

**MODELO DE PROGRAMA DE
ATENCIÓN AMBULATORIA PARA
PACIENTES CON ENFERMEDADES
CRÓNICAS, EN EL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE LA
SAMARITANA - UNIDAD
FUNCIONAL ZIPAQUIRA**

- Lilia Montes Zuluaga.
- Paula Alejandra Ortiz Galvis.
- Felisa del Socorro Vargas Cossio.
- Giovanni Velasco Baron.



Gerencia en
Servicios de Salud.

PARTE DE LA CURACIÓN ESTA EN
LA VOLUNTAD DE SANAR.

LUCIO ANNEO SENECA.



Antes Colegio Odontológico Colombiano

OBJETIVO

Desarrollar un programa de atención ambulatoria para pacientes crónicos en la E.S.E Hospital Universitario de la Samaritana - Unidad Funcional Zipaquirá.



Antes Colegio Odontológico Colombiano

Generar modelo de atención con los protocolos necesarios para la implementación de un programa para el manejo del paciente con enfermedad crónica, que origine bienestar y calidad de vida al paciente y a la vez se disminuyan los costos por futuras complicaciones



Antes Colegio Odontológico Colombiano

¿QUE HACER PARA LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS EN HUS-UFZ?



METODOLOGIA

-Identificar población objetivo

A través de datos obtenidos en
consulta externa
(Médico General)



Auditoria
medico auditor

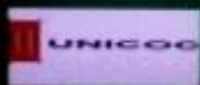


Base de datos del programa

Alto
Medio
Bajo



Frecuencia del
control



YA DENTRO DEL PROGRAMA:

- Exámenes de laboratorio.
- Identificación de factores predisponentes.
- Educación al paciente sobre su condición.



Antes Colegio Odontológico Colombiano

-Motivación para adquisición de hábitos de vida saludable, tanto para el paciente como para el grupo familiar.



CONCLUSIONES

-1. Aunque en varios países desarrollados se han adoptado modelos de atención a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, no hay resultados visibles aún.



 **UNICOC**

Antes Colegio Odontológico Colombiano

2. Los países han elaborado sus propias estrategias de acuerdo con sus sistemas de salud para mejorar la calidad en la atención ambulatoria adoptando el modelo de Edward Wagner.



3. Aplicando el modelo Wagner a la UFZ se identificaron fallas en tres de las seis áreas propuestas que son: la participación de la familia como auto ayuda en el proceso para los pacientes con este tipo de afecciones, el sistema de información del Hospital es mixto, se generan dos tipos de reporte uno por el sistema y otro manual, lo que genera un margen de error en los resultados y datos obtenidos, y por último en los cambios en la organización (rotación continua del personal, método de contratación, entre otras,)



4. Hace parte importante de cualquier modelo de salud la elevación de la conciencia y el empoderamiento de cada individuo de su condición de salud promoviendo con esto el auto cuidado. La prevención de dificultades posteriores producidas por su condición.



5. El Sistema de Salud Colombiano está diseñado sobre la base de servicio privados (85%) donde no existen políticas públicas nacionales para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, al igual que la carencia de un sistema de vigilancia que provea información útil y oportuna para la toma de decisiones;¹¹ esto provoca una serie de problemas que afectan la calidad de la atención al paciente con ENT, por ejemplo: el cuidado limitado por mecanismos de contención de costos, evaluación administrativa enfocada solo en resultados cuantitativos, exclusiva aproximación individual, predominio del cuidado especializado (baja calidad del primer nivel de atención).





Antes Colegio Odontológico Colombiano