



# **ESTRATEGIAS INNOVADORAS DE SALUD FAMILIAR PARA EL CONTROL DE CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA**

Dra. Patricia Polo Ubillús

Coordinadora Nacional de la Estrategia Sanitaria  
Nacional de Salud Familiar

DGSP –DAIS- MINSA



# MARCO NORMATIVO



# ASAMBLEA GENERAL DEL CONSEJO ECONÓMICO Y SOCIAL DE LAS NACIONES UNIDAS

Considera 3 aspectos relevantes:

- 1.Lucha contra la pobreza y exclusión social de las familias.**
- 2.Equilibrio entre el trabajo y la familia.
- 3.Integración social y solidaridad entre las generaciones.

Naciones Unidas A/67/61–E/2012/3

Un Sistema de Salud Basado en la APS“... **hace del derecho a alcanzar el mayor nivel de salud posible** su principal objetivo, al mismo tiempo que maximiza la **equidad y la solidaridad** del sistema”



(OPS, Marzo 2007).



# POLITICAS DE ESTADO DEL ACUERDO NACIONAL

Democracia y Estado de derecho	Equidad y justicia social	Cor
Régimen democrático y Estado de derecho	Reducción de la pobreza	Afirmación social
Democratización y fortalecimiento del sistema de partidos	Igualdad de oportunidades sin discriminación	Co productivi e
Afirmación de la identidad nacional	Acceso universal a la educación, y promoción de la cultura y el deporte	Desarr gest
Institucionalización del diálogo y la concertación	Acceso universal a servicios de salud y seguridad social	Desarr y la
Planeamiento estratégico y transparencia	Acceso al empleo pleno, digno y productivo	Desarroll
Política exterior para la democracia y el desarrollo	Promoción de la seguridad alimentaria y la nutrición	Ampliac con
Seguridad ciudadana y erradicación de la violencia	Fortalecimiento de la familia y protección de la niñez	Desa
Descentralización política, económica y administrativa		
Seguridad nacional		

**Equidad y justicia social**

**Reducción de la pobreza**

**Igualdad de oportunidades sin discriminación**

**Acceso universal a la educación, y promoción de la cultura y el deporte**

**Acceso universal a servicios de salud y seguridad social**

**Acceso al empleo pleno, digno y productivo**

**Promoción de la seguridad alimentaria y la nutrición**

**Fortalecimiento de la familia y protección de la niñez**



Acuerdo Nacional

22 de julio del 2002



## ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR

A través de la Resolución Ministerial N° 587-2009/MINSA se establece la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar, cuyo órgano responsable es la Dirección General de Salud de las Personas esta a cargo de la Dirección de Atención Integral de Salud.





# POLITICAS EN SALUD

## Lineamientos de Política de Salud 2007 - 2020

1. Atención Integral de Salud a la Mujer y al Niño privilegiando las acciones de Promoción y Prevención.
2. Vigilancia, prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles y no Transmisibles.
3. Aseguramiento Universal.
4. Descentralización de la Función de Salud al Nivel del Gobierno Regional y Local

5. Mejoramiento progresivo del acceso a los Servicios de Salud de Calidad.
6. Desarrollo de Recursos Humanos.
7. Medicamentos de Calidad para Todos (as).
8. Financiamiento en función de Resultados.
9. Desarrollo de la Rectoría del Sistema de Salud.
10. Participación ciudadana en Salud.
11. Mejora de los otros Determinantes en Salud.

## ESTRATEGIAS

ASEGURAMIENTO UNIVERSAL

DESCENTRALIZACION

FORTALECIMIENTO DEL IRE N.A.

## EJES DE REFORMA

RECTORIA

MODELO DE ATENCION

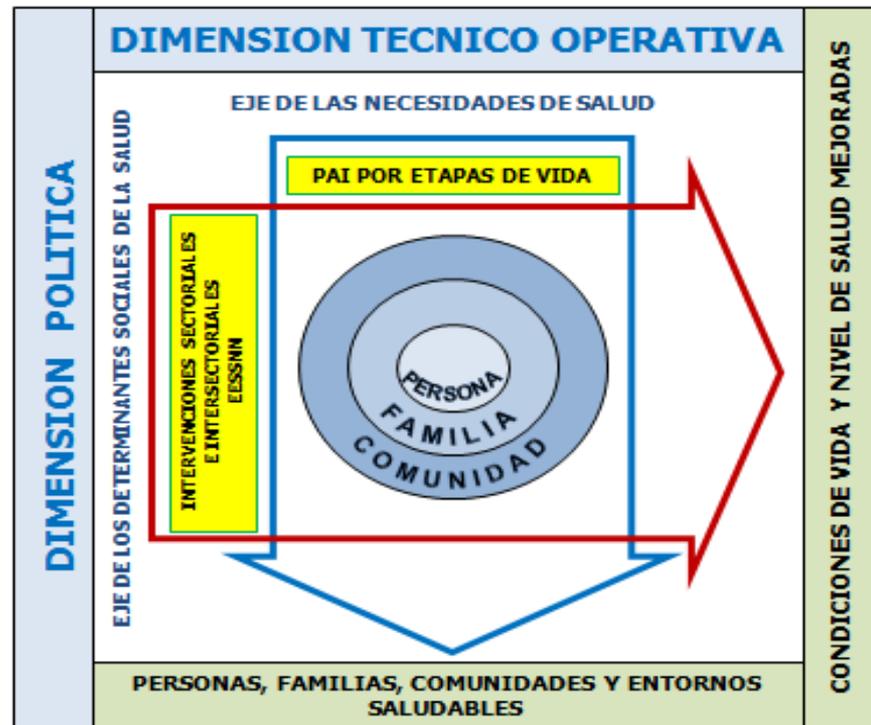


# MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD

**Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad**



**RM N°464-2011/MINSA**





# PERÚ

POBLACION TOTAL: 30,174.000 habitantes



**POBLACION**  
**COSTA 51.9 %**  
**SIERRA 35.4 %**  
**SELVA 12.6%**

**POB. URB 77%**  
**POB. RURAL 23%**

INCLUSION SOCIAL		
REGIÓN NATURAL	POBRES (TOTAL)	EXTREMADAMENTE POBRES
Costa	17.8%	1.2%
Sierra	41.5%	13.8%
Selva	35.2%	9%

