



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2012
CON TODOS
Y POR EL BIEN
DE TODOS!

Modelo de Salud Familiar y Comunitario

Participación Ciudadana



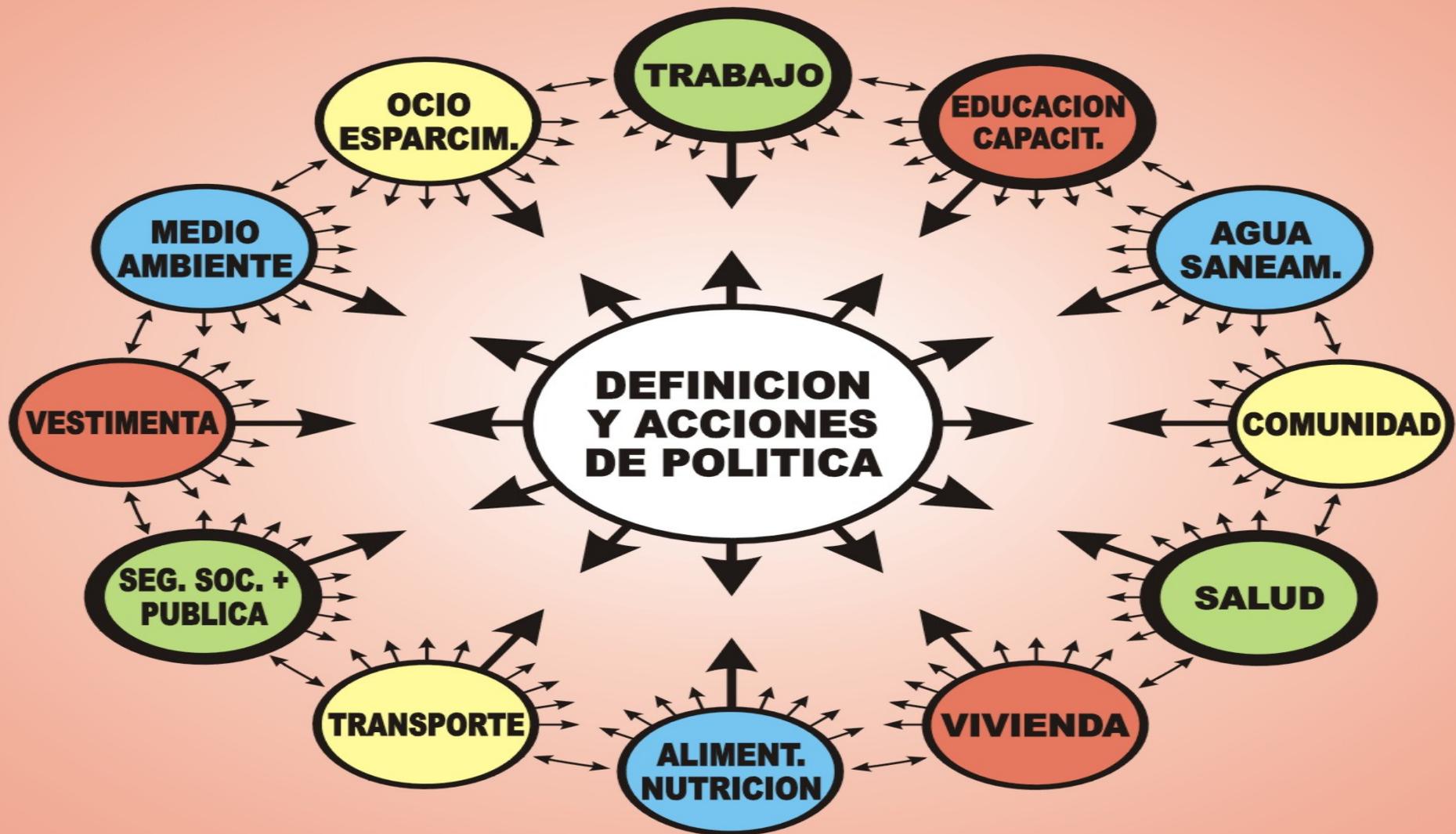
Martes 14 de agosto de 2012

**NICARAGUA:
LA ALEGRÍA DE VIVIR EN PAZ!
CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA...
POR MÁS VICTORIAS!**

**PODER
CIUDADANO**

*Nicaragua
Gana con UoE!*

BIENESTAR



Lineamientos de la Política Nacional de Salud

- 1. Lograr que las personas no se enfermen, un pueblo sano es feliz**
2. Atención en salud de calidad con gratuidad
3. Disminución de las listas de espera quirúrgica y lista de espera para consulta externa especializada
4. Llevar los servicios de salud a las poblaciones pobres o en extrema pobreza, así como las que tienen mayores dificultad de acceso.
5. Implementación de estrategias innovadoras en salud en las Regiones Autónomas de la Costa Caribe.
6. Rescate de la medicina popular y tradicional,
- 7. Gobernabilidad ciudadana y participación activa y consciente de la ciudadanía en el que hacer del sector salud**
8. Desarrollo integral de los Recursos Humanos del sector salud
9. Articulación y armonización de la cooperación externa en función de las políticas de salud y las necesidades urgentes de la población .

¿Qué es el Modelo de Salud Familiar y Comunitario?

Es el instrumento del Gobierno que recoge la **visión política, económica, social y sanitaria** para enfocar la protección (promoción-prevencción) y la atención (curación-rehabilitación) en salud.

Aborda tanto la salud individual, familiar y comunitaria, así como los determinantes sociales de la salud enfrentados por la salud pública.

El MOSAFC refuerza

- La promoción y la educación en salud frente a las respuestas curativas asistencialistas.
