



Gobierno Regional del Callao

Dirección Regional de Salud

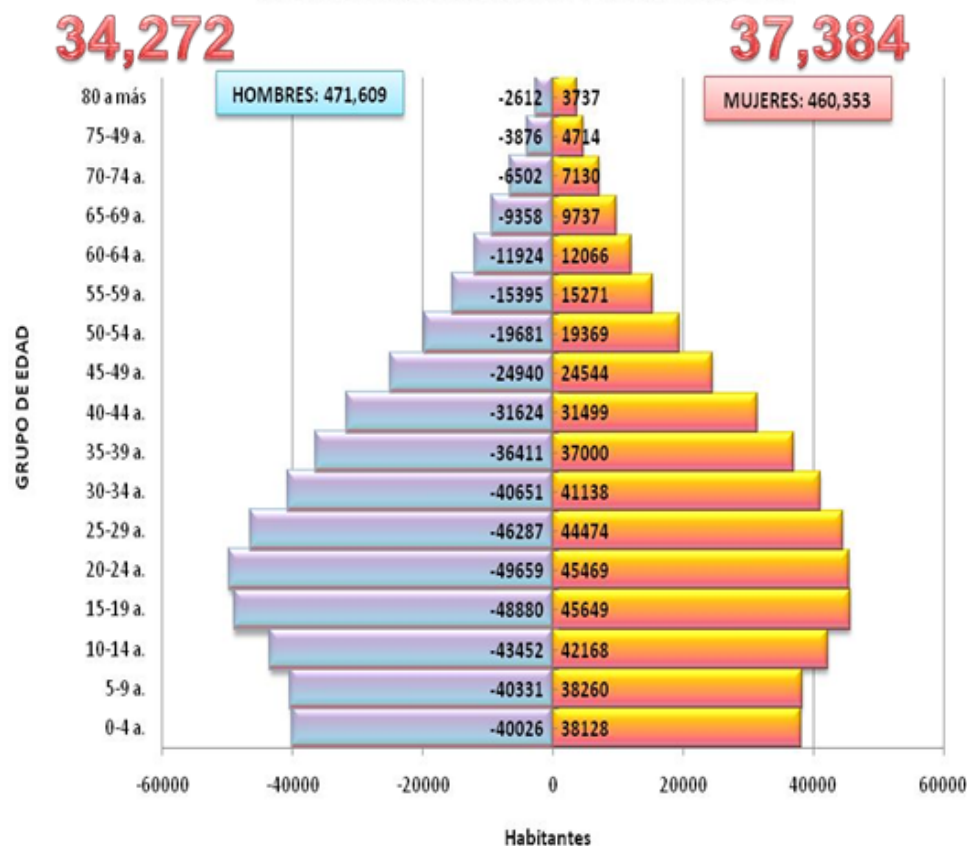


PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA AL ADULTO MAYOR Y PACIENTE ONCOLÓGICO (ADAMO) DE LA REGIÓN CALLAO