REGIÓN NATURAL	POBRES (TOTAL)	EXTREMADAMENTE POBRES
Urbano	18%	1.5%
Rural	56.1%	20.4%

FUENTE: ENDES 2011



**AIS DE LA FAMILIA COMO NUCLEO  
DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL**



## FAMILIA Y SOCIEDAD

Del buen cumplimiento de las funciones de la familia se reproducen los **modelos de identidad personal y comunitaria**, es el **lugar básico de aprendizaje de los estilos de vida y valores sociales**, por consiguiente **fenómenos como las enfermedades no transmisibles y la violencia** se atribuyen en gran medida a que **la familia no esta asumiendo sus funciones**, por las circunstancias actuales de la sociedad. Frente a esto el rol del MINSA es desarrollar las intervenciones necesarias para recuperar las funciones de la familia, dado que las consecuencias se ven en su salud y desarrollo.





## INTERVENCION A LAS FAMILIAS



# PLAN DE ATENCION INTEGRAL A LAS FAMILIAS

## EJES DE INTERVENCION

1. VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PAQUETES INDIVIDUALES POR ETAPAS DE VIDA DE CADA UNO DE SUS MIEMBROS .



**Adulto Mayor 60 años a más**



**Adulto 30 años -59 años 11 meses y 29 días**



**Joven 18 años -29 años 11 meses 29 días**



**Adolescente 12 años -17 años 11 meses 29 días**



**Niño: 0 años --11 años 11 meses 29 días**



# PLAN DE ATENCION INTEGRAL A LAS FAMILIAS

## EJES DE INTERVENCION

2. Desarrollar y fortalecer estilos de vida saludables.



Higiene y ambiente
Nutrición y alimentación saludable
Salud sexual y reproductiva
Habilidades para la vida
Cultura de paz y buen trato
Actividades físicas
Prevención de enfermedades prevalentes
Seguridad vial y cultura de transito

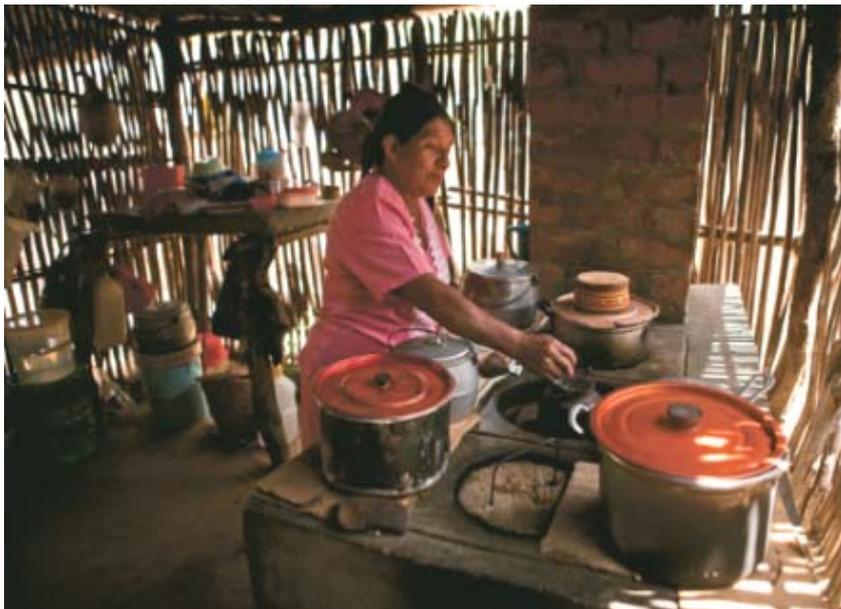


# PLAN DE ATENCION INTEGRAL A LAS FAMILIAS

## EJES DE INTERVENCION

3. Desarrollar y fortalecer el saneamiento básico de la vivienda.

Vivienda ordenada con separación de espacios (no hacinamiento ni colecho), en buenas condiciones de higiene y segura, adecuada eliminación de excretas, habitaciones con buena ventilación, condiciones mínimas de Infraestructura, adecuado espacio para crianza de animales, adecuada eliminación de basuras etc.





# PLAN DE ATENCION INTEGRAL A LAS FAMILIAS

## EJES DE INTERVENCION

4. Desarrollar y fortalecer el buen funcionamiento familiar - esfera psicosocial.

**FAMILIA EN DISPERSION**



**FAMILIA EN EXPANSIÓN**



**FAMILIA EN CONTRACCIÓN**



Tiene como grupo sus propias necesidades.  
La salud de la familia es mas que la suma de la salud de sus miembros.