- La atención ambulatoria frente a las acciones hospitalarias de encamamiento innecesario.
- Las acciones comunitarias frente a las acciones individuales.

¿Cuáles son los componentes del MOSAFC?

- **Provisión de servicios** sustentado en un sistema integrado de servicios de salud
- **Gestión de los servicios:** uso racional de los recursos
- **Financiamiento de los servicios** a la población: equidad.

Elementos de la Participación Ciudadana en la gestión de salud del MOSAFC

- **el empoderamiento:** asegurar que las personas, las familias y las comunidades estén facultadas para tener control y decisiones claves que afectan su bienestar.



- **la colaboración:** asociación con las comunidades para la toma de decisiones, desarrollar alternativas e identificar soluciones.

el involucramiento: trabajar directamente con las comunidades a través de un proceso que asegure que las inquietudes y aspiraciones de la ciudadanía sean consistentemente entendidas y consideradas.

- **suministro de información:** proporcionar información básica y adecuada a las personas para entender los problemas, las alternativas, las oportunidades y/o las soluciones;



- **la auditoría social:** obtener valoración y retroalimentación de las comunidades con relación al análisis, alternativas y/o decisiones relacionadas con la salud.





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

COMO OPERA EL NUEVO MODELO DE SALUD EN EL TERRENO ?



El MOSAFC contempla la conformación del Equipo de Salud Familiar

Integrado en lo posible por:

- Médico
- Enfermero
- Promotor
- Brigadista

Para atender

- en el casco urbano 1000 familias
- en el área rural 600 familias



Los Equipos de Salud Familiar se programan salidas periódicas a las comunidades con mayor dificultad de acceso, a demás se practica la visita casa a casa a las familias de riesgo.

