

Octubre 2015/ N° 2

RED Sudeste Revista

Homenaje a Ramón Carrillo

El médico sanitarista que ideó y presidió el primer Ministerio de Salud de la Nación.

Las mejoras en los municipios

Los nuevos CAPS inaugurados en los municipios de la RED y las mejoras realizadas en los hospitales de la región.

Universidad en los Barrios

El programa que desarrollan conjuntamente el HNK y la UNAJ en los barrios de la región.

RED DE HOSPITALES DE LA REGION SUDESTE DEL
CONURBANO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Contenido

La mejoras en cada municipio - página 3

Los nuevos CAPS inaugurados en los municipios de la RED. Las mejoras realizadas en los hospitales de la región.

Digitalización de imágenes médicas - página 4

Los beneficios de contar con un sistema integrado para la digitalización y archivo de imágenes médicas.

Laboratorios en Red - página 5

Permite a los habitantes de la región acceder al laboratorio de alta complejidad del HNK desde el CAPS de su barrio.



Campañas de vacunación - página 6

Las campañas de vacunación que se vienen realizando en CAPS y UPA de la región.

Red de Pediatría - página 7

La conformación de la red pediátrica dentro de la RED Sudeste. Beneficios y alcances.

Promotores Comunitarios - página 7

El sistema de Promotores Comunitarios de la Salud que se implementó en la provincia de Buenos Aires.

Sistema de Información - página 8

El funcionamiento del SIGHEOS, un sistema de información integral para la gestión hospitalaria en Red.

Unidad de Gestión de Pacientes - página 9

Las tareas de la Unidad de Gestión de Pacientes del HNK.

Homenaje a Ramón Carrillo - página 10

El médico sanitarista que ideó y presidió el primer Ministerio de Salud de la Nación.



Universidad en los Barrios - página 12

El programa que desarrollan conjuntamente el HNK y la UNAJ en los barrios de la región.

¿Por qué una revista electrónica?

RED Sudeste es una revista electrónica que surge a partir de la necesidad de contarle a toda la comunidad lo que está pasando en nuestra región referido a los temas de salud. También es una manera de dar a conocer la existencia de la RED y generar vínculos cada vez más estrechos entre las instituciones que la integran entre sí y con los pacientes.

Apuntamos a que nuestros lectores sean aquellos que son alcanzados por la red de salud, tanto el personal médico y no médico de los hospitales y CAPS, y la comunidad que utiliza los servicios que brindan dichas instituciones, de esta manera ayudamos a reforzar los lazos hacia adentro de la Red y los que esta mantiene con toda la comunidad.

Trataremos temáticas relacionadas a la salud, sobre todo para que la población y el personal de cada centro de salud esté al tanto de los programas de salud que se llevan a cabo en el sudeste del conurbano bonaerense.

Conocer en detalle las políticas sanitarias de la región es una herramienta imprescindible para que entre todos podamos construir un sistema de salud inclusivo, donde el paciente se encuentre siempre en el centro de la escena. Esperamos recibir opiniones y noticias a revistaredsudeste@gmail.com

Autoridades

Director Ejecutivo del Ente Descentralizado Hospital Interzonal Región Sanitaria VI - Dr. Vicente Ierace

Coordinador de la RED Sudeste - Director Ejecutivo del Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación Dr. José María Jorge de Almirante Brown - Dr. José Spolldoro

Responsables de área de la Región Sanitaria VI

Responsable Regional de Capacitación y Formación en Salud - Lic. Laura Asta

Responsable Regional de Residencia - Dr. Aníbal Cuevas

Responsable Atención Primaria y Seguro Público - Dr. Eduardo Cafferata

Responsable Programa Materno Infantil - Dr. Fernando Vallone

Responsable del Programa de Salud Sexual - Dr. Adrián González

Responsable SIES VI - Dra. Mariel Fiorito

Las mejoras que fuimos haciendo en cada municipio

En los últimos años en los municipios de la región sudeste del conurbano bonaerense se han inaugurado nuevos Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) y se han realizado inversiones para mejorar los que ya existían, siempre con el objetivo principal de acercar la salud a la gente.

En Almirante Brown se inauguraron CAPS en 2013 en los barrios 2 de Abril, de Rafael Calzada; en Sakura, de Longchamps; en La Esther, de Claypole y en Los Pinos, de Ministro Rivadavia. Todos cuentan con médicos generalistas, clínica de adultos, pediatría, odontología, psicología y trabajadores sociales. Además de enfermería tanto a la mañana como a la tarde para curaciones y vacunación, y el área de salud de la mujer cuenta con ginecología y control del embarazo con obstetricia. En 2013 también se estrenó en el barrio Arzeno, de Burzaco una Unidad Sanitaria Ambiental (USA). Con respecto a la USA, es una obra hecha por Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (Acumar) pero la atención es Municipal. La misma fue creada como un observatorio de vigilancia epidemiológica, nutricional y toxicológica que además cuenta con atención municipal en odontología, clínica médica, pediatría, enfermería y tocoginecología.