**FAMILIA EN FORMACIÓN**



# VISITA FAMILIAR INTEGRAL

## 1ERA VISITA.

- Aplicación de la **Ficha Familiar**.
- Identificación de riesgos en los miembros de la familia y sensibilización en el cumplimiento de los paquetes de sus miembros (Seguimiento de vacunas a toda la familia según grupo etareo, control Prenatal, Plan de Parto entre otros).
- Captación y programación de citas.
- Valoración de la Familia (ciclo vital y tipología).
- Prevención de metaxenicas según la región.
- Detección precoz de riesgo en crónicas y no transmisibles (cáncer con la aplicación del familiograma estructural)





# VISITA FAMILIAR INTEGRAL

## 2DA VISITA

- Seguimiento a las citas programadas.
- Consejerías en lactancia materna exclusiva y complementaria, enfermedades no transmisibles, cáncer (Plan Esperanza).
- Elaboración del PAIFAM.

## 3ERA VISITA

- Consejería anticipatoria y otras de acuerdo a necesidades encontradas.

## 4TA. VISITA- Seguimiento.

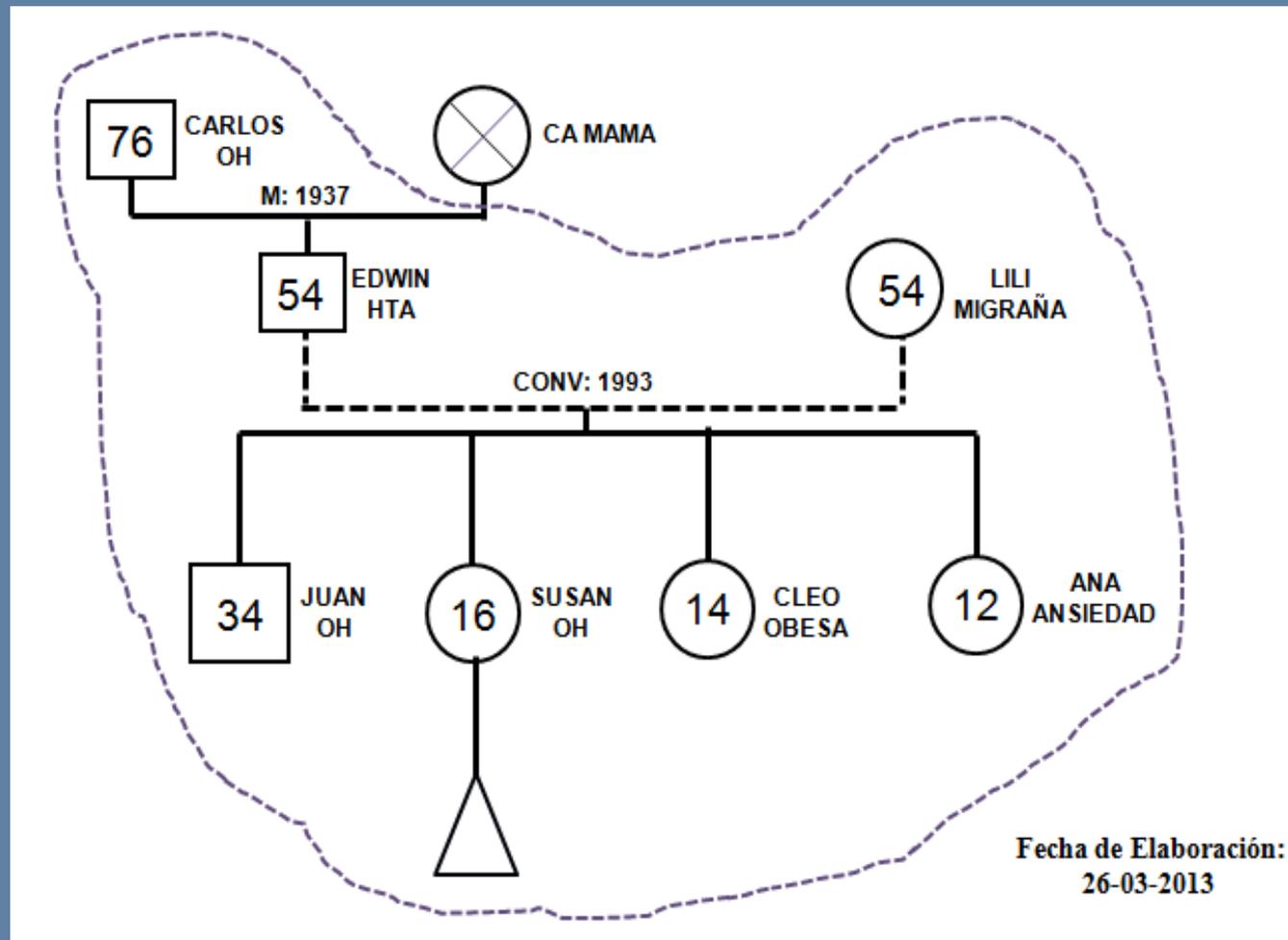