Organización para la Provisión de los Servicios

Hospitales
Departamentales,
Regionales y de
referencia nacional

Hospital
Primario

Equipo
Gerencial de
Salud
Municipal

Equipo de
Apoyo
Clínico a
Sectores

COORDINACIÓN
LONGITUDINALIDAD

Equipo de Salud
Familiar y
Comunitario

I Nivel

C/S
Red de
Servicios

Puesto de Salud
Familiar y
Comunitario

INTEGRALIDAD
DE LAS
ACCIONES

Equipo de Salud:
Auxiliar, Red de
Agentes Comunitarios

Equipo de Salud: Auxiliar,
Red Comunitaria Casas
Bases, ONGs, EMP

Sector 1
Rural
600 fam
3000 hab

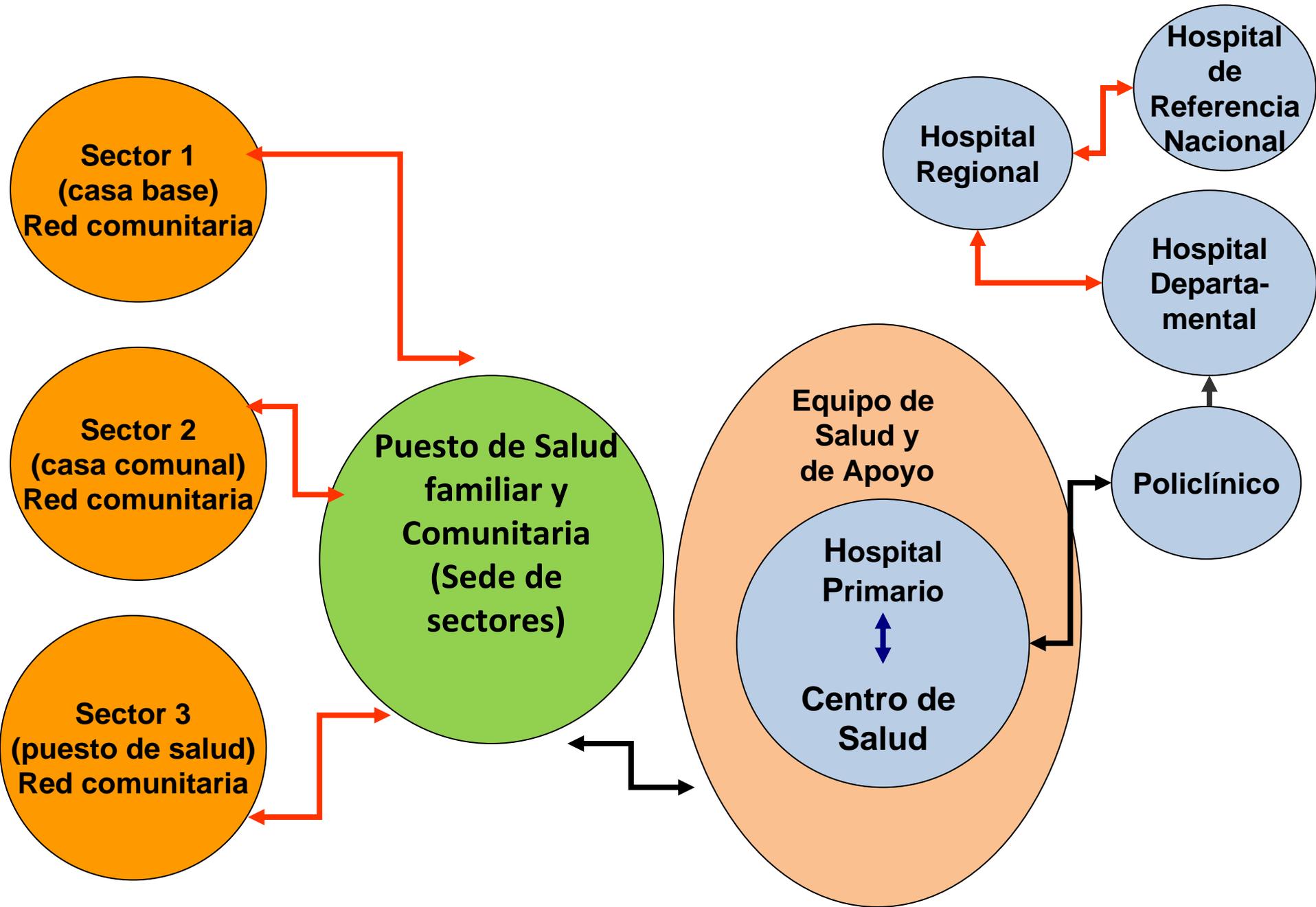
Sector 2
Rural
600 fam
3000 hab

Sector 3
Urbano
1000 fam
5000 hab

ACCESIBILIDAD

Escenarios de Atención: HOGAR, COMUNIDAD, ESTABLECIMIENTO / RED DE SERVICIOS

Articulación del Sector y la Red de Servicios



Organización del Sector para la Entrega del Conjunto de Prestaciones de Salud





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

LA DISPENZARIZACION COMO HERRAMIENTA DE INTERVENCION EN LA COMUNIDAD



DISPENZARIZACION

Es un método de observación permanente y dinámica a individuos, familias y comunidad con el objetivo de controlar riesgos y daños a la salud individual y colectiva.

Es el proceso organizado, continuo y dinámico de evaluación e intervención planificada , con un enfoque clínico - epidemiológico y social del estado de salud de **individuos, familias y otros grupos sociales.**

Cómo se hace?

- Combinando los esfuerzos de los recursos de salud con brigadistas de salud, parteras, colaboradores voluntarios, y líderes comunitarios
- Organizando y ejecutando con los Agentes Comunitarios acciones de Prevención y Promoción
- Ejecutando acciones de mejora del Medio Ambiente

Instrumento para la Dispensarización

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR Vivienda No:											
SILAIS: Municipio.		COMUNIDAD: Direccion o referencia de la vivienda			Sector			FAMILIA No:			
Nombre del que realiza la visita					Profesion:						
Nº	Nombre y Apellidos	Fecha nacim	Edad	Etnia	Sexo	Escolaridad	Profesión	Ocupación	Facts Riesgo/Enfermedades	GD	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