Dr. Aldo Lama Morales
Director General - DIRESA Callao

Porqué el Callao presenta ADAMO

REGIÓN CALLAO: Piramide Poblacional, 2005

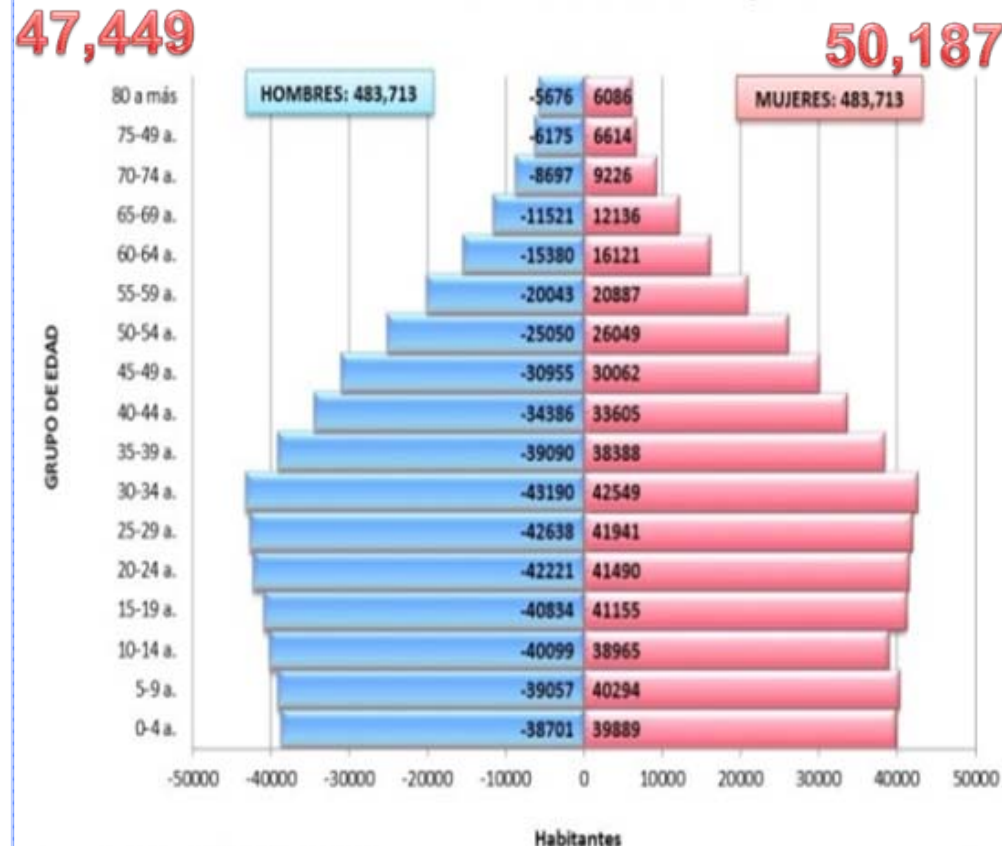


Fuente: Of. de Estadística/DIRESA CALLAO

Elaborado por: Of. de Epidemiología-DIRESA CALLAO

Pob. 2005 : 931,962

REGIÓN CALLAO: Piramide Poblacional, 2012



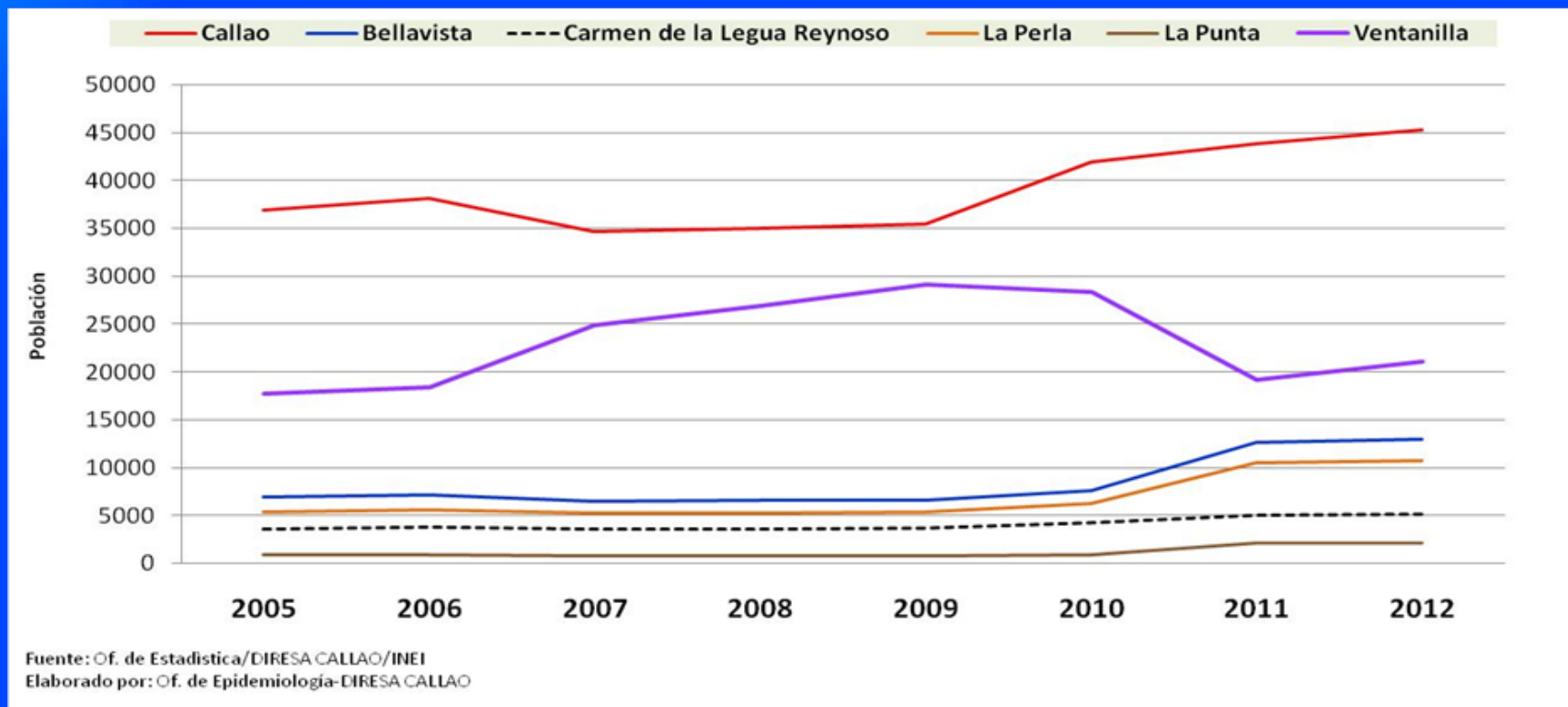
Fuente: Of. de Estadística/DIRESA CALLAO

Elaborado por: Of. de Epidemiología-DIRESA CALLAO

Pob. 2012 : 969,170

Porqué el Callao presenta ADAMO

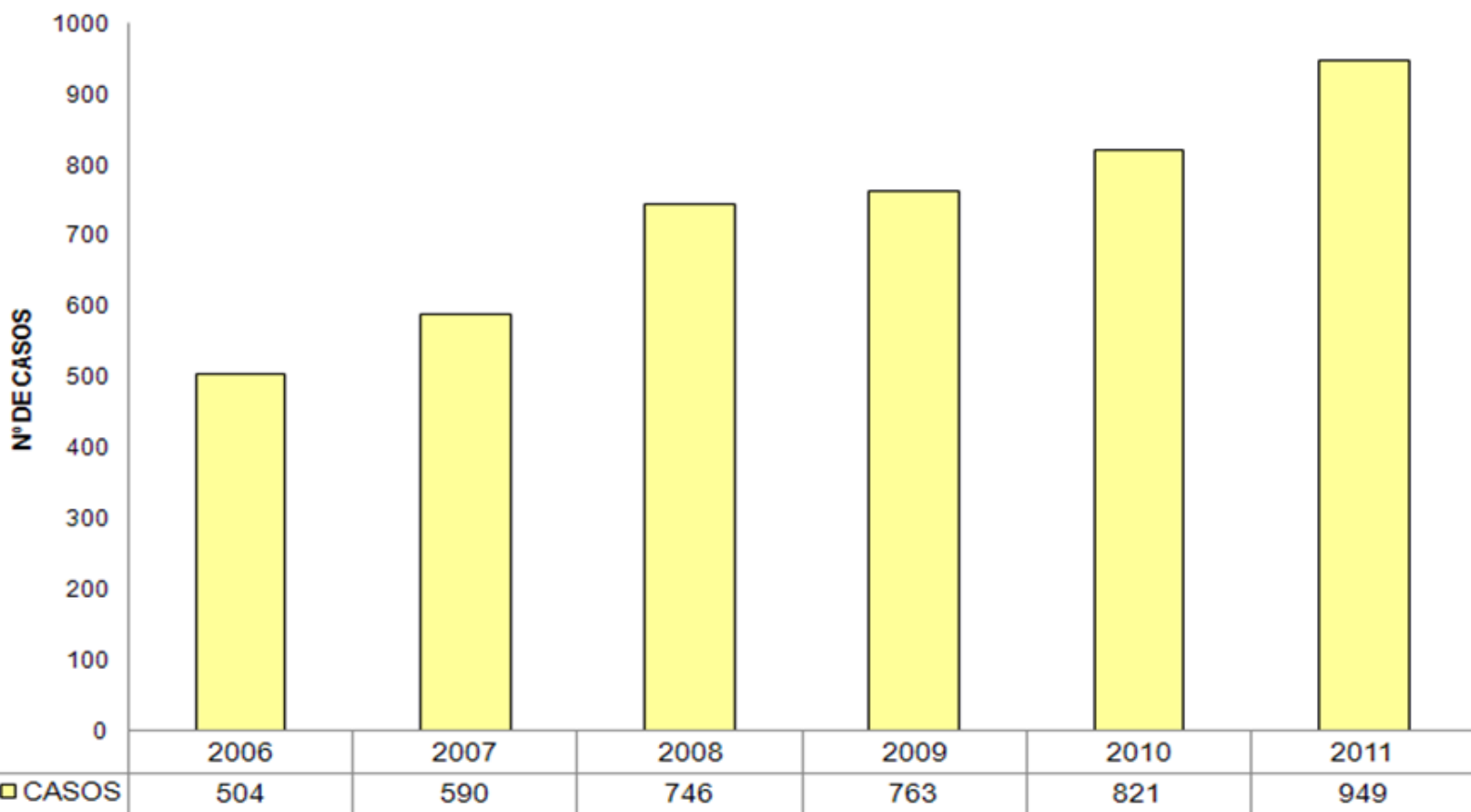
Región Callao: Comportamiento Poblacional del Adulto Mayor (60 a más) por Distrito, periodo 2005-2012



2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
71656	74199	75982	78541	81366	89552	93493	97632

Porqué el Callao presenta ADAMO

DEFUNCIONES POR CÁNCER POR AÑO
REGIÓN CALLAO 2006-2011



Fuente: Certificado de Defunción
Elaborado : DEPIDE

El Gobierno Regional del Callao se preocupa por



PACIENTES Y SUS FAMILIARES

Reciban una atención personalizada

Educación a la familia en temas de su salud

Mejor calidad de vida, intimidad y bienestar

Que los familiares no falten a su centro laboral, y que el paciente no este muchos días hospitalizado lejos de su familia.

El Gobierno Regional del Callao se preocupa por



MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA REGIONAL DE SALUD CALLAO

Ofrece nuevo servicio de cuidados paliativos a pacientes con cáncer

Posibilidad de atención continua, integral y multidisciplinaria entre los profesionales de atención del I, II y III Nivel de Atención

También nos permitirá asegurar por el SIS a nuestros adultos mayores y a nuestra población con cáncer.