En 2014, en el Centro de Diagnóstico de



Burzaco se refaccionaron los baños, se amplió el Salón de Usos Múltiples (SUM), se reformó el sector farmacia y el depósito. En el CAPS del Barrio Lindo, por su parte, se realizó una nueva Sala de Rayos X y se amplió el consultorio ginecológico. Además en febrero de este año, se inauguró un nuevo Centro de Nefrología y Diálisis en Burzaco.

En 2013 se inauguró un Centro Odon-



tológico en Berazategui, que tiene 38 trabajadores y brinda un servicio de ortodoncia gratuita. Cuenta con diez consultorios individuales, totalmente



equipados y sistematizados con una PC por Unidad Funcional. Trata Odontopediatría; Ortodoncia; Cirugía Maxilofacial; Rayos; Endodoncia; Odontología General y de Urgencia. Su Plantel Profesional está Compuesto por 15 odontólogos (4 especialistas); 5 administrativas, 4 asistentes dentales y 1 instrumentadora quirúrgica. El nuevo centro se encuentra en avenida 14 entre 131

y 131A contiguo al Centro Oftalmológico Clínico Quirúrgico "San Camilo". En 2014 se inauguraron el Centro Municipal de Rehabilitación Deportiva y un Centro Integrador. El primero ubicado en el ex club Ducilo y está destinado a todos los deportistas locales, para que puedan realizar tratamientos de recuperación. En cuanto al nuevo Centro Integrador, este tiene una Unidad Sanitaria que está equipada con 5 consultorios médicos, oficinas y salas de espera.

Por otro lado, en abril de este año tras un acuerdo entre la Comisión Nacional de Energía Atómica y el HNK, se anunció que se construirá en el distrito un Centro de Medicina Nuclear para gente con problemas oncológicos, cardiológicos y neurológicos. Los detalles sobre este nuevo centro pueden encontrarlos en una cobertura especial que Revista RED Sudeste realizó para su primer número.

En el barrio Presidente Perón de Florencio Varela, en 2010 se construyó un nuevo centro de salud ubicado en la calle 929 esquina 954 y otro en el barrio Santa Rosa, en la calle 616 entre 611 y 609. También se inauguró una Unidad Sanitaria Ambiental del Centro de Salud Bosques Norte, que funciona como una sala de apoyo a los centros de salud de la zona y cuenta con una Dirección de Toxicología y equipos técnicos preparados para atender a los 300.000 habitantes del municipio. En esta Unidad Sanitaria trabajan alrededor de 25 personas y está especializada en problemas de salud relacionados con temas ambientales.

En el 2011 se inauguró un CAPS ubicado en Villa Vatteone de suma importancia para Florencio Varela. Este centro funciona en el edificio (antes era de una clínica privada que cerró tras la crisis del 2001) que adquirió el municipio y remodeló a nuevo, ubicado en la Avenida 12 de Octu-

bre N° 363, con acceso a diversos medios de transporte por encontrarse a pocas cuadras de la estación de trenes y colectivos del barrio Centro de Florencio Varela. Entre los servicios y consultorios se incluyen: Salud Integral de la Mujer



(Interconsulta en Patología mamaria, Ginecología Infanto juvenil, Patología cervical: práctica de biopsia), Consultorio de Alto Riego Obstétrico; Salud Mental Infanto juvenil; Servicios de Diagnóstico por Imágenes (Radiología, Ecografía, Mamografía, etc); Odontología; Oftalmología; y Diabetes. También cumple con los servicios de atención primaria para los vecinos de la zona, entre los que se encuentran: Medicina General y Familiar (Control de salud del niño y el adulto);

Obstetricia y control de embarazo; Ginecología general: Procreación responsable y Papanicolau; Vacunatorio; Odontología y Salud Mental. Cabe destacar, que este centro de salud funcionan los consultorios externos de atención ambulatoria del hospital Mi Pueblo, brindando una atención descentralizada y mejorando los tiempos de espera de turnos.

En marzo de este año se inauguró un nuevo CAPS en el barrio Ricardo Rojas que cuenta con nuevas especialidades médicas y más tecnología. De esta manera, además de las especialidades básicas como Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Clínica Médica, Enfermería y Trabajo Social, cuenta con especialidades de interconsulta y ofrece un completo servicio de odontología, salud mental con Psicólogo y Psiquiatra, Médico Diabetólogo, Médico Cardiólogo; Médico Oftalmólogo y un servicio de diagnóstico por imágenes (Radiología y Ecografía). Además es una de las bases de las ambulancias del SUME, con una ubicación estratégica por su rápido acceso a la Ruta 36. Este centro sirve para los habitantes del barrio de Bos-

ques y para los pacientes que sean derivados, previa consulta con médico de cabecera, desde los CAPS de Villa Hudson, San Rudecindo, La Rotonda, Carolina II, El Parque e Ingeniero Allan.

