Proyecto
"Cuidado para Cuidadores"
Alianza Colaborativa Salud y ámbito laboral con Seguridad y salud en el trabajo

Resultados Prueba Piloto

Gobernación de Risaralda
Secretaria de Salud
Dirección Operativa de Salud Pública

Septiembre 18 de 2017

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Secretaría de Salud

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Fundamento conceptual Salud Pública

- ✓Constituida por el **conjunto de políticas**
- ✓ Que buscan **garantizar** de una **manera integrada** la **salud de la población**
- ✓ Por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera **individual como colectiva**
- ✓Bajo la **rectoría del Estado**
- ✓y deberán promover la **participación** responsable de todos los sectores de la comunidad.

La responsabilidad fundamental desde la salud pública, se sustenta en el enfoque de derechos humanos, donde se provee atención a las personas y a las comunidades, en un ciclo que va desde la ***promoción de la salud, hasta el tratamiento especializado.***

(Art. 32 Ley 1122/2007)

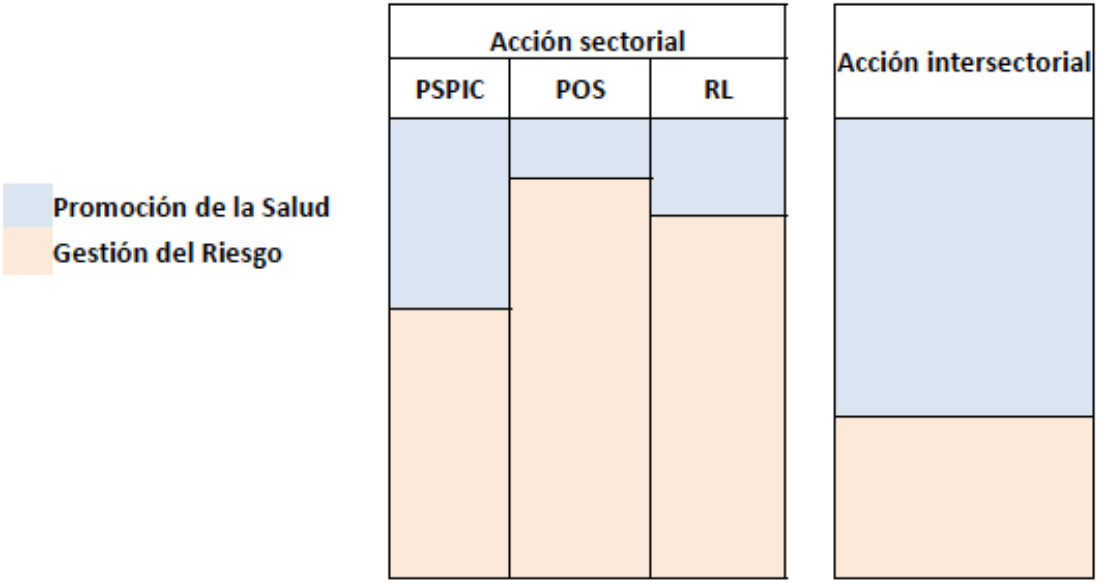
Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Líneas operativas por acciones sectoriales e intersectoriales



La gestión de la Salud Pública como eje articulador:

De la Planeación territorial conjunta (PTS) a los Resultados en salud

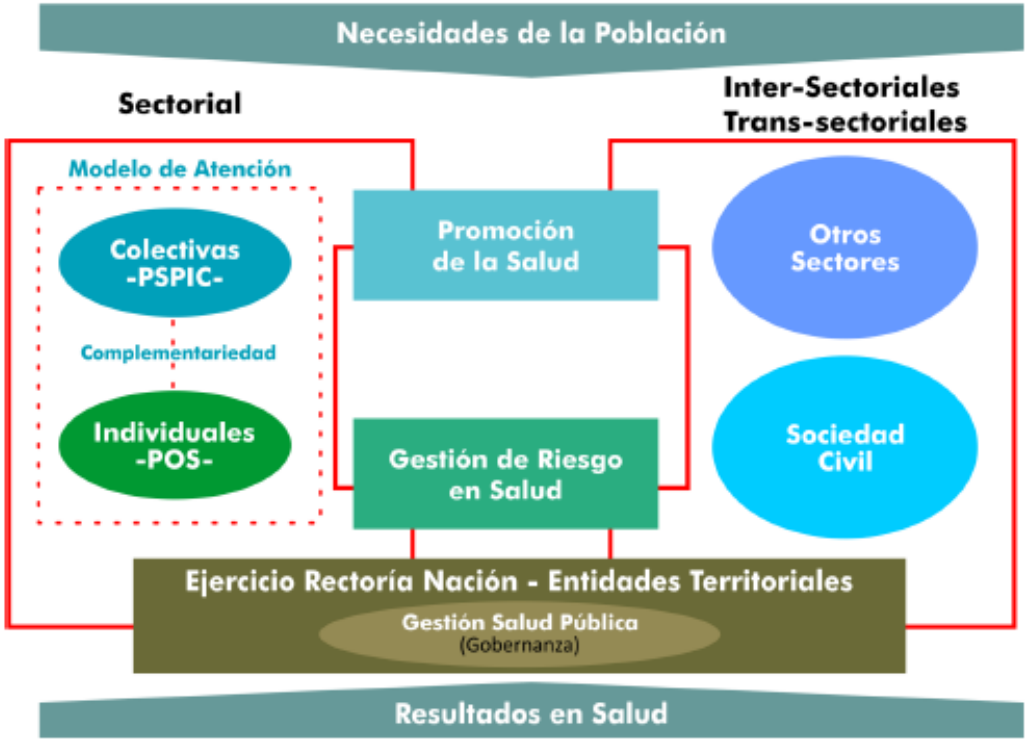
Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

La gestión de la salud pública en el contexto del Modelo de Atención



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Modelo de GSP
Resultados en las organizaciones

Políticas sectoriales e institucionales que responden a la situación de salud de la población en el territorio y reducen brechas de inequidad.

Establecimientos de interés sanitario que gestionan de manera eficiente el riesgo en salud.

Los actores del sistema de salud cuenta con un sistema de calidad fortalecido, implementado y evaluado.

Actores del SGSSS coordinados para la consecución de los resultados esperados en salud.

Red de prestadores de servicios de salud organizada y suficiente.

Las instituciones desarrollan acciones soportadas en la evidencia técnico científica y adecuadas al contexto sociocultural..

Recursos utilizados con eficiencia y efectividad para el desarrollo de las acciones de salud pública.

Toma de decisiones soportadas en información con calidad (oportuna, accesible, sensible, confiable e integral).

Planes, programas y proyectos de salud pública gestionados de manera eficiente para su implementación.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Modelo de GSP
Resultados en personas y la sociedad

Respuestas integrales en salud acordes a las necesidades de la población en el territorio.

Individuos y colectivos con acceso efectivo y de calidad a las acciones de salud pública.

Organizaciones y personas con capacidades para la gestión en salud pública.

Individuos y comunidades empoderados frente a la gestión de la salud

Personas con transformación positiva de conocimientos y comportamientos frente a la salud.

Mecanismos de atención al ciudadano y participación social operando .

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Modelo de GSP

Los resultados de la gestión de la salud pública en el marco del PDSP deben aportar a

- Las personas gozan del derecho a la salud
- Las personas disfrutan de calidad de vida (condiciones de vida y satisfacción)
- Equidad en salud en el territorio colombiano para la disminución de la morbi-mortalidad y discapacidad evitables

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Contexto General
Marco normativo

Constitución Política de 1991

Ley 100 de 1993	Artículos 154 , 165	Resolución 4288 de 1996
Decreto 806 de 1998		Art. 2, 3 regula el conjunto de beneficios a que tienen derecho los afiliados al SGSSS
Ley 715 de 2001		Art. 42,43,44 competencias de los ET en Salud Pública
Ley 1122 de 2009	Circular Externa 018 de 2004 Res. 425 de 2008	Art. 33 cambio en la nomenclatura del PAB por PSPIC
Ley 1438 de 2011		Resolución 1841 de 2013
Ley Estatutaria		Formular políticas: PyP, intersectorialidad, determinantes sociales, equidad

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Contextualización

Definiciones

El plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas es el plan de beneficios del SGSSS que comprende un conjunto de intervenciones colectivas y acciones individuales de alta externalidad que generan beneficio colectivo e impacto social

Intervenciones colectivas

- Son intervenciones, procedimientos y actividades
- A cargo del Estado, obligatorias y gratuitas
- Necesidades de salud de la población de cada territorio
- Determinantes sociales de la salud
- Desarrolladas en el marco del derecho a la salud, con enfoque diferencial y poblacional
- Dirigidas a todos los habitantes del territorio nacional.
- Promoción de la salud y a la gestión integral del riesgo
- Bien público/Bien meritorio

Acciones individuales de alta externalidad

Son aquellas que al ser ejecutadas generan efectos colectivos importantes, facilitan procesos y acciones de detección temprana y protección específica. Afectan positivamente a terceros mejorando sus capacidades, sus condiciones y/o atenuando riesgos individuales o colectivos en salud

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

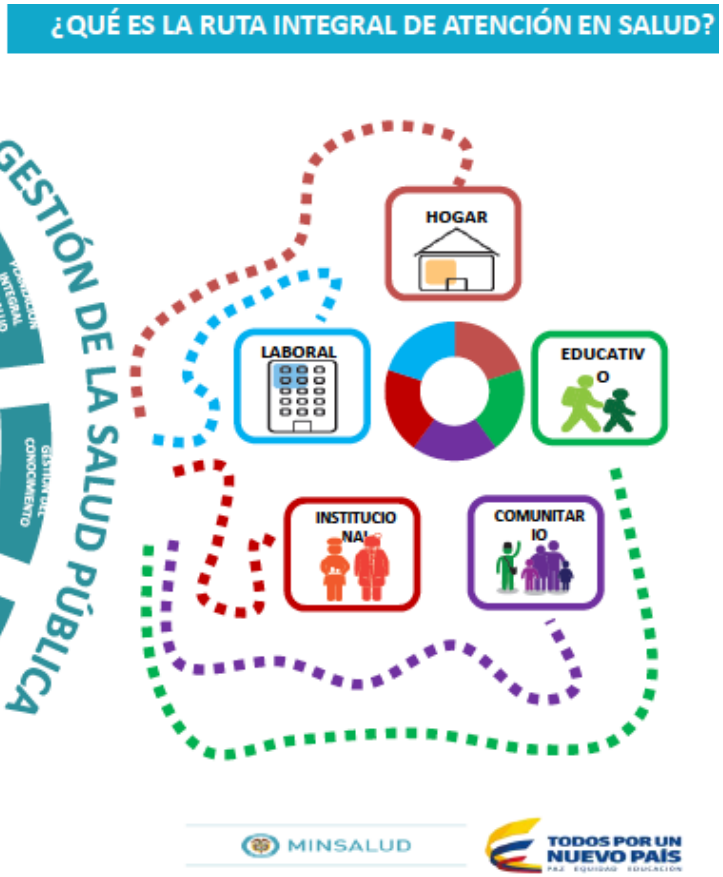
Tecnologías del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.

- Gestión de insumos de interés en salud pública
- Participación Social
- Movilización Social
- Rehabilitación basada en comunidad
- Seguimiento y monitoreo a la implementación de las estrategias de promoción de la salud y gestión del riesgo
- Prevención y Control de Vectores
- Control de roedores y plagas de interés en salud pública.
- Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias
- Centros de escucha
- Información en salud
- Comunicación en salud
- Educación para la salud
- Intervención de la población trabajadora informal
- Canalización
- Tamizaje
- Jornadas de vacunación
- Visita domiciliaria
- Vacunación antirrábica
- Vacunas
- Medicamentos
- Insumos

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Modelo Integral MIAS

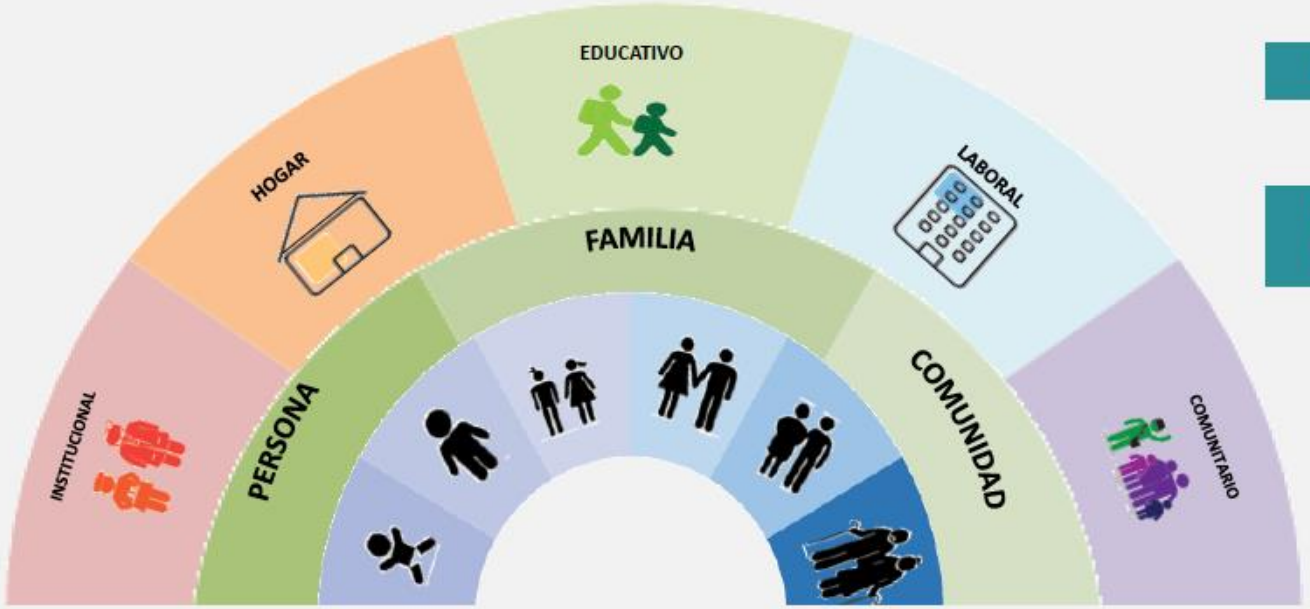


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Modelo Integral MIAS

ORDENADORES DE LAS ATENCIONES



ENTORNOS

DESTINATARIOS

MOMENTOS DEL CURSO DE VIDA

MIAS Modelo Integral de Atención en Salud

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Risaralda Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Modelo Integral MIAS

¿CÓMO OPERA LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD EN UN TERRITORIO?

1 Ámbito territorial

URBANO

ZONA RURAL DISPERSA

ALTA RURALIDAD

2 Caracterización territorial y poblacional

- ASIS
- CARACTERIZACIÓN DE LAS EAPB
- CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL

MIAS Modelo Integral de Atención en Salud

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Risaralda Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

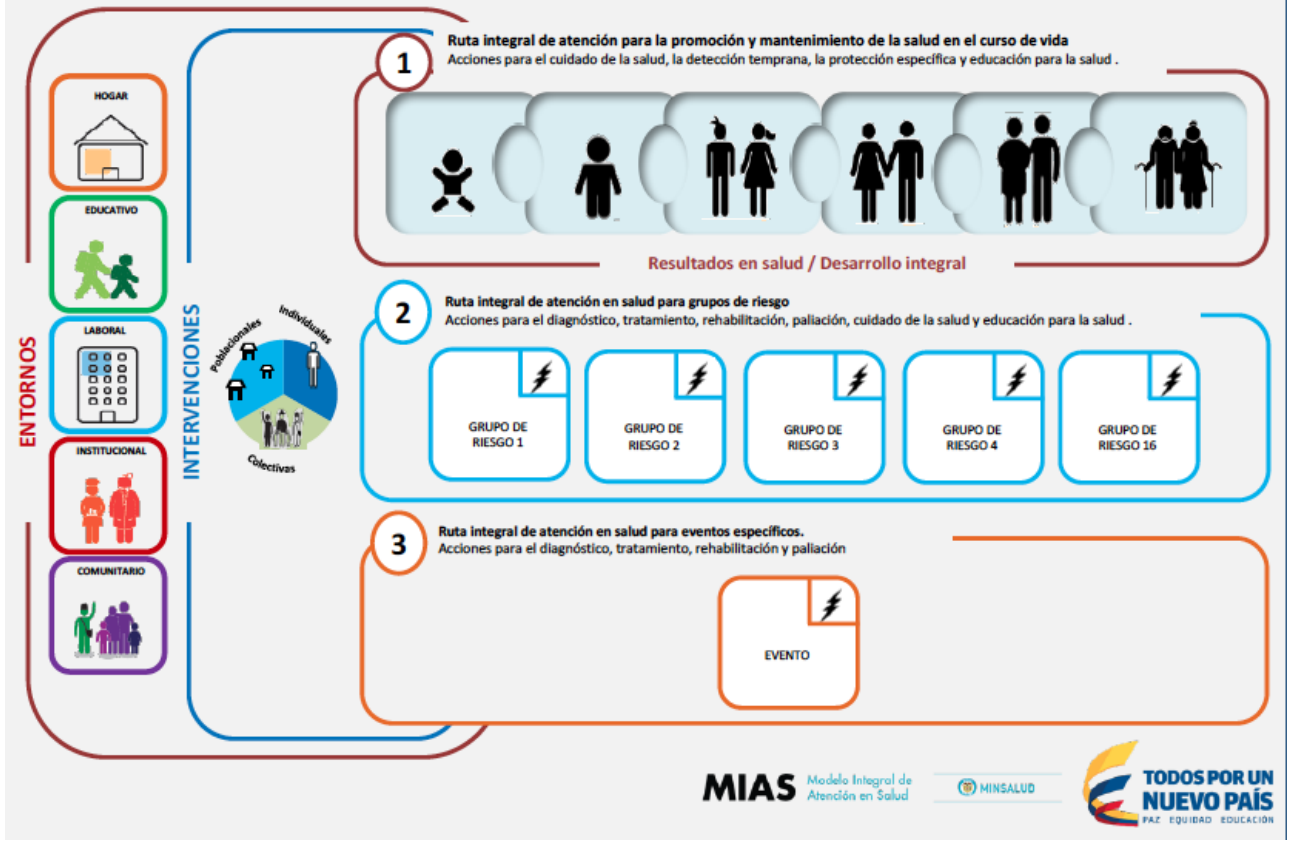
Alcance de las RIAS

Orientar a:

Los **integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud** —SGSSS y demás entidades responsables de las acciones en salud para que, en el marco de sus competencias y funciones, articulen las intervenciones individuales y colectivas, a realizar en los ámbitos territoriales y en los diferentes grupos poblacionales

Las **Instituciones responsables de la formación del talento humano en salud**, en cuanto a los requerimientos de competencias para los perfiles académicos y laborales requeridos para la implementación de la Política de Atención Integral en Salud — PAIS, y su Modelo Integral de Atención en Salud- MIAS.