**Hospital: Nacional Daniel
Alcides Carrión, San José,
Ventanilla**

Mayor rentabilidad de sus recursos
disponibles

Aumento en rotación y
disponibilidad de camas

Reducción de estancias innecesaria
y prolongadas

Disminución de REINGRESOS

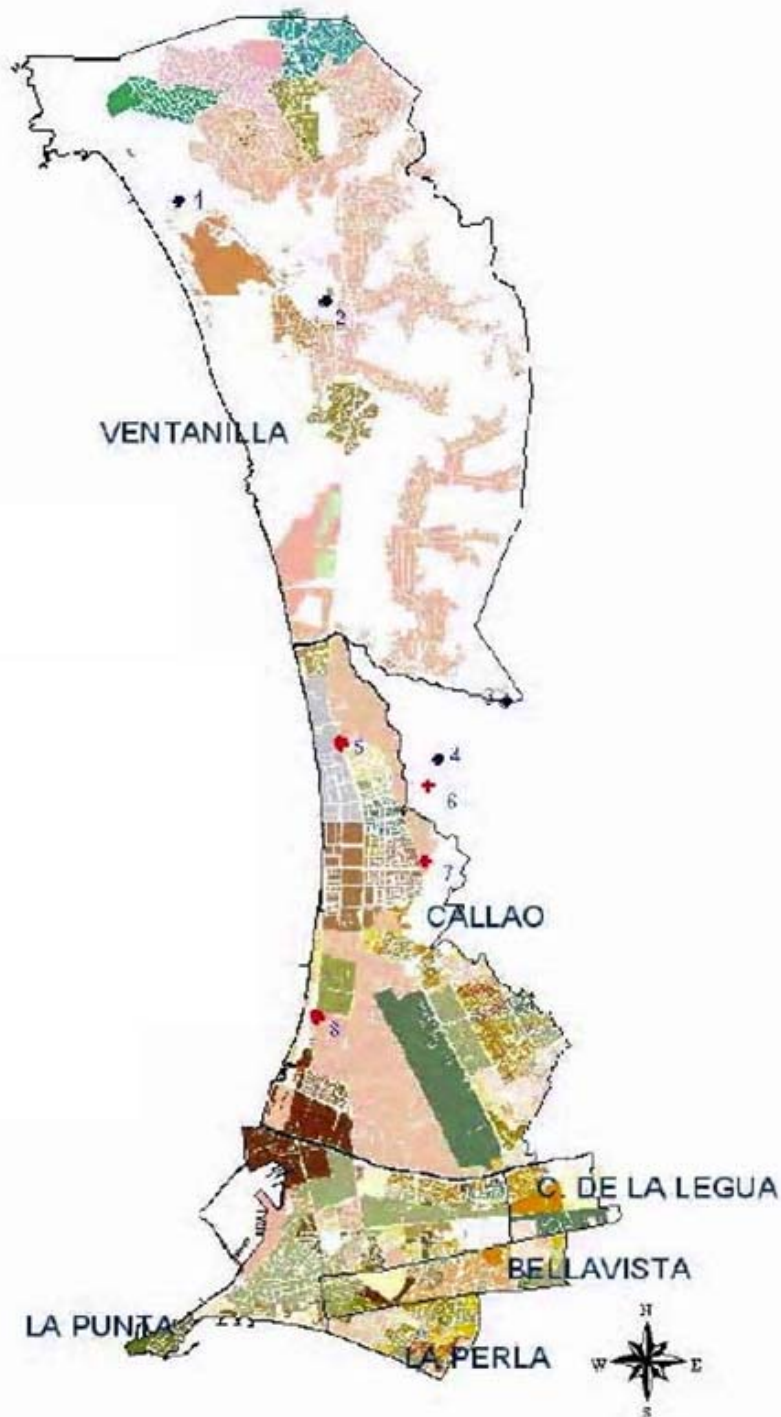
Reducción presupuestaria

Posibilidad de mejorar los servicios



Atención Universal

En Toda la
Jurisdicción
de la
Región
CALLAO



- **HORARIO DE ATENCIÓN**



**HORAS
DEL DÍA**

Teléfono: 4-2020-15

Características Generales

- BENEFICIARIOS DIRECTOS:**

Adultos Mayores de 60 años y Pacientes Oncológicos Terminales.



- BENEFICIARIOS INDIRECTOS:**

Entorno familiar y/o Cuidadores. A los cuales, se les brindará orientación, consejería, y se les proporcionará una *"Guía para el Cuidado en el Domicilio del Paciente"*.



Características Generales

TIPO DE RRHH	FUNCIONES
Médico Geriatra	Funciones Administrativas: - Evaluar ingreso al Programa y - Determinar el traslado del paciente.
Médico Oncólogo	Funciones Administrativas: - Evaluar ingreso al Programa y - Determinar el traslado del paciente.
Médico General capacitado en Atención Domiciliaria	Funciones Asistenciales: - Verificar previamente a la atención el estado de salud del paciente - Brindar la Atención Asistencial Domiciliaria. Funciones Administrativas: - Coordinar el traslado del paciente en el caso que este lo requiera.
Enfermera	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria
Auxiliar de Enfermería	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria
Auxiliar de Fisioterapia	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria
Psicóloga	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria
Asistente Social	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria
Nutricionista	Funciones Asistenciales: Atención Domiciliaria







Paciente Geriátrico



**Paciente Oncológico:
Ca Pulmón con
Insuf. Respiratoria**



Características Generales



- SERVICIOS:**

SERVICIOS A BRINDAR EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA

SERVICIOS	TIPO DE SERVICIOS
Consultas	Enfermería
	Medicina General
	Medicina Especializada
Procedimientos	Inyectables
	Curación simple
	Curación compleja
	Canalización de vía endovenosa
	Nebulización
Tratamientos	Aspiración de Secreciones
	Tratamiento del dolor moderado ó severo, etc.
Otros	Según la condición médica sea manejable en domicilio.



Cómo acceder al Programa

Llamadas para atención de **urgencias y emergencias** a este grupo de pacientes

Solicitud de ingreso al programa evaluación por médicos capacitados. **Visitas programadas** según patología. Evitar **descompensaciones** y complicaciones. Mejorar la calidad de vida.



Recurso Humano	N°	Mes	Gasto /mes	Anual
Oncólogo	1	S/. 4,500.00	S/. 4,500.00	S/. 54,000.00
Geriatria	1	S/. 4,500.00	S/. 4,500.00	S/. 54,000.00
Médicos	15	S/. 3,000.00	S/. 45,000.00	S/. 540,000.00
Enfermera	15	S/. 1,500.00	S/. 22,500.00	S/. 270,000.00
Técnica Enfermería	15	S/. 1,200.00	S/. 18,000.00	S/. 216,000.00
Nutricionista	3	S/. 1,500.00	S/. 4,500.00	S/. 54,000.00
Choferes	15	S/. 1,200.00	S/. 18,000.00	S/. 216,000.00
Otros gastos				S/. 300,000.00
TOTAL	65	S/. 17,400.00	S/. 117,000.00	S/. 1,704,000.00



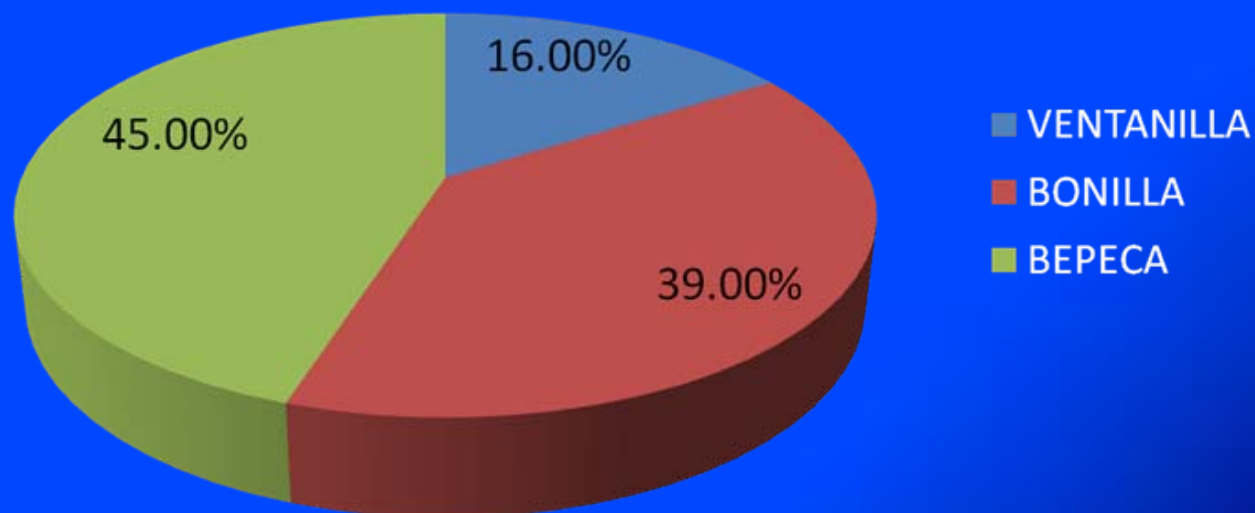


“No podemos quejarnos de la situación actual del paciente adulto mayor y oncológico terminal en el Callao, sin hacer algo para cambiarlo.”