En mayo del 2013 es inaugurado en Quilmes el Centro Integral de Salud, Diagnóstico y Rehabilitación Julio Méndez, el cual permite que el Hospital Irriarte se descomprima, que la consulta de menor complejidad se pueda realizar en este lugar, y la idea es que más adelante se anexe un Centro de rehabilitación. Cuenta con un electrocardiógrafo, una reveladora de placas radiográficas, un monitor para signos vitales, un frontoluz, un laringoscopio, un oto-oftalmoscopio y un resucitador manual. En julio del 2015, en Quilmes se inauguró el primer centro municipal de odontopediatría. Se encuentra en el CIC del barrio La Paz, ubicado en 892 y 802. Cuenta con equipos de última generación donde se atienden gratuitamente a alrededor de 140 niños por día. Este Centro Odontopediátrico cuenta con ocho sillones: uno para cirugía, otro para radiología y los otros seis para a los pacientes.

Sistema de digitalización de imágenes médicas

Lo que en términos de la medicina se conoce cómo imágenes médicas se lo puede describir como el conjunto de técnicas y procesos usados para crear imágenes del cuerpo humano o partes de él, que se realizan para revelar, diagnosticar o examinar enfermedades. Actualmente la tendencia es digitalizar estas imágenes para luego ser enviadas a una computadora para su utilización.

Este avance tecnológico ha generado un impacto dentro de la medicina, ya que cualquier equipo electro médico ya no es considerado como un dispositivo aislado, ahora forma parte de un sistema interco-

nectado que brinda la posibilidad de intercambio de información dentro y fuera de los centros de salud.

“Las imágenes médicas nacieron en 1895 cuando Conrad Roentgen descubrió los rayos x”

En el caso del Hospital Néstor Kirchner

(HNK) de Florencio Varela al ser de Alta Complejidad, se ha implementado un sistema completo que integra y almacena la información de cinco salas de radiología convencional, un resonador magnético, un tomógrafo, una cámara gamma, un angiógrafo, tres ecógrafos, dos equipos de Rx rodantes y dos Arco “C”.

Para el diagnóstico se implementaron cuatro salas con monitores dobles de 21” monocromo y 40 estaciones de trabajo (fijas y móviles) que están ubicadas en los consultorios externos, terapias intensivas, quirófanos y salas de

internación. Además cuenta con un sistema de información que permite el registro e identificación de los pacientes, organización de la agenda, información de los pacientes y estadística en el servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Esto genera una mejora sustancial en la calidad de atención al paciente en los hospitales públicos, ya que al implementar un sistema como este en todos los centros de salud de la RED, con una infraestructura de almacenamiento centralizada, ofrece una alternativa en la administración y el manejo de los estudios médicos basados en imágenes digitales a gran escala, que se presenta como una solución eficiente de seguimiento, y da acceso eficaz a la gran cantidad de imá-



genes médicas producidas para diagnóstico desde diferentes puntos de la RED.

Por otro lado la implementación de este tipo de tecnología aumenta la satisfacción de los usuarios, por los cortos tiempos de respuesta y por la mínima exposición a la radiación, esto se debe a que el personal médico ya no tiene que soli-

citar las placas radiográficas al archivo convencional, accede a ellas en cualquier momento y desde cualquier lugar. También posibilita disponer de estudios hechos previamente, con lo que se elimina el riesgo de pérdida o maltrato de placas radiológicas.

En definitiva incorporar este sistema ofrece como principales ventajas la disminución del tiempo de espera de los pacientes, el ahorro en el consumo de placas radiográficas y químicos, posibilita las interconsultas por medio de la web, y brinda mayor información diagnóstica y disponibilidad de la información de pacientes dentro de la red de salud.

Ya funcionan los Laboratorios en Red

Los distritos de la red se sumaron desde 2015 oficialmente a la toma de muestras de Laboratorios en Red, un sistema que permite el trabajo articulado entre el Hospital de Alta Complejidad El Cruce Nestor Kirchner (HNK) y los CAPS de los municipios que integran la RED Sudeste.

Este sistema brinda la posibilidad a todos los habitantes de la región de acceder a las prestaciones que ofrece el laboratorio de alta complejidad del HNK sin la necesidad de tener que trasladarse hasta sus instalaciones.

El novedoso dispositivo asistencial posibilita que los vecinos se realicen la extracción de la muestra en el centro de atención más cercano a su domicilio y luego es llevada al laboratorio de alta complejidad del HNK para ser analizada. Posteriormente recibe los resultados en el mismo centro donde se atendió.

