

**Redes integradas**

**de servicios de salud**

Cuestionario para monitoreo del Primer Nivel de Atención 2019

**Glosario** del Cuestionario para monitoreo de RISS

|  |  |
| --- | --- |
| **RISS** | Redes Integradas de Servicios de Salud. Modelo propuesto por la Organización Panamericana de la Salud. |
| **CS** | Centro de Salud del primer nivel de atención. Se incluyen también los hospitales  que, por su tamaño/capacidad prestacional, ofician como primer nivel. |
| **PNA** | Primer nivel de atención. |
| **SNA** | Segundo nivel de atención. |
| **TNA** | Tercer nivel de atención. |
| **ECNT** | Enfermedades crónicas no transmisibles. |
| **Área de responsabilidad** | La Secretaria de Gobierno de Salud considera Área de Responsabilidad Sanita- ria (ARS) al área geográfica de cobertura asignada a un establecimiento público de salud para que éste lleve a cabo sus intervenciones socio-sanitarias. Las ARS no son estáticas, sino que pueden sufrir modificaciones periódicas en razón de cambios en la distribución de la población, de oferta de servicios, de recursos disponibles y de acciones sanitarias priorizadas, entre otros motivos. |
| **Población a cargo** | Aquella que se encuentra en el área de responsabilidad y que debe ser cubierta asistencial y preventivamente por el centro de salud. Es decir, el establecimiento de salud tiene la responsabilidad sanitaria o es referencia para su efectivo acce- so al sistema de salud. |
| **Información sociosanitaria** | Metodología de trabajo consistente en visitas periódicas realizadas, principal- mente, por agentes sanitarios, enfermeros y/o trabajadores sociales, orientadas al relevamiento de información sociosanitaria, detección de grupos vulnerables, promoción y protección de la salud, prevención de enfermedades, etc. |
| **Ronda sanitaria** | De acuerdo a lo establecido en la ley nacional de derechos del paciente, se entiende a la HC como el documento obligatorio, cronológico, donde consten todas las actuaciones realizadas a la persona/paciente por el equipo de salud (profesionales y auxiliares). Este registro puede ser en papel o digital/informa- tizado. |
| **Historia clínica**  **(HC) / HC unificada** | La HC unificada es aquella consensuada y definida por alguna autoridad sanita- ria (nacional, provincial, municipal) que se aplica en todos los establecimientos de salud dependientes de dicha autoridad. |
| **Turno programado** | Un turno programado es aquel que se otorga en un CS de forma anticipada, a distancia o in situ, para una consulta de salud. El turno no debe corresponder a la misma jornada en la que es solicitado. |
| **Turno protegido** | Se considerarán las consultas programadas para todas las especialidades ofre- cidas por el equipo fijo del efector: médicas, odontológicas, de salud mental y nutrición. No se incluyen los turnos programados para prácticas complementa- rias. |
| **Circuito o sistema formal** | Es aquel que cuenta con una normativa y/o protocolo establecido por alguna autoridad del sistema de salud de cualquier nivel de atención. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Circuito de referencia y contrarreferencia (R-CR)** | El circuito completo de referencia y contrarreferencia incluye la solicitud de la interconsulta por un EPNA, la interconsulta y la devolución formal del resultado de la consulta al PNA. Es esperable que el proceso quede documentado en un formulario o documento similar, que puede estar en formato papel o electróni- co. Se consideran las siguientes interconsultas: cardiología, diabetología, nefro- logía, nutrición, tocoginecología, gastroenterología, oftalmología, salud mental y odontología.  Referencias enviadas: derivación al SNA registrada en el PNA. Contrarreferencias recibidas: respuesta a la derivación, registrada en el PNA. La derivación (referencia) debe estar también registrada. |
| **Sistema de alerta / fichero cronológi- co** | Organización de la información de forma que se identifique prioritariamente a la población que requiere asistencia. Por ejemplo, el fichero cronológico, que, al estar ordenado de manera temporal, permite priorizar a las personas que deben asistir al centro de salud en el periodo seleccionado. |
| **Apoyo al automanejo** | Es la provisión sistemática de educación e intervenciones por parte del perso- nal de salud para propiciar la participación de los pacientes en la gestión de su salud, aumentando la autonomía en el cuidado y toma de decisiones. En este sentido, permite ir más allá de la información para enseñar activamente a las personas a detectar y resolver los problemas asociados con la enfermedad cró- nica que padecen. |
| **Acciones de prevención y promoción de la salud** | Comprende las actividades dirigidas a modificar o potenciar hábitos y actitudes que conduzcan a formas de vida saludables, así como a promover el cambio de conductas relacionadas con factores de riesgo de problemas de salud específi- cos y las orientadas al fomento del autocuidado. Incluye asesoramiento, entre- ga de materiales sobre conductas o factores de riesgo y estilo de vida saludable como actividades de educación grupal, campañas de vacunación y actividades orientadas a la prevención de enfermedades actuando sobre factores de riesgo o diagnóstico precoz. |
| **Perspectiva de género** | Implica facilitar el acceso y el uso de los servicios de salud considerando, por ejemplo, diversidad sexual y desigualdad entre mujeres y hombres. Incluye es- trategias específicas para fortalecer el trabajo del equipo de salud, como tam- bién acciones destinadas a la población. |
| **Consultorio ami- gable** | El equipo de salud considera para definir las estrategias de atención las ca- racterísticas y necesidades específicas de la población. Por ejemplo, respetar las distintas identidades (de género, cultural, etc.), contar con personal/material bilingüe, etc. |
| **Enfoque intercultural** | Implica desarrollar estrategias de atención y cuidado que respeten las diversi- dades culturales, étnicas y de otro tipo que pudieran existir dentro de la comu- nidad. |



