



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



NOMBRE DE LA BUENA PRACTICA	“ENTREGA DE MEDICAMENTOS A PACIENTES ADULTOS MAYORES CRÓNICOS EN SU SECTOR” Autora: Tatiana Vallejos
FUNDAMENTACION	<p>El acceso al CESFAM Alberto Reyes (Tomé), a través de locomoción colectiva, es uno de los problemas manifestados por los usuarios desde su apertura en el año 2007, es así, como muchos de ellos deben movilizarse desde algunos de los cerros de Tomé, como el Santo, Cerro estanque o Cerro California y para ello utilizan 2 locomociones, una hacia el centro de Tomé y la siguiente hacia el Cefsam y de viceversa hasta sus hogares.</p> <p>También se considera que un porcentaje importante de pacientes crónicos pertenece a la tercera edad y presenta problemas para desplazarse a distancias largas o debe hacerlo acompañado de otras personas para acudir al Cefsam para tener acceso a varios servicios dentro de la canasta de prestación al cual tienen acceso exámenes, retiro de fármacos, citaciones a control, retiro de leche, talleres, vacunas, etc.) con el gasto económico que ello implica. Con esta práctica se merma el número de veces en que los usuarios deben desplazarse hacia al establecimiento de salud, además se da una instancia que puede ser y que ha sido aprovechada para realizar educaciones, principalmente por internos de diferentes carreras de la salud.</p> <p>Desde otro punto de vista esta práctica se considera buena para el Cefsam puesto que permite descongestionar algunas áreas, como farmacia, mejorar la adherencia a los tratamientos y crear instancias educativas donde hay varios pacientes que comparten un tipo de patología.</p> <p>Además genera una mayor cercanía y comunicación entre el equipo de sector y la comunidad, generando lazos y un mutualismo entre ambos actores.</p>



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



RESPONSABLE/EJECUTOR	Planificación: Profesionales de Equipo de sector, presidente unión comunal de AM, directora Cesfam Desarrollo: Profesional de sector, TENS de Farmacia y chofer. Evaluación: Profesional de sector, TENS de farmacia, directora Cesfam.
DESTINATARIOS (PUBLICO OBJETIVO)	Adultos Mayores Crónicos que pertenecen a clubes o están Institucionalizados.
OBJETIVOS PLANTEADOS	<p>PROPOSITO: Generar relaciones de ayuda habilitadoras de la población usuaria adulta mayor.</p> <p>OBJETIVO GENERAL : Mejorar acceso de los adultos mayores a prestaciones de salud.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Proporcionar un mejor acceso a los beneficios que proporciona la canasta de prestación de los usuarios adultos mayores con patologías crónicas.(entrega de fármacos ,PACAM, vacunaciones, controles - EMPAM, citas, etc.)<ul style="list-style-type: none">▪ -Incorporar acciones de promoción y prevención a través de talleres educativos con enfoque al autocuidado.▪ *Realizar operativos de salud cuando corresponda.



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	<ul style="list-style-type: none">▪ *Mejorar la asociatividad a clubes de AM.▪ *Mejorar la adherencia a los controles de salud.
<p>DESCRIPCION:</p> <p>METODOLOGIA UTILIZADA</p> <p>TIEMPO DE DESARROLLO</p>	<p>Esta práctica se inicia en octubre del año 2009, por una necesidad sentida de los adultos mayores, que viven alejados del CESFAM y que pertenecen a clubes, donde el presidente de la unión comunal expone y transmite esta inquietud y necesidad de los usuarios que pertenecían a los clubes de AM de Cerro Estanque, Cerro California y Hogar Nazareth. Se acepta el desafío coordinando una actividad de entrega de fármacos y PACAM en estos dos clubes en la fecha en que se reúnen mensualmente los adultos mayores asociados con un acuerdo previo de tener registro escrito de algunos datos de identificación de los interesados, permanecer asociados al club, estar inscritos en el Cesfam, asistir periódicamente al retiro de estos insumos y mantener sus controles de salud al día.</p> <p>La coordinación se realiza con los presidentes de los clubes de Adultos Mayores y en los asilos con sus encargados. Dicha coordinación está a cargo de los coordinadoras de sector o (a quién) de quién tenga delegada esta función.</p> <p>Los pasos dados (fueron los siguientes) para dar inicio a la actividad, tanto para los clubes y hogares: fueron los siguientes:</p> <p>*Los encargados de los clubes DE ADULTOS MAYORES (mayores) y asilos enviaron listados con los nombres de Adultos Mayores, que se encontraban retirando medicamentos y alimentos en el CESFAM y que pertenecían a sectores alejados.</p> <p>*Se revisaron en el sistema computacional para verificar despachos y posteriormente se realizaron ajustes para la entrega, en día acordado con sector y encargado de Club u hogar.</p> <p>*Se preparan las bolsas con los fármacos correspondientes a cada inscrito con previo registro de despacho en sistema computacional de</p>



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	<p>farmacia. La la actividad la realiza un TENS de farmacia.</p> <p>*Se preparan las cajas de PACAM, cuantificadas según el listado de inscritos. La actividad la realiza el TENS de leche.</p> <p>*Se coordina el horario de disponibilidad del vehículo de traslado y su chofer,. La la actividad se gestiona entre coordinador de sector y jefe del área administrativa del Cesfam.</p> <p>*En el club se solicita(n) el carnet de controles para registro de la entrega de los insumos, verificación de controles al día y entrega de citas si corresponde. La actividad la realiza un TENS.</p> <p>*Durante la entrega de los insumos, los asistentes reciben información actualizada de las actividades que se realizan en el Cesfam, se imparten talleres teórico-prácticos de promoción –prevención en algún tema de contingencia o previa consulta a los adultos mayores. La actividad la realiza el profesional de turno a cargo de la prestación en conjunto con alumnos en práctica de diferentes carreras de la salud. También se considera la posibilidad de otras actividades que amerite la ocasión, por ejemplo: campañas de vacunación.</p> <p>Actualmente se realiza esta actividad en cinco sedes y dos hogares de ancianos de nuestra Jurisdicción, donde se acude mensualmente en las fechas programadas para el año según acuerdos previos.</p>
<p>PRINCIPALES RESULTADOS</p> <p>COMO CONTRIBUYE AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS?</p>	<p>La actividad ha tenido una buena acogida por parte de los usuarios, puesto que significa ahorro de tiempo y dinero, lo cual en sus inicios se manifestó como un área importante de abordar.</p> <p>Se ha observado un incremento de usuarios asociados a los clubes, siendo de 36 el mínimo de inscritos en un club (Centenario) y de 64 en otro (Carlos Mans). Actualmente con esta actividad se ven beneficiados un total de 239 usuarios de los clubes y 59 adultos mayores de los hogares.</p>



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	<p>Durante los dos años de evolución de la actividad se han impartido educaciones en temas como: envejecimiento fisiológico, caídas, estimulación de la memoria, higiene del sueño, cuidado y aseo bucal, cuidado de los pies, etc. y se han abordado las campañas de vacunaciones, actualizaciones del EFAM y dos operativos de salud.</p> <p>Tenemos a la espera dos grupos más, debido a que no contamos con la suficiente cantidad de horas de locomoción y funcionarios para aumentar dicha actividad.</p> <p>Hemos tenido ausentismo a controles, por lo que acordamos que si no cumple con ello, se suspenderá entrega en su sector.</p>	
CONDICIONANTES PRESENTES PARA EL LOGRO DE LOS RESULTADOS	ACTORES Y SUS ROLES	<ul style="list-style-type: none">- Coordinador de sector, gestiona y supervisa que la actividad se lleve a cabo- Profesional de turno de equipo de sector a cargo de impartir actividad educativa (solo o con alumnos), ayuda en la entrega del PACAM.- TENS de Farmacia, prepara bolsa con fármacos de cada usuario, registro de recetas en sistema computacional, ayuda en entrega del PACAM. FALTA EL...la actividad la realiza el <u>TENS de leche</u>- Chofer de vehículo de traslado a los clubes.- Usuarios quienes acuden y reciben este beneficio.



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	RECURSOS MOVILIZADOS	<ul style="list-style-type: none">- Medicamentos- Alimentos de PACAM- Furgón- Sede Comunitaria- Planillas de registro y seguimiento- RRHH(horas destinadas en Cesfam y clubes para la actividad)
ASPECTOS A FORTALECER	<ul style="list-style-type: none">▪ Potenciar el empoderamiento tanto de los usuarios como en los funcionarios involucrados en la actividad.	
ASPECTOS POR MEJORAR	<ul style="list-style-type: none">▪ Garantizar la disponibilidad de las personas que deben asegurar la actividad, sobre todo en instancias donde el personal se encuentra con feriado legal, licencias, etc., donde en ocasiones la actividad se ha limitado solo a la entrega de fármacos y PACAM sin un contenido educativo de algún profesional.- Promover la asistencia de los AM a la actividad ya que se ha observado que un usuario retira fármacos y PACAM a nombre de dos o más usuarios, mermando, sobre todo en invierno, la asistencia a los clubes.	



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	<ul style="list-style-type: none">- Recordar a los AM los acuerdos asumidos al inicio de esta actividad de ser constantes en la asistencia a sus controles de salud, ya que se ha observado que han estado un tanto pasivos “regalones” con la entrega de los fármacos y se les olvida que deben estar controlados para evaluar evolución de sus patologías con equipo de salud.
PRINCIPALES APRENDIZAJES RESCATADOS POR EL EQUIPO	<ul style="list-style-type: none">- El principal aprendizaje es que se pueden llevar a cabo iniciativas en conjunto con la comunidad, con voluntad y un poco de creatividad, lo cual ayuda a mejorar la comunicación, el mutualismo y el empoderamiento de las actividades que se imparten y reciben según corresponda.- Se requiere un nivel de organización específico y expedito (un Flujograma o protocolo de atención) para que cualquiera que asuma la responsabilidad lleve a cabo la actividad con la misma calidad de atención.- Al hacer salud con la gente se logra un mutualismo, mejora la comunicación, el empoderamiento y abogacía de sus derechos, beneficios y responsabilidades- deberes.
JUSTIFICACION POR QUE CONSTITUYE UNA BP?	<p>Esta actividad es considerada una buena práctica porque:</p> <ul style="list-style-type: none">- Se tomó en cuenta el parecer y necesidades del usuario. ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO- Se trabajó en conjunto con los interesados quienes facilitaron los tiempos y espacios físicos para el desarrollo de la actividad. PARTICIPACIÓN SOCIAL- Se llevó a la práctica el espíritu del Cesfam, de proporcionar una calidad de atención a tono con las necesidades de la comunidad en un



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)



	<p>ámbito de humanidad, equidad, solidaridad.</p> <ul style="list-style-type: none">- Se redistribuyó el recurso disponible de insumos, RRHH, insumos fungibles tanto de parte del Cesfam como de la comunidad (clubes y hogares), sin requerir recurso económico extra para concretar la actividad. RESGUARDO DE EFICIENCIA EN EL USO DE RECURSOS- Se observa y percibe que hay una buena acogida por parte de los usuarios con respecto al desarrollo de esta actividad, opiniones positivas. SATISFACCIÓN USUARIA
RECOMENDACIONES PARA REPLICAR	<ul style="list-style-type: none">- Vincularse con organizaciones comunitarias, que estas existan y tengan comunicación con el cesfam y / o se trabaje con ellas.- Contar con espacios físicos cercanos a la comunidad-sedes u otros- Evaluar recursos con los que se cuenta para iniciar actividad y mantención de ella.- Asegurar que los usuarios mantengan controles en CESFAM, para ello se pueden llevar horas resguardadas con antelación y entregarlas en la actividad.- Recordar periódicamente las reglas y compromisos asumidos desde el comienzo de parte del establecimiento de salud como de los usuarios – participantes.- Realizar una evaluación objetiva y periódica de la actividad para constatar que los objetivos propuestos por equipo de salud, se están cumpliendo.- Realizar encuestas periódicas de satisfacción usuaria para evaluar el grado de acogida, aceptación y plenitud por parte de los beneficiarios.



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina
Departamento de Salud Pública
Programa de Salud y Medicina Familiar
PRIMERAS JORNADAS BUENAS PRACTICAS EN APS Y SALUD FAMILIAR (AGOSTO 2012)

