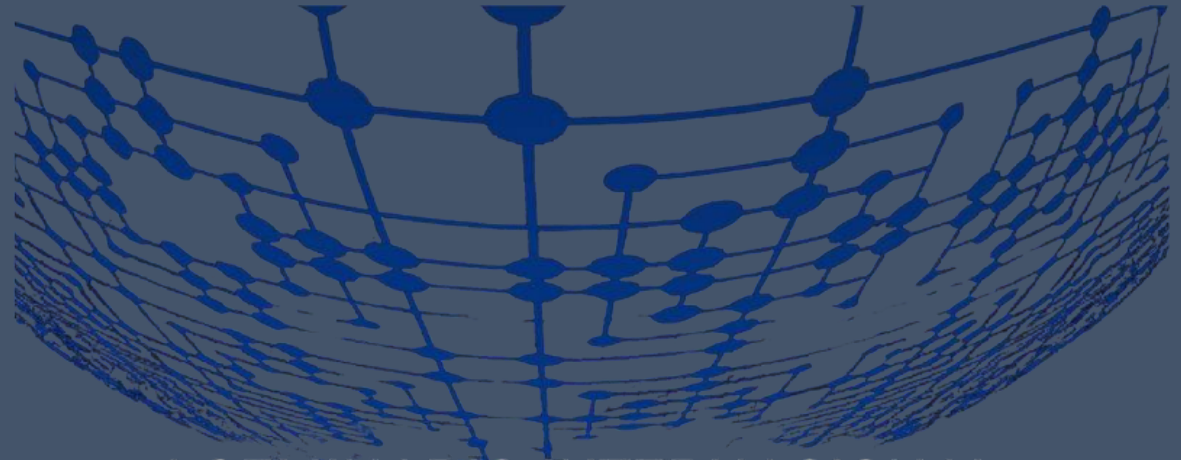


AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD EN EL MODELO CECOSF



I SEMINARIO INTERNACIONAL

Las informaciones y el registro en salud
en el trabajo del Agente Comunitario de Salud:
reflexiones de distintos países de América Latina

10. MAR. 2023 • 10H

HORA BRASILEÑA

Dr. Ivan Niesel

Servicio de Salud Araucanía Sur – CHILE
ivan.niesel@asur.cl

www.epsjv.fiocruz.br/ires-ac-s-ei
Actividad con expedic.

Portugues y Es.

