

Amarilla, D; Puzzolo, J; Huerta, A; Muruaga, MC; Rovere, M

Maestría en Salud Pública. Centro de Estudios Interdisciplinarios. Universidad Nacional de Rosario. Secretaría de Salud Pública. Municipalidad de Rosario.

E-mail: equitylarosario@gmail.com

El presente trabajo se enmarca en la investigación multicéntrica, Equity LA II. Se comunican los hallazgos del estudio de línea de base sobre los factores que influyen en la coordinación clínica como la clave para el seguimiento de pacientes crónicos dentro de la Red de Salud Pública de Rosario en los distritos: Sur/ Sudoeste, red control (RC) y Noroeste/ Norte, red intervención (RI).

OBJETIVO: describir los factores organizativos y de los profesionales que influyen en la percepción de coordinación de la gestión y de la información entre niveles de atención en ambas redes.

METODOLOGÍA: se realizó un estudio transversal con aplicación presencial de un cuestionario estructurado, COORDENA-AR, que fue adaptado en contenido y lenguaje a la ciudad de Rosario. La muestra está compuesta por médicos/as de primer nivel y de atención especializada del segundo nivel. En la RI se encuestaron 178 profesionales: 68 de atención primaria (AP) y 110 de atención especializada (AE). En la RC se encuestaron 172 profesionales; 89 médicos de AP y 83 de AE. Se presentan los resultados para la categoría Siempre o muchas veces

RESULTADOS:

COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA

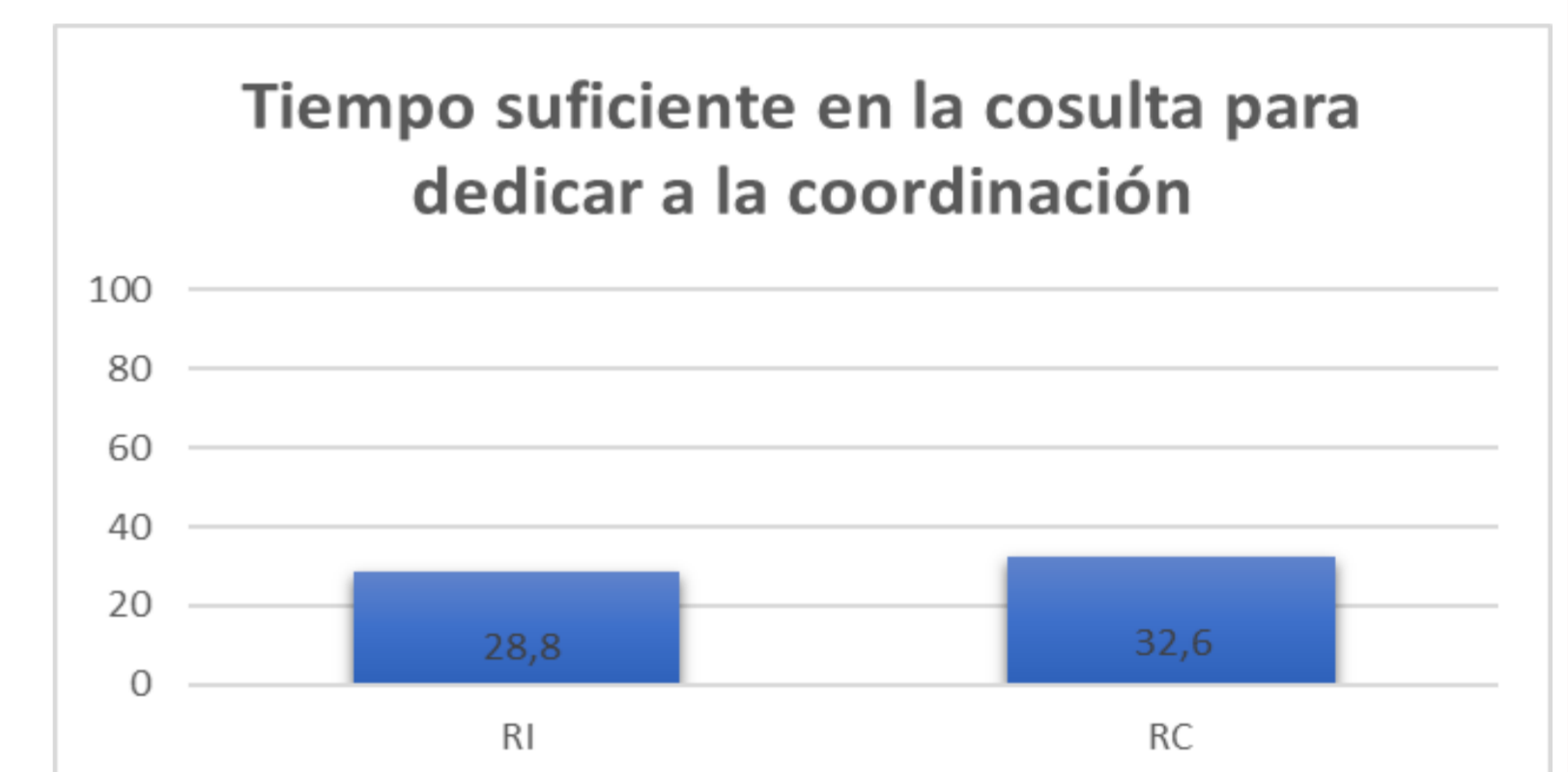
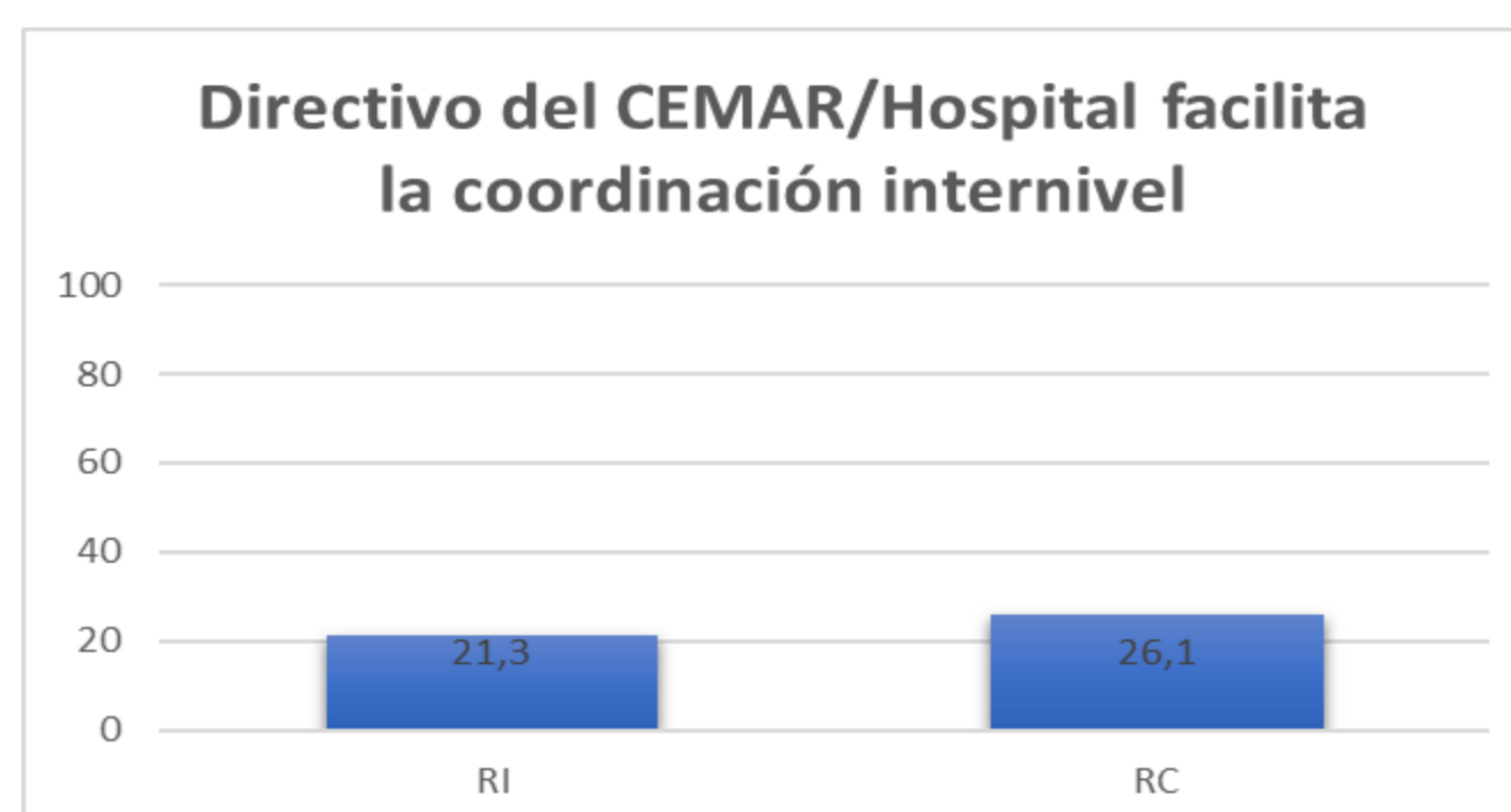
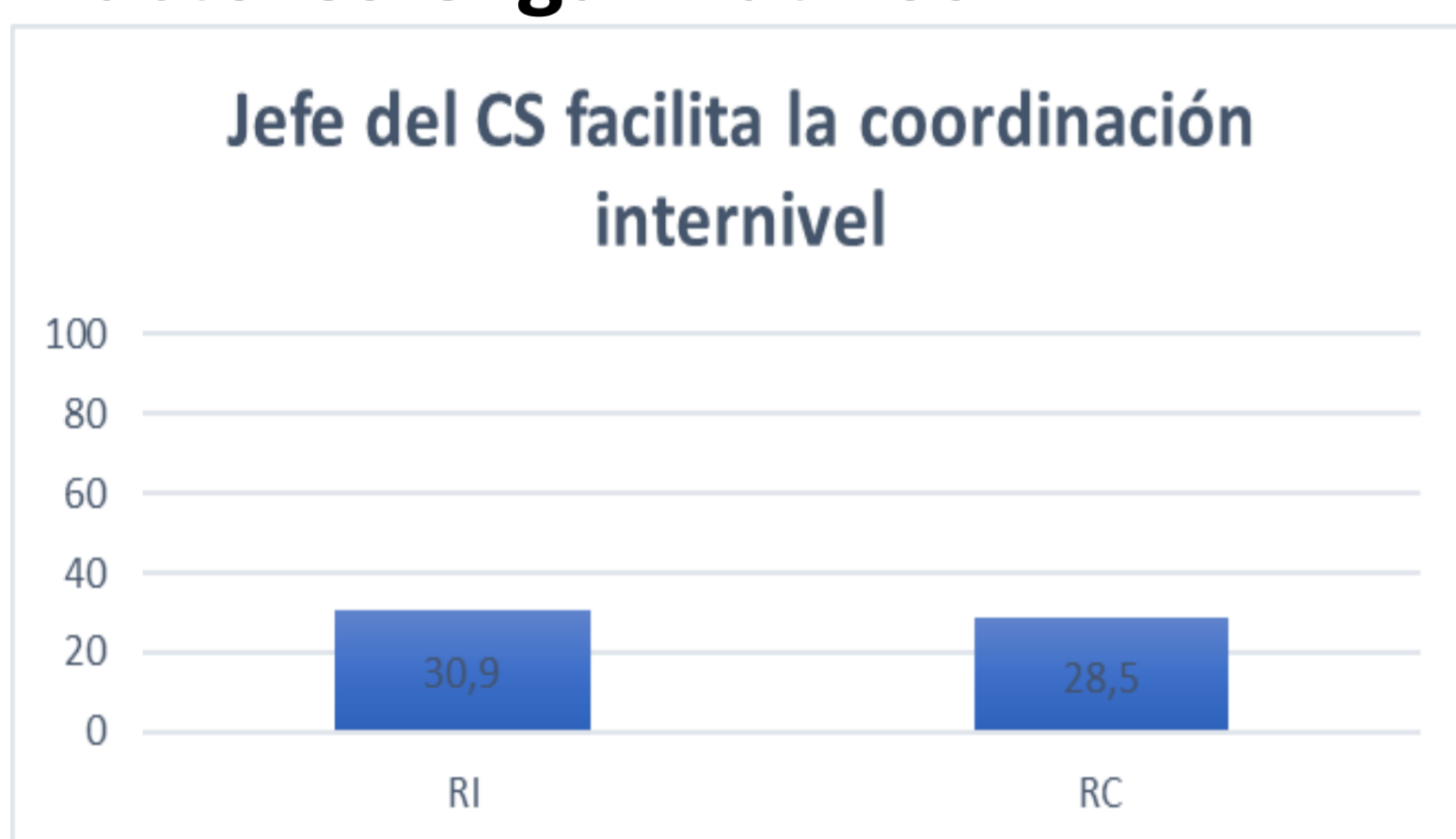
Provisión de atención de manera secuencial y complementaria, dentro de un plan de atención compartido por los diferentes niveles de atención y servicios que participan.