**4 VISITAS DOMICILIARIAS AL AÑO  
ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCION INTEGRAL A LA FAMILIA**





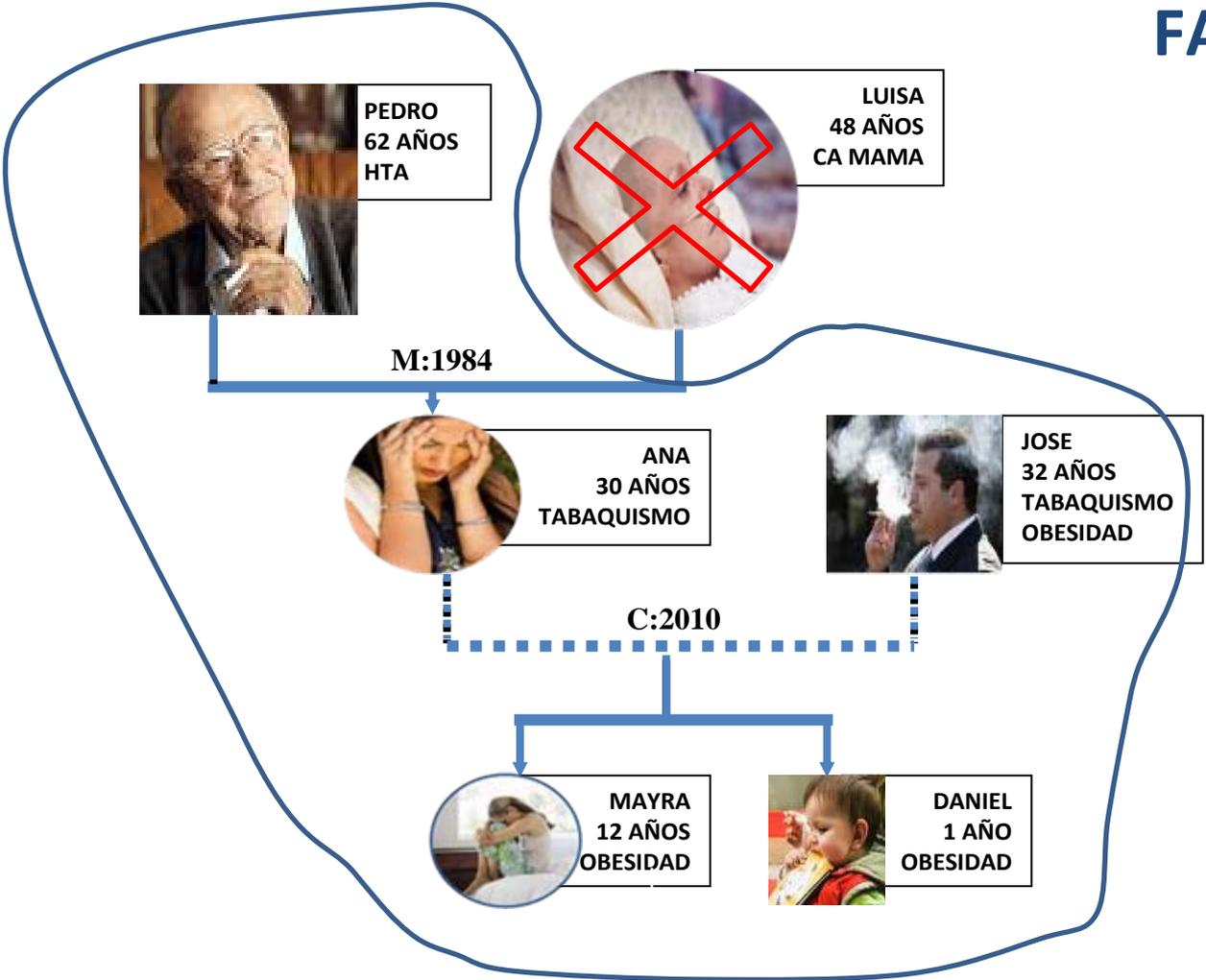
# FICHA FAMILIAR





# FAMILIOGRAMA

## RIESGOS BIOLÓGICOS

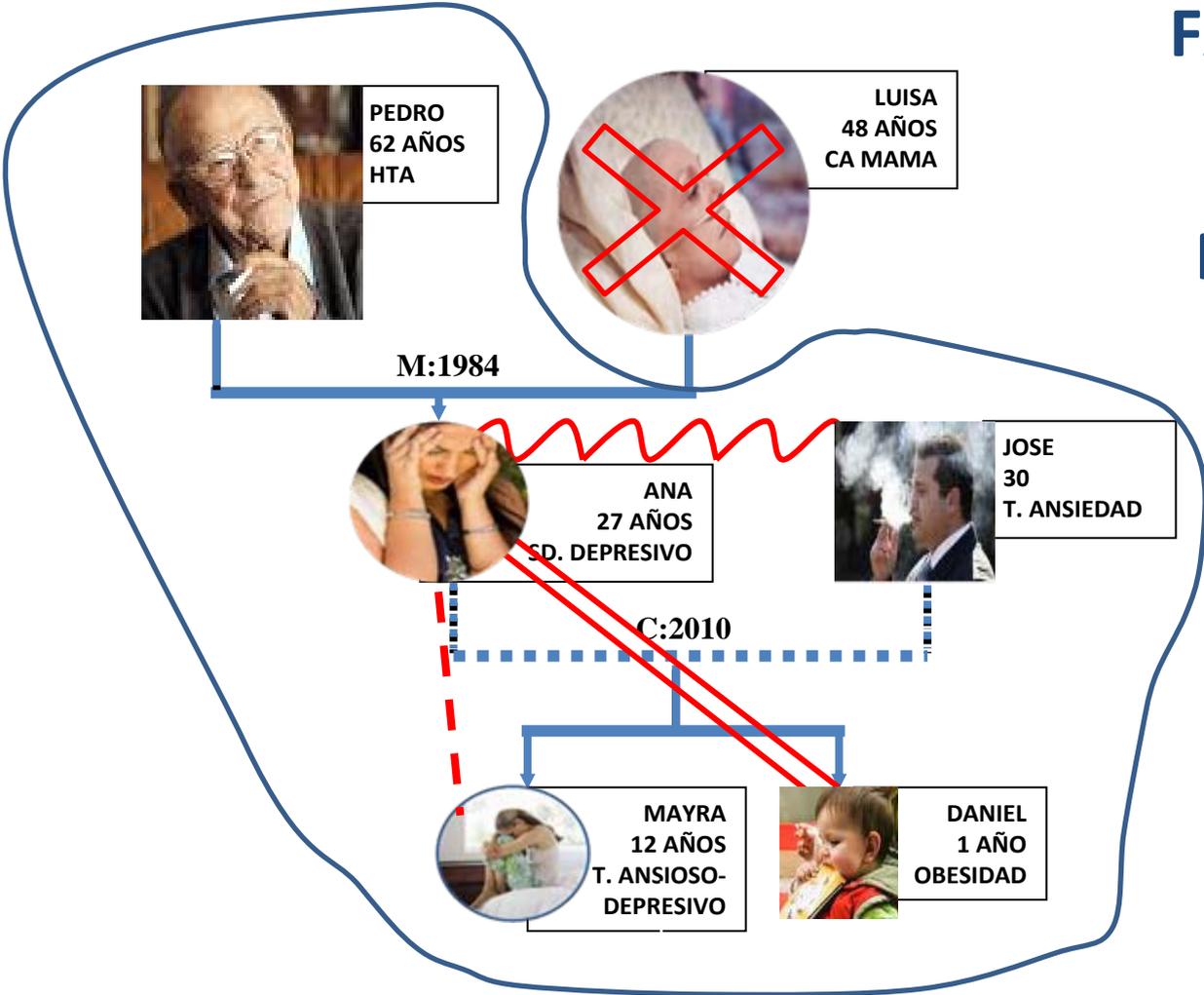


Fecha de Elaboración:  
12-04-2013

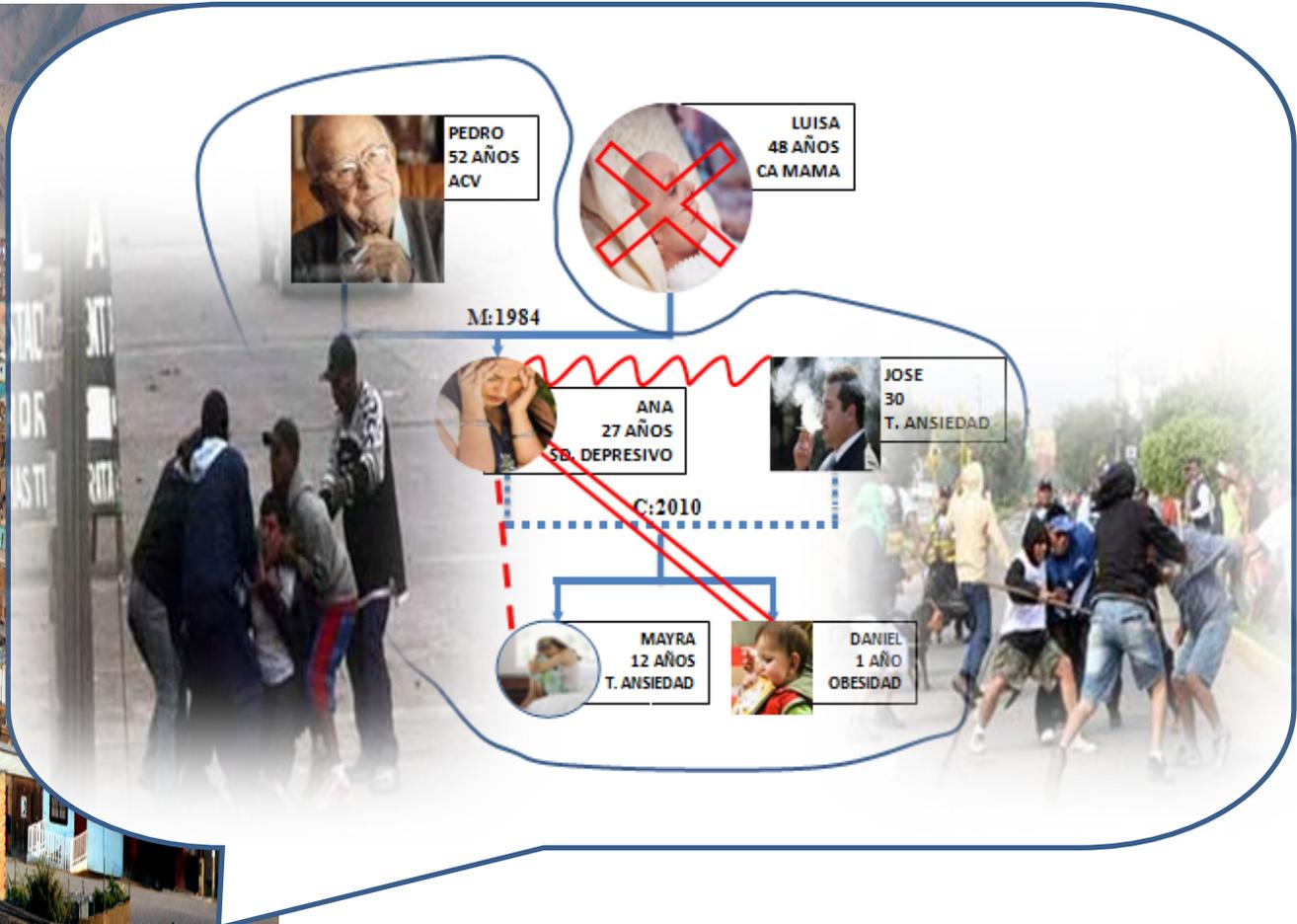
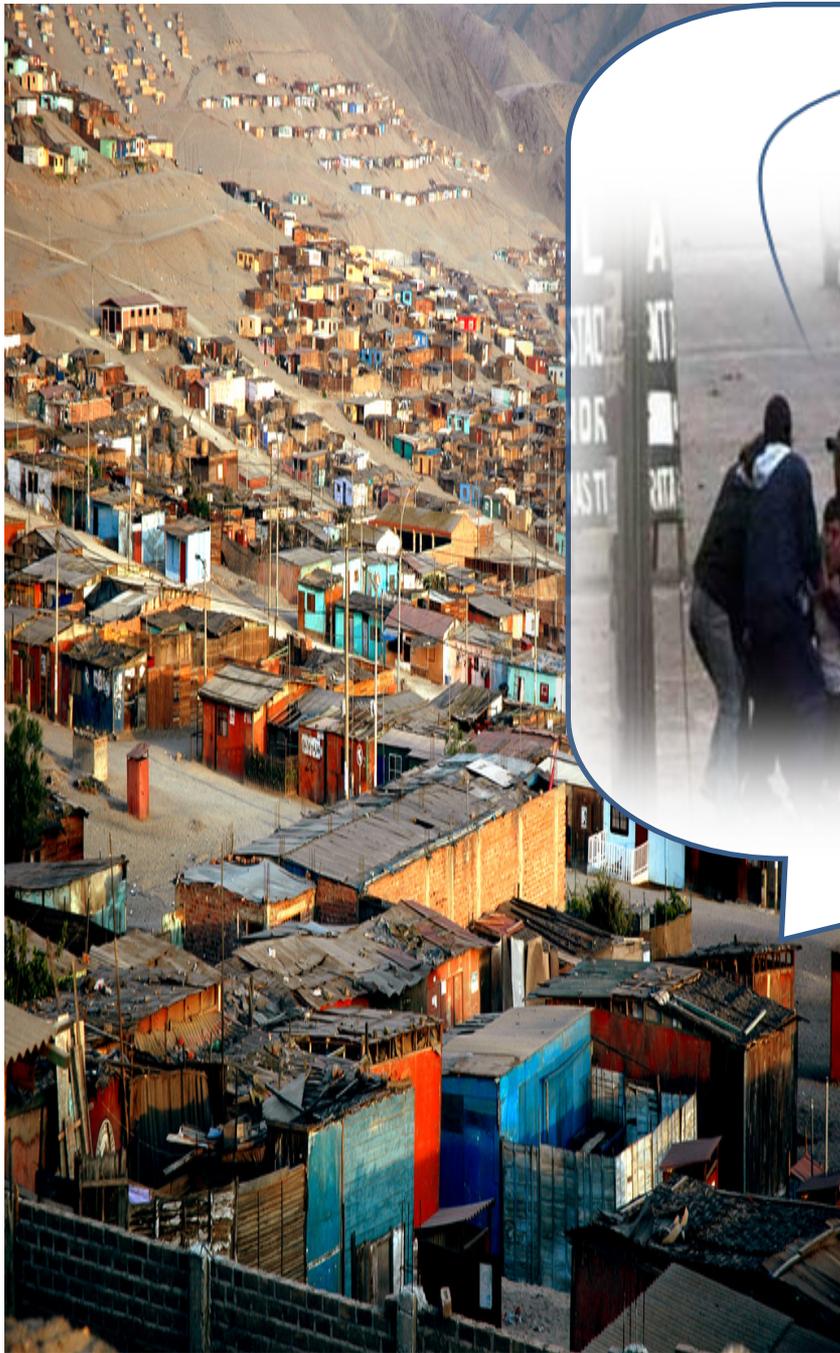