# Redes integradas de servicios de salud

Cuestionario para monitoreo del Primer Nivel de Atención

**Datos del efector** (para completar por la UGJ)

## Código SISA:

1. **Centro de salud (CS):**
2. **Jurisdicción:**
3. **Departamento:**

## Localidad:

## Georreferencia:

## Área / Zona / Región sanitaria (provincial):

1. **Área Redes:** Área Redes 1 Área incorporada en Redes 2 Área incorporada en Redes 3

# Población y territorio a cargo

## ¿El CS tiene un área de responsabilidad definida?

Sí No Ns/Nc

## ¿Existe superposición de áreas de responsabilidad con otro centro da salud?

Sí, hay superposiciones No, no hay Ns/Nc

## ¿Existen zonas geográficas cercanas a su centro de salud no incluidas en el área de responsabilidad (áreas descubiertas)?

Sí, hay zonas sin cubrir No, no hay Ns/Nc

## ¿El equipo de salud conoce el área de responsabilidad?

Sí No Ns/Nc

## ¿El centro de salud cuenta con cartografía del área de responsabilidad?

Sí, en cartelera Sí, en otro formato Ns/Nc

Sí, en formato digital No, no posee. ***Pase a la pregunta 15***

## ¿La cartografía se encuentra expuesta al público?

Sí No Ns/Nc

## Confirmar/modificar la cantidad de población a cargo del centro de salud

**(es decir, la que corresponde a su área de responsabilidad) informada en el relevamiento anterior.**

Cantidad de población a cargo del centro de salud : Dato confirmado

Otro dato. ¿Cuál?: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## Indicar la principal fuente de información utilizada para la respuesta 15.

Censo 2010/otras estadísticas nacionales Rondas/relevamientos sanitarios del CS

Proyecciones Censo 2010 Planillas de atención/HC del CS Relevamientos pciales./municipales (ej: censo pcial) Estadística/estimaciones del CS

Áreas centrales (Estadística, Epidemiología, APS, Administración, Informática, etc.)

Información programas nacionales (ej: Sumar) Información región sanitaria/área programática

Otra ¿Cuál?: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

No registra Ns/Nc

## ¿El centro de salud cuenta con información básica de domicilio de su población a cargo

**(ej: calle, número, manzana, etc.)?**

Sí, de toda la población Si, de una parte de la población No Ns/Nc

## ¿El centro de salud cuenta con información de geolocalización de su población a cargo

**(latitud y longitud del domicilio)?**

Sí, de toda la población Si, de una parte de la población No Ns/Nc

1. **¿Se realizan rondas sanitarias? ¿Con qué frecuencia?** *Marcar solo una respuesta.*

Sí, mensual Sí, semestral Sí, otra frecuencia No, no se realizan\*

Sí, trimestral/cuatrimestral Sí, anual Sí, sin frecuencia definida Ns/Nc\*

#### \*Pase a la pregunta 22

1. **¿Quiénes participan de las rondas sanitarias en forma fija?** *Marcar las tres opciones principales, sin incluir a*