ATENCIONES DOMICILIARIAS ADAMO POR REDES DE SALUD

RED	N° ATENCIONES	%
BONILLA	184	39%
BEPECA	214	45 %
VENTANILLA	79	16%
TOTAL	477	100%

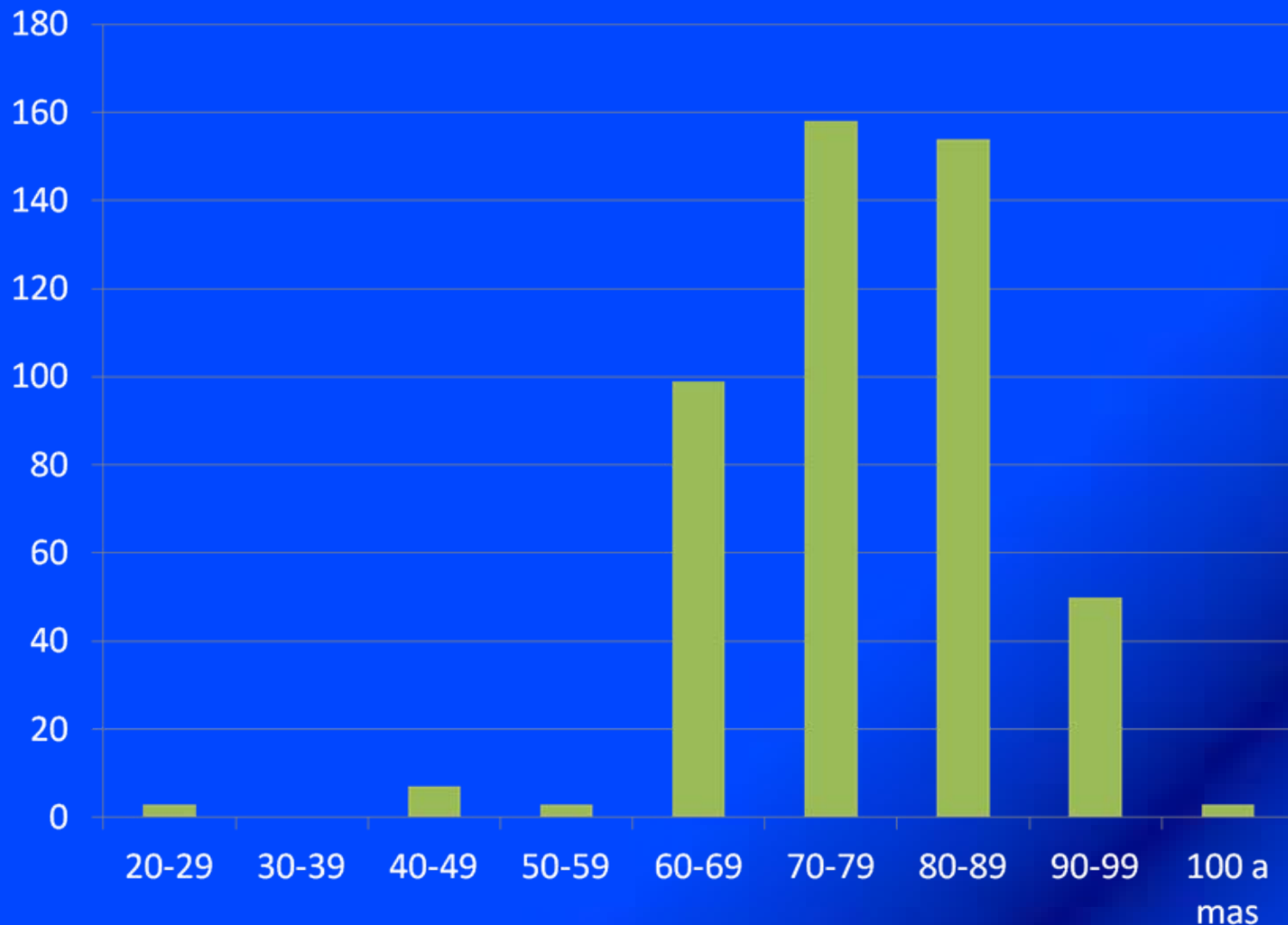


Fuente: Formatos ADAMO.

Del 4 al 31 de Marzo del 2013 , se atendieron 477 pacientes, correspondiendo el 84% a las redes BEPECA y BONILLA LA PUNTA.

DISTRIBUCION DE ATENCIONES DOMICILIARIAS POR GRUPO ETAREO

GRUPO ETAREO	TOTAL
20-29	3
30-39	0
40-49	7
50-59	3
60-69	99
70-79	158
80-89	154
90-99	50
100 a mas	3
TOTAL	477

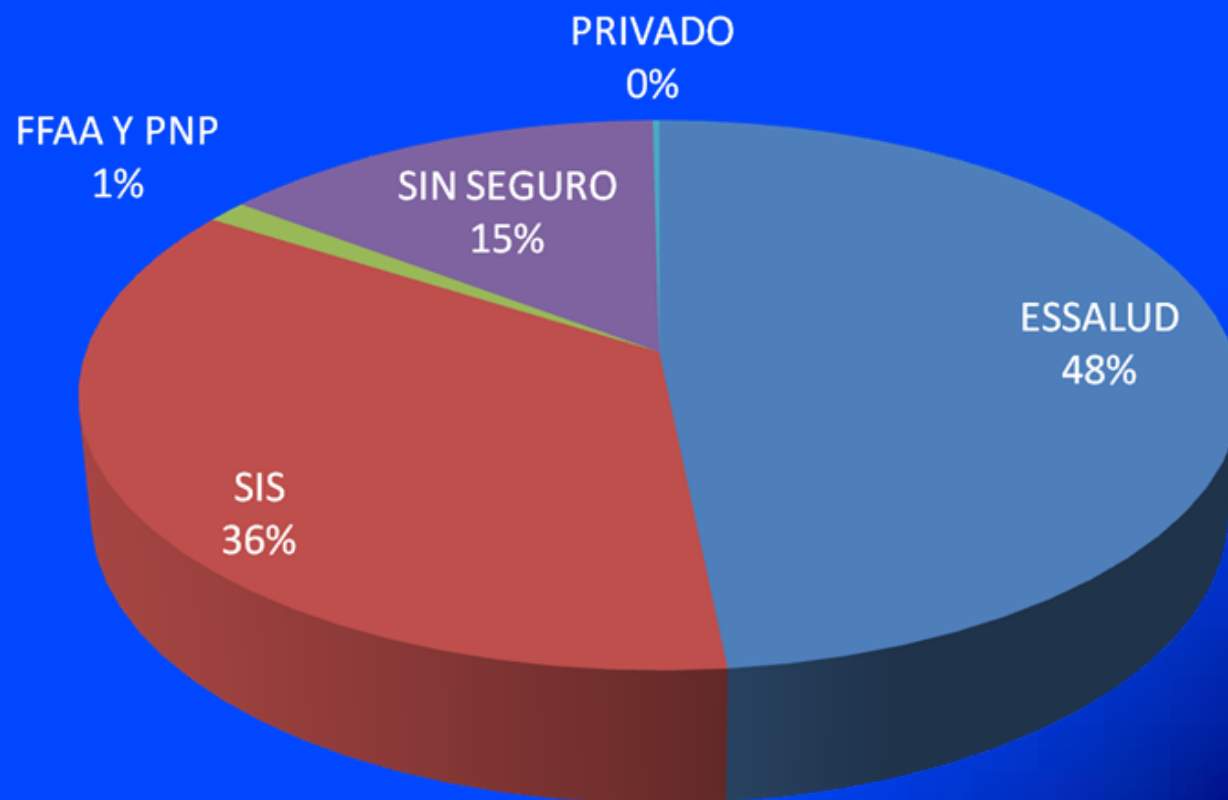


Fuente: Formatos ADAMO.