COHERENCIA DE LA ATENCIÓN

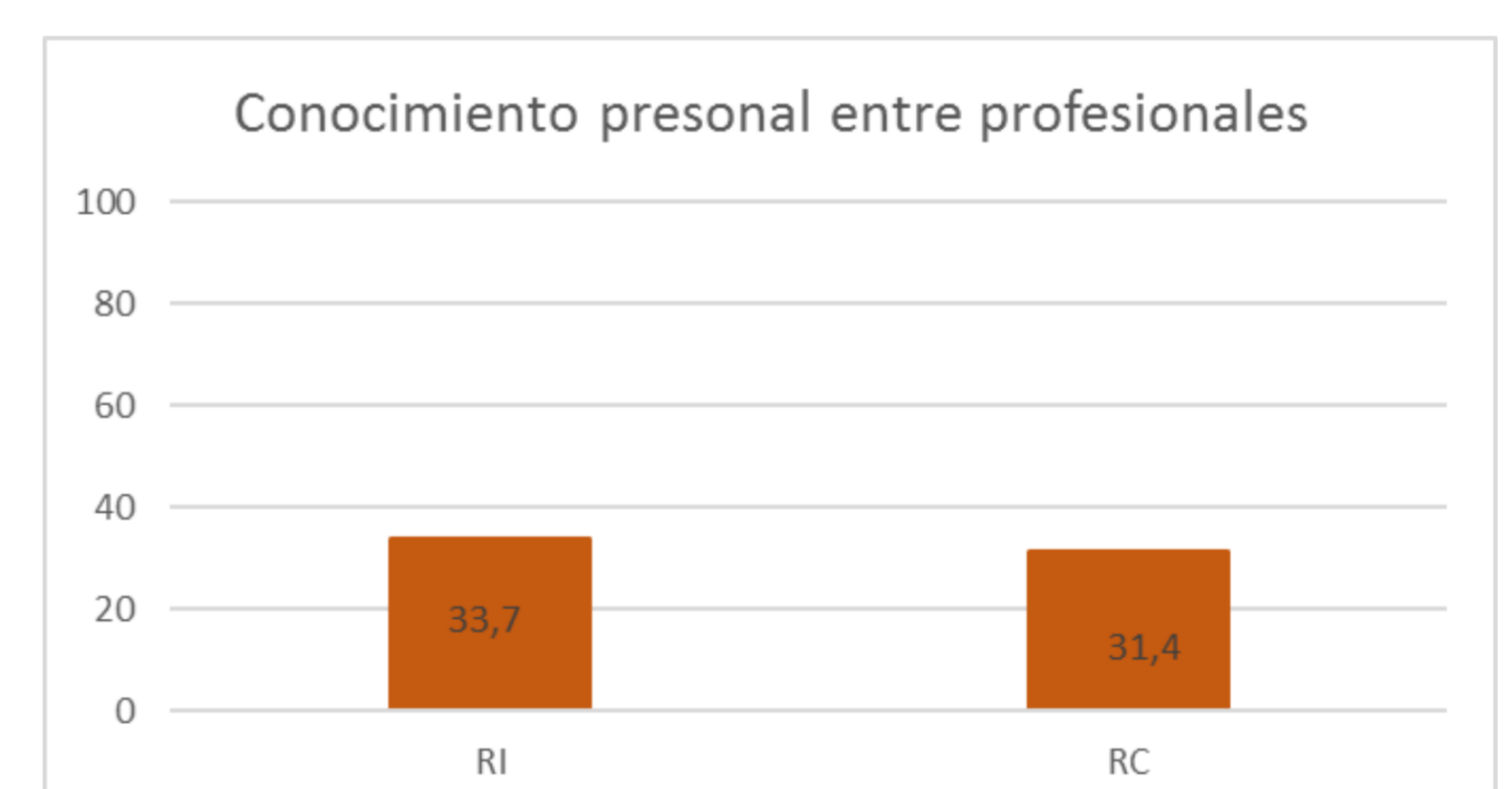