El beneficio para los habitantes de estos municipios es muy grande, ya que en 48 hs. el centro donde se realizó la extracción recibirá los resultados on-line, agili-

zando el proceso y economizando recursos.

La puesta en marcha de Laboratorios en Red previó además la capacitación del personal que realiza las extracciones en los barrios, para que el procedimiento sea el correcto y evitar así futuras complicaciones.

“La realización de análisis clínicos periódicos sirve para prevenir numerosas enfermedades”



Campañas de vacunación y prevención en CAPS y UPA

Los CAPS y las UPA de la de la región sudeste del conurbano bonaerense se encuentran en plena campaña de vacunación contra la gripe y prevención de enfermedades respiratorias y se han preparado para afrontar la gran demanda de atención por brotes de bronqueolitis habituales en épocas invernales.

Cada centro de salud cuenta con la medicación adecuada para enfrentar este tipo de afecciones y además han recibido dosis extra de la vacuna antigripal, lo

“Mantené al día todas las vacunas del Calendario de Vacunación Nacional”

que permite profundizar las acciones de prevención, además se realizan recorridos de promotores de salud por los barrios y se prioriza la atención de los menores de 6 meses en los CAPS y UPA.

Como sucede todos los años, en épocas invernales crecen las consultas por patologías respiratorias, por tal motivo los centros de salud están preparados para recibir a los menores y realizar una categorización de riesgo, para saber si el menor debe ser atendido inmediatamente o si la gravedad del caso amerita que sea derivado a un centro de mayor complejidad que se encuentre dentro de la RED Sudeste.

En los centros de salud también se brinda información al paciente respecto de los recaudos necesarios para prevenir este tipo de enfermedades que comienzan a aparecer con los fríos intensos del invierno y también los síntomas más comunes, a qué se le debe prestar atención y a quiénes afecta. De todas mane-

ras la recomendación es siempre llevar al niño al centro de salud más cercano para hacer la consulta con un médico y recibir la medicación adecuada en caso de ser necesario.

En cuanto a la campaña de vacunación antigripal gratuita, cabe destacar que está destinada a mujeres embarazadas en cualquier trimestre, niños de 6 meses a 2 años, puérperas hasta los 15 días del parto y mayores de 65 años, las personas que se encuentran dentro de este sector de la población no requiere de orden médica. En el caso de los que tienen entre 2 y 65 años se vacuna a las quienes presenten patologías de riesgo, como pueden ser asmáticos, diabéticos, con enfermedad cardiovascular, trasplantados, inmunodeprimidos, obesos mórbidos, discapacitados, etc.

Bajan los casos de gripe y bronqueolitis

Gracias a la campaña de vacunación y prevención los casos de gripe y bronqueolitis han bajado respecto al primer semestre de 2014, de acuerdo a los datos que aporta el Ministerio de salud de la provincia de Buenos Aires se registró una disminución del 30 por ciento en los casos de neumonías, del 25 por ciento en bronquiolitis y del 18 por ciento en gripe si se compara la cantidad de afectados con el mismo período del año pasado.

Estos datos que aporta Epidemiología de la dirección provincial de Atención Primaria son de toda la Provincia y revelan que la campaña de vacunación contra la influenza y el neumococo está mostrando resultados positivos. Pero también hay que resaltar la importancia

de la RED Sudeste en la articulación de este tipo de campañas, ya que cuando el trabajo es coordinado entre los distintos centros de salud de la región los resultados son aún mejores.

También ha sido muy importante para la reducción sostenida de enfermedades respiratorias la incorporación a partir de 2011 de las vacunas antineumocócica y antigripal en el calendario de vacunación nacional, que es actualmente uno de los más completos del mundo.

Un dato que revela la importancia de la atención primaria en la región es la notable baja en los casos de bronqueolitis, pasando de 51.564 en los primeros seis meses de 2014 a 38.833 en 2015.



Esto está directamente relacionado con las campañas de tratamiento gratuito contra infecciones respiratorias en niños menores de dos años en las UPA y CAPS, logrando así bajar las internaciones en centros de mayor complejidad y disminuyendo notablemente la mortalidad infantil relacionada con estas patologías.

La conformación de la Red Pediátrica

La red pediátrica se encuentra integrada por los servicios de pediatría de cada uno de los hospitales que conforman la RED Sudeste: El Cruce de Florencio Varela, Evita Pueblo de Berazategui, Mi Pueblo de Florencio Varela, Oller de San Francisco Solano (Quilmes), Iriarte de Quilmes, Oñativia de Claypole (Alte. Brown) y Meléndez de Adrogué (Alte. Brown).