El grupo etáreo de mayor atención corresponde a las edades entre 70-89 años (65% - 312 atenciones)

_ATENCIONES DOMICILIARIAS ADAMO POR TIPO DE SEGURO DEL 04 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2013

TIPO DE SEGURO	ATENCIONES	%
ESSALUD	231	48.40%
SIS	170	35.60%
FFAA Y PNP	6	1.30%
SIN SEGURO	69	14.50%
PRIVADO	1	0.21%
TOTAL	477	100%



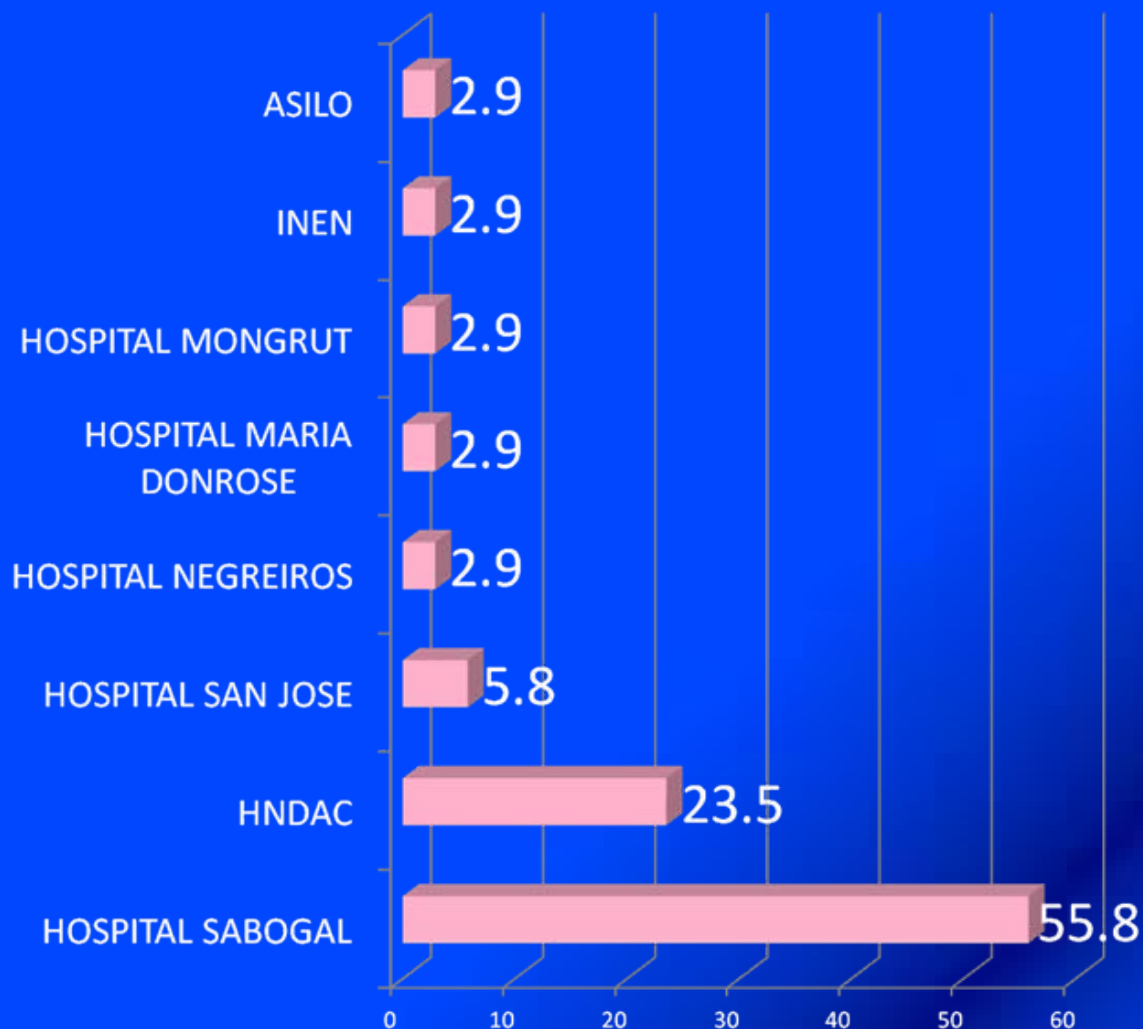
Fuente: Formatos ADAMO.

Del 4 al 31 de Marzo del 2013, del 100% de atenciones, el 48% cuentan con seguro por EsSalud, 35.6% con SIS y 15% sin seguro

TRASLADOS DE PACIENTES ADAMO

DESTINO DE REFERENCIA	Nº	%
HOSPITAL SABOGAL (ESSALUD)	19	55.8
HNDAC	8	23.5
HOSPITAL SAN JOSE	2	5.8
HOSPITAL NEGREIROS (ESSALUD)	1	2.9
HOSPITAL MARIA DONROSE (ESSALUD)	1	2.9
HOSPITAL MONGRUT (ESSALUD)	1	2.9
INEN	1	2.9
ASILO	1	2.9
TOTAL	34	100

Fuente: Formatos ADAMO.



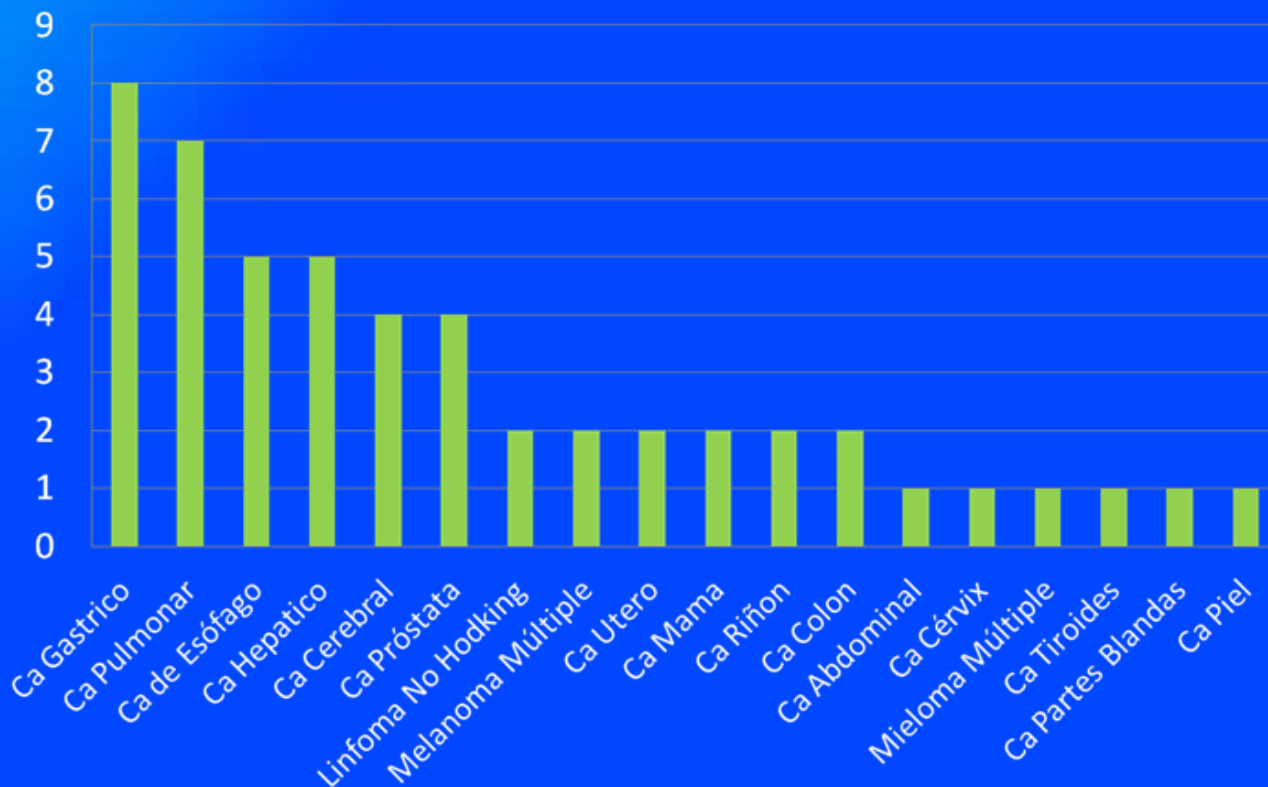
El mayor porcentaje de pacientes son trasladados a Hospital Sabogal 55.8% y HNDAC 23.5%