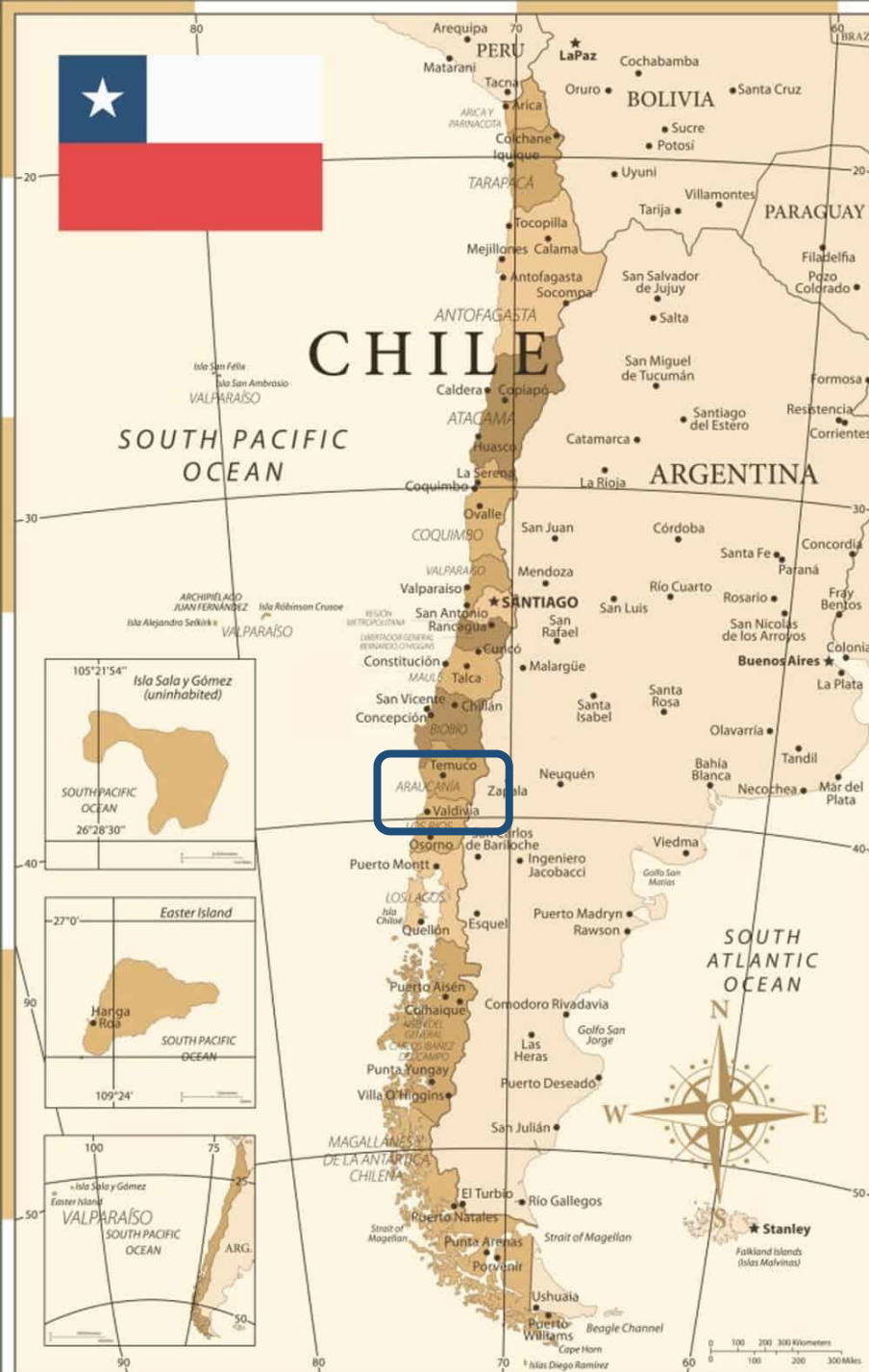


- Oportunidad de mostrar el estado de los AG en el contexto de la estrategia de los Centros Comunitarios de Salud Familiar (**CECOSF**).
- Oportunidad de aprender de la experiencia de países hermanos sobre el trabajo de los Agentes Comunitarios.

Ruta:

- Contexto de los ACS en Chile
- Estrategia CECOSF
- Contexto geográfico
- Desafíos





ARAUCANIA SUR

- REGIÓN TURÍSTICA: CORDILLERA Y MAR, LAGOS, RÍO Y BOSQUES.
- 21 COMUNAS
- ALTA RURALIDAD: 32% (13% NACIONAL)
- RED DE CAMINOS MAS GRANDE DE CHILE Y LA MAYOR DISPERSION GEOGRÁFICA DE CENTROS POBLADOS DE CHILE.
- **REGION MAS POBRE DE CHILE**

POBLACIÓN:

800.000 HAB

CAPITAL: TEMUCO

400.000 HAB

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD:

34 CESFAM

17 CECOSF

8 HOSPITALES COMUNITARIOS

132 POSTAS DE SALUD RURAL

ATENCIÓN SECUNDARIA:

5 HOSPITALES NODOS

ATENCIÓN TERCIARIA:

1 HOSPITAL REGIONAL







Contexto histórico

- El trabajo comunitario en salud por personas que habitan el propio territorio tiene una historia de décadas.
- La historia previa guarda relación con la continuidad del modelo biomédico centrada en programas de salud.
 - En primer término voluntarios motivados con trabajar con la comunidad en relación a las enfermedades crónicas no transmisibles, como **MONITORES DE SALUD**.
 - Desde la **década del noventa** y en el contexto del Programa de Salud Mapuche se cuenta con personas a las que se les paga una remuneración por su labor mediadora entre el sistema de *salud público y sus equipos de atención, la persona indígena enferma y su familia* y los agentes de salud propios de los pueblos originarios. **FACILITADORES INTERCULTURALES o AMULDUNGUFE**.
 - **Desde 2016** en relación al Programa de Salud Mental, se crean los **AGENTES COMUNITARIOS de SALUD MENTAL**, remunerados y que trabajan en el territorio con Programa de Acompañamiento a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Alto Riesgo Psicosocial en Atención Primaria.
- **Desde 2016** en el contexto de la *estrategia de los Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF)* se contratan **AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD FAMILIAR (ACS)**, los que reciben una capacitación básica, con el objetivo de servir de facilitar como nexo entre la comunidad, territorio y CECOSF.
 - Estos ACS de CECOSF asumen –en general- las funciones de los AC anteriormente descritos, que proceden de los programas clásicos de salud, pero además cumplen funciones coherentes con el modelo de salud familiar.

AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD Y CECOSF

- La historia de los agentes comunitarios (gestores) en salud, se origina formalmente en el año 2016 como un complemento para el Programa de Reforzamiento para la Atención Primaria (PRAPS) de los nuevos Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF).
- No podemos hablar de los agentes comunitarios en Salud sin contextualizar el modelo CECOSF.
- Qué son los CECOSF?
 - Los CECOSF son una estrategia de salud para poblaciones entre 3500 y 5000 personas, cuyo objetivo es:
” Mejorar el acceso, oportunidad y calidad de atención en salud a las personas, familias y comunidad, contribuyendo de esa forma a mantener sana a la población a cargo, con participación activa de la comunidad en la planificación, ejecución y evaluación de las actividades de la promoción, prevención y fortalecimiento del auto cuidado.”



Ministerio de Salud
Autoridades realizan término de obras civiles de Ce...



Departamento de Salud - M...
Departamento de Salud - Muni...



Municipalidad de Vilcún
CECOSF entrega Plan de Trabajo de Diagnóstico Pa...



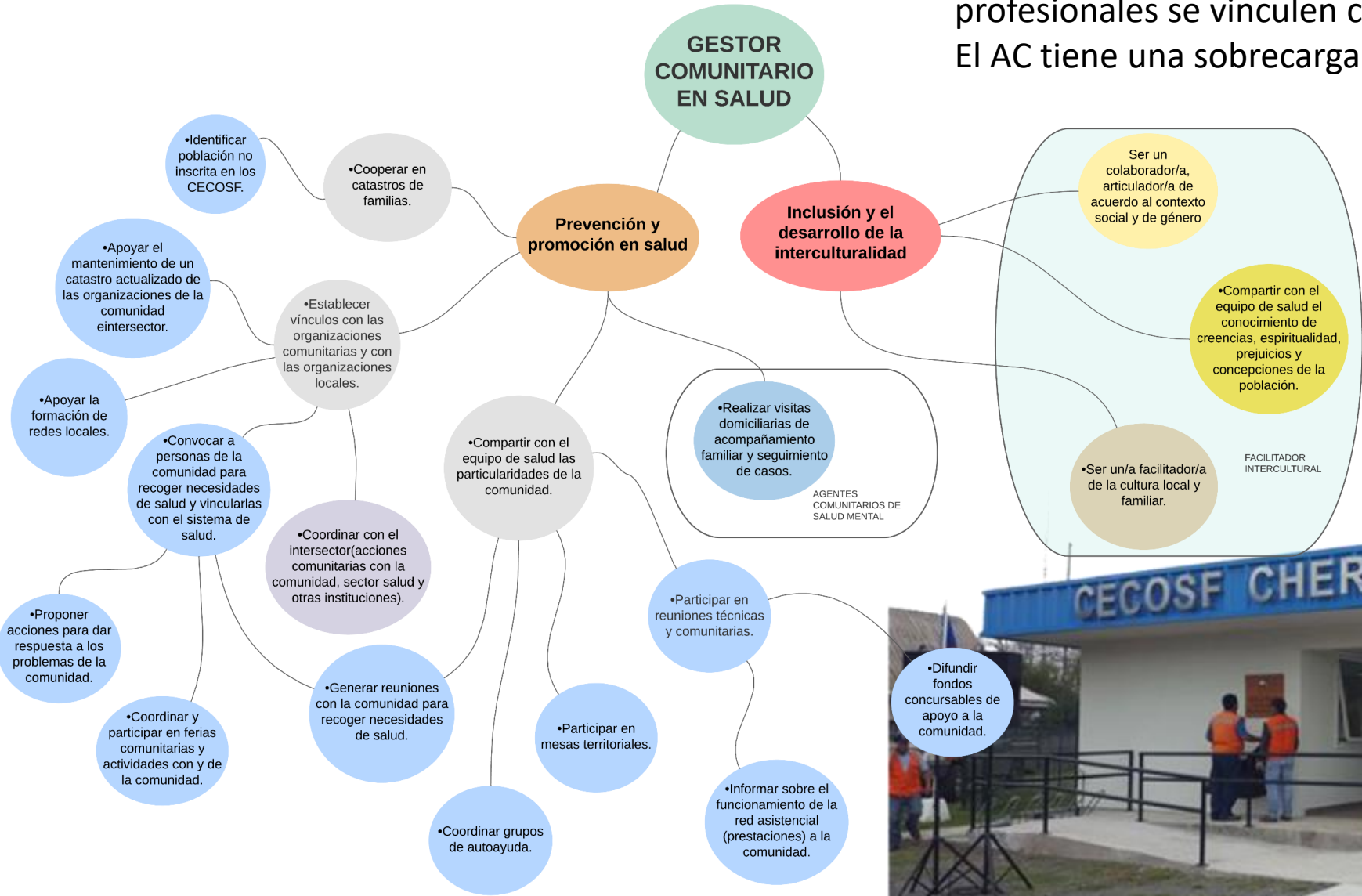


La red hospitalaria depende de los Servicios de Salud (MINSAL) y la Red de Atención Primaria, básicamente por las Municipalidades.

- Los CECOSF son centros pequeños de no más de 250m², insertos en la red asistencial y que asisten a una pequeña parte del territorio administrado por un centro de salud mayor, llamado Centro de Salud Familiar (CESFAM BASE).
- Desarrollan acciones principalmente preventivas, promocionales con enfoque familiar y comunitario, en coordinación con la red asistencial y en complementariedad con el centro de salud base, mejorando el acceso, oportunidad y la resolución de los problemas de salud de su comunidad.
- **Equipo de salud original:** Médico, T. Social, Enfermera/o, Odontólogo, TENS, Administrativo.
- CECOSF y CESFAM dependen de la SALUD MUNICIPAL, y si bien reciben su financiamiento del estado (financiamiento per cápita FONASA y de los Programas de reforzamiento de la Atención Primaria (PRAPS)), son relativamente autónomos en su actuar.

FUNCIONES DEL AGENTE COMUNITARIO DE CECOSF

En el modelo de salud familiar, es necesario que tod@s los profesionales se vinculen con la comunidad y el intersector.