*quienes participan eventualmente (por ejemplo, participación eventual en una campaña).*

Agente sanitarios Enfermeros Otros profesionales de salud

Promotores de salud Médicos Otros Ns/Nc

## ¿Queda registro en el centro de salud de la información que surge de las rondas sanitarias?

Sí No Ns/Nc

## ¿En el centro de salud se analiza la información disponible de la población a cargo para definir acciones y priorizar temáticas sobre las cuales intervenir? *Marcar las dos más frecuentes.*

Sí, para elaborar y/o actualizar perfiles epidemiológicos/

enfermedades prevalentes

Sí, para elaborar y/o actualizar padrones de la población a cargo Sí, para planificar capacitaciones para el equipo de salud

Sí, para planificar acciones de prevención y promoción

Sí, para elaborar informes para otros actores

Otra ¿Cuál? . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

No, no se analiza Ns/Nc

# Primer Nivel de Atención (PNA) puerta de entrada y capacidad resolutiva

1. **¿Qué tipo de instrumentos de registro clínico se utilizan en el centro de salud?** *Marcar la opción más frecuente. Si el registro no es unificado, responder para el caso de adultos.*

**Historia clínica** (HC) única Ficha individual Ns/Nc

HC según especialidad (por ej: ginecología, pediatría, medicina general)

HC por grupos de edad (por ej:

niños / adultos)

Ficha familiar

Sin registro formal

## ¿En qué formato se encuentra el registro clínico utilizado por el centro?

Papel Informatizado, en red con otros

efectores

Informatizado, pero no en red Informatizado, en red con sistema

municipal/provincial.

Ns/Nc

1. **¿Cuenta con turnos programados para las especialidades médicas fijas del CS?** *(es decir, los asignados mediante un turno otorgado de forma anticipada para una consulta de salud; no incluye prácticas como laboratorio, ecografías, etc)*

Si, para todas No, se accede a la consulta por demanda espontánea\*

Si, para algunas

Ns/Nc\*

#### \*Pase a la pregunta 33

1. **¿De qué modo se puede solicitar un turno programado para la atención en el centro de salud?**

*Marcar las tres más utilizadas*

Solicitud presencial de turno programado para otro día

Solicitud telefónica

Turno otorgado en la consulta para un seguimiento posterior

Solicitud por internet

Mensaje de texto desde el celular/Whatsapp/Mail

Turno brindado por Agente Sanitario

Otra. ¿Cuál?: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ns/Nc

1. **¿Cómo se registran los turnos programados?** *Marcar sólo la opción más frecuente*

Papel Informatizada, en red con sistema municipal/prov.

Informatizada, no en red Ns/Nc

Informatizada, en red con otros efectores

## ¿Se envía recordatorio de turno a la persona que debe asistir?

Sí, siempre Sí, algunas veces No Ns/Nc

## ¿Se registra si la persona no asiste?

Sí, siempre Sí, algunas veces No Ns/Nc

## ¿Cuál es el porcentaje estimado de personas que no asistieron a las consultas programadas durante el último trimestre?

Entre 0 y 10%

Entre 50 y 75%

Entre 10 y 25%

Entre 25 y 50%

Más de 75% Ns/Nc

1. **¿Cuáles son las estrategias utilizadas en el centro de salud para contactar a las personas que no asisten a la consulta programada?** *Identificar hasta dos opciones, teniendo en cuenta las más frecuentes*

Llamada telefónica

Visita domiciliaria

Mensaje de texto/ Whatsapp/Mail

Otra ¿Cuál?

. . . . . . . . . . . . . . . . . .

No se contacta a

quienes no asisten

Ns/Nc

## ¿Cómo estimaría la proporción entre la demanda espontánea (DE) y la atención con turnos programados (TP) en el centro de salud?