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD	TOTAL
SD FEBRIL (ITUS, IRAS, NEUMONIAS, ETC)	85
Urgencias hipertensivas	53
TRAUMATISMOS (FRACTURAS)	25
ACV	16
ABDOMEN AGUDO	15
DIABETES MELLITUS DESCOMPENSADA	9
COMPLICACIONES POR NEOPLASIAS MALIGNAS	8
ULCERA POR DECUBITO	7

Fuente: Formatos ADAMO.

ATENCIONES DOMICILIARIAS POR TIPO DE NEOPLASIAS



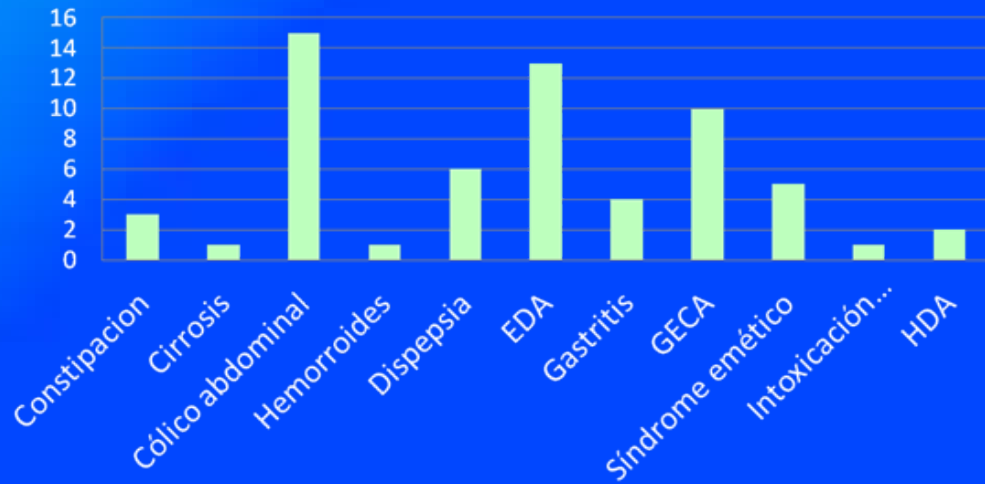
Fuente: Formatos ADAMO.

ATENCIONES DOMICILIARIAS POR TIPO DE NEOPLASIA	
Ca Gastrico	8
Ca Pulmonar	7
Ca de Esófago	5
Ca Hepatico	5
Ca Cerebral	4
Ca Próstata	4
Linfoma No Hodking	2
Melanoma Múltiple	2
Ca Utero	2
Ca Mama	2
Ca Riñon	2
Ca Colon	2
Ca Abdominal	1
Ca Cérvix	1
Mieloma Múltiple	1
Ca Tiroides	1
Ca Partes Blandas	1
Ca Piel	1
TOTAL	51

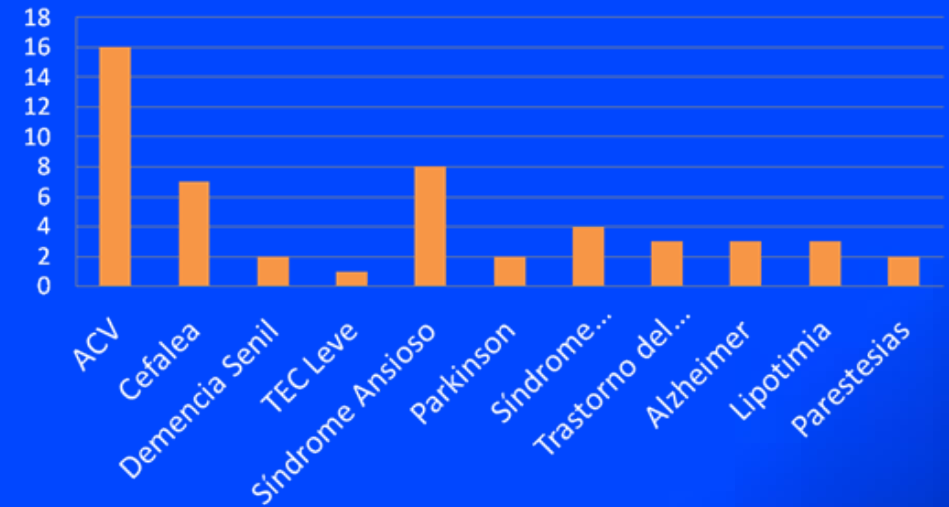
Los tipos de neoplasias mas frecuentes encontradas en el programa ADAMO son el Gástrico y Pulmonar.