Dentro de esta Red Pediátrica están integrados todos los niveles de atención. Así es que desde los centros de salud comunales o CAPS se hacen las derivaciones a los hospitales del segundo nivel, y desde estos, de ser necesario, al Hospital El Cruce, que representa el tercer nivel de atención. Se intenta una

“Llevar a los niños al médico para los controles de salud, es la mejor manera de saber si crecen saludables”

comunicación permanente entre los jefes de servicios.

En una primera instancia las personas acuden a una consulta inicial a los CAPS, que son el primer nivel de atención, y en caso de ser necesario son derivadas a

los hospitales que conforman la RED y que representan el segundo nivel de atención. Estos hospitales también reciben consultas de manera espontánea.

En caso de ser necesaria una atención de mayor complejidad, se recurre al hospital El Cruce, perteneciente al tercer nivel de atención. Este hospital cuenta con una variedad de prestaciones pediátricas superespecializadas. Terapia intensiva, neumonología, traumatología, cirugía, neurología, neurocirugía, infectología, cardiología y hemodinámica infantil, cirugía maxilofacial y oncología. Esto evidentemente ha conseguido acercar la alta complejidad a una población que la necesitaba pero no podía acceder a ella de manera gratuita.

Sistema de Promotores Comunitarios

El Sistema de Promotores Comunitarios de Salud es una iniciativa que lleva adelante el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires y que tiene el objetivo de facilitar el acceso a la salud de todos los bonaerenses a través de la asistencia gratuita de los sectores más vulnerables de la población. Lo que se busca es articular e integrar todos los programas y políticas de salud municipales, provinciales y nacionales, para poder planificar y llevar a cabo acciones conjuntas entre los actores de la salud y la comunidad.

Los promotores comunitarios en salud son formados con el claro objetivo de orientar el sistema de salud hacia las necesidades reales de la población y permitir así el acceso de la gente y garantizar la continuidad de la atención de los pacientes. Se busca que puedan realizar actividades de promoción de la salud a nivel individual, grupal y comunitario, haciendo hincapié en hábitos y estilos de vida saludables. Además los promotores tienen la misión de vincular al sistema sanitario con los barrios donde prevalecen las necesidades.

La figura del promotor es clave para poder implementar la estrategia de Atención Primaria de la Salud, que busca reorientar el sistema de salud hacia la comunidad a través de un modelo de atención en el que confluyan diferentes disciplinas y se promueva la participación comunitaria en la elaboración, implementación y evaluación de las acciones de salud.

En el caso de la RED Sudeste podemos citar a modo de ejemplo el caso de los promotores comunitarios de Almirante Brown, ellos cumplen una función fundamental en el circuito de derivaciones entre los hospitales y los CAPS, se encargan de coordinar cómo y quién recibe esas derivaciones y de articular las tareas con los trabajadores sociales, y el equipo de Salud.

También organizan reuniones mensuales donde se realiza una actualización constante de las diversas contingencias de salud de acuerdo a la temporada del año. Así es que en junio, por ejemplo, se hizo una presentación a través de material gráfico sobre las campañas de vacunación, de esta manera los promotores de salud ya están capacitados para poder leer correctamente la libreta sanitaria de los pacientes y saber qué vacuna le corresponde de acuerdo al calendario de vacunación nacional.

Otro ejemplo que sirve para ilustrar ade-



cuadamente la tarea de los promotores son los cursos de capacitación que se llevaron a cabo en Berzategui, destinados a 68 cooperativistas locales pertenecientes al programa Argentina Trabaja. El objetivo de estas capacitaciones fue formar un miembro de cada cooperativa para poder impulsar acciones de prevención y cuidado de la salud entre sus compañeros y sus familias. Acciones como estas contribuyen a democratizar el saber, haciéndolo más horizontal y accesible para todos.

“Los promotores comunitarios de la salud ofrecen la información necesaria sobre temáticas vinculadas a la salud y generan una red que multiplica las conductas saludables”

Al mismo tiempo, con la llegada de la temporada invernal, en Florencio Varela y Quilmes se profundizaron acciones para prevenir enfermedades respiratorias, como pueden ser los brotes de bronqueolitis y otras infecciones. En este caso, los promotores realizaron recorridos por los barrios para aplicar la vacuna contra la gripe y alertar sobre los síntomas de dichas afecciones, además se priorizó la atención de los menores de 6 meses en los CAPS, ya que es la población de mayor riesgo.

El sistema de información como integrador de la gestión en la RED

El sistema de gestión de hospitales (SIGEHOS) es una herramienta informática que brinda información actualizada, unificada, sistematizada y confiable sobre turnos, identificación, diagnósticos, prestaciones, prescripciones e internaciones de los pacientes. Este sistema brinda la posibilidad de llevar adelante una mejor evaluación y control de la implementación de las políticas sanitarias dentro de la RED.