50% DE/50% TP 75% DE/25% TP 100% TP

25% DE/75% TP 100% DE Ns/Nc

## Identificar los servicios que están disponibles en el centro de salud.

**Completar para cada una de ellas: ¿cuántas consultas se ofertan por semana?, ¿cuántas de estas consultas corres- ponden a turnos programados?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios** | **Disponible en el centro** | | **Cantidad de consultas totales por servicio por semana (incluye las de turnos programados)** | **Si cuenta con turnos** |
| Sí | No | **programados, indicar la**  **cantidad por servicio por**  **semana** |
| Médico/a sin especialidad |  |  |  |  |
| Médico general/de familia |  |  |  |  |
| Medicina clínica |  |  |  |  |
| Pediatría |  |  |  |  |
| Tocoginecología |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios | Disponible en el centro | | Cantidad de consultas totales  por servicio por semana  (incluye las de turnos programados) | Si cuenta con turnos programados,  indicar la cantidad por servicio por semana |
| Sí | No |
| Cardiología |  |  |  |  |
| Endocrinología/formación en  diabetes |  |  |  |  |
| Nefrología |  |  |  |  |
| Gastroenterología |  |  |  |  |
| Nutrición |  |  |  |  |
| Oftalmología |  |  |  |  |
| Odontología |  |  |  |  |
| Traumatología |  |  |  |  |
| Kinesiología |  |  |  |  |
| Psicología |  |  |  |  |
| Psiquiatría |  |  |  |  |
| Trabajo social |  |  |  |  |

1. **Indicar la cantidad de consultas totales del Centro de Salud en 2019**

### Incluir todas las especialidades médicas, odontológicas, salud mental y nutrición.

*No incluye prácticas (laboratorio, ecografías, etc). Completar con información de año calendario cerrado*

1. **Indicar la cantidad de consultas para adultos de 40 años y más del CS en 2019**

*Incluir todas las especialidades médicas, odontológicas, salud mental y nutrición.*

*No incluye prácticas (laboratorio, ecografías, etc). Completar con información de año calendario cerrado*

1. **Indicar la fuente de información utilizada para las respuestas 34 y 35**

Cuaderno/planilla en efector Sistema informático

Dirección o Área estadística/epidemología Otra ¿Cuál? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ns/Nc

## Indicar la cantidad de turnos programados del centro de salud en 2019

### Incluir todos los asignados mediante un turno otorgado de forma anticipada para una consulta de salud; no incluye prácticas (laboratorio, ecografías, etc.). Completar con información de año calendario cerrado

1. **Indicar la cantidad de turnos programados para adultos de 40 años**

**y más del CS en 2019.** *Incluir todos los asignados mediante un turno otorgado de forma anticipada para una consulta de salud; no incluye prácticas*

*(laboratorio, ecografías, etc.). Completar con información de año calendario cerrado*

1. **Indicar la fuente de información utilizada para las respuestas 37 y 38**

Cuaderno/planilla en efector Otra ¿Cuál? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dirección o Área Estadística / epidemiología Ns/Nc

Sistema informático

**Oferta de servicios coordinada e integrada**

1. **¿Cómo se define el procedimiento para que el centro de salud pueda acceder a turnos protegidos en el**

**segundo nivel de atención (SNA) / Tercer nivel de atención (TNA)?** *Marcar solo la opción más frecuente*

**Circuito formal** definido por el municipio o la provincia. Acuerdos entre el hospital de referencia y los CS.

Circuito formal definido por el área programática/zona

sanitaria.

Circuito formal definido por el hospital de referencia.

Circuito formal definido entre algún servicio del SNA/TNA y

los CS.

Acuerdos entre algún servicio del SNA/TNA y los CS.

Otra ¿Cuál?: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

No hay acuerdos ni circuitos definidos.\*

Ns/Nc.\* ***\*Pase a la pregunta 60***

## ¿El CS cuenta con turnos protegidos para cardiología en un hospital del SNA/TNA?

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 43

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 43***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de cardiología?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para oftalmología en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 45

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 45***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de oftalmología?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para endocrinología/especialista en diabetes en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 47

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 47***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de endocrinología/especialista en diabetes?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para nefrología en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 49

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 49***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de nefrología?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para nutrición en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 51

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 51***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de nutrición?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para tocoginecología en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 53

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 53***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de tocoginecología?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para gastroenterología en un hospital del SNA/TNA?**

Sí. Cantidad aproximada de turnos protegidos por mes: . . . . . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 55

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 55***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de gastroenterología?

1. **¿El CS cuenta con turnos protegidos para otra especialidad en un hospital del SNA/TNA?**

Sí ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cantidad aproximada por mes: . . . . . .