MORBILIDAD SEGÚN CASOS ATENDIDOS

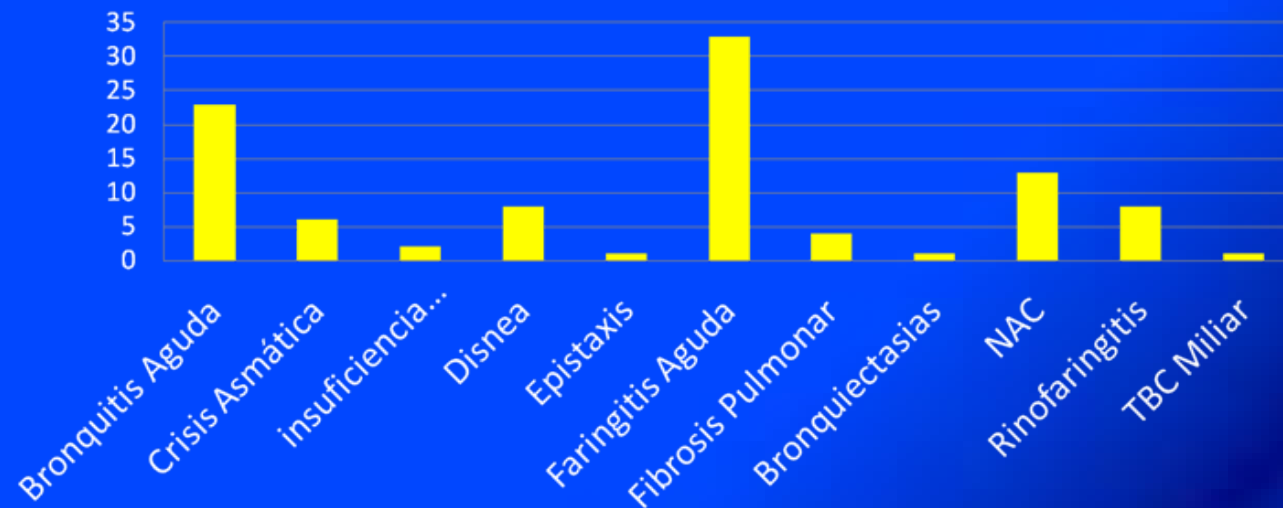
DIGESTIVAS



NEUROLÓGICOS

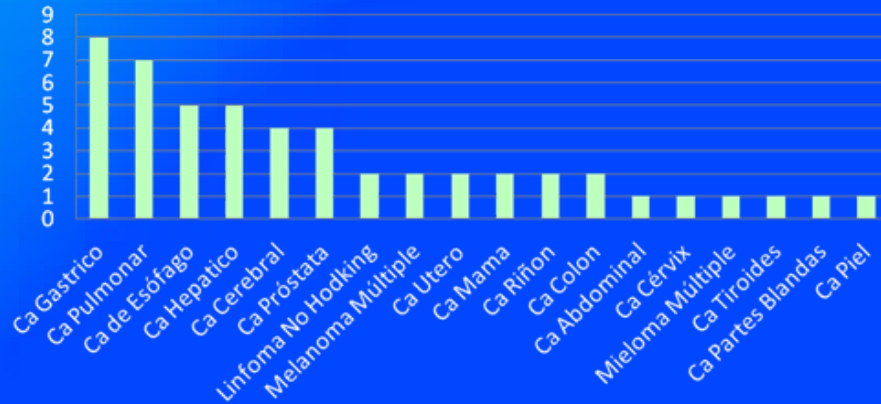


RESPIRATORIAS

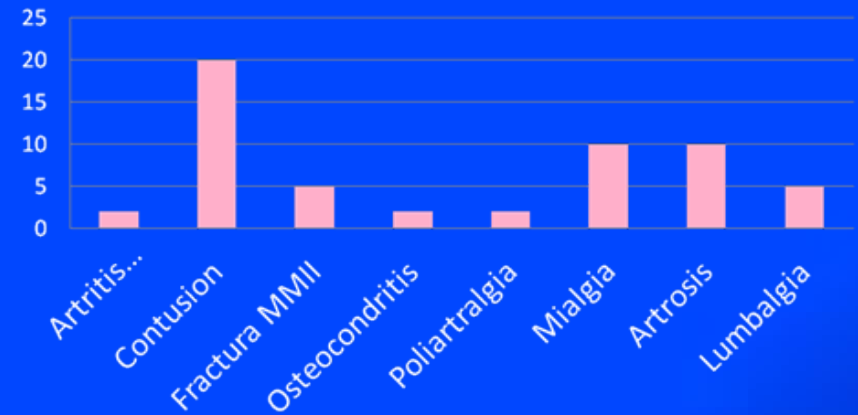


MORBILIDAD SEGÚN CASOS ATENDIDOS

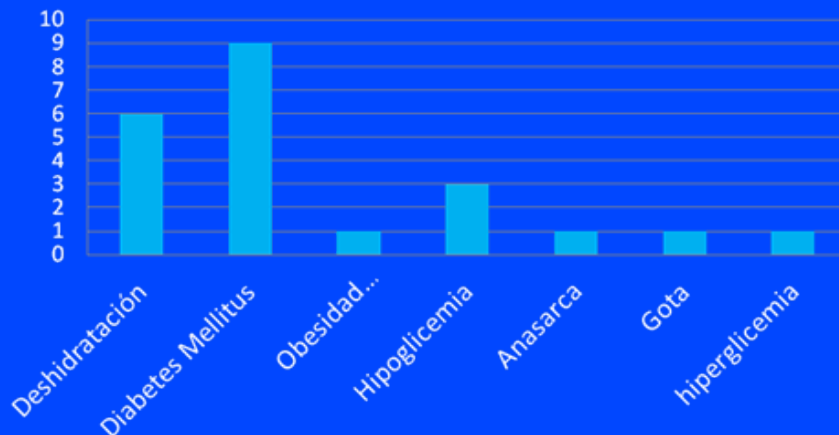
ONCOLOGICAS



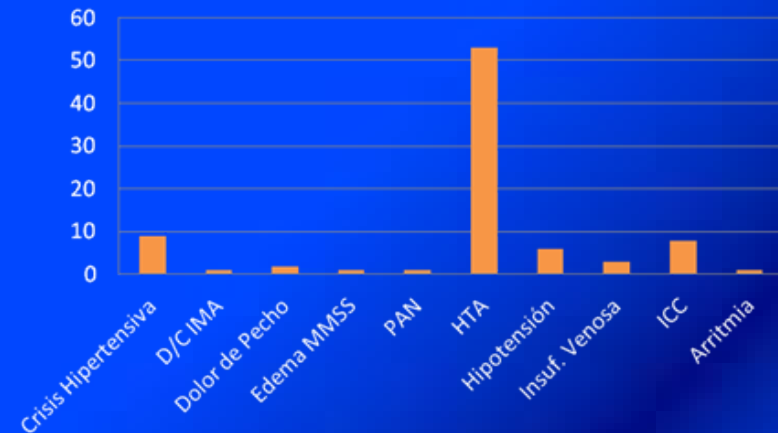
OSTEOMIOARTICULAR



METABOLICAS



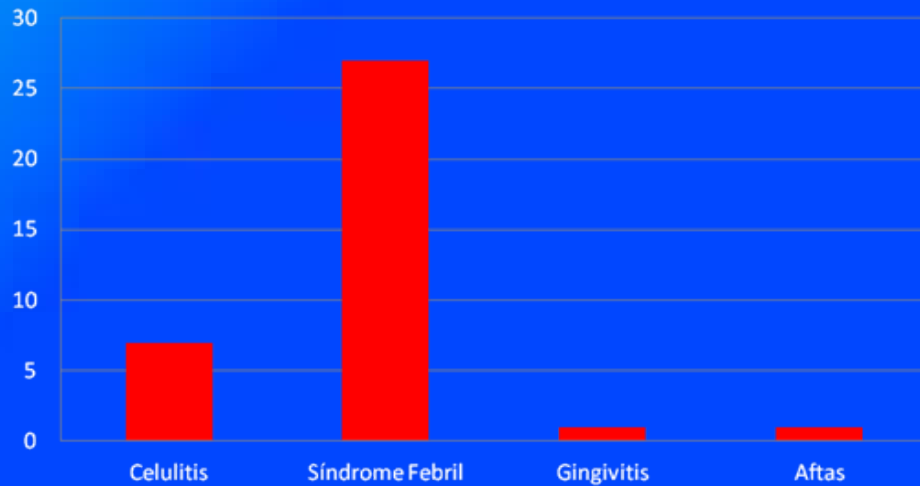
CARDIOVASCULARES



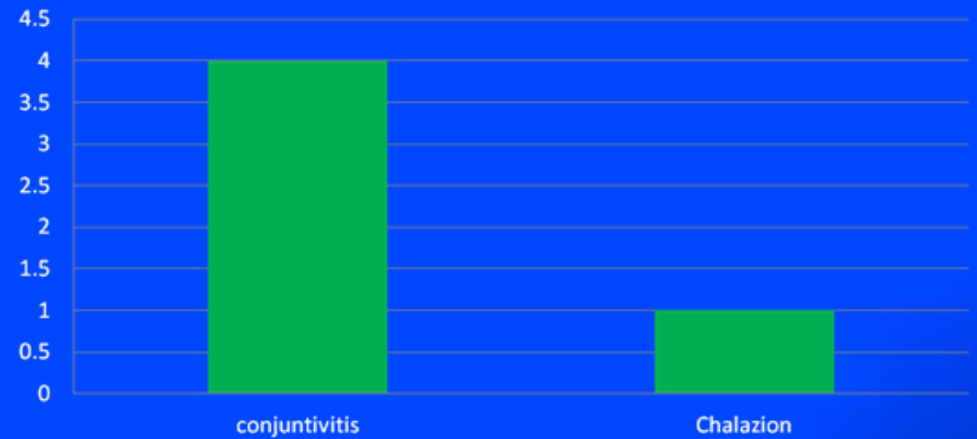
Fuente: Formatos ADAMO.