De esta manera la gestión de las solicitudes de consultas, de internación, quirófano y otras prestaciones que se realizan entre los hospitales y centros de salud que conforman la RED y el Hospital El Cruce “Nestor Kirchner” (HNK) se realizan por medio del SIGEHOS. Esto posibilita que el manejo de las solicitudes sea cada vez más eficiente y, lo más importante, mejora la calidad del servicio que se brinda a cada paciente de la región.

Antes, con el sistema tradicional, las solicitudes eran indicadas por cada médico y se comunicaban por teléfono. Así cada institución debía encargarse de realizar y coordinar cada solicitud, o en el peor de los casos, esa responsabilidad era transferida al paciente, lo que hacía al sistema ineficiente en cuanto a la calidad del servicio y al tiempo de espera.



Ahora con SIGEHOS las instituciones dentro de la RED ingresan al sistema para realizar las solicitudes y pueden consultar el estado de cada una, que pueden encontrarse pendientes de aprobación, aprobadas, rechazadas o canceladas. En cada caso el servicio de Gestión de Pacientes del HNK es el responsable de gestionar dichas solicitudes, analiza si son correctas, las aprueba y les asigna el recurso que corresponde. En caso de que exista algún inconveniente, el servicio se encarga de cancelarla o reprogramarla.

En definitiva un modelo de gestión de estas características permite que todo el proceso de atención de los pacientes

sea más eficiente, ya que evita procesos administrativos innecesarios y posibilita un trabajo coordinado desde las instituciones, evitando así que el paciente sea el responsable de esas tareas. Además es fundamental para que las instituciones que integran la RED puedan conocer en forma on line el estado de las solicitudes y accedan a información y estadísticas relacionadas a su relación con el HNK.

“Desde los Hospitales de la RED pueden acceder al sistema de turnos desde el sitio web del Hospital www.hospitalelcruce.org”

Las cooperadoras y su rol social

Cooperar significa hacer algo para que junto a la acción o el esfuerzo de otras personas se consiga un determinado resultado. A partir de esta definición podemos decir que dentro las Asociaciones Cooperadoras no existen las acciones o esfuerzos individuales, su mismo nombre lo indica, cooperar es operar en grupo o equipo, mancomunadamente, para poder superar las dificultades y satisfacer las demandas de las instituciones hospitalarias. Esta conciencia y comportamiento en equipo, es sumamente productivo y enriquecedor.

Dentro del sistema de salud de nuestro país las cooperadoras hospitalarias tienen una larga tradición y han sido de gran importancia para asegurar el acceso igualitario a la atención de la salud de todos los sectores de la sociedad. Estas asociaciones sin fines de lucro trabajan para apoyar y difundir proyectos y activi-

dades que generen el crecimiento y la evolución de los hospitales públicos.

Su rol generalmente tiene que ver con el aspecto social, y aunque muchas veces gestionan importantes aportes para la infraestructura hospitalaria, tienen un papel fundamental en alcanzar el bienestar integral de los pacientes, principalmente en su estado de ánimo, siempre dentro de los límites que establecen las autoridades de cada hospital en particular.

Estas entidades de la sociedad civil han mostrado una evolución a lo largo de la historia. En un principio su funcionamiento estuvo principalmente vinculado a las acciones de caridad, con un fuerte protagonismo de instituciones religiosas. Luego se pasó al rol benéfico, surgiendo a principios del siglo XIX las sociedades de beneficencia, y también

asociado a expresiones de solidaridad étnica, vinculadas a las corrientes inmigratorias de aquella época.

Actualmente las cooperadoras hospitalarias han ido incrementando su participación y protagonismo dentro del sector de la salud, tendiendo a propiciar el desarrollo de mayores conocimientos y prácticas sanitarias en la población, estimulando la producción científica de médicos, enfermeros y estudiantes, tendiente a elevar el nivel profesional de todo el personal de los hospitales.

Además generalmente la cooperadora de un hospital tiene como meta generar un ambiente de cordialidad y solidaridad, haciendo así más llevadera la estadía de los enfermos dentro de la institución, por tal motivo suelen organizar eventos culturales, generalmente vinculados a apuntalar espiritualmente a las familias.

La Unidad de Gestión de Pacientes (UGP) del Hospital El Cruce

La Unidad de Gestión de Pacientes (UGP) del Hospital El Cruce de Florencio Varela es una unidad multidisciplinaria que está compuesta por personal médico, de enfermería, otros profesionales, técnicos y administrativos. Depende del Director Ejecutivo del Hospital El Cruce "Nestor Kirchner" (HNK) y cuenta con seis áreas: Admisión, Archivo, Información, Servicio Social, Atención al Usuario y Facturación.