#### No. Pase a la pregunta 57

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 57***

## ¿Cuál es el hospital de referencia para los turnos de esa especialidad?

1. **¿Cómo se registran en el centro de salud los turnos protegidos del SNA/TNA?** *Si difieren por especialidad, responder la opción más utilizada.*

Papel Informatizada, en red con sistema municipal/prov.

Informatizada, no en red No cuenta con registro

Informatizada, en red con otros efectores Ns/Nc

## ¿Existe un procedimiento formal para notificar al PNA si la persona asiste a la consulta en el hospital?

Si No Ns/Nc

## En caso de ausentismo, ¿realiza el CS acciones de recaptación?

Si No Ns/Nc

1. **¿Cómo se define el circuito de referencia-contrarreferencia (R-CR)?** *Marcar solo una opción de respuesta teniendo en cuenta la más frecuente*

Circuito formal definido por el municipio o la provincia. Acuerdos entre el hospital de referencia y los CS.

Circuito formal definido por el área programática/zona

sanitaria.

Circuito formal definido por el hospital de referencia.

Circuito formal definido entre algún servicio del SNA/TNA y los CS.

Acuerdos entre algún servicio del SNA/TNA y los CS.

Otra. ¿Cuál?: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

No hay acuerdos ni circuitos definidos. ***Pase a la pregunta 64***

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 64***

1. **¿Cómo se registran la referencia y la contrarreferencia?** *En el caso de haber distintas formas, marcar la opción más utilizada para adultos.*

En un sistema informático En la HC se registra la R-CR

En una oficina de R-CR En la HC, pero sólo se registra la referencia En un cuaderno en el CS para el registro de R-CR No se registra

Ns/Nc

## ¿Las derivaciones a los centros de referencia son acompañadas de algún tipo de ficha o registro que contenga información del paciente (por ejemplo, motivo de derivación)?

Si, definido en el circuito formal Si, a criterio del médico No Ns/Nc

## El circuito de referencia-contrarreferencia, ¿incluye a adultos con enfermedades crónicas no transmisibles?

Si No Ns/Nc

1. **¿Cuántas referencias fueron enviadas durante 2019 desde el centro de salud al SNA/TNA?** *Considerar las referencias registradas en el CS en 2019 para población mayor o igual a 40 años para: cardiología, diabetología, nefrología, nutrición, tocoginecología, gastroenterología, oftalmología, salud mental y odontología*.

## ¿Cuántas de las referencias enviadas durante 2019 fueron contrarreferenciadas

**al centro de salud?** *Considerar los mismos criterios que en la pregunta anterior.*

## Indicar la fuente de información utilizada para las respuestas 64 y 65

Cuaderno/planilla en efector Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dirección o Área estadística/epidemiología Ns/Nc

Sistema informático

## ¿Se utilizan protocolos de atención para la población identificada con HTA y DBT?

### Marcar las dos opciones más frecuentes.

Sí, internacionales Sí, propios del centro de salud

Sí, nacionales No, no se utilizan protocolos

Sí, provinciales / municipales Ns/Nc

## ¿Cuenta el CS con sistema de alerta, por ejemplo con fichero cronológico, para el seguimiento de personas con HTA y DBT?

SÍ No\* Ns/Nc\* \****Pase a la pregunta 71***

## ¿Cuál es el formato para el sistema de alerta?

Papel Informatizada, en red con otros efectores Otra ¿Cuál? . . . . . . . . . . .

Informatizada,

no en red

Informatizada, en red con sistema municipal/ prov.

Ns/Nc

## ¿Puede estimar el porcentaje de personas contactadas a partir del sistema de alerta sobre la cantidad de personas que no asistieron a los controles?

Sí No Ns/Nc

## ¿El CS cuenta con los recursos humanos necesarios para el seguimiento de personas con HTA y DBT en el PNA?

Sí, la cantidad necesaria Sí, menos de la cantidad necesaria Ns/Nc

## ¿Cuenta el CS con el equipamiento médico para el seguimiento de personas con HTA y DBT?

Sí, la cantidad necesaria No dispone

Sí, más de la cantidad necesaria Ns/Nc

Sí, menos de la cantidad necesaria

## ¿El CS dispone de medicamentos para tratar a las personas con HTA y DBT?

Sí, la cantidad necesaria No dispone. ***Pase a la pregunta 75***

Sí, más de la cantidad necesaria Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 75***

Sí, menos de la cantidad necesaria

## ¿Cuál es la principal fuente de provisión de medicamentos del CS para personas con HTA y DBT? *Identificar solo una*

CUS Medicamentos

Programa municipal

Ns/Nc

Programa provincial Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## ¿Las personas con ECNT acceden a estudios de laboratorio específicos en el CS o a través de circuitos de extracción (por ej., hemoglobina glicosilada)?