MORBILIDAD SEGÚN CASOS ATENDIDOS

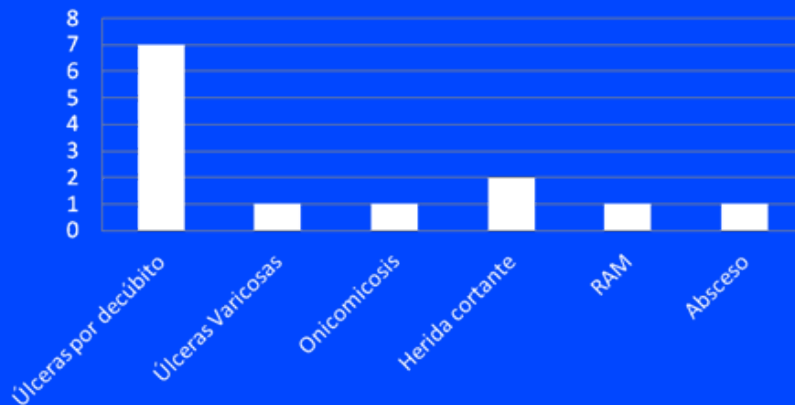
INFECCIOSAS



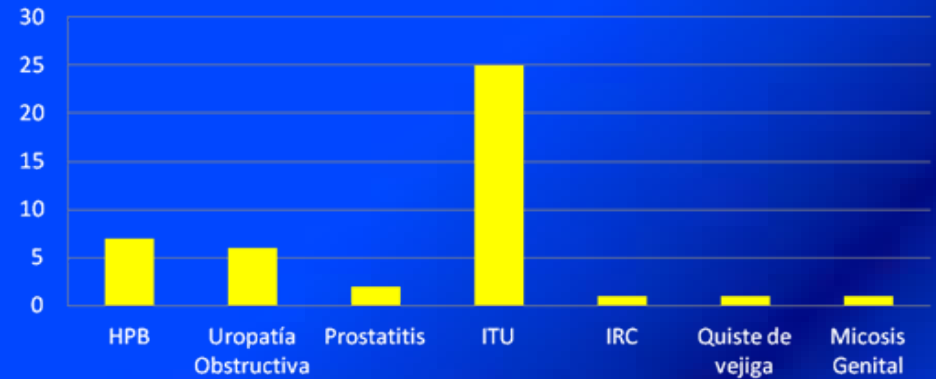
OFTALMOLOGICAS



PIEL - TCSC



UROLOGICO - RENAL



PROCEDIMIENTOS ADAMO

PROCEDIMIENTOS	CANTIDADES
TRATAMIENTO PARENTERAL	72
TRATAMIENTO SUBLINGUAL PROBLEMAS CARDIOVASCULARES	21
CURACION	9
AEROTERAPIA: NEBULIZACIONES Y/O INHALACIONES	6
COLOCACION DE Sonda FOLEY	5
COLOCACION DE SNG	2
COLOCACION DE Sonda NELATON	2
DRENAJE DE ABCESOS	2
RETIRO DE YESO	1
TAPONAMIENTO NASAL	1
ASPIRACION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	1
TOTAL	122



ATENCIONES ADAMO



**BRIGADISTA DE
SALUD
BRINDANDO
ORIENTACION
AL PACIENTE
J.M.Y Y
FAMILIAR EN SU
DOMICILIO**



ADAMO



- PACIENTE J.M.Y
ESPERANDO LA
CURACIÓN DE SU
HERIDA POR EL
PERSONAL
ADAMO

CARCINOMA EPIDERMÓIDE – RED VENTANILLA



Paciente oncológico atendido en Hospital “DAC”, no acude a consulta hace un año, por no contar con medios económicos.



ADAMO



Paciente
J.M.Y en su
domicilio
esperando
traslado al
HNDAC



ADAMO



Paciente y
familiar listo
para
traslado al
Hospital DAC
Servicio de
Oncología

PACIENTE TRASLADADO





Paciente con
Cáncer de
Pulmón EC
IV, con
progresión
mediastinal



La compresión
extrínseca le
provoca
disfagia total
sólidos y
parcial a
líquidos, tiene
indicado
morfina oral
pero no lo
recibe por la
disfagia.



Se le encuentra con EVA 8/10, se le indicó Morfina en Infusión EV continua.

Paciente con tiempo de sobrevida <2sem aprox. Se conversa con familiar sobre el pronóstico y medidas a seguir sobre sus últimos días de vida.



Paciente
portadora de
Cáncer de
mama
izquierda EC
IIIB, a D/C
progresión a
nivel óseo.



Cursa con dolor de tipo somático vertebro lumbar, que no cede con tramadol/paracetamol 1 vez al día.



Se le indica
tramadol/para-
cetamol en
horario y
antieméticos.



Paciente con Cáncer Gástrico avanzado en tratamiento con QT paliativa, no cumplía dosis de quimioterapia ni diuréticos



Paciente con Cáncer
Gástrico avanzado en
tratamiento con QT
paliativa



Paciente con Cáncer Gástrico avanzado en
tratamiento con QT paliativa



Gobierno Regional del Callao

Dirección Regional de Salud



PIP MENOR
“MEJORAMIENTO DE LOS
SERVICIOS DE ATENCIÓN
DOMICILIARIA AL ADULTO
MAYOR Y PACIENTE
ONCOLÓGICO EN
SITUACIÓN DE
DEPENDENCIA EN LA
REGIÓN CALLAO”

AÑOS	DEMANDA EFECTIVA TOTAL DE ATENCIONES DOMICILIARIAS
2013	14,457
2014	14,789
2015	15,130
2016	15,478
2017	15,834
2018	16,198
2019	16,570
2020	16,951
2021	17,341
2022	17,740
2023	18,148

TOTAL DE VEHICULOS DE TRANSPORTE REQUERIDOS AL 2023: 9 UNIDADES

AÑOS	Nº DE VEHICULOS DE TRANSPORTE
2013	7
2014	7
2015	7
2016	8
2017	8
2018	8
2019	8
2020	8
2021	9
2022	9
2023	9

COSTOS DEL PIP

COMPONENTE	U.M.	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (CON IGV)	COSTO TOTAL
Estudios				0
Expediente Técnico	Estudio	1	0	0
Inversión				1,151,795
Central Telefónica (5 terminales)	Central	1	108,800	108,800
Unidades Móviles (Minivan) equipadas	Unidad	9	96,811	871,295
Acondicionamiento (30 m2)	m2	30	350	10,500
Capacitación Personal de Salud	Persona capacitada	20	950	19,000
Capacitación Choferes	Persona capacitada	16	450	7,200
Difusión	Global	1	135,000	135,000
Supervisión Técnica	Informe	1	0	0
Gastos Generales				46,072
Gastos Administrativos	%	1%		11,518
Imprevistos	%	3%		34,554
TOTAL				1,197,867



Gobierno Regional del Callao

Dirección Regional de Salud



PIP MAYOR
**“MEJORAMIENTO DE LOS
SERVICIOS PREVENTIVOS
PROMOCIONALES DEL
CANCER, A TRAVES DE LA
ATENCION MEDICA
ITINERANTE EN LA
REGIÓN CALLAO”**



MUCHAS GRACIAS
por su atención