Tipos de RIAS



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

El MSPS definió 16 grupos de riesgo

- MATERNO - PERINATAL
- ALTERACIONES NUTRICIONALES
- ENFERMEDADES INFECCIOSAS
- TRASTORNOS ASOCIADOS AL USO DE SPA
- ENFERMERDAD CARDIOVASCULAR ATEROGÉNICA
- CÁNCER
- ALTERACIONES Y TRASTORNOS VISUALES
- ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN Y COMUNICACIÓN
- ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA SALUD BUCAL
- PROBLEMAS EN SALUD MENTAL
- VIOLENCIAS
- ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS
- ENFERMEDADES ZOONOTICAS
- ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES
- ENFERMEDADES HUERFANAS
- TRASTORNOS DEGENERATIVOS, NEUROPATÍAS Y ENF AUTOINMUNE

Retos para la implementación de las RIAS

1. Asegurar resultados en salud en las personas, familias y comunidades
2. Promover la complementariedad en la gestión de los actores sectoriales e intersectoriales para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud
3. Organizar la gestión y la prestación de los servicios en una lógica centrada en las personas, familias y comunidades, lo cual implica trascender la gestión por programas o estrategias temáticas para avanzar hacia la gestión de la atención integral.
4. Adaptar la prestación de servicios en los diferentes entornos teniendo en cuenta los ámbitos territoriales (urbano, rural y rural disperso) y particularidades, condiciones y situaciones de la población.

Retos para la implementación de las RIAS

5. Mejorar la disponibilidad de talento humano idóneo para gestionar el cuidado integral de la salud, con calidad, oportunidad y pertinencia.

6. Ajustar el sistema de información que permita el seguimiento a los resultados en salud, las ganancias en equidad, el desarrollo de capacidades y los riesgos acumulados para gestionarlos oportunamente.

7. Implementar mecanismos efectivos de participación y movilización social que permita a los individuos y colectividades reconocerse como actores.

8. Implementar progresivamente las RIAS teniendo en cuenta la disponibilidad de talento humano, las tecnologías en salud, la suficiencia de la red de servicios,

EL RIESGO DE UN DESENLACE NEGATIVO ES IGUAL A: LA VULNERABILIDAD X LA AMENAZA

GRAFICO 1 MARCO CONCEPTUAL, METODOLOGICO Y

VULNERABILIDAD
Características internas del sujeto (Individuo, Familia o Comunidad de referencia) que contribuyen a incrementar la probabilidad de que un desenlace negativo para la salud mental ocurra. Es producto de la interacción entre la susceptibilidad del sujeto y su capacidad de respuesta a las amenazas específicas a las que está expuesto

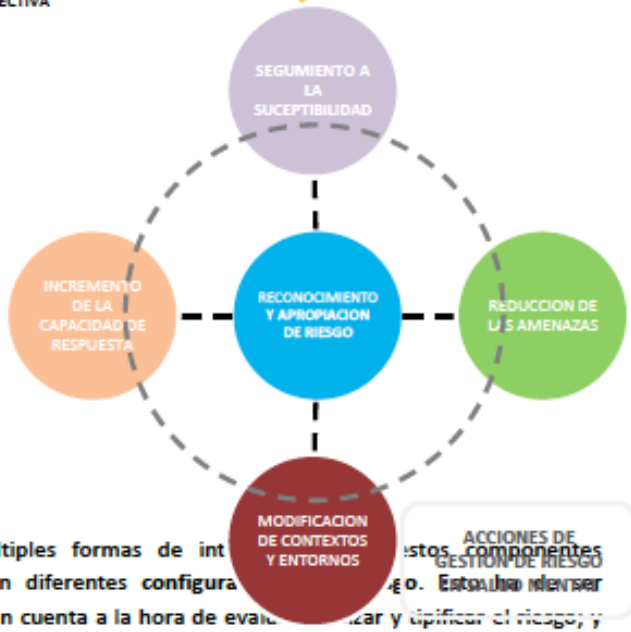
AMENAZA
Características externas al sujeto (Individuo, Familia o Comunidad de referencia) que contribuyen a incrementar la probabilidad de que un desenlace negativo para la salud mental ocurra. Es producto de la interacción entre la exposición a un factor externo potencialmente causal de un desenlace negativo para la salud mental y factores del contexto o entornos que lo potencian

DESENLACES NEGATIVIOS EN SALUDMENTAL

1. Suicidio
2. AVISAS por enfermedad mental
3. Discapacidad psicosocial secundaria a Esquizofrenia, Demencia y Trastorno Afectivo Bipolar
4. Delincuencia asociada a Trastorno de Conducta
5. Lesiones de causa externa asociadas al consumo de OH
6. Trastorno Psiquiátrico reactivo a eventos vitales

PERSPECTIVA

PERSPECTIVA



El riesgo entonces es un produ
susceptibilidad del individuo, su
exposición a una amenaza, la perce
contexto o del entorno.

as múltiples formas de int estos componentes
roducen diferentes configura go. Estos ha de ser
enido en cuenta a la hora de eval ar y tipificar el riesgo; y
ambién a la hora de diseñar las intervenciones para afrontarlo.

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Risaralda Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

GRÁFICO 2 - RUTA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD MENTAL – PERSPECTIVA COLECTIVA

Para: Direcciones Territoriales de Salud (Departamentales, Municipales, Distritales), con su población
Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con sus afiliados

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

1. DEFINICIÓN DE LOS DESENLACES

Definición de los problemas, trastornos o eventos de salud mental objeto de la gestión del riesgo

1.1. IDENTIFICACIÓN Y ANALISIS DE FUENTES DOCUMENTALES

9. Registros de morbilidad
10. Registros de egresos hospitalarios
11. RIPS
12. Estimaciones de población
13. Registros específicos de enfermedad
14. Notificación Obligatoria y Sistemas de Vigilancia
15. Estudios de prevalencia
16. Definición de prioridades en salud pública y política de salud

2.1 DEFINICIÓN DE LOS DESENLACES

5. Definición de los desenlaces para hacer gestión del riesgo en salud mental.
6. Definición operativa de cada desenlace
7. Establecimiento de la medida y el indicador para cada desenlace
8. Investigación de la epidemiología, etiología, curso y pronóstico de cada desenlace.

2. EVALUACIÓN DEL RIESGO

Caracterización de los componentes de riesgo para cada desenlace identificado

2.1 CARACTERIZACIÓN DE LA VULNERABILIDAD

4. Identificación de los factores de susceptibilidad
5. Caracterización de la capacidad de respuesta frente a amenazas específicas
6. Caracterización de la percepción, reconocimiento, apropiación y actitud frente al riesgo específico

2.2 CARACTERIZACIÓN DE LAS AMENAZAS

3. Identificación de amenazas y del grado de exposición a estas.
4. Caracterización de los factores del contexto y del entorno que potencian la amenaza o reducen la capacidad de respuesta individual frente al desenlace específico

3. ANÁLISIS DEL RIESGO

Desarrollo de la matriz de riesgo para cada desenlace identificado

3.1 ANÁLISIS DEL RIESGO

3. Análisis de las relaciones entre los factores de vulnerabilidad y de amenaza, su interacción sinérgica o antagónica.
4. Definición de factores claves para intervenir en el modelo de riesgo.

3.2 DEFINICION DE PERFILES Y GRUPOS DE RIESGO

5. Definición de los perfiles de riesgo de acuerdo con las matrices de riesgo
6. Identificación y conformación de los grupos de riesgos y desarrollo de protocolos.
7. Elaboración del plan e indicadores para la gestión del riesgo
8. Elaboración del mapa de riesgo del grupo de afiliados, o de la población evaluada.

4. GESTIÓN DEL RIESGO

Implementación y verificación de las acciones para la gestión del riesgo de acuerdo al análisis desarrollado

4.1 INTERVENCION DIRECTA Y MONITOREO DEL RIESGO

8. Seguimiento a los factores de susceptibilidad identificados, para cada grupo de riesgo.
9. Incremento de la capacidad de respuesta frente a las amenazas identificadas, para cada grupo de riesgo.
10. Control o mitigación de las amenazas identificadas o de la exposición a estas, para cada grupo de riesgo.
11. Incrementos del reconocimiento y apropiación del riesgo individual identificado.
12. Promoción de actitudes y acciones individuales, familiares y comunitarias frente al riesgo identificado.
13. Control o mitigación de la enfermedad de base, en caso de estar presente, para cada grupo de riesgo
14. Control del potencial desenlace, en caso de presentarse, para cada grupo de riesgo.

4.2 MODIFICACION DECONTEXTOS Y ENTORNOS DE RIESGO

3. Control o mitigación de factores del contexto (Determinantes) que potencian las amenazas identificadas o reducen la capacidad de respuesta frente a estas.
4. Modificación de entornos que potencian las amenazas identificadas o reducen la capacidad de respuesta frente a estas.

GRÁFICO - 6 RUTA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD MENTAL – PERSPECTIVA INDIVIDUAL

Para: Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con sus afiliados
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con sus usuarios

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

1. EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL RIESGO

Caracterización de los componentes del riesgo individual en una consulta de evaluación del riesgo

1.1. CARACTERIZACIÓN DE LA VULNERABILIDAD

1. Identificación de los factores de susceptibilidad individual
2. Caracterización de la capacidad de respuesta individual frente a amenazas específicas
3. Caracterización de la percepción, reconocimiento, apropiación y actitud individual frente al riesgo específico

Nota: Se requiere un levantamiento previo de los factores de susceptibilidad por grupo de edad y género

1.2 CARACTERIZACIÓN DE LAS AMENAZAS

1. Identificación de amenazas y del grado de exposición individual a estas.
2. Caracterización de los factores del contexto y del entorno que potencian la amenaza o reducen la capacidad de respuesta individual frente al desenlace específico

2. ANÁLISIS INDIVIDUAL DEL RIESGO

Desarrollo de la matriz individual de riesgo

2.1ANÁLISIS DEL RIESGO

1. Análisis de las relaciones entre los factores de vulnerabilidad y de amenaza, su interacción sinérgica o antagónica.
2. Definición de factores claves para intervenir sobre el riesgo individual

2.2 DEFINICION DEL PERFIL DE RIESGO INDIVIDUAL

1. Definición del perfil de riesgo individual
2. Asignación a un grupo de riesgo y aun protocolo de riesgo específico
3. Elaboración del mapa de riesgo individual

3. DEFINICION DE LOS DESENLACES NEGATIVOS INDIVIDUALES

Definición de los problemas, trastornos o eventos de salud mental objeto de la gestión del riesgo

3.1 DEFINICIÓN DE LOS POTENCIALES DESENLACES

1. Definición de los desenlaces individuales para hacer gestión Establecimiento del indicador para cada desenlace

4. GESTIÓN INDIVIDUAL DEL RIESGO

Implementación y verificación de las acciones para la gestión del riesgo de acuerdo al análisis desarrollado

4.1 INTERVENCION DIRECTA Y MONITOREO DEL RIESGO

1. Seguimiento a los factores de susceptibilidad identificados
2. Incremento de la capacidad de respuesta frente a las amenazas identificadas
3. Control o mitigación de las amenazas identificadas o de la exposición a estas
4. Incrementos del reconocimiento y apropiación del riesgo individual
5. Promoción de actitudes y acciones individuales, familiares y comunitarias frente al riesgo
6. Control o mitigación de la enfermedad de base, en caso de estar presente
7. Control del potencial desenlace, en caso de presentarse

4.2 MODIFICACION DECONTEXTOS Y ENTORNOS DE RIESGO

1. Control o mitigación de factores del contexto (Determinantes) que potencian las amenazas identificadas o reducen la capacidad de respuesta frente a estas.
2. Modificación de entornos que potencian las amenazas identificadas o reducen la capacidad de respuesta frente a estas.

Risaralda Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Estrategia 4x4

- Es una propuesta en salud que busca dar lineamientos para la prevención y control de los cuatro grupos de ECNT más prevalentes en Colombia, como son: **el cáncer, la enfermedad cardiovascular, la diabetes y las enfermedades de vías respiratorias inferiores**; reconociendo **el consumo nocivo de alcohol, el consumo y exposición al humo de cigarrillo, la inactividad física y la alimentación no saludable**, **como los cuatro factores de riesgo comportamentales que más contribuyen a la aparición de estas enfermedades.**

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

- De esta forma, la estrategia se enmarca dentro de la dimensión dos del PDSP, Vida Saludable y Condiciones Transmisibles, la cual tiene como objetivo “promover *modos, condiciones y estilos de vida saludables* en los espacios cotidianos de las personas, familias y comunidades, así como el acceso a una atención integrada de condiciones no transmisibles”.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

- Los *modos, condiciones y estilos de vida saludables* se entienden como el “conjunto de acciones poblacionales, colectivas e individuales, incluyentes y diferenciales que se gestionan y promueven desde lo intersectorial y comunitario para propiciar entornos cotidianos que favorezcan una vida saludable” (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2013).

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

DESAFIOS PARA COLOMBIA EN LOS PROXIMOS 10 AÑOS

Resolución del conflicto armado y post conflicto

Corregir las desigualdades sociales y en salud

Enfrentar la epidemia de Enfermedades no Trasmisibles

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

- Colombia enfrenta un proceso de trasformación política, social y económica a lo que se suma una transición epidemiológica compleja que se caracteriza por una epidemia de ENT en donde factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad juegan un papel preponderante.

- Durante el periodo 2005-2012 el costo de atender las principales ENT en Colombia, alcanzó los dos mil ochocientos millones de dólares.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ · EQUIDAD · EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Diez (10) principales causas de mortalidad en Colombia 1990-2010

1990	2010
1. Violencia interpersonal	**1. Enfermedad isquémica cardiaca**
2. Enfermedad isquémica cardiaca	**2. Violencia interpersonal**
3. Accidente cerebro vascular	**3. Ataque cerebro- vascular**
4. Infección Respiratoria de vías inferiores.	4. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
5. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.	5. VIH/SIDA
6. Accidentes de transito	6. Infección respiratoria de vías inferiores
7. Complicaciones del parto pre-término	7. Accidentes de transito
8. Cáncer de Estómago.	**8. Diabetes**
9. Enfermedad diarreica aguda	**9. Enfermedad hipertensiva**
10. Enfermedad hipertensiva	10. Cáncer de estómago

Fuente: Estudio Global de carga de Enfermedad 2010.

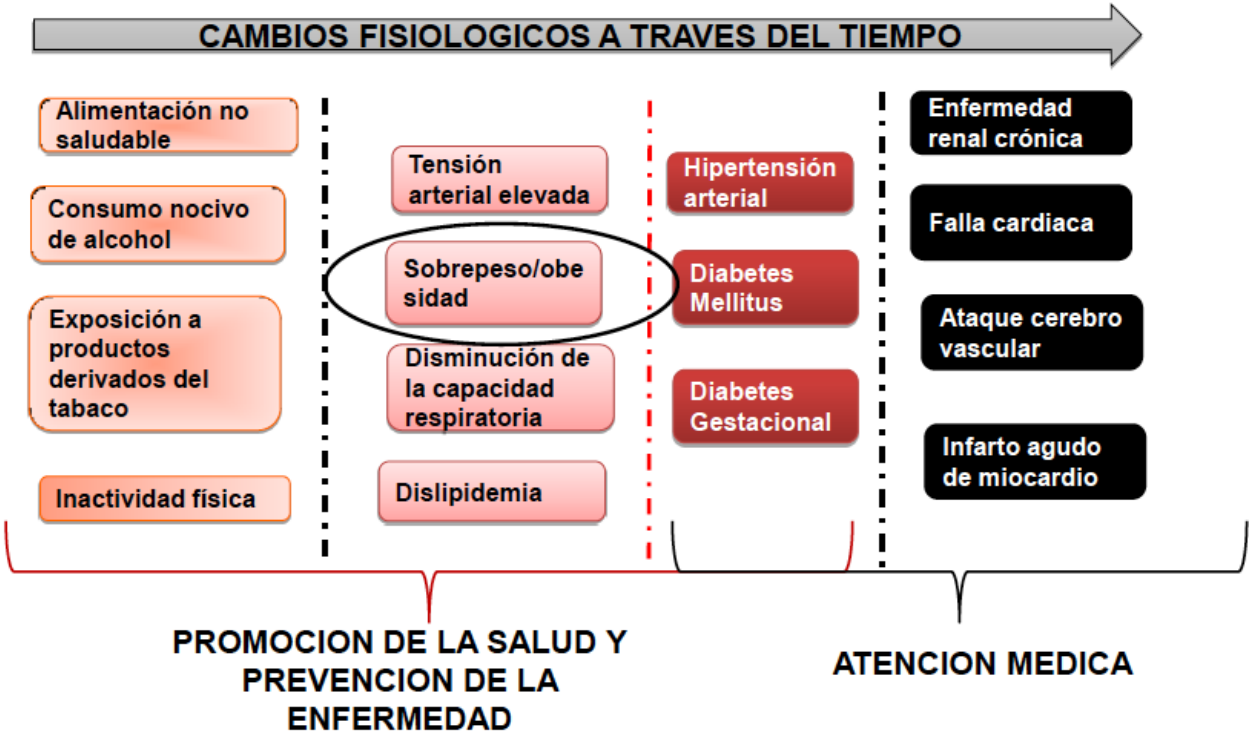
MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Historia natural de las Enfermedades Cardiovasculares de origen aterogénico.



MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

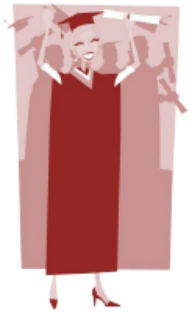
Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

- Fomento de uso de servicios para promover EVS
- Educación en signos de alarma para ECV-Diabetes
- Promoción del autocuidado

EVENTOS

Entornos 4X4



FACTORES DE RIESGO

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable

Obesidad/sobrepeso

Diabetes Tipo 2
Diabetes Gestacional

Hipertensión
Infarto agudo de miocardio
Ataque Cerebrovascular

Entornos 4X4

SERVICIOS DE SALUD

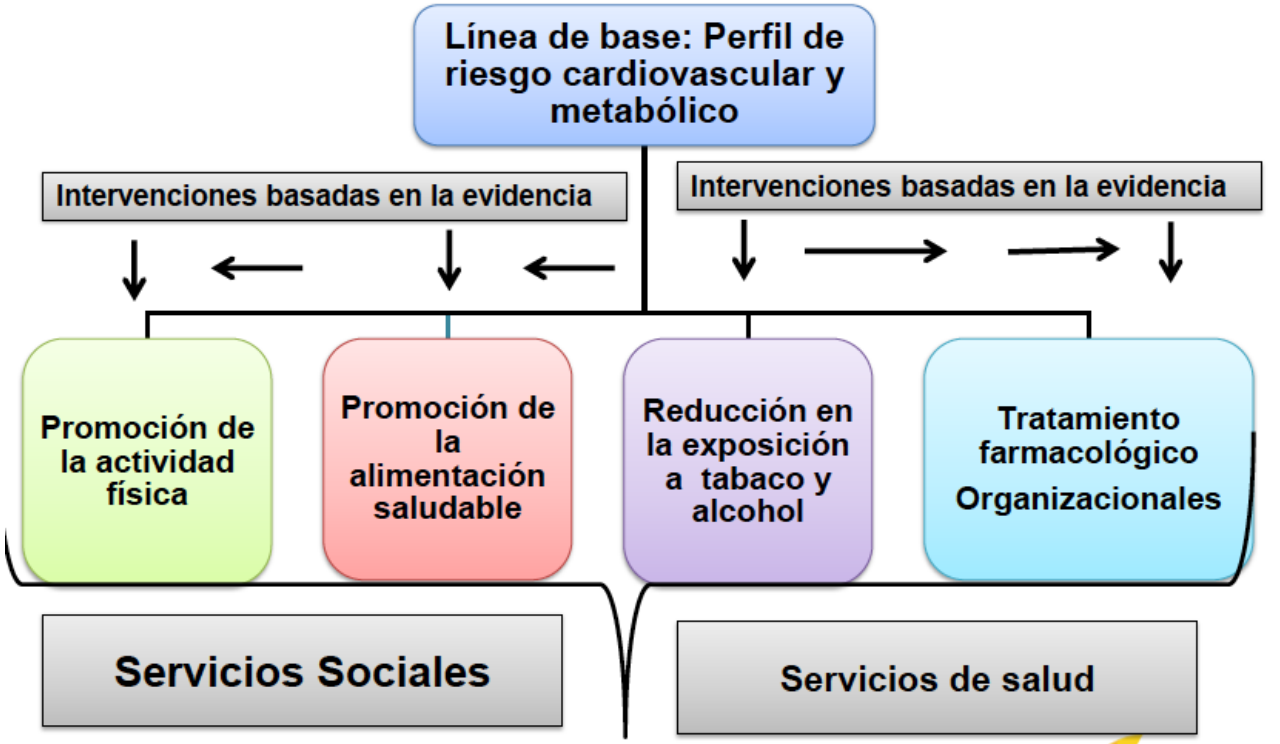
MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Estructura para la implementación



MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Entornos Saludables

- Los determinantes sociales de los procesos salud-enfermedad, el bienestar y la calidad de vida se manifiestan y configuran en los diferentes entornos (laboral, hogar, comunitario, educativo) y en los territorios de forma diferenciada, por lo que las estrategias de promoción de la salud, del bienestar y de la calidad de vida deben reflejar estas particularidades y reconocer los procesos destructivos pero también los procesos protectores que se configuran en cada entorno y en cada territorio.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Entorno laboral saludable

- Un entorno laboral saludable es un escenario que promueve el desarrollo humano y mejora la calidad de vida de los trabajadores y las organizaciones, gestionando los factores adversos a su salud, propiciando prácticas y acciones integrales que les brinden seguridad y bienestar físico, emocional y social a ellos, a sus familias y a sus comunidades.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Entorno laboral saludable

- Es en este contexto que el entorno laboral saludable son aquellos centros de trabajo en los que las condiciones van dirigidas a lograr el bienestar de los trabajadores pero no sólo en el sentido de un buen ambiente físico, se trata además de que existan buenas relaciones personales, buena organización, salud emocional, y que se promueva el bienestar familiar y social de los trabajadores a través de la protección de riesgos, estimulando su autoestima y el control de su propia salud y del ambiente laboral.
- Todos estos factores están interrelacionados dinámicamente.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Estrés laboral

- Con frecuencia, el estrés laboral se ha considerado una experiencia subjetiva de una persona, producida por la percepción de que existen demandas excesivas o amenazantes difíciles de controlar y que pueden tener consecuencias negativas para ella.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

- Estas consecuencias negativas para la persona se denominan tensión (strain), y las fuentes de las experiencias de estrés, anteriormente mencionadas, se denominan estresores. El análisis de los estresores es muy importante en el proceso de la prevención y control del estrés laboral. Son los estímulos que desencadenan las experiencias de estrés-tensión.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

El contrato psicológico y el estrés laboral

- La teoría del contrato psicológico puede contribuir a un análisis más contextualizado del estrés (Gakovic y Tetrick, 2003; Rousseau, 2005). Se centra en la transacción entre el empleador y un empleado o grupo de empleados (Estreder, Ramos, Caballer y Carbonell, 2004). Este contrato comienza con la formulación, por cada parte, de un número de promesas sobre la conducta y actitudes en el trabajo, que generan expectativas en la otra parte.

- Durante el desarrollo de la relación, las promesas pueden cumplirse o no. Si la promesa hecha por una parte se cumple, se satisfacen las expectativas de la otra parte. Si una promesa no se hizo, pero el agente la lleva a cabo, se puede producir una sorpresa positiva en la otra parte, que provoque sentimientos y evaluaciones positivas. Sin embargo, si una promesa hecha no se cumple, no se satisfacen las expectativas de la otra parte.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

EL LIDERAZGO EN LAS ORGANIZACIONES Y EL ESTRÉS LABORAL

- El liderazgo es un concepto importante para comprender la conducta laboral y organizacional. Este concepto, principalmente cuando se considera como liderazgo formal, se ha ligado, a menudo, al de dirección y a la línea jerárquica en las organizaciones. Los directivos, especialmente si desempeñan una función de liderazgo, juegan un papel central en las organizaciones y pueden influir tanto en las conductas y salud de las organizaciones como en las de los seguidores (Britt, Davison, Bliese y Castro, 2004).

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Consideraciones

- Considerar la conducta de los líderes, cuando no es adecuada, puede volverse una fuente importante de estrés que contribuya al surgimiento de experiencias negativas de los empleados y perjudique su bienestar.
- De esta forma, el liderazgo ineficaz puede contribuir seriamente a dañar la salud y el bienestar de los empleados.
- Por el contrario, el liderazgo eficaz es un factor clave para tener organizaciones y trabajadores sanos. Si los líderes son competentes, pueden mejorar el ambiente laboral, la organización del trabajo y el contexto social, teniendo en cuenta las características individuales de sus empleados y, así, contribuir al bienestar de los empleados.

Autocuidado

- Las Capacidades de Autocuidado (CAC) están determinadas conceptualmente por Dorotea Orem en la teoría del Déficit de Autocuidado.
- En las personas, es el desarrollo de habilidades especializadas que les permiten cuidar de su salud, estas tienen un profundo significado cultural y pueden ser adquiridas de forma intencional en estados de salud o enfermedad en el individuo.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

- Es importante mencionar que teóricamente, las capacidades de autocuidado pueden estar desarrolladas, pero no operar; es decir, que por alguna razón la persona tiene las habilidades para cuidar de su salud pero no hace uso de ellas.
- Esta situación puede estar relacionada con la forma en que las personas perciben su estado de salud, lo que a su vez afecta en sus CAC.
- **En otras palabras, cuando las personas se perciben sanas, aparentemente no se preocupan por su salud hasta que reconocen o perciben que su salud puede estar en peligro.**

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Cuidado para Cuidadores

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Delimitación de los resultados obtenidos

- Nombre de la Experiencia: “Cuidado para Cuidadores: Es el momento de tomar conciencia y actuar”.
- Localización: Gobernación de Risaralda, Secretaria de Salud Departamental, Dirección Operativa de Salud Pública, Grupo Salud Ambiental. Pereira, Risaralda, Colombia.
- Participantes: Dirección Operativa de Salud Pública, Grupo Salud Ambiental – Salud y ámbito laboral, Grupo Redes y participación comunitaria, Grupo Enfermedades Crónicas No Transmisibles.
- Fecha de inicio y duración: Enero 16 de 2017. Prueba piloto en septiembre de 2017.

- Objetivos:
  - Implementar la estrategia de **Entornos Seguros y Saludables**.
  - Desarrollar una prueba piloto previa a la experiencia: CUIDADO PARA CUIDADORES.

– Estrategia o enfoque para el desarrollo de la experiencia:

- Atención Primaria en salud: Promoción de estilos de vida saludables.
- Modelo Integral de Atención en Salud -MIAS.
- Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS.
- Gestión del riesgo en los Entornos Laborales: Seguros y Saludables.

- Componentes:
  - Componente Psicosocial.
    - Encuesta en línea, incluye componente familiar y ficha APS.
  - Componente Bournout.
    - Encuesta en línea.
  - Componente Enfermedades Crónicas No Transmisibles.
    - Encuesta.
    - Medición antropométrica: Talla y peso.

Actividades

- Se lleva a cabo la conformación de la PRUEBA PILOTO para la validación de los instrumentos a emplear, el consentimiento informado, la manera de manejar los grupos de participantes para el diligenciamiento de las encuestas y las mediciones antropométricas.

- El proceso adelantado considera: bienvenida, información sobre la prueba, diligenciamiento y educación sanitaria para los estilos de vida saludables entre los participantes, fin de la prueba.

Recursos – Equipo de trabajo SSD

1. Director Operativo de Salud Pública
2. Equipo del Programa de Crónicas No Transmisibles :
   Médico – Enfermera- Nutricionista – Profesional del Deporte
3. Equipo de Psicólogos de la Dirección Operativa de Salud Pública.
4. Referente del Programa de Riesgos Laborales.
5. Ingeniero de sistemas de apoyo .

Equipo coordinador

1. Equipo de 7 psicólogos
2. Equipo de 7 enfermeras
3. 2 gerontólogos
4. 1 nutricionista
5. Dos (2) pasantes de Trabajo Social

Equipo operativo

Productos

Caracterización de la población objeto
Riesgo psicosocial- Burnout- Riesgo cardiovascular y metabólico

Intervenciones en la población objeto

Estructuración e implementación de Programa de Hábitos y Estilos de vida saludable para la población objeto (Entorno laboral)

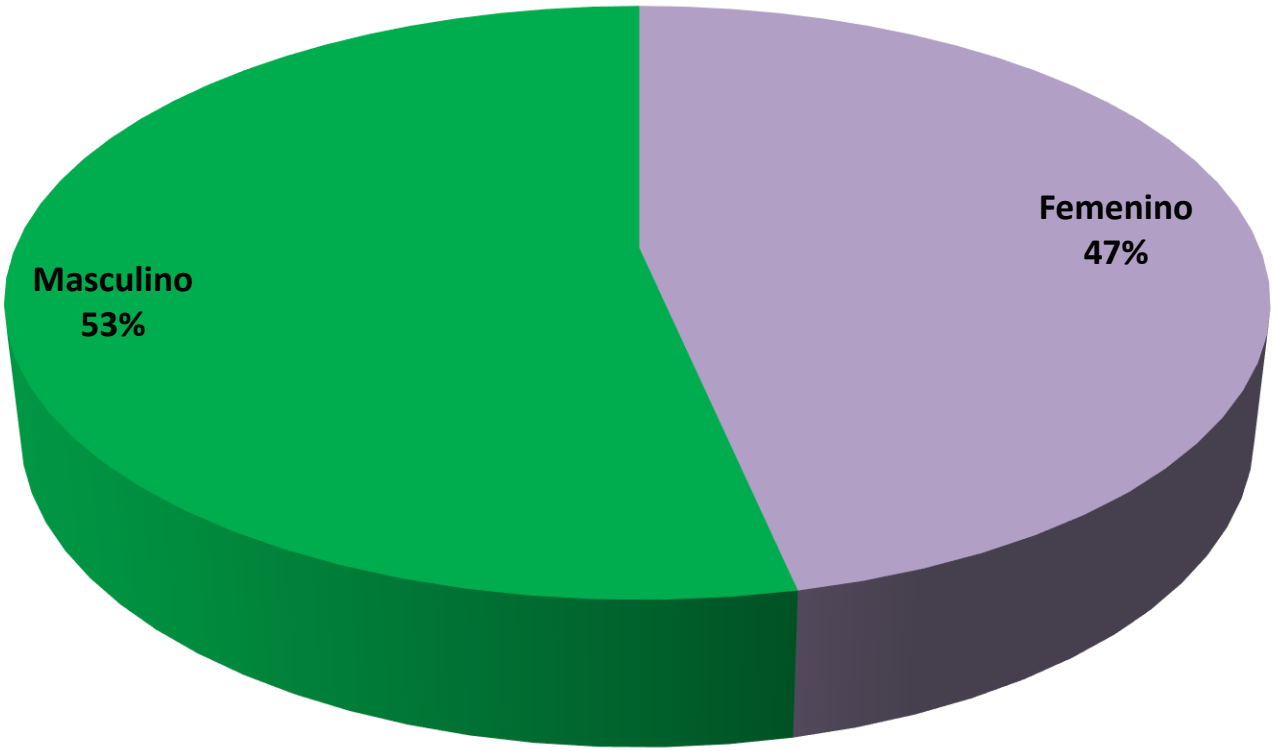
Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Análisis Socio-demográfico