Sus funciones son: la recepción de los pacientes; brindar la información necesaria; llevar un registro con los datos personales, administrativos y asistenciales de cada paciente, para permitir una atención integral; realizar una calificación socioeconómica de cada paciente, con el objetivo de gestionar todos los recursos asistenciales que estén disponibles; registro y procesamiento de datos sobre la actividad asistencial desarrollada y los resultados de ésta en lo que se refiere a la patología atendida



y procedimientos realizados; elaborar, analizar y transmitir información estadística para uso del hospital y a nivel regional; gestión de camas y programación de turnos; entre otras.

A su vez, alguna de estas áreas de la UGP se encuentran subdivididas en diferentes secciones, por ejemplo el área de Admisión comprende tres secciones: Consultorios Externos, Hospitalización y Guardia.

Así es que Consultorios Externos se encarga de programar las citas para consultas, pruebas complementarias y cirugías ambulatorias, e informar al público de las modalidades de atención de los consultorios externos (días, horarios, médicos, etc.). Hospitalización, por su parte, lleva a cabo y gestiona el registro de preadmisiones a hospitalización, registra y autoriza los ingresos, gestiona las camas, también se encarga de los traslados y las derivaciones, las altas y los egresos, entre otras actividades. En el caso de la Guardia sus tareas son la identificación y el registro de pacientes y los episodios, derivaciones y traslados, etc.

El área de Archivo tiene la función de custodiar, conservar y mantener las historias clínicas de los pacientes para poder entregarlas al personal que las solicite. También elabora y actualiza un Índice de Diagnósti-



“Una información adecuada aumenta el grado de satisfacción de los pacientes y familiares”

co y Operaciones.

En Información se trabaja con los datos estadísticos recogidos a nivel de las unidades de cuidado y/o servicios, consultorios externos, servicios generales de diagnóstico y tratamiento y otros sectores del establecimiento. A partir de allí se realiza una elaboración y transmisión de los datos recogidos de acuerdo a los cuadros de mando definidos por la Unidad de Control de Gestión, tabulaciones requeridas por la Dirección e información solicitada por el establecimiento, región y nivel provincial.

Servicio Social está volcado a la orientación, elaboración de informes sociales y gestión administrativa requerida para el acceso a los recursos sociales disponibles para pacientes y familiares. También

se ocupan de la gestión de las altas que presentan dificultades sociales para su externación, gestión de trámites por fallecimiento en situaciones de problemática social (búsqueda de familiares, inhumaciones municipales, etc.), orientación para la tramitación de documentación de acuerdo a los programas vigentes en la Provincia y trámites y gestiones para pacientes con dificultades socioeconómicas, familiares o bajo programas.

Finalmente, el área de Atención al Usuario tiene como objetivo identificar los inconvenientes que puedan llegar a tener los pacientes y familiares durante el ingreso y estadía en el hospital, tratando de encontrar una solución rápida y efectiva que genere un mayor grado de satisfacción y bienestar de los usuarios. Además ayudan a disminuir barreras administrativas en el acceso a la asistencia.



Un homenaje a Carrillo

Nacido en 1906 en Santiago del Estero, Ramón Carrillo fue un neurocirujano, neurobiólogo y médico sanitarista de Argentina que ideó, organizó y presidió el primer Ministerio de Salud de la Nación, dejando una profunda huella en el sistema y el pensamiento sanitario del país.

En 1929 se recibió de médico en Buenos Aires con medalla de oro, convirtiéndose rápidamente en un referente de la neurocirugía argentina, reconocido y valorado en todo el mundo por su talento y la búsqueda científica inagotable que lo



caracterizaba. En su horizonte se vislumbraba una carrera llena de fama y de éxito, pero él había decidido poner su inteligencia al servicio de sus compatriotas más desprotegidos.

Ya en 1944 dirigió el Instituto Nacional de Neurocirugía y creó la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la UBA, orientada a la medicina social y preventiva. Con la llegada de Perón al gobierno, luego de rechazar el ministerio de Educación, propone la creación del ministerio de Salud Pública, que finalmente

sería creado en 1949, siendo Carrillo el primer Ministro de Salud de la Nación.

Como era de esperar llevó adelante su labor con gran fervor y dedicación, realizando transformaciones de gran magnitud dentro de la infraestructura de salud del país. En 8 años, con un gran apoyo de la Fundación Eva Perón, se construyeron 4229 establecimientos sanitarios en todo el territorio nacional. Durante su gestión la tasa de mortalidad infantil disminuyó notablemente y la esperanza de vida pasó de 61 a 67 años.

Inauguró en 1947 el Instituto de Medicina Preventiva desde el que se edita el Plan Analítico de Salud Pública de la Nación. Dos años más tarde publica el libro Política Sanitaria Argentina, obra que es considerada, al igual que Teoría del Hospital de 1953, un tratado de consulta constante en todo el mundo, incluso hasta la actualidad.