CARACTERÍSTICAS HIGIÉNICO-SANITARIAS											
Fecha	Haci namiento	Animales Doméstico	Riesgo Accidentes	Facts Medio ambientales	Combustible Cocinar	Abastec. Agua(fuente)	Calidad Agua	Electricidad	Depósito Excretas	Depósito de basura	
FACTORES SOCIOECONÓMICOS							FAMILIOGRAMA				
Fecha	Caráct Estruct Vivienda	Cultura Sanit.	Caráct Psicosociales	Satisfacción Necesidades Básicas							
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR											
Fecha	Tamaño	Ontogénesis	Etapas Ciclo Vital	Crisis Normativa							Crisis Paranormativa

OBSERVACIONES

EL DIAGNOSTICO COMUNITARIO

Priorización y seguimiento a comunidades.

La construcción de comunidades saludables



DIAGNOSTICO COMUNITARIO

1. Caracterización territorial:

Datos básicos de la Población y del territorio

2. Organización Comunitaria y Actores

Inventario, organización y caracterización

3. Características Socioeconómicas:

Medios de Transporte

Medios de comunicación

Principales actividades productivas

4. Educación

Nivel de escolaridad de la población

Centros educativos existentes (primaria, secundaria)

Población estudiantil

Programas de educación de adultos

DIAGNOSTICO COMUNITARIO

5. Salud:

Condiciones higiénicas Sanitarias:

Abastecimiento de agua

Condiciones de la vivienda

Centros proveedores de servicios de salud

Principales problemas de salud de la comunidad

6. Análisis de Vulnerabilidad de la comunidad

7. Proyectos en desarrollo existentes a nivel de la comunidad

8. Otra infraestructura social existente:

Casas comunales,

Iglesia,

escuelas,

parques etc.

Permite Conocer:

- **Sus Condiciones de Vida**
- **Su Situación económica**
- **Sus Riesgos a la Salud**
- **Sus Condiciones Ambientales**

Para:

- **Diseñar planes de salud de la familia**
- **Desarrollar acciones de educación para la salud**
- **Organizar y ejecutar con participación ciudadana actividades de Promoción y Prevención.**
- **Ejecutar acciones para la mejora del Medio Ambiente**



MOSAFC:
Volviendo Accesible lo Inaccesible

Gracias
por su Atención