El AC tiene una sobrecarga de funciones.



Oferta **vs** demanda asistencial

- El sistema de Salud completo, pero particularmente los servicios de la Atención Primaria tienen alta demanda de atención.
 - La respuesta del sistema ha sido aumentar la oferta de salud en términos de:
 - Aumento de RRHH
 - Aumento de Infraestructura
 - Aumento de los Servicios de Urgencia
 - Servicio de atención primaria de urgencia (SAPU)
 - Servicios de Urgencias de alta Resolución
 - Servicios de Urgencia Rurales
 - Extensiones horarias de los CESFAM
- ACCESO FÁCIL → POBLACIÓN DEPENDIENTE
- Dependencia de la población expresada en **tasas de consulta y control** elevadasun CECOSF → pequeño consultorio en el que la prevención y la promoción de la salud se han debilitado y muchas veces solo se mantiene a expensas de lo que puede hacer el equipo en el poco tiempo disponible ydel Agente Comunitario.
 - Resultado: tenemos oportunidades para mejorar....

ESCUELA DE VERANO 2023



FERIAS DE SALUD ESCOLAR



AMIGOS DEL CECOSF



CELEBRACIÓN WE TRIPANTU



FERIA PREVENCIÓN ACCIDENTES DE TRÁNSITO



ENCUENTRO INTERGENERACIONAL



Desafíos

Oportunidades de mejora para la estrategia del Agente Comunitario de Salud Familiar

- Solo están presentes en los CECOSF--→ se ampliar al resto de la APS
- La capacitación de los AC que se centra en el desarrollo de habilidades relacionales y entregar conceptos del modelo preventivo promocional, es básica y no tiene continuidad.
-----→ se debe dar continuidad y se deben acotar las funciones.
- Un número importante de AC han sido reemplazados por personas sin esta formación.
 - Los contratos son a honorarios y por jornada de 33 horas.
 - La remuneración es escasa.-----Se debe trabajar en mejorar la estabilidad laboral del AC.
- Otros AC – dada la alta demanda de asistencia han sido reemplazados por profesionales de por ej. Trabajo Social, y desarrollan actividades propias de esa que del AG con la comunidad.-----→ la labor del AG no se debe reemplazar (si acotar probablemente)
- Así, no todos los GC pertenecen a la comunidad.
- A diferencia de otros países, no existen en nuestro país documentos formales que faciliten el registro de las actividades del Agente.---→ lo haremos ¡¡

....tenemos muchas mejoras que hacer....

¡Gracias!