# FAMILIOGRAMA

## RIESGOS PSICOLOGICOS



Fecha de Elaboración:  
12-04-2013



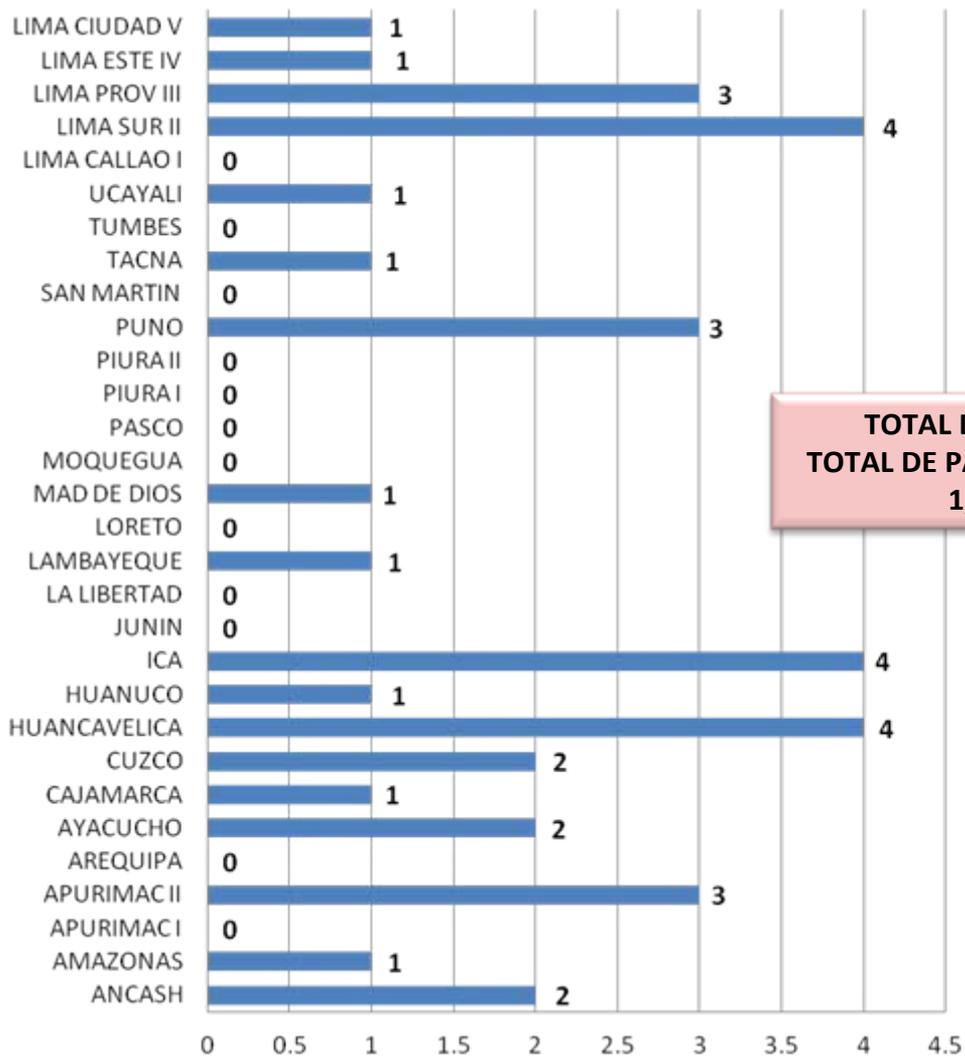
## RIESGO SOCIAL



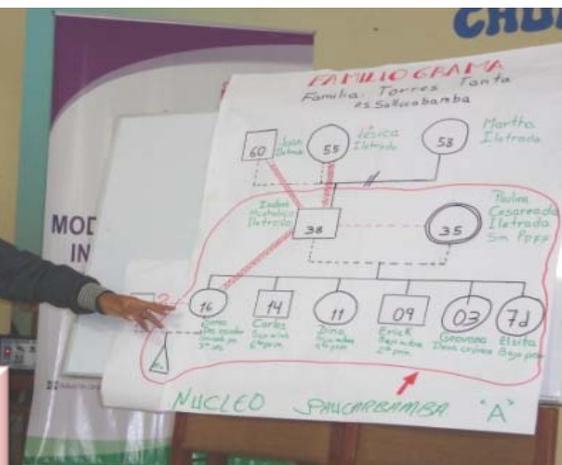
## AVANCES DE LA ATENCION INTEGRAL DE LAS FAMILIAS



## TOTAL DE ASISTENCIAS TECNICAS POR REGIONES, PERIODO 2012

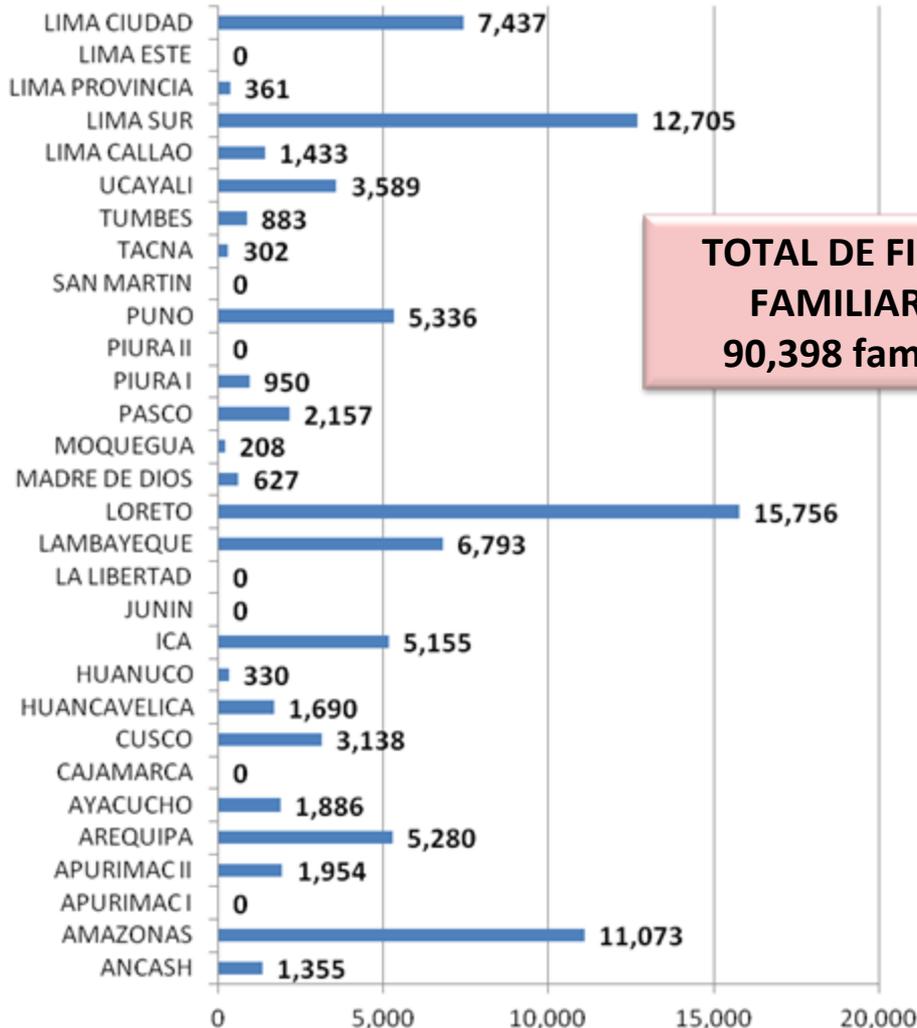


**TOTAL DE VAT: 36**  
**TOTAL DE PARTICIPANTES:**  
**1,675**





**TOTAL DE FICHAS FAMILIARES ELABORADAS POR REGIONES, PERIODO 2012 Y 1ER TRIMESTRE 2013**





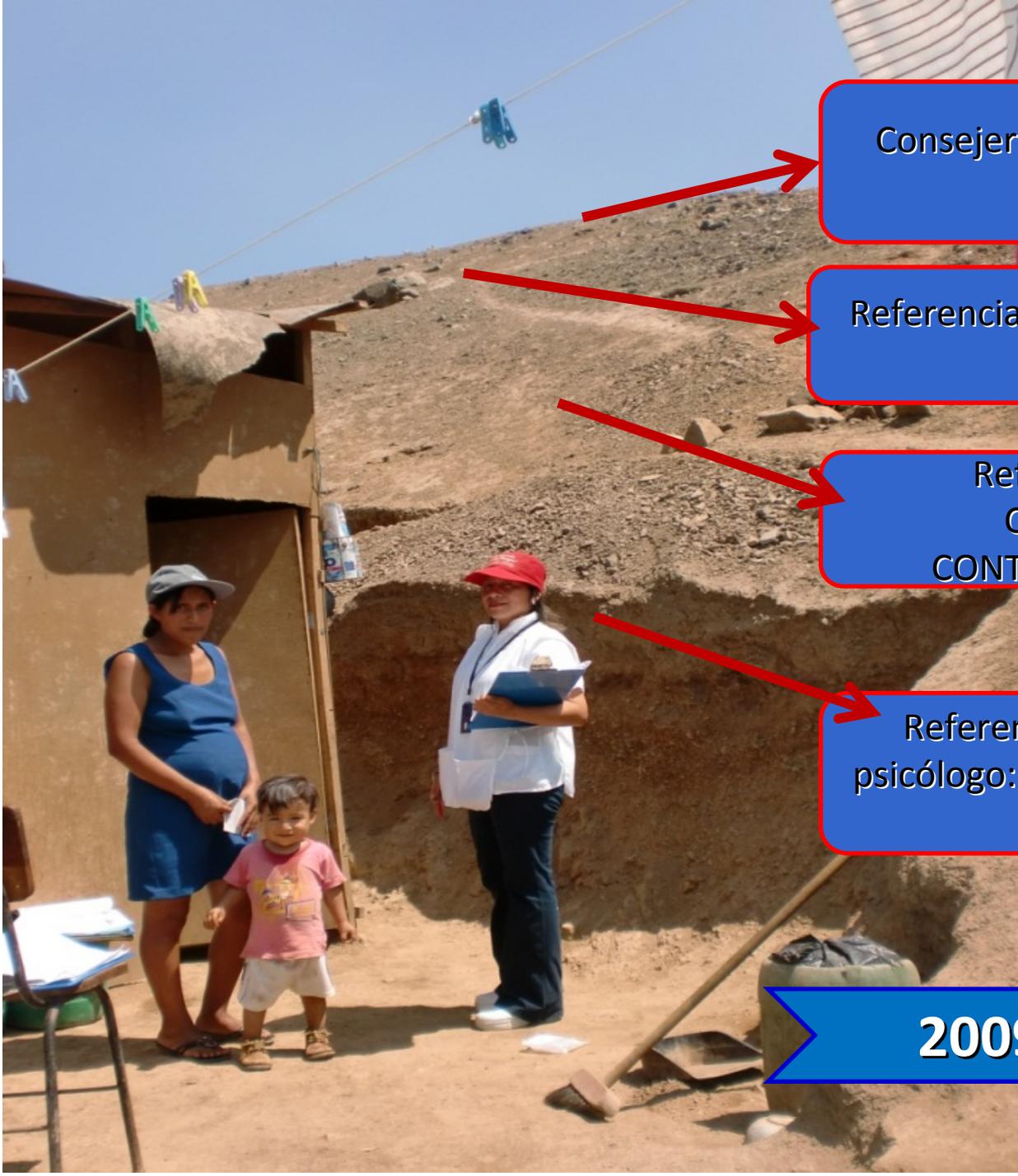


## FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES GUARDIAS COMUNITARIAS



## SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS EN FORMA CONTINUA





Consejería en nutrición, consumo de agua segura

Referencia a Enfermería: CONTROL DE CRED

Referencia a Obstetricia:  
CONTROL PRENATAL  
CONTROL DE PAPANICOLAOU

Referencia a Médico de Familia o psicólogo: Consejería de pareja, crianza de los hijos

**2009 – 2010 - 2011**

# Orientación e Inscripción para el SIS





Consejería en división de ambientes:  
COCINA/DORMITORIO



# FAMILIAS PERUANAS:

Heterogéneas en lo Étnico, Cultural y Socio Económico.



LA INEQUIDAD Y LA EXCLUSIÓN SOLO SON SOSTENIBLES SI LOS HOMBRES NOBLES SE QUEDAN DE BRAZOS CRUZADOS



## TRABAJANDO POR LAS FAMILIAS DEL PERU



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General  
de Salud de las Personas

Patricia Polo Ubillús.  
Coordinadora Nacional ESNSF.  
[opolo@minsa.gob.pe](mailto:opolo@minsa.gob.pe)

Jaime Ramos Tejada.  
Equipo Técnico de la ESNSF.  
[jramost@minsa.gob.pe](mailto:jramost@minsa.gob.pe)

Miriam Salazar De la Cruz.  
Equipo Técnico de la ESNSF.  
[msalazar@minsa.gob.pe](mailto:msalazar@minsa.gob.pe)

Rosario Ique Ríos.  
Equipo Técnico de la ESNSF.  
[nique@minsa.gob.pe](mailto:nique@minsa.gob.pe)

**GRACIAS**