Sí, para todos los casos Sí, para algunos casos No Ns/Nc

## ¿El CS dispone de servicio de consultorio de pie diabético?

Sí, en el propio centro de salud Sí, deriva al hospital de referencia

Sí, deriva a otro centro de salud No Ns/Nc

## ¿Se implementan estrategias de apoyo al automanejo para personas con diabetes en el centro de salud?

Si No Ns/Nc

## ¿Cuáles son las principales estrategias de automanejo implementadas para personas con diabetes?

### Marcar hasta dos opciones, considerando las más frecuentes.

Entrega de material de difusión Consejería en consultorio Otra ¿Cuál? . . . . . . . . .

Talleres/charlas Carnet de automanejo Ns/Nc

Entrega de instrumentos de medición (ej: glucómetro/tiras reactivas)

## ¿El CS garantiza el acceso oportuno a electrocardiogramas para personas con hipertensión?

Sí, siempre Sí, solo en algunos casos Ns/Nc

Sí, en la mayoría de los casos No

## ¿Se implementan estrategias de apoyo al automanejo para personas con hipertensión en el centro de salud?

Si No Ns/Nc

## ¿Cuáles son las principales estrategias de automanejo implementadas para personas con hipertensión?

### Marcar hasta dos opciones, considerando las más frecuentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entrega de material de difusión | Consejería en consultorio | Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . |
| Talleres / charlas | Carnet de automanejo | Ns/Nc |

**Atención especializada, preferentemente extrahospitalaria**

1. **¿Cuál es la modalidad utilizada por el centro de salud para la toma de muestra de sangre?** *Marcar solo la*

*opción más frecuente*

El centro de salud cuenta con equipamiento y capacidad técnica para tomar muestra y procesarla

El centro de salud cuenta con equipamiento y capacidad técnica para tomar muestra pero no la procesa

Se realizan rondas de toma de muestra con traslado a laboratorio y devolución de resultados al CS / circuito de laboratorio

El centro de salud no realiza tomas de muestra, pero hay acuerdo para derivar a otro CS/hospital/laboratorio con capacidad técnica

El centro de salud no realiza tomas ni hay derivación, la persona gestiona donde realiza la práctica. ***Pase a la pregunta 88***

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 88***

*Responder las preguntas 83 a 87 SOLO si el CS realiza extracciones o ronda/circuito para toma de muestra*

## Si no se procesan las muestras de sangre en el centro de salud, ¿con qué CS/hospital/laboratorio se articula?

1. **Si no se procesan las muestras en el CS, ¿cómo llega el resultado?** *Marcar la opción más frecuente*

Por laboratorio en forma física

Por laboratorio mediante sistema informático

Por el paciente

Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ns/Nc

## Cantidad de extracciones realizadas en el CS/por ronda/por circuito en 2019

### Completar con información de año calendario cerrado

1. **Cantidad de extracciones realizadas a adultos de 40 años y más en el CS/**

**por ronda/ por circuito en 2019** *Completar con información de año calendario cerrado*

## Indicar la fuente de información utilizada para las respuestas 85 y 86

Cuaderno/planilla en efector Sistema informático Ns/Nc

Dirección/Área Estadística Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## ¿Bajo qué modalidad se realizan electrocardiogramas en el centro de salud?