**“Solo sirven las conquistas científicas sobre la salud si éstas son accesibles al pueblo”
Ramón Carrillo**

Fue precursor en el impulso y la creación de la especialización de médicos sanitarios, en aquella época higienistas. También fue un innovador en la creación de los centros de salud, inaugurando en el transcurso de 1948, los primeros 50. Estos centros contaban con una serie de consultorios polivalentes, servicio social, visitadoras sanitarias, tratamientos ambulatorios y captación de enfermos. También funcionaban en correlación con los hospitales de su región.

Se llevaron a cabo exitosas campañas en



todo el país contra el paludismo, sífilis, tifus, tuberculosis y otras enfermedades, consiguiendo erradicar el paludismo en Argentina y disminuyendo el índice de mortalidad por tuberculosis de 120 a 36 por cien mil habitantes. Asimismo cesaron las epidemias de tifus y brucelosis, y como se mencionó anteriormente, se redujo el índice de mortalidad infantil del 90 al 56 por mil.

Todos estos datos no hacen más que ratificar que Carrillo fue un adelantado a su época que dejó como herencia la medicina social, concepto que creó mucho tiempo antes del surgimiento de la estrategia de Atención Primaria de la Salud, que hoy se está implementando dentro de nuestra RED.

La medicina social pone al individuo en el centro de la escena del sistema de salud. Se diferencia de la medicina asistencial, y parte de la siguiente premisa: no hay política sanitaria sin política social y sin desarrollo, entendiendo que todas las políticas sanitarias que se lleven adelante desde el Estado, deben estar acompañadas y respaldadas por una política social. Además fue un gran planificador.

Tan importantes fueron sus ideas y sus postulados que el derecho a la salud fue incorporado a la Constitución de 1949. Esto generó en la sociedad, sobre todo en los sectores menos favorecidos, una conciencia real sobre su derecho al acceso a la salud. En cuanto a los servicios de salud, generó el surgimiento de un nuevo sistema de organización de dichos servicios, con el eje puesto en un nuevo hospital público, con capacidad de coordinación entre los distintos niveles de atención.



Esta concepción de un sistema de salud con fines sociales que hemos heredado de Carrillo funciona hoy como guía para toda la RED Sudeste, dentro de la que es primordial entender que no hay política sanitaria sin política social.

La Universidad en los barrios

Este programa que realizan en forma conjunta la Universidad Nacional Arturo Jauretche y el Hospital El Cruce “Néstor Kirchner” (HNK) lleva adelante acciones comunitarias con el eje puesto en las temáticas relacionadas con la salud y busca generar un vínculo entre estas instituciones y la comunidad.

La propuesta incluye la realización de acciones de prevención y promoción de la salud, charlas, talleres, muestras, clases abiertas, cine debate, capacitación docente, entre otras actividades relacionadas con distintas temáticas de interés público como vacunación, cuidado e higiene bucal, primeros auxilios, residuos domiciliarios, gasto energético, huertas urbanas, producción de alimentos sin agroquímicos, formación profesional, creatividad e innovación tecnológica, emprendedorismo, etc.

Esta iniciativa que se viene desarrollando desde 2013 busca que tanto estudiantes, docentes y no docentes que desarrollan su actividad en la Universidad Nacional Arturo Jauretche y el personal del HNK se sumen a esta iniciativa, ya que la participación es voluntaria, es decir que



todos los que quieran participar de estas jornadas pueden hacerlo.

También cuenta con el apoyo constante y el compromiso de actores sociales y organizaciones barriales de la región, lo que permite tener acceso a los diferentes barrios y llegar a la población que más necesita de este tipo de acciones.

Durante estas jornadas se realizan campañas de vacunación, firma de libretas sanitarias y detección de enfermedades crónicas. Además la Universidad promueve la inscripción de los vecinos a los cursos de oficios y habitualmente se

desarrollan actividades culturales, deportivas y de recreación para toda la familia.

La importancia de estas acciones radica en el trabajo de prevención y promoción de la salud, contándole a la gente como hacer para cambiar los hábitos que le



hacen daño y les brinda herramientas para poder ayudar a otras personas a que también lo hagan.

De esta manera la Universidad y el Hospital se acercan a la gente, rompiendo con los antiguos mecanismos que lo único que generaban era cada vez más distancia entre estas instituciones y la comunidad, generando así una relación cada vez más estrecha con los barrios y sus diversas realidades y poniendo al individuo como destinatario concreto de las políticas de educación y salud en la región.

Los interesados en participar como voluntarios pueden comunicarse a: bienestarestudiantil@unaj.edu.ar o al teléfono 011- 4275-6125.



**RED DE HOSPITALES DE LA REGION SUDESTE DEL
CONURBANO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