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

Distribución General por Sexo

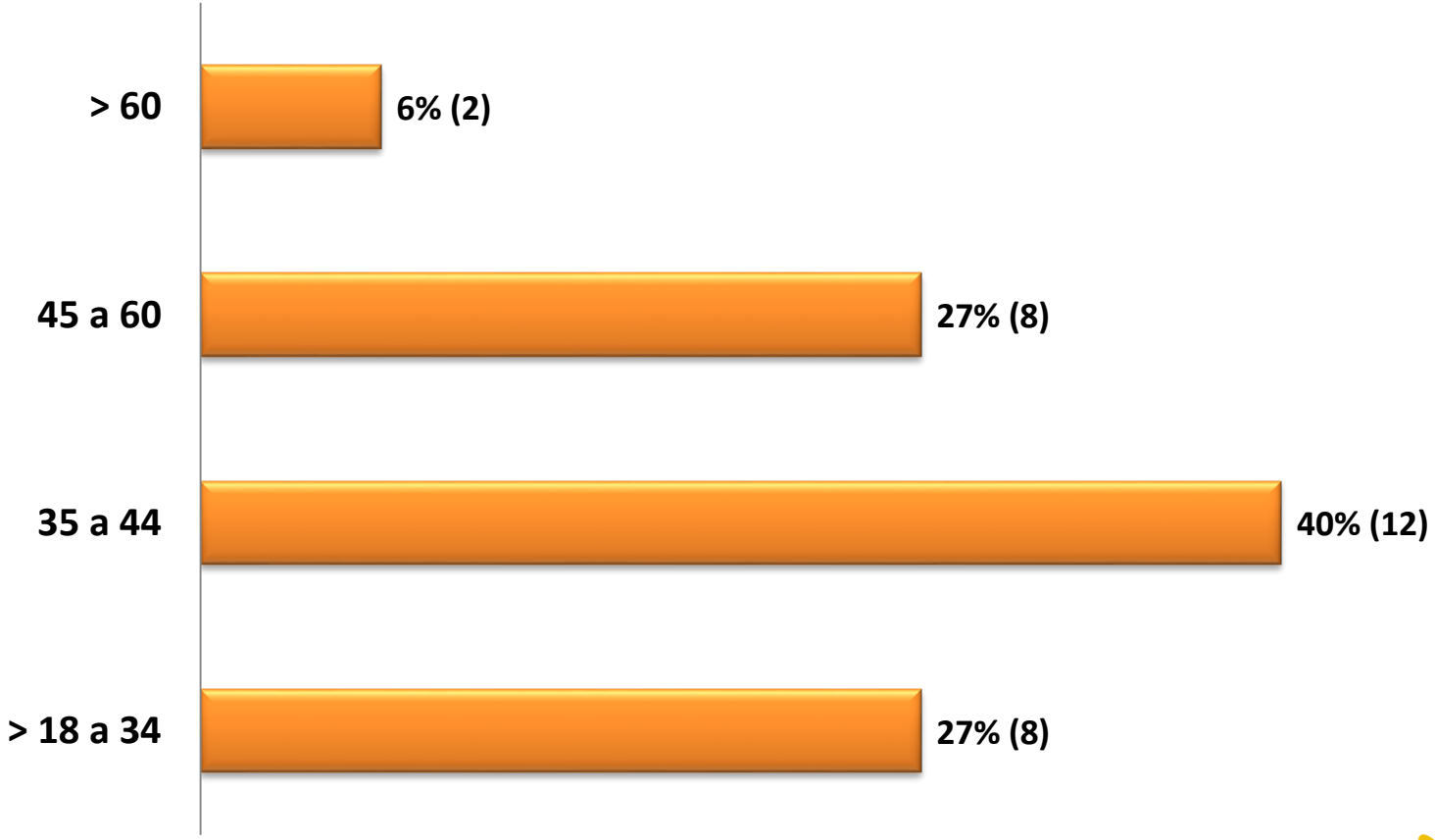


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

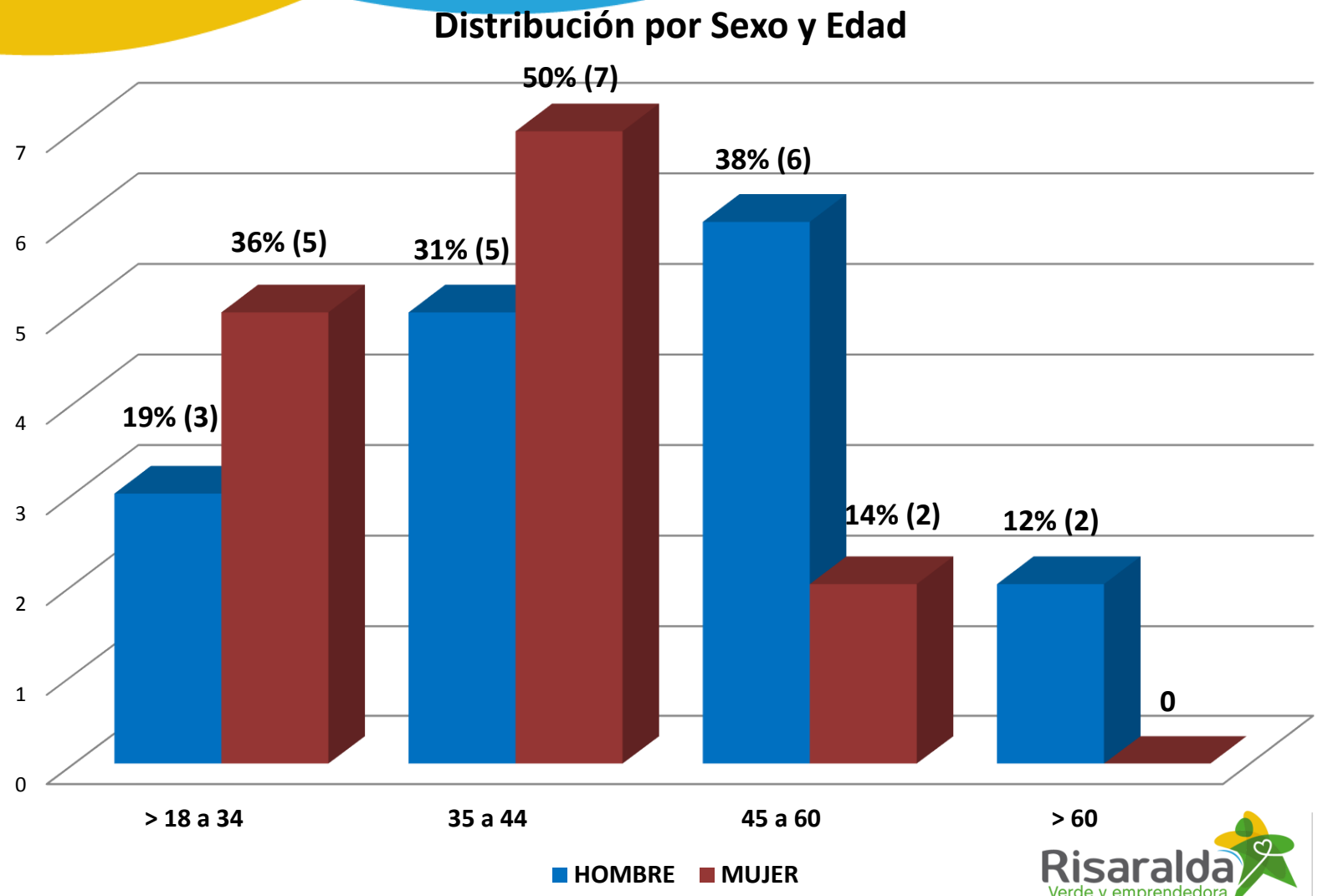
Distribución General por rangos de edad



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

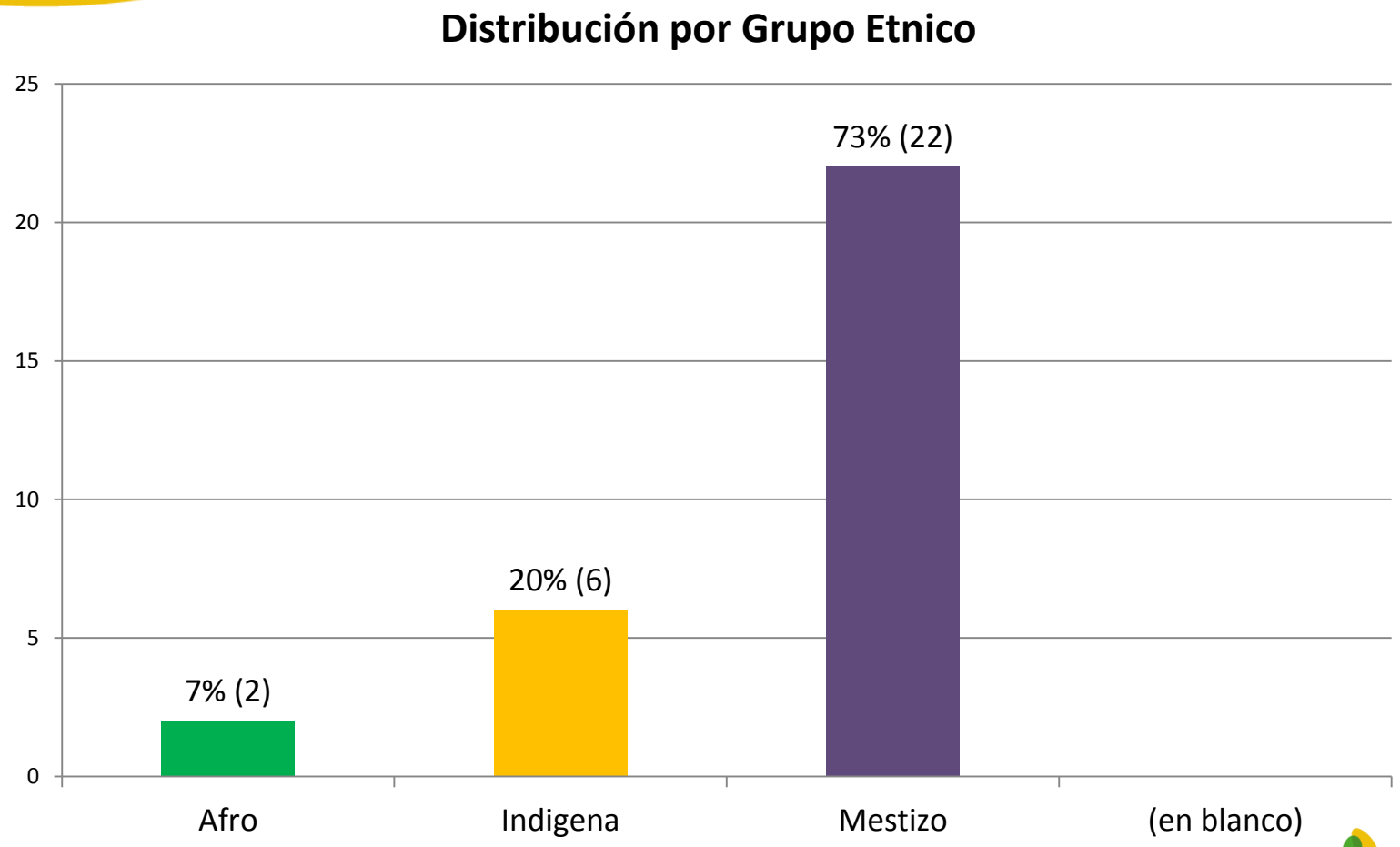
Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

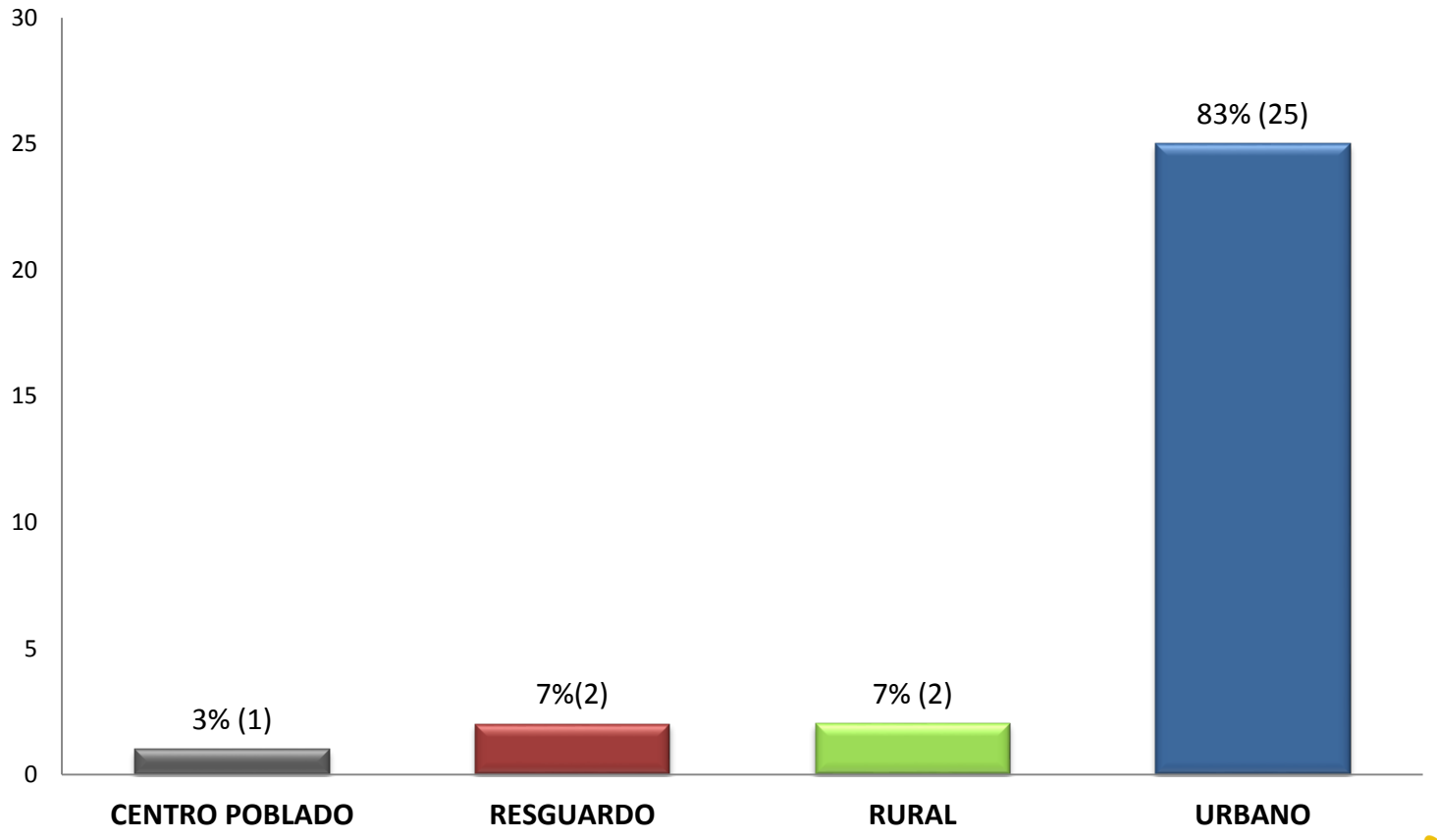


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

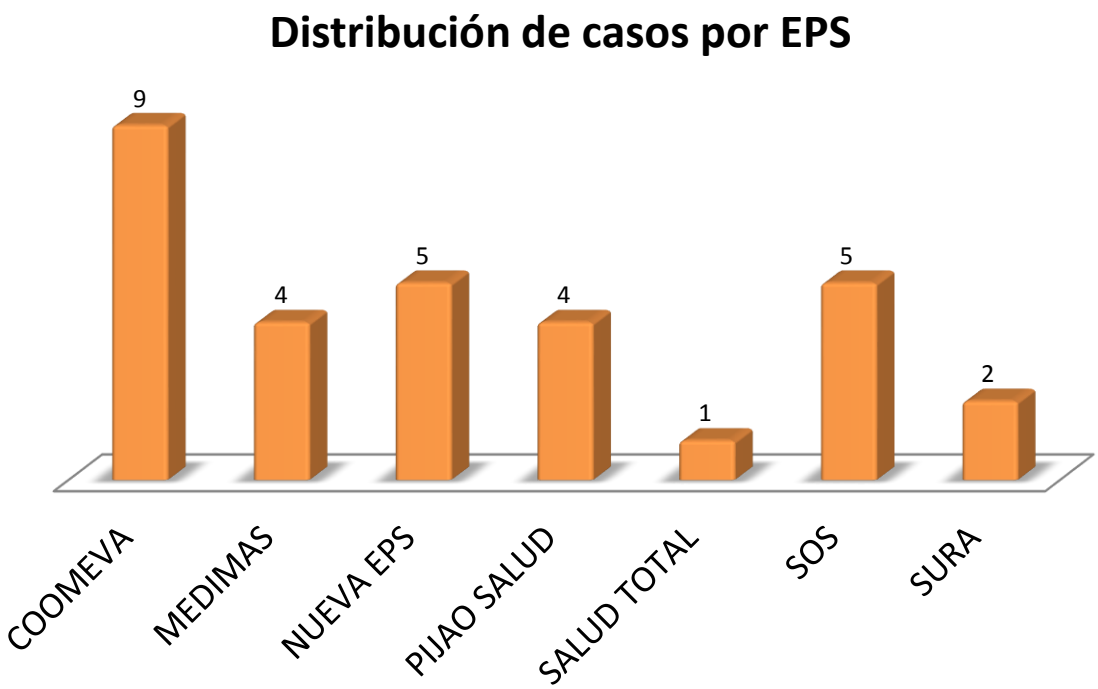
Distribución por zona de residencia



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



EPS	N°
COOMEVA	9
MEDIMAS	4
NUEVA EPS	5
PIJAO SALUD	4
SALUD TOTAL	1
SOS	5
SURA	2
TOTAL	30

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Caracterización del riesgo cardiovascular y metabólico

“Conoce tu riesgo peso saludable”

- Es una herramienta diseñada por el Ministerio de Salud y Protección Social, como parte de la garantía del derecho a la salud de toda la población, con el propósito de que todas las personas logren un peso saludable e identifiquen un riesgo potencial de sufrir diabetes, un infarto o una trombosis (accidente cerebrovascular); además de recibir información y recomendaciones específicas para cada nivel de riesgo y se haga uso adecuado y oportuno de los servicios de salud de promoción y prevención como parte de su derecho.
- Esta herramienta en ningún caso reemplaza la valoración, consulta y recomendaciones médicas, las cuales están bajo responsabilidad de su EPS.

Análisis Central

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) = peso/estatura²

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO

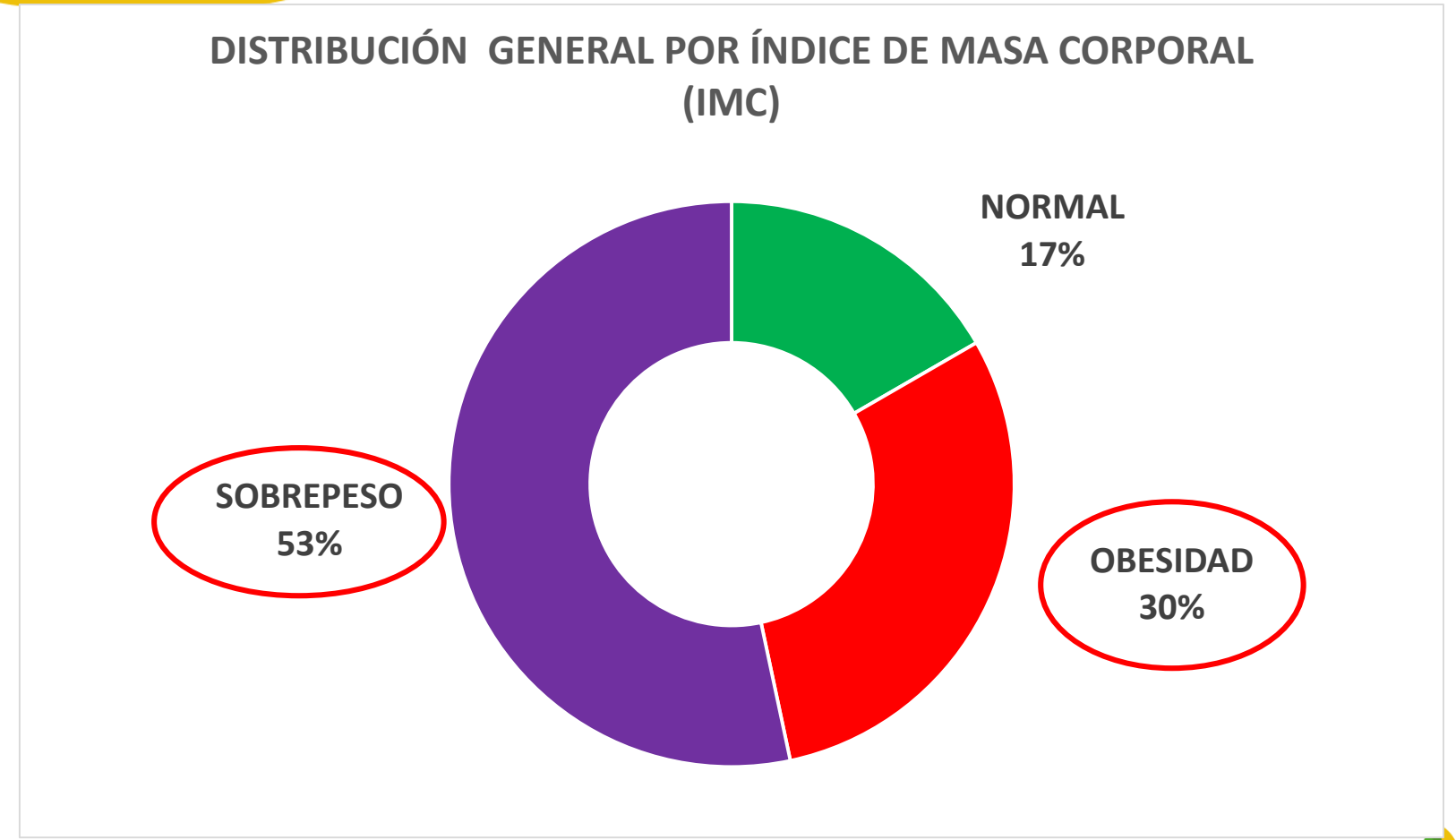
n=30

- Peso normal 18-24,9
  - TOTAL 5 (17%)
- Sobrepeso 25-29,9
  - TOTAL 16 (53%)
- Obesidad >30
  - TOTAL 9 (30%)
- Bajo Peso <18,5
  - TOTAL 0

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Consideración

- DEL 83% CON IMC ELEVADO, 53% se encuentra en sobrepeso y 30% en obesidad. Como metas de reducción de peso, en el grupo con sobrepeso se recomienda una reducción del 5 al 10 % del peso total en 6 meses (por ejemplo una persona con 80 Kg , tendría que bajar 4 a 8 kg en 6 meses, a razón de 1.25 a 2.5 kg/ mes).
- El grupo clasificado con obesidad requiere valoración interdisciplinaria (Medicina y Enfermería, Nutrición, Psicología y Profesional de la Salud entrenado para prescribir actividad física) para definir las metas y manejo más apropiados de acuerdo al caso.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

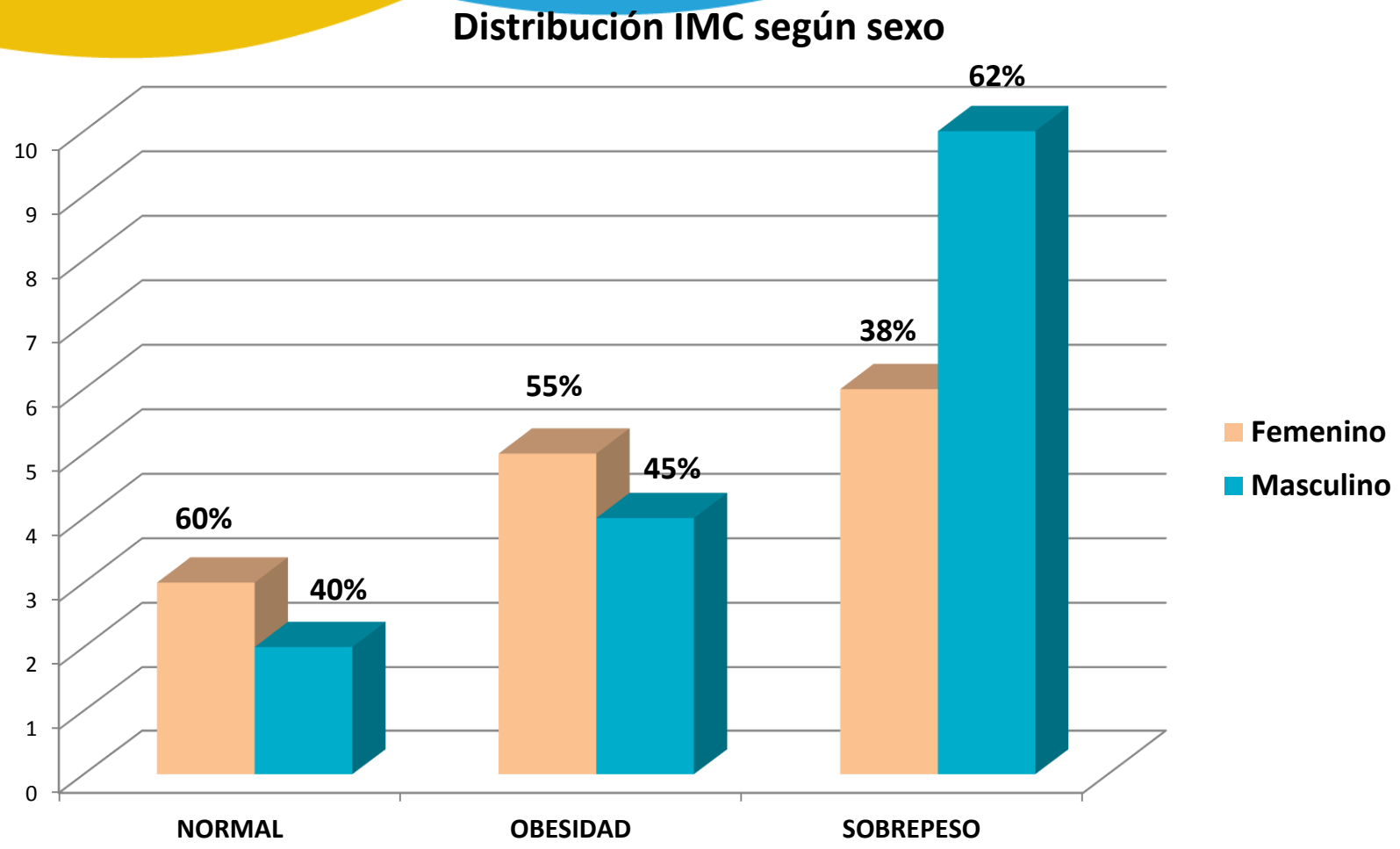
ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) = peso/estatura²
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO
n=30

Peso normal 18-24,9	Sobrepeso 25-29,9	Obesidad >30	Bajo Peso <18,5
TOTAL 5	TOTAL 16	TOTAL 9	TOTAL 0
Hombres 2 (40%)	Hombres 10 (62%)	Hombres 4 (45%)	Hombres 0
Mujeres 3 (60%)	Mujeres 6 (38%)	Mujeres 5 (55%)	Mujeres 0

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

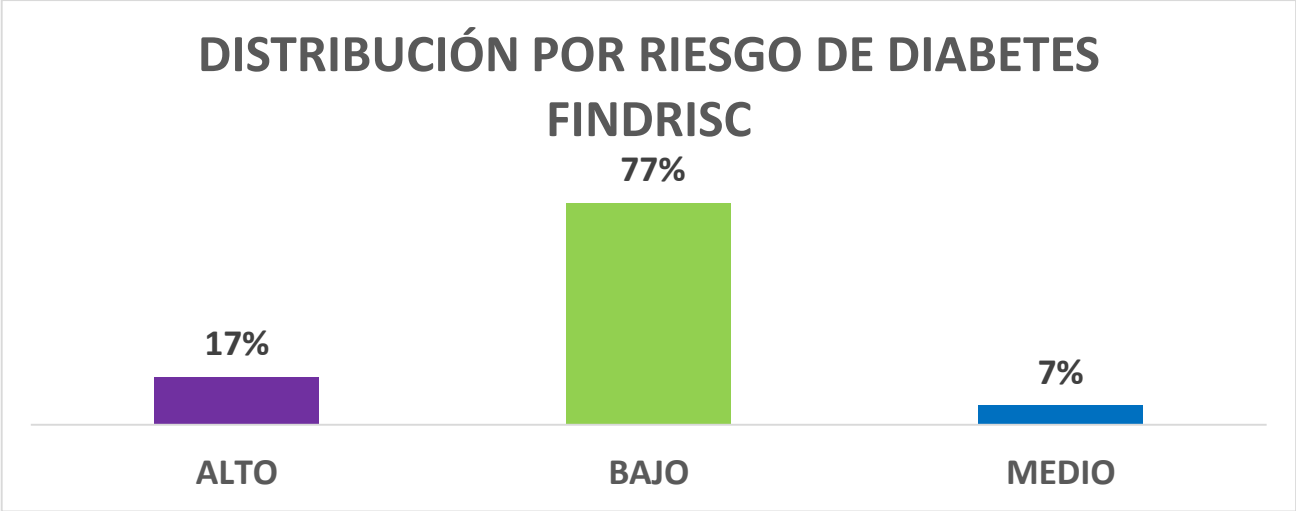
Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

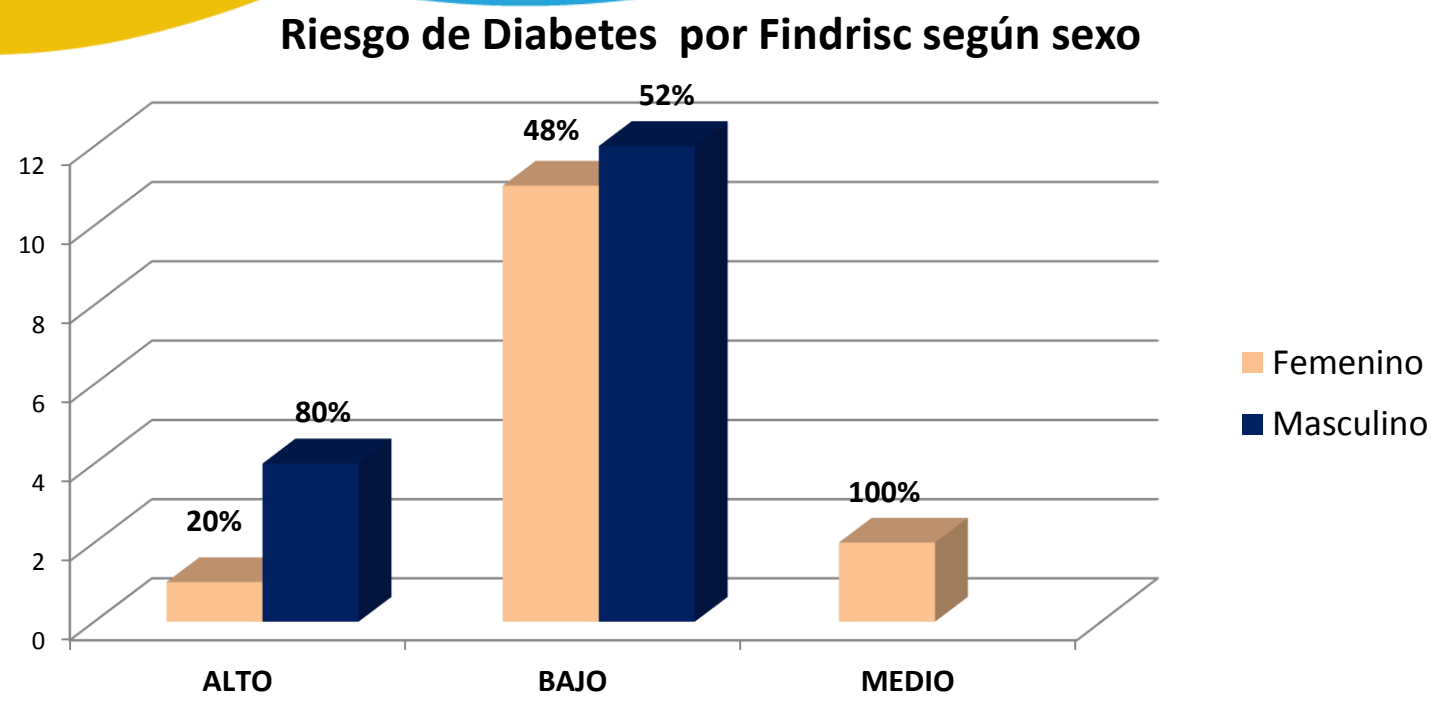
Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



El riesgo de diabetes es bajo en su gran mayoría (77%), debido a que el grupo es relativamente joven (menor de 45 años en 67%) y tampoco poseen antecedentes familiares de diabetes en una proporción importante.
Sin embargo de continuar el índice de sobrepeso y obesidad, con el aumento de la edad en un futuro el riesgo tiende a elevarse.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

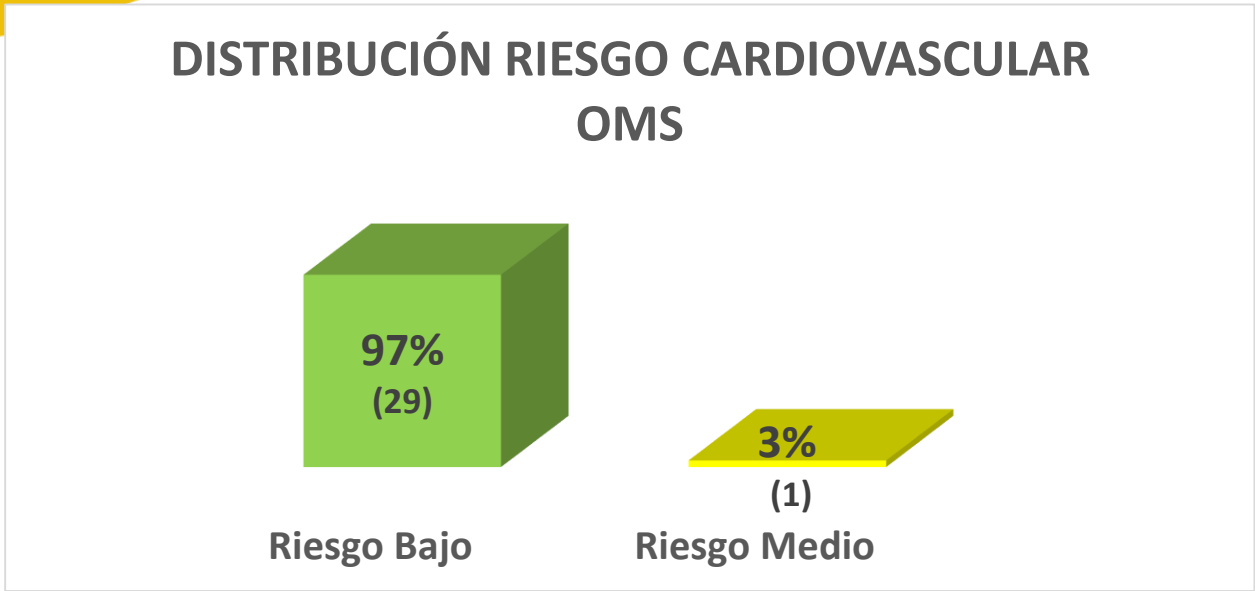


- Es de agregar que se encontraron 5 casos con riesgo alto de diabetes, de los cuales 4 (80%) corresponden al sexo masculino y 1 (20%) al femenino. Los 5 requieren dentro de los 3 meses siguientes a esta prueba, valoración médica en su IPS y la realización de glicemia en ayunas o prueba de tolerancia a la glucosa para descartar presencia de diabetes.

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



- Se encuentra que la gran mayoría (97%) tiene riesgo cardiovascular bajo (<10%) a 10 años y sólo 1 caso (3%) tiene riesgo medio. En ambos casos se recomienda la adopción de hábitos de vida saludables (actitud positiva, alimentación sana, actividad física regular, evitar el humo de cigarrillo y evitar el consumo de bebidas alcohólicas). No se encuentra necesario realizar una identificación de la distribución por sexos.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Análisis otros factores de riesgo de importancia

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

OBESIDAD ABDOMINAL GENERAL (Por perímetro abdominal)

n=30

Con Obesidad abdominal
Hombres = ó > 94 cm y
Mujeres = ó > 90 cm

16 (53%)

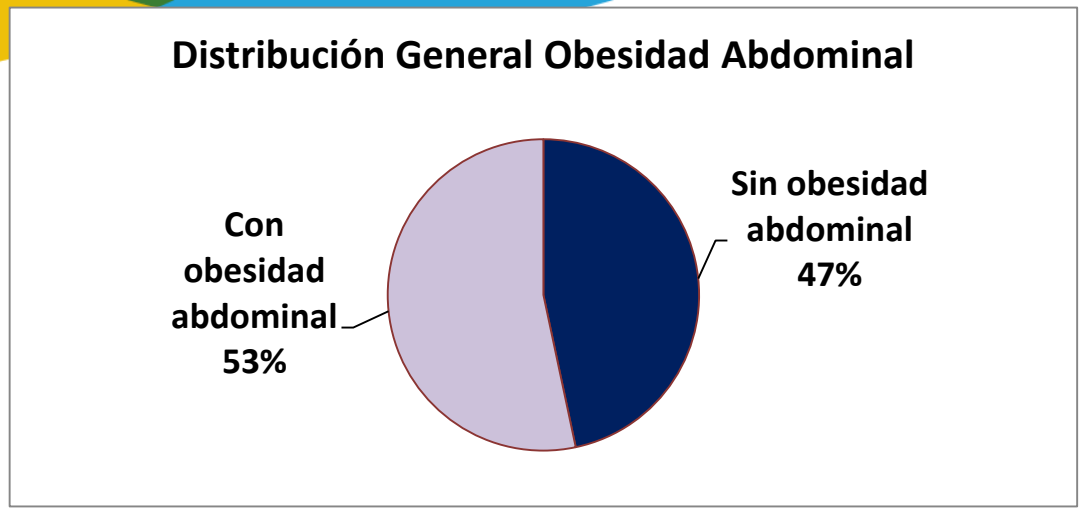
Sin Obesidad abdominal
Hombres < 94 cm y
Mujeres < 90 cm

14 (47%)

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

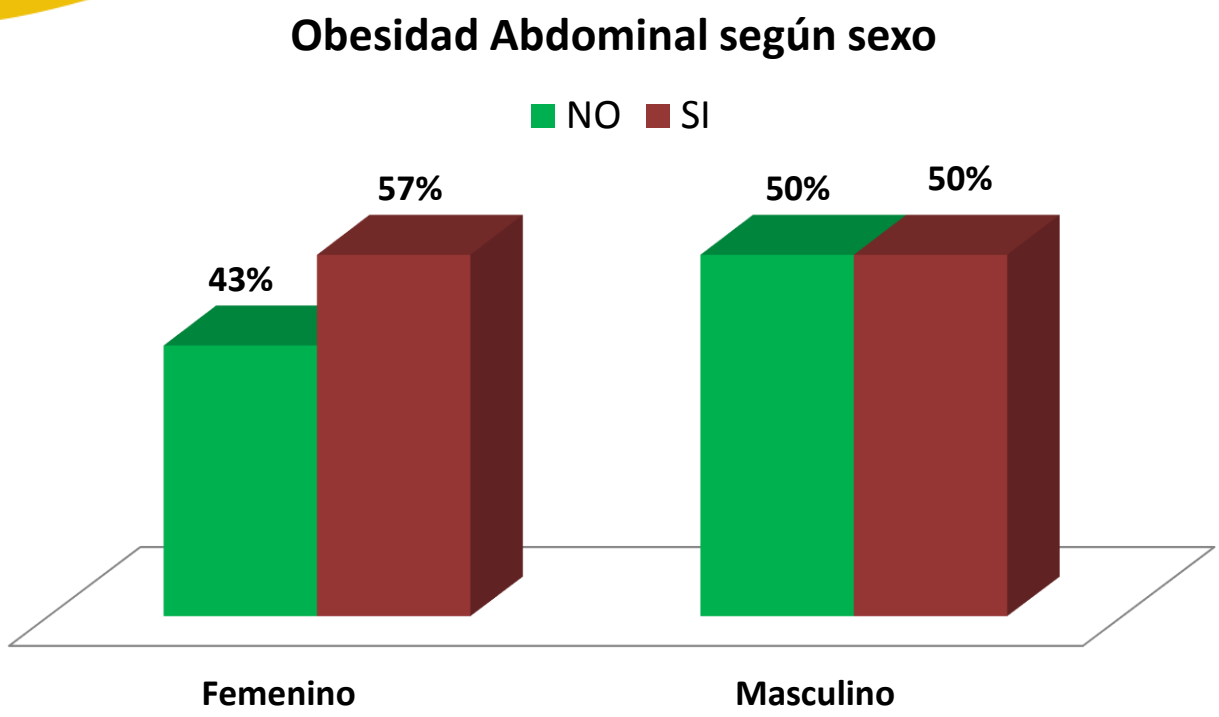
Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores



- Se considera relevante precisar que aunque los 3 parámetros anteriormente descritos (Presencia de Obesidad/Sobrepeso, Riesgo elevado de Diabetes y Riesgo alto cardiovascular) son los que fundamentalmente deben ser analizados de manera prioritaria, la evaluación de la presencia de obesidad abdominal y de cifras tensionales elevadas, se consideran factores de riesgo que deben ser intervenidos tempranamente para prevenir enfermedades cardiovasculares y diabetes en un futuro.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

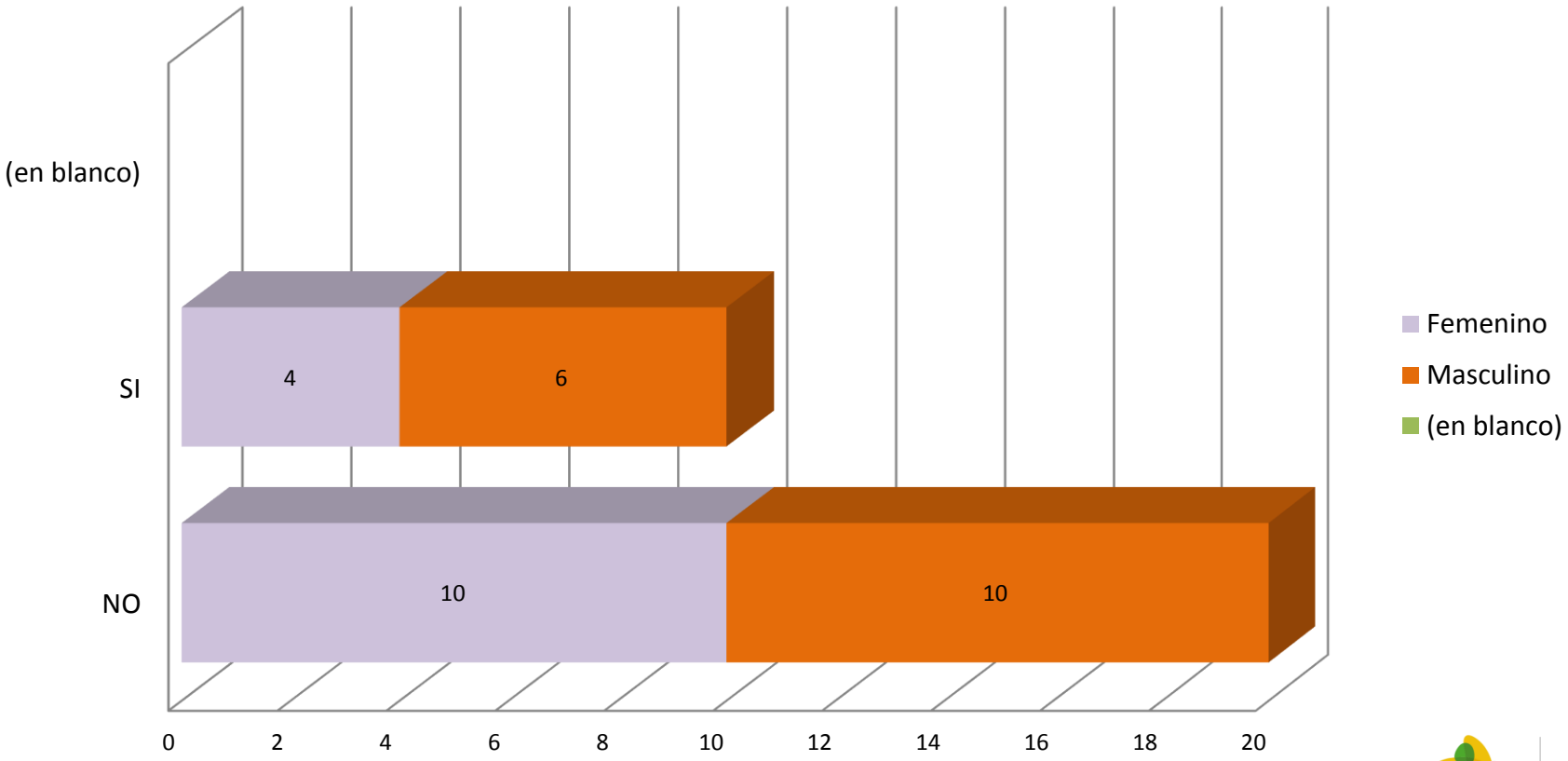


- Se encuentra que el sexo femenino es el más afectado por la obesidad abdominal (57% de las mujeres participantes), lo cual incrementa el riesgo de enfermedades crónicas (cardiovasculares; diabetes; cáncer de mama, ovario y colon) en ellas.

Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

Tensión arterial elevada según sexo



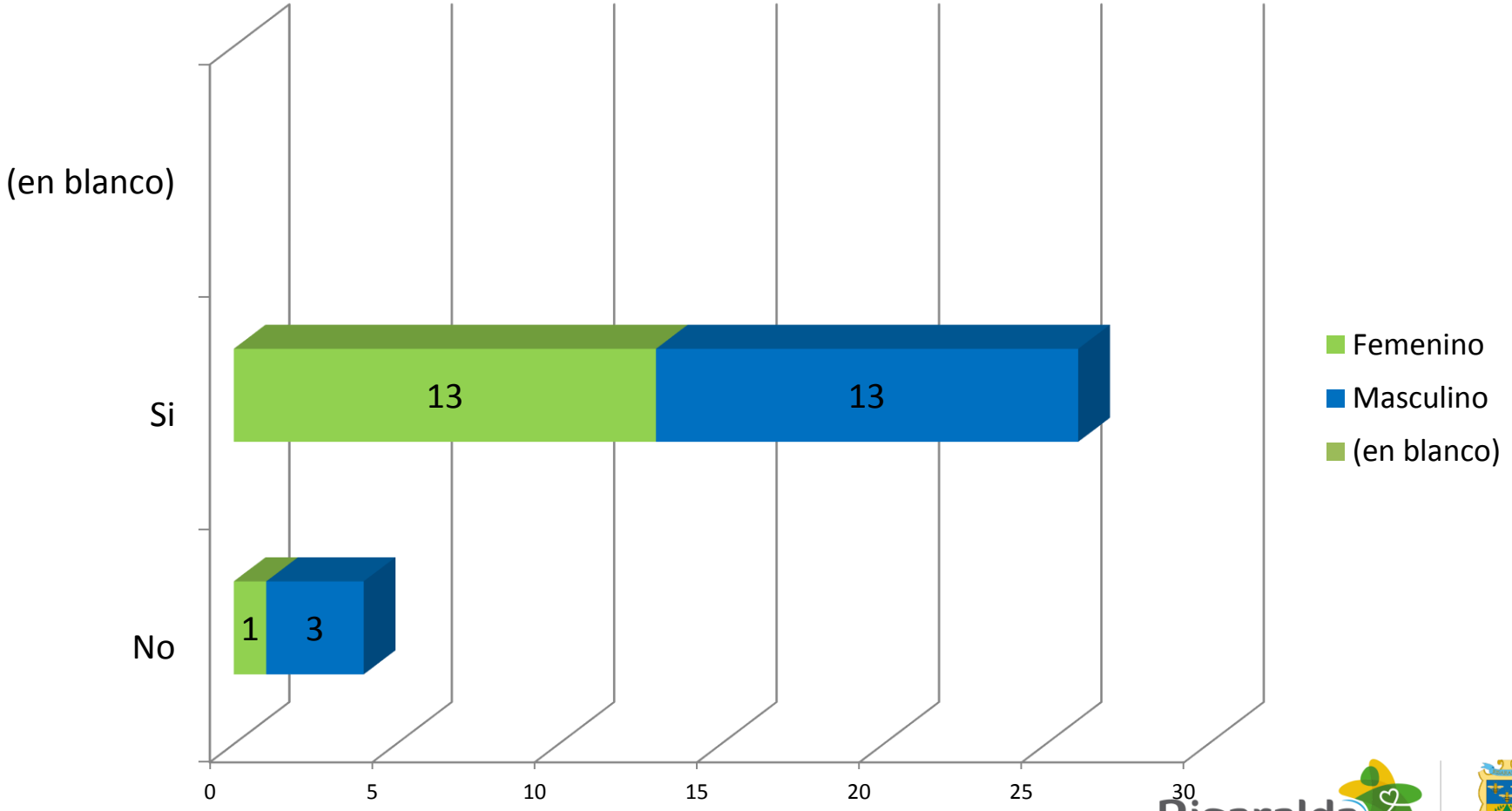
Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Análisis hábitos de vida saludables

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

Actividad Física

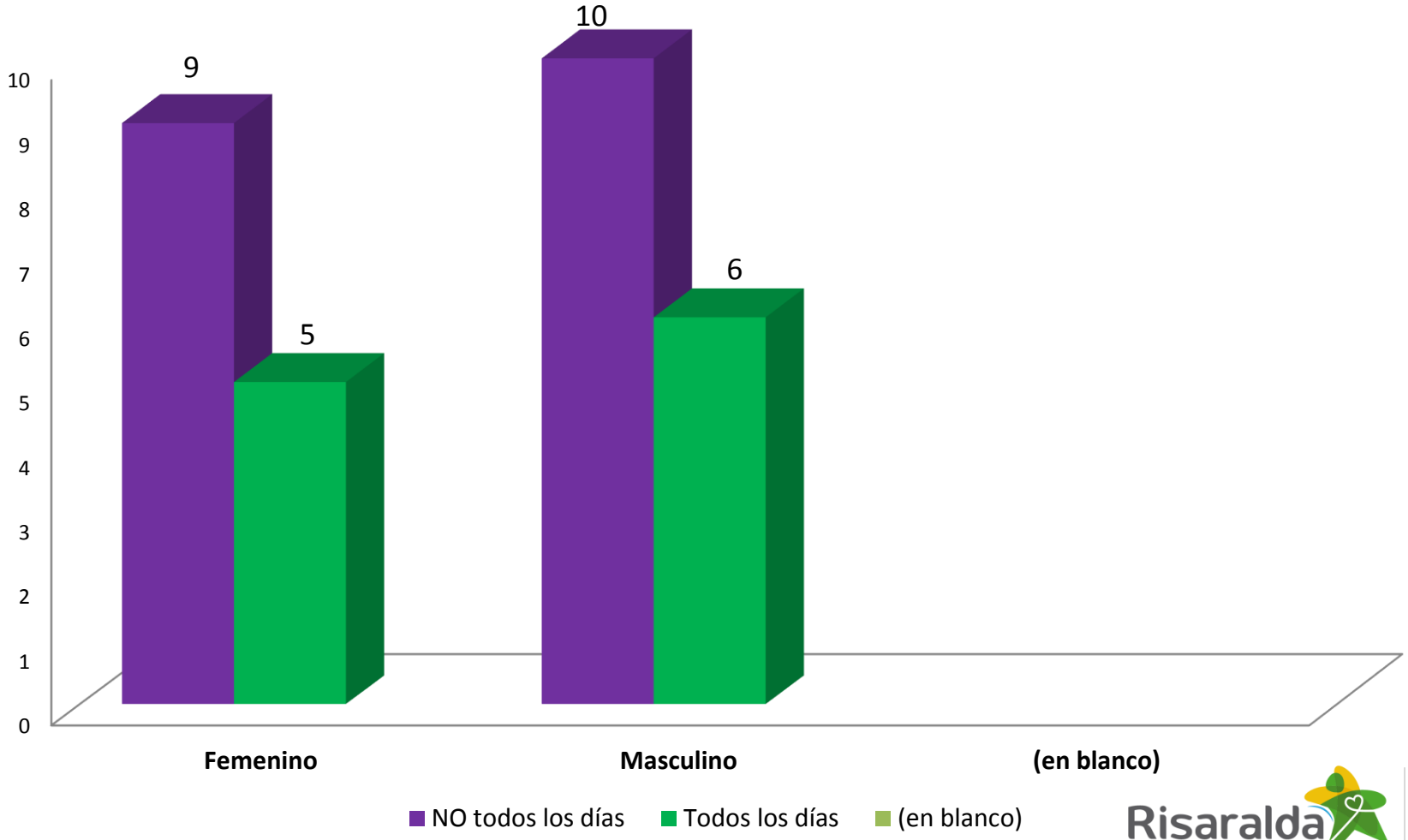


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

Consumo de frutas y verduras según sexo

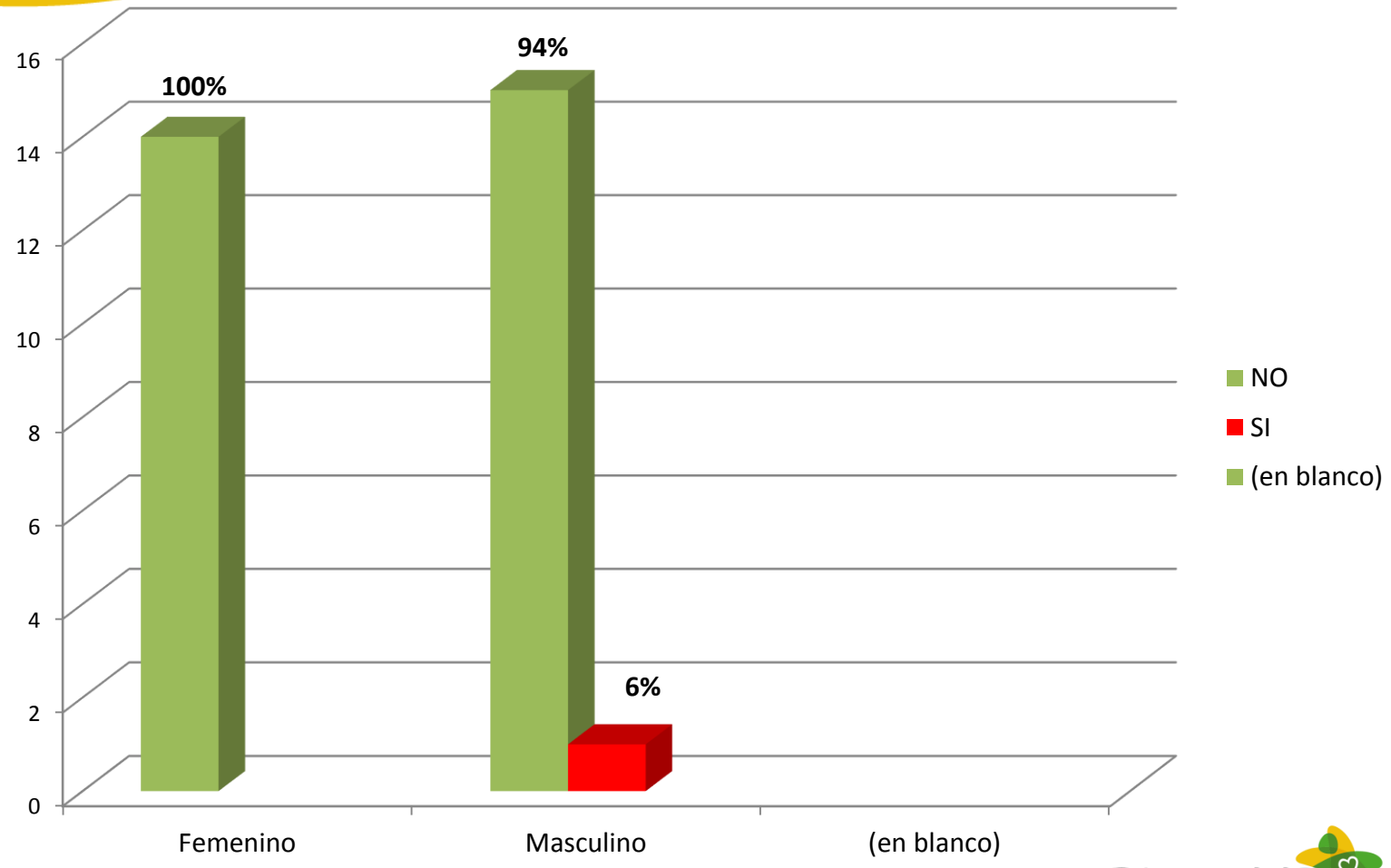


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

Resultados Prueba Piloto
Cuidado para Cuidadores

Hábito de Fumar

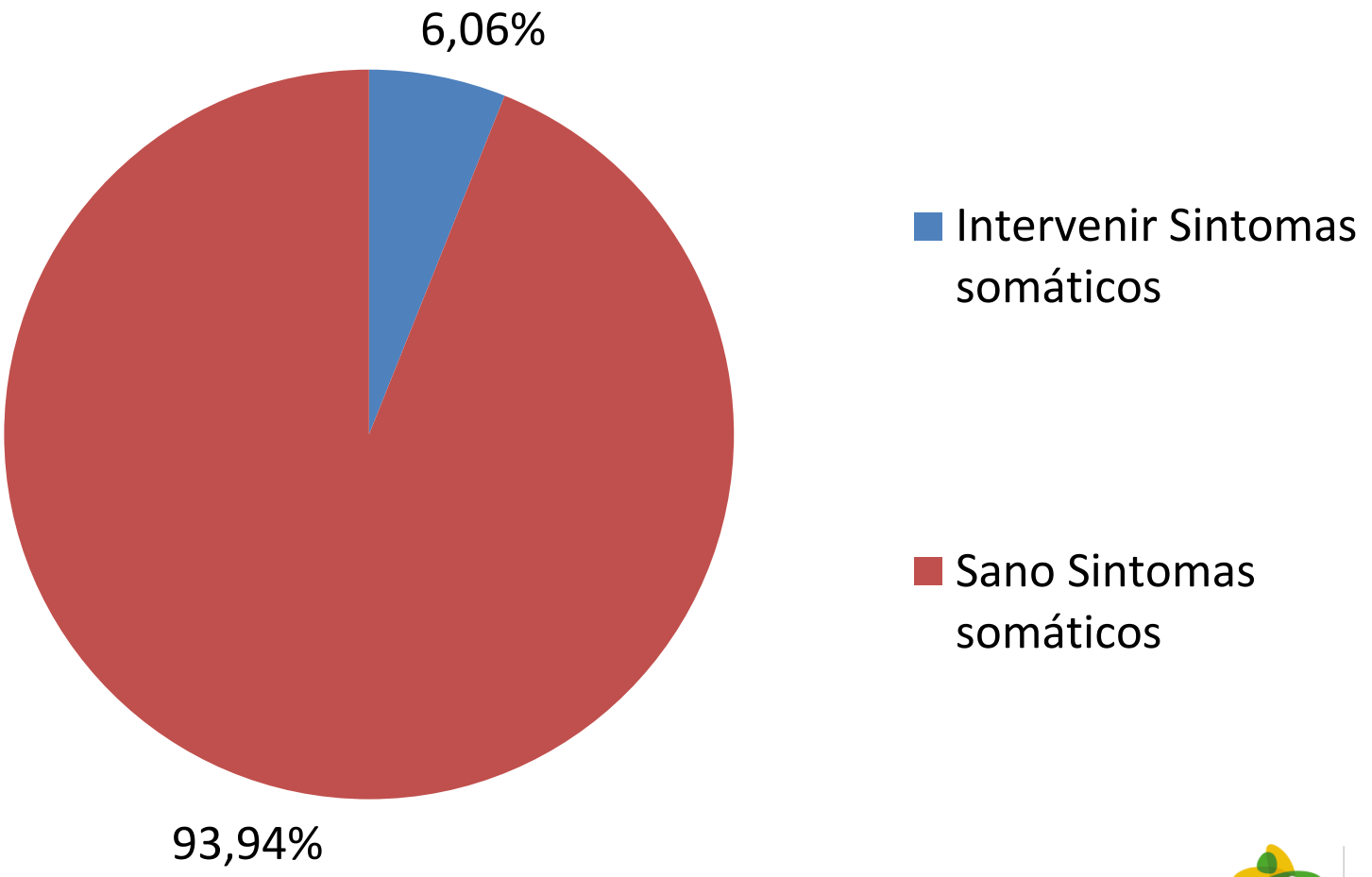


Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda

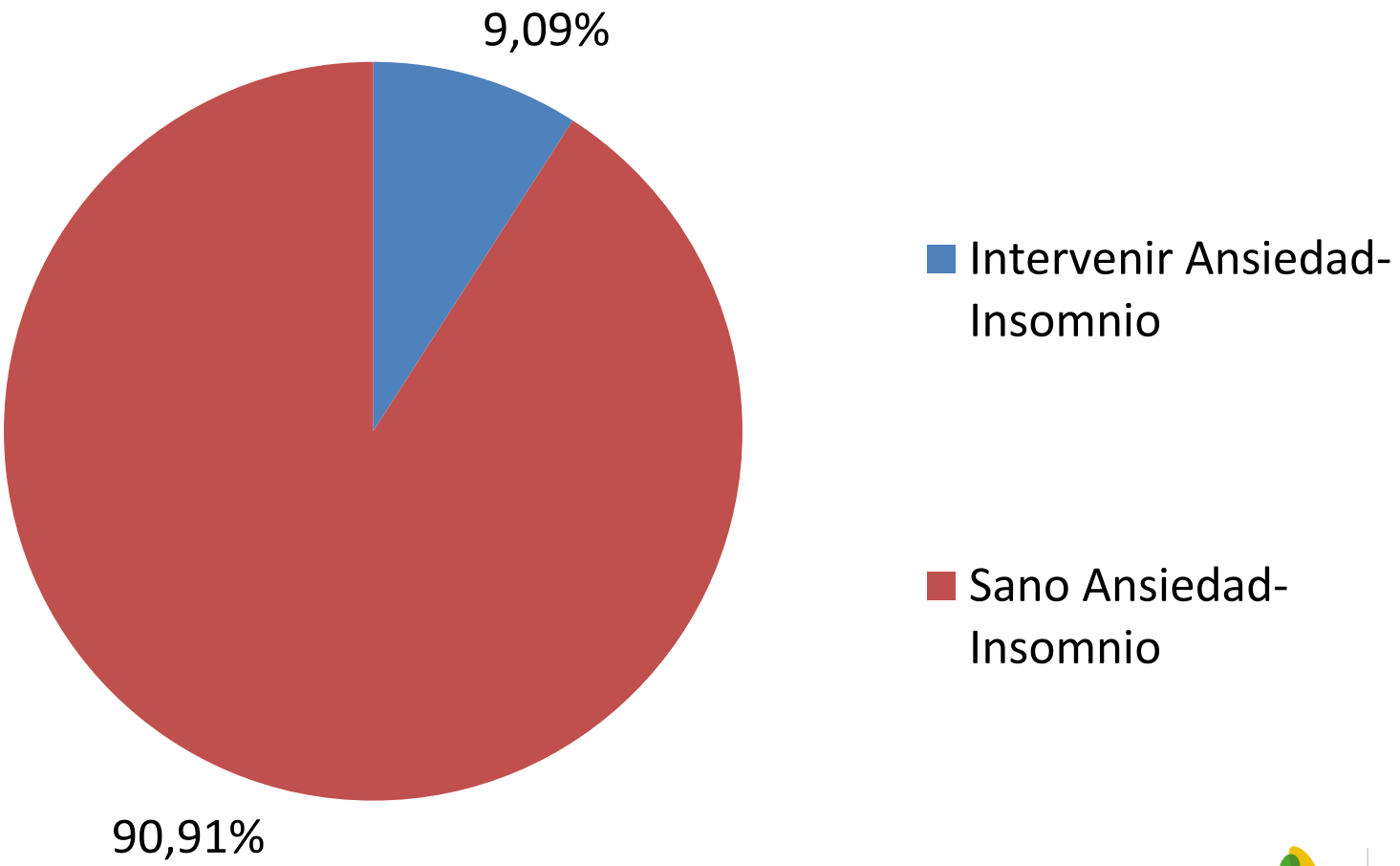
Análisis Riesgo Psicosocial y Bournout

Síntomas somáticos



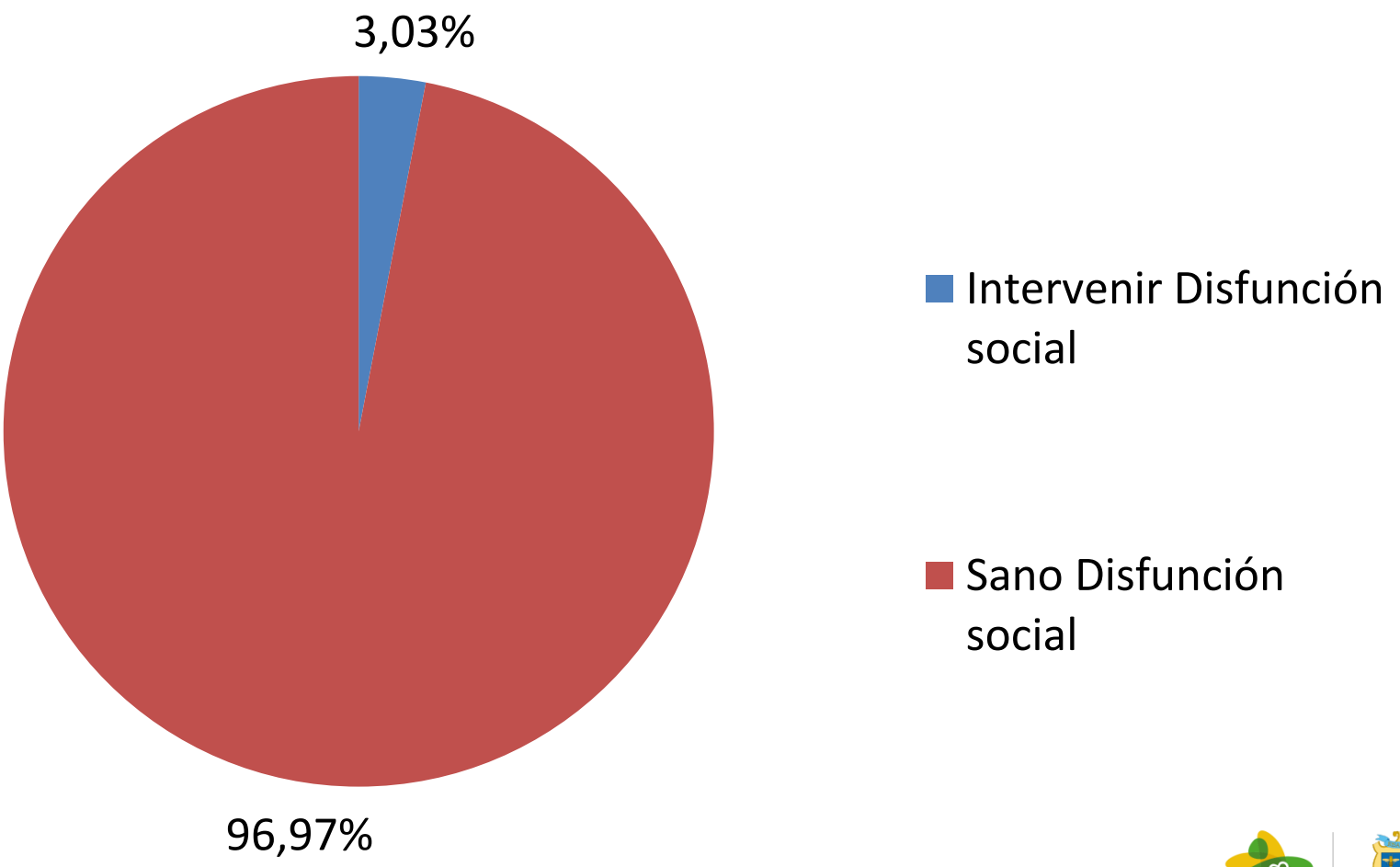
Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Ansiedad e insomnio



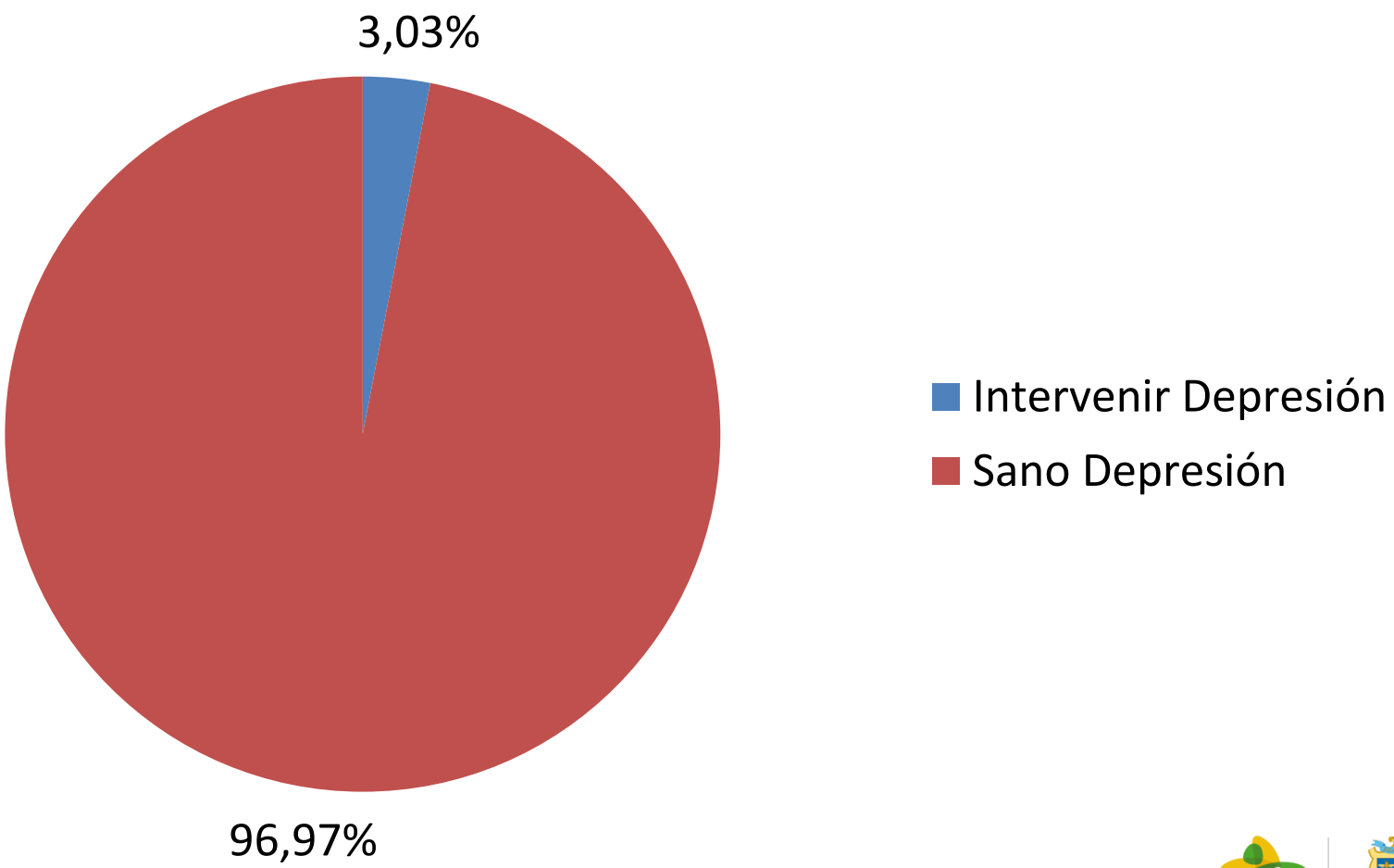
Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Disfunción social



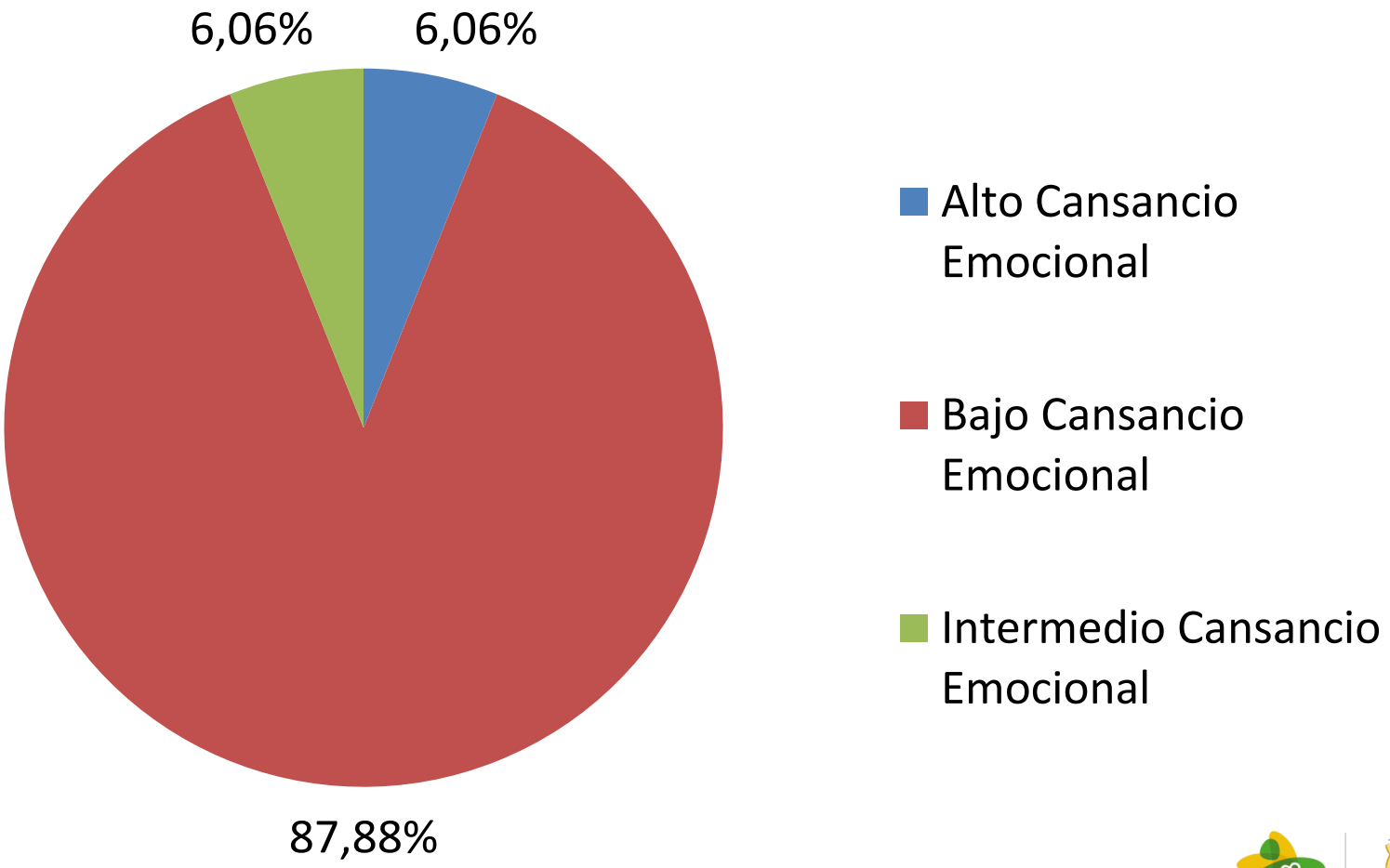
Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Depresión



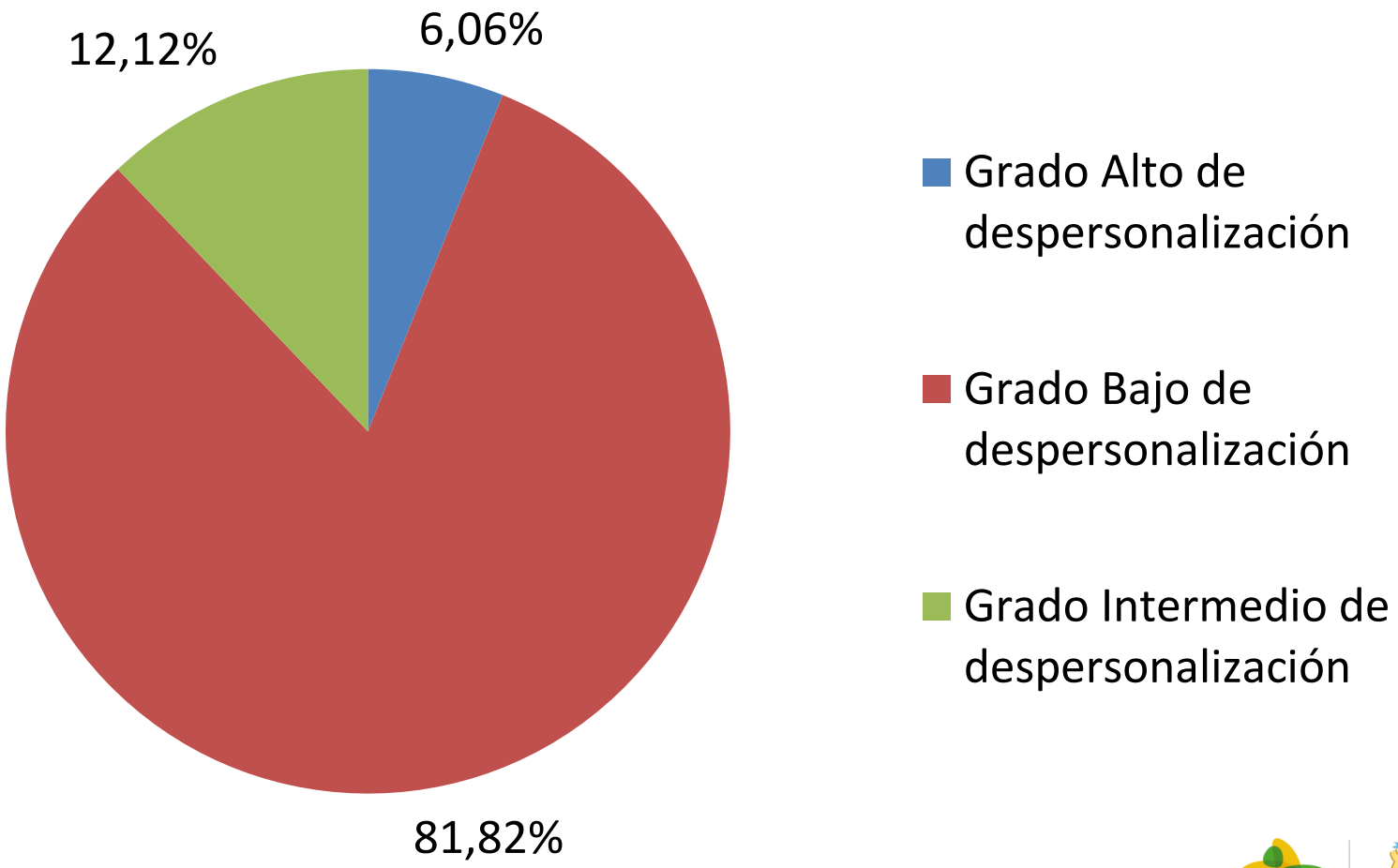
Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Bournot: Cansancio emocional



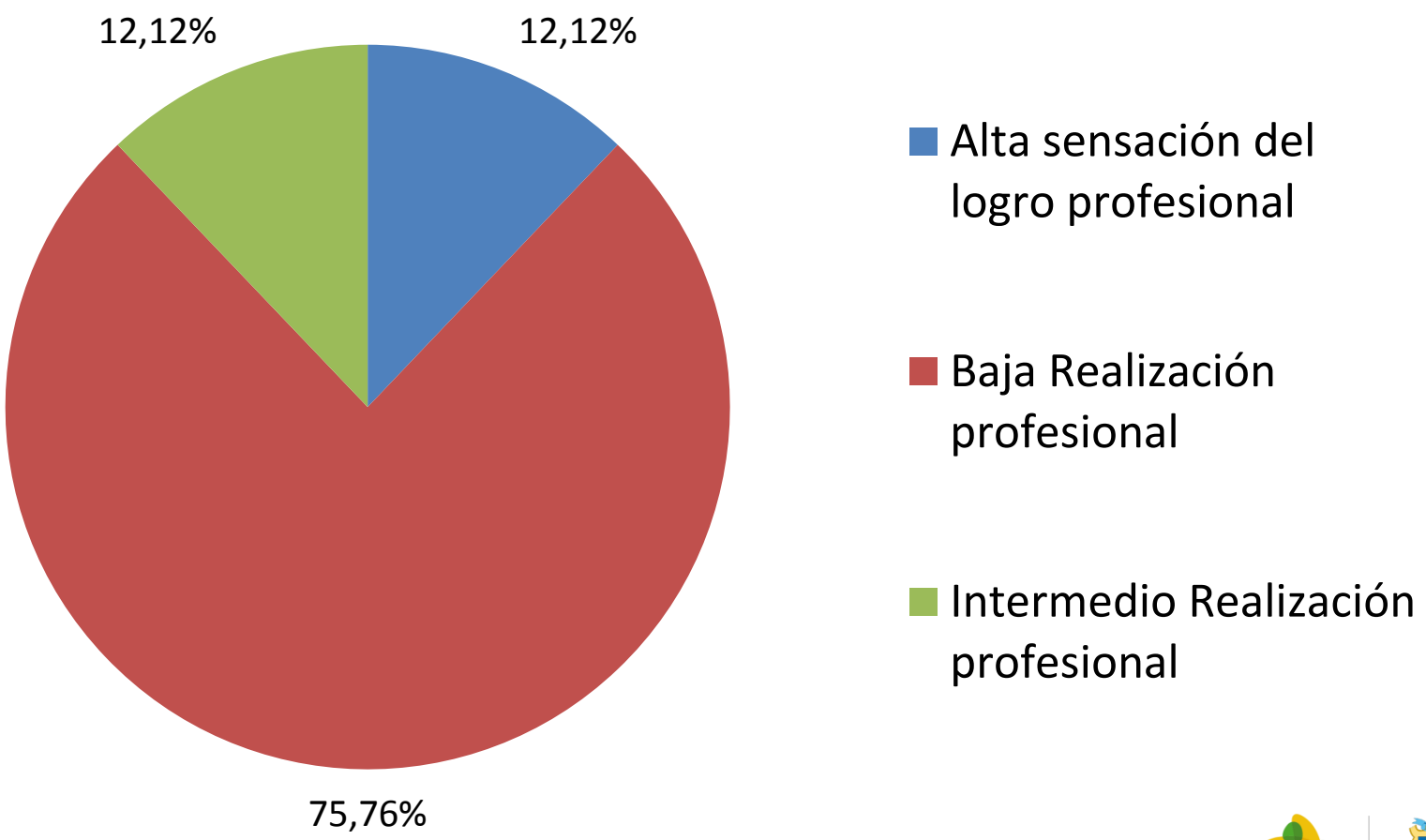
Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Bournot: Despersonalización



Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Bournot: Realización Personal



Risaralda
Verde y emprendedora
Gobernación de Risaralda

Lo que sigue:

Lo que sigue:

- Trabajo en equipo.
- Reconocimiento del papel de la alta gerencia con respecto al liderazgo y a la participación en la construcción del bienestar laboral.
- Abordaje diferenciado a partir de pruebas piloto que se articulen con los exámenes laborales institucionales y las encuestas de riesgo psicosocial.
- Alianza estratégica interior: Salud y seguridad en el trabajo – Secretaria de Salud departamental.

Estrategia de Promoción de Estilos de Vida Saludables:

- Aportar a la construcción de la conciencia frente al autocuidado: Vulnerabilidad.
  - Procesos de formación con respecto a la estrategia 4x4. Estilos de vida saludables.
  - Desarrollo de intervenciones en materia de riesgo psicosocial:
    - Formación en primeros auxilios emocionales, solución pacífica de conflictos.
    - Énfasis Brigada de Emergencia.
    - Conocimiento LÍNEA AMIGA (106 -3369610) en marco de las RIAS.

Estrategia de Promoción de Estilos de Vida Saludables:

- Conformación de grupos de trabajo con ARL, Programa Salud y ámbito laboral, representantes de los trabajadores y referentes Secretaria de Salud:

  - Club de Caminantes.
  - Reingeniería Pausas Activas, aeróbicos, convenios Gym.
  - Club de Cocina Saludable.
  - Cambio composición refrigerios institucionales.
  - Aprovechamiento del Parque Olaya como el centro de la actividad física, el uso del tiempo libre.

Estrategia de Promoción de Estilos de Vida Saludables:

- ESTRATEGIAS EN ACCIÓN:
  - © Súbele el volumen a los latidos de tu corazón
  - ©Ley 1811 de octubre 21 del 2016: Uso de la bicicleta
  - ©Vamos caminando por Risaralda
  - ©Asume el RETO 2017 - Celebración de la Semana de Hábitos y Estilos de Vida Saludables para la vida

Caminando por Risaralda!!

- 1 km son 1000 m y una persona en promedio da un paso con 70cm en cada zancada
- Para caminar **1 kilometro**, se requiere aproximadamente **1428 pasos**
- Para darle la vuelta a Risaralda caminando es necesario desplazarse 443,7 km, es decir que los participantes deben completar alrededor de **633.604 pasos en total** en un tiempo de seis meses.

ASUME EL RETO 2017

- Recorrido **CAMINANDO**
- Aplicación de **5 Hábitos Saludables**
  - © Actividad Física
  - © Salud Mental
  - © Alimentación Saludable
  - © Espacios libres de Tabaco y Alcohol
  - © Conoce tus cifras (presión arterial, peso, estatura, IMC)

ASUME EL RETO 2017

INVITACIÓN PARA TODOS

PRÓXIMO **DOMINGO 24 SEPTIEMBRE** – DÍA NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO

PEREIRA: Parque Olaya Herrera 10am

DOSQUEBRADAS: Viaducto 9am hasta el Parque El Lago de La Pradera

Estrategia de Promoción de Estilos de Vida Saludables:

- Nueva lectura de la vulnerabilidad institucional para la gestión de los riesgos laborales:
  - Revisión de la misión y la visión institucional frente al desempeño laboral, el bienestar y la calidad de vida.
  - Procesos de formación de la alta gerencia y personal en general con respecto a gestión del talento humano, Liderazgo, atención al público.
  - Ajuste y concertación mecanismos de evaluación del desempeño laboral.
  - Nueva lectura de la realidad de los contratistas.
  - Inclusión del abordaje familiar como una propuesta para el programa de Bienestar Social.
  - Fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica.

Intervenciones propuestas

✓ *Intervención Inmediata*

Canalización a programas de HTA – Afinamiento de la tensión arterial - Cita entre 15 días y 1 mes: 10 casos (33 %)
Coomeva (2)- Medimas(1)- Nueva EPS (2) – Pijao Salud (1)- SOS (4)

Canalización a programas de Diabetes- Valoración médica y orden de glicemia en ayunas- Cita entre 8 y 15 días : 5 casos (17%)
Coomeva (1)- Medimas (2) – Nueva EPS (1)- SOS (1)

- Trabajo personalizado para personas en riesgo psicocial y Bournout previa a la remisión a la consulta médica y psicológica.

✓ *Intervención Mediano plazo*.

Valoración médica por Obesidad – Cita entre 1 y 3 meses: 9 casos (30%)
Coomeva (3) – Medimas (1) - Nueva EPS 1) - Pijao Salud (1) – SOS (2)- Sura (1)

Programa de estilos de vida saludables

Iniciar en 1 a 3 meses

Promoción de Actividad Física : 4 casos (13%)

Promoción de Alimentación Saludable : 19 casos (73%)

Trabajo grupal con líderes de programa y coordinación.

Seguimiento

Seguimiento a 12 meses: Repetir encuesta y medición. Medir impacto de intervenciones inmediatas y de mediano plazo

Muchas Gracias!!

Gobernación de Risaralda

Secretaria de Salud de Risaralda
Dirección Operativa de Salud Pública
Programa Salud y ámbito laboral
Programa Estilos de Vida Saludables y Condiciones Crónicas No Transmisibles

Programa Seguridad y Salud en el trabajo
2017

Risaralda
Verde y emprendedora

Gobernación de Risaralda