número de niños de riesgo con 12 meses</p> <p><u>Número de niños de riesgo con el control a los 18 meses de vida X 100</u></p> <p>Número de niños de riesgo con 18 meses</p> <p><u>Número de reuniones realizadas</u></p> <p>Número de reuniones programadas</p>
--------------------------------	---

	<p>Número de actividades educativas realizadas</p> <p>Número de actividades programadas</p>
<p>• Resultados obtenidos</p>	<p><b>Rn-r captados antes de los 10 días de vida entre los meses de enero y junio 2018.</b></p> <p><u>Número de Rn -r enero 2018 captados antes de los 10 días X 100= 38 X 100</u> = 84 %</p> <p>Número de Rn-r derivado en enero 2018 45</p> <p><u>Número de Rn -r febrero 2018 captados antes de los 10 días X 100= 24 X 100</u> = 82%</p> <p>Número de Rn-r derivado en febrero 2018 29</p> <p><u>Número de Rn -r marzo 2018 captados antes de los 10 días X 100= 25 X 100</u> = 89%</p> <p>Número de Rn-r derivado en marzo 2018 28</p> <p><u>Número de Rn -r abril 2018 captados antes de los 10 días X 100= 35 x 100 = 97%</u></p> <p>Número de Rn-r derivado en abril 2018 36</p> <p><u>Número de Rn -r mayo 2018 captados antes de los 10 días X 100= 35 X 100</u> = 94%</p> <p>Número de Rn-r derivado en mayo 2018 37</p> <p><u>Número de Rn -r junio 2018 captados antes de los 10 días X 100= 22 X 100 = 81%</u></p> <p>Número de Rn-r derivado en junio 2018 27</p>

• Eje/s temático/s que aborda la experiencia	Priorización de pacientes seguimiento del paciente protocolos/mecanismo de referencia y contrarreferencia con especialistas gestión de casos de pacientes complejos y seguimiento ambulatorio reuniones de equipo para discusión de casos complementación de acciones y servicios con BPS e Intendencia de Montevideo
• Dimensiones y atributos de la resolutiveidad a los que aporta/contribuye	Distribución y disponibilidad de recursos humanos en los servicios acceso al primer contacto (accesibilidad) acceso al primer contacto (accesibilidad) atención continua (coordinación) atención continua (sistemas de información) atención integral (servicios disponibles) enfoque familiar

  
 Dra. Ana Claudia Noble  
 Directora  
 Rap - Metropolitana - ASSE