Cuenta con equipamiento y capacidad técnica para realizar el estudio e informarlo

Cuenta con equipamiento y capacidad técnica para realizarlo y se informa en otro CS/hospital Rondas/circuito para realizar la práctica con entrega de resultados en el CS

No realiza el estudio en el CS, hay acuerdo para derivar a otro efector del PNA con capacidad técnica

No realiza el estudio en el CS, se deriva al hospital de referencia. ***Pase a la pregunta 90***

No se realiza estudio ni hay derivación, la persona gestiona donde realiza la práctica. ***Pase a la pregunta 91***

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 91***

## ¿Se registran en el CS los electrocardiogramas realizados?

Sí, en papel Sí, en formato digital No se registra Ns/Nc

## Si no se realizan electrocardiogramas en el CS ¿con qué CS/hospital/laboratorio se articula?

1. **¿Bajo qué modalidad se realizan ecografías en el centro de salud?**

Cuenta con equipamiento y capacidad técnica para realizar el estudio e informarlo

Cuenta con equipamiento y capacidad técnica para realizarlo y se informa en otro CS/hospital Rondas/circuito para realizar la práctica con entrega de resultados en el CS

No realiza el estudio en el CS, hay acuerdo para derivar a otro efector del PNA con capacidad técnica.

#### Pase a la pregunta 93

No realiza el estudio en el CS, se deriva al hospital de referencia. ***Pase a la pregunta 93***

No se realiza estudio ni hay derivación, la persona gestiona donde realiza la práctica. ***Pase a la pregunta 94***

Ns/Nc. ***Pase a la pregunta 94***

## ¿Se registran en el CS las ecografías realizadas?

Sí, en papel Sí, en formato digital No se registra Ns/Nc

## Si no se realizan ecografías en el CS ¿con qué CS/hospital/laboratorio se articula?

**Atención centrada en la persona, la familia y la comunidad**

1. **Identificar la cantidad estimada de actividades de prevención y promoción de la salud realizadas en 2019 por el CS, teniendo en cuenta el listado de temas propuesto.** *Detallar cuántas fueron realizadas sólo por el centro de salud y en cuántas se trabajó en articulación con el SNA/org. sociales/instituciones.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Temáticas abordadas por alguna actividad de prevención y promoción desarrollada por el efector | Cantidad estimada  de actividades realizadas  **sólo por el CS** en 2019 | Cantidad estimada  de actividades realizadas  en **articulación** en 2019 |
| Actividad física |  |  |
| Alimentación saludable |  |  |
| Cesación tabáquica |  |  |
| Enfermades crónicas no transmisibles (HTA, diabetes, etc.) |  |  |
| Consumo de riesgo y nocivo de alcohol |  |  |
| Otros consumos problemáticos de sustancias |  |  |
| Control de vectores |  |  |
| Agua y saneamiento / gestión de basura / calidad ambiental |  |  |
| Salud sexual |  |  |
| Violencia |  |  |
| Interculturalidad |  |  |

## ¿Dónde se registra la participación del SNA y/o de las organizaciones en las actividades de prevención y promoción de la salud realizadas por el CS?

Acta/informe/cuaderno en efector Registro o informe en área programática/dirección/otra

Sistema informático Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Acuerdo firmado con SNA y/u organizaciones Ns/Nc

## ¿Cómo se definen los temas a abordar en las acciones de prevención y promoción que lleva adelante el CS?

A partir de los análisis de la información de población a cargo disponible

Se definen a nivel municipal/provincial Otra ¿Cuál?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

De acuerdo a lineamientos de programas nacionales Ns/Nc

## ¿Qué acciones/actividades se realizan en el CS para abordar la perspectiva de género y diversidad sexual?

### Marcar hasta dos opciones, considerando las más frecuentes.

Material específico Consejería Charlas/talleres No se realizan acciones

Capacitaciones para el

equipo de salud

**Consultorio amigable**

Otra ¿Cuál?. . . . . . . .

Ns/Nc

## ¿Qué acciones/actividades se realizan en el CS desde un enfoque intercultural?

### Marcar hasta dos opciones, considerando las más frecuentes.

Material adaptado (por ej., bilingüe)

Capacitaciones para el

equipo de salud

Consejería Consultorio amigable

Charlas/talleres Otra ¿Cuál?. . . . . . . .

No se realizan acciones Ns/Nc

**Recursos físicos y tecnológicos disponibles**

1. **¿El centro de salud cuenta con conectividad a internet?**

Sí, y el servicio es adecuado en términos

de conectividad / velocidad de la red

Sí, pero el servicio no es adecuado en términos de

conectividad / velocidad de la red

No Ns/Nc

## ¿El centro de salud cuenta con línea telefónica propia?

Sí, y la línea funciona adecuadamente No

Sí, pero la línea no funciona adecuadamente Ns/Nc

**Firma del entrevistado:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Nombre:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Cargo:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Fecha:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .