



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

• PRESTADOR	CAMS IAMPP DOLORES
• BREVE DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	<p>El servicio realiza la atención a domicilio de adultos mayores de la Institución, por medio de un equipo formado por Geriatra y personal de Enfermería, desde junio 2013.</p> <p>Se concurre al domicilio de los usuarios, los días lunes, miércoles y viernes hora 8:00, previa organización del trabajo del día, en consultorio libre, se trabaja durante todo el turno matutino.</p> <p>Los días lunes y miércoles se trabaja en conjunto medico geriatría y personal de enfermería; los días viernes concurre geriatra exclusivamente por seguimiento y control específico de alguna alteración, en la salud de los adultos mayores.</p> <p>Además se reciben consultas diarias en policlínico en el turno de la tarde, por parte de flires con Medica Geriatra referente en el seguimiento de los pacientes (resultados de laboratorios, control de tratamiento, dudas sobre tratamiento, evolución, repetición de medicamentos, entre otras).</p> <p>Modalidad de ingreso:</p> <p>-Usuarios mayores de 65 años de la ciudad de Dolores dependientes o menores de 65 años, con dependencia severa, derivados por médicos tratantes o médicos referentes, captados por enfermería, familiares que solicitan el servicio, derivados por administrativa, captados al momento de coordinar telefónicamente su control en salud.</p> <p>También se realizan actividades en la comunidad con los adultos mayores, en red con diferentes organizaciones.</p> <p>Primer y tercer miércoles de cada mes de 15hs a 17hs, en Centro Diurno de la ciudad Hogar Manuel Souto.</p> <p>Abordando al Adulto Mayor Interinstitucionalmente e Interdisciplinariamente, promocionando su salud desde lo recreativo, con el objetivo de generar la promoción de la participación de las personas adulto mayor, promover y consolidar el proceso de autogestión de los grupos de adultos mayores que se reúnan en el centro.</p> <p>Dichas actividades son realizadas por trabajo en Red, con diferentes Instituciones Públicas, Privadas y ONG de la Ciudad. (CAMS IAMPP Dolores, Hospital "Alejandro C. Bardier", Secretaría nacional de Deporte-Plaza de Deporte, MIDES-Oficina Territorial Dolores, BPS, Cruz Roja Dolores).</p>



<ul style="list-style-type: none"><li>• NOMBRE DE LA EXPERIENCIA DE BUENA PRÁCTICA</li></ul>	<p>-Atención Integral del Adulto Mayor en domicilio, contención de usuarios adultos mayores en su domicilio (asistencia, prevención, promoción de salud, educación al paciente y cuidador).</p> <p>-Mejora en hábitos saludables, evitando complicaciones de patologías crónicas y mejorando calidad de vida.</p> <p>-Disminución de las internaciones sanatorias.</p> <p>-Mejora en la relación médico-paciente-familia con seguimiento longitudinal e integral del paciente</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• SERVICIO QUE LA LLEVÓ A CABO</li></ul>	Policlínica de Atención Integral del Adulto Mayor en Domicilio
<ul style="list-style-type: none"><li>• ALCANCE DE LA EXPERIENCIA (nacional, local, institucional)</li></ul>	Institucional, local.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fecha de inicio (MM/</li></ul>	El servicio funciona desde junio 2013, los indicadores tomados para presentar la experiencia es desde diciembre 2016 a diciembre 2017.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fecha de finalización (MM/AA) si corresponde</li></ul>	El Programa continúa.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Problema que se pretende abordar con la iniciativa</li></ul>	<p>-Atender a los usuarios adultos mayores en su domicilio, que por incapacidad o gravedad no pueden concurrir a la atención en el centro de salud.</p> <p>-Promocionar la participación de los adultos mayores en actividades recreativas, lúdicas, educativas y promover la autogestión.</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Objetivo general</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Priorizar la visita domiciliaria cuando la incapacidad o gravedad hagan difíciles los controles ambulatorios.</li><li>• Brindar educación y apoyo a los familiares y/o cuidadores.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Objetivos específicos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Promocionar la salud de los Adultos Mayores.</li><li>• Desarrollar la prevención primaria, secundaria y/o terciaria.</li><li>• Dar asistencia a los problemas específicos cuando proceda.</li><li>• Detectar e intervenir sobre factores de riesgo bio-psicosociales que conduzcan al deterioro de la función.</li><li>• Detectar precozmente las incapacidades funcionales, cognitivas y las disfunciones sociales.</li><li>• Priorizar el mantenimiento de la función y la autonomía.</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicadores priorizados</li> </ul>	<p>Nº total de usuarios atendidos en el programa</p> <p><u>Nº total de actividades extra muro realizadas</u></p> <p><u>Nº total de actividades extra muro planificadas</u></p> <p><u>Nº total de controles realizados en domicilio</u></p> <p><u>Nº total de controles planificados en domicilio</u></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Resultados obtenidos</li> </ul>	<p>Diciembre 2016 – Diciembre 2017</p> <p>-Población total (AM) de la institución: 1617 personas. (14,2%)</p> <p>-Población del programa Adulto Mayor: 186 personas. (11.5%)</p> <p>-Nº de policlínicas realizadas en este periodo: 158</p> <p>-Nº de visitas domiciliarias: 753</p> <p>Actividades extramuros se planificaron 19 y se realizaron 19, lo que se cumplió con el 100%</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Eje/s temático/s que aborda la experiencia</li> </ul>	<p>-Priorización de pacientes.</p> <p>-Seguimiento de pacientes.</p> <p>-Gestión de casos de pacientes complejos y seguimiento ambulatorio presencial o no presencial.</p> <p>-Complementación de acciones y servicios con otros prestadores o Instituciones.</p> <p>-Tiempos y listas de espera (disponibilidad de RRHH y materiales).</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dimensiones y atributos de la resolutividad a los que aporta/contribuye</li> </ul>	<p>-Distribución y disponibilidad de RRHH en los servicios.</p> <p>-Disponibilidad de Recursos Materiales.</p> <p>-Atención longitudinal. Se genera un vínculo entre los usuarios, familia y profesionales durante todo el proceso de salud-enfermedad ( desde que ingresan al programa hasta su fallecimiento)</p> <p>-Atención integral.</p> <p>-Enfoque familiar.</p> <p>-Orientación comunitaria.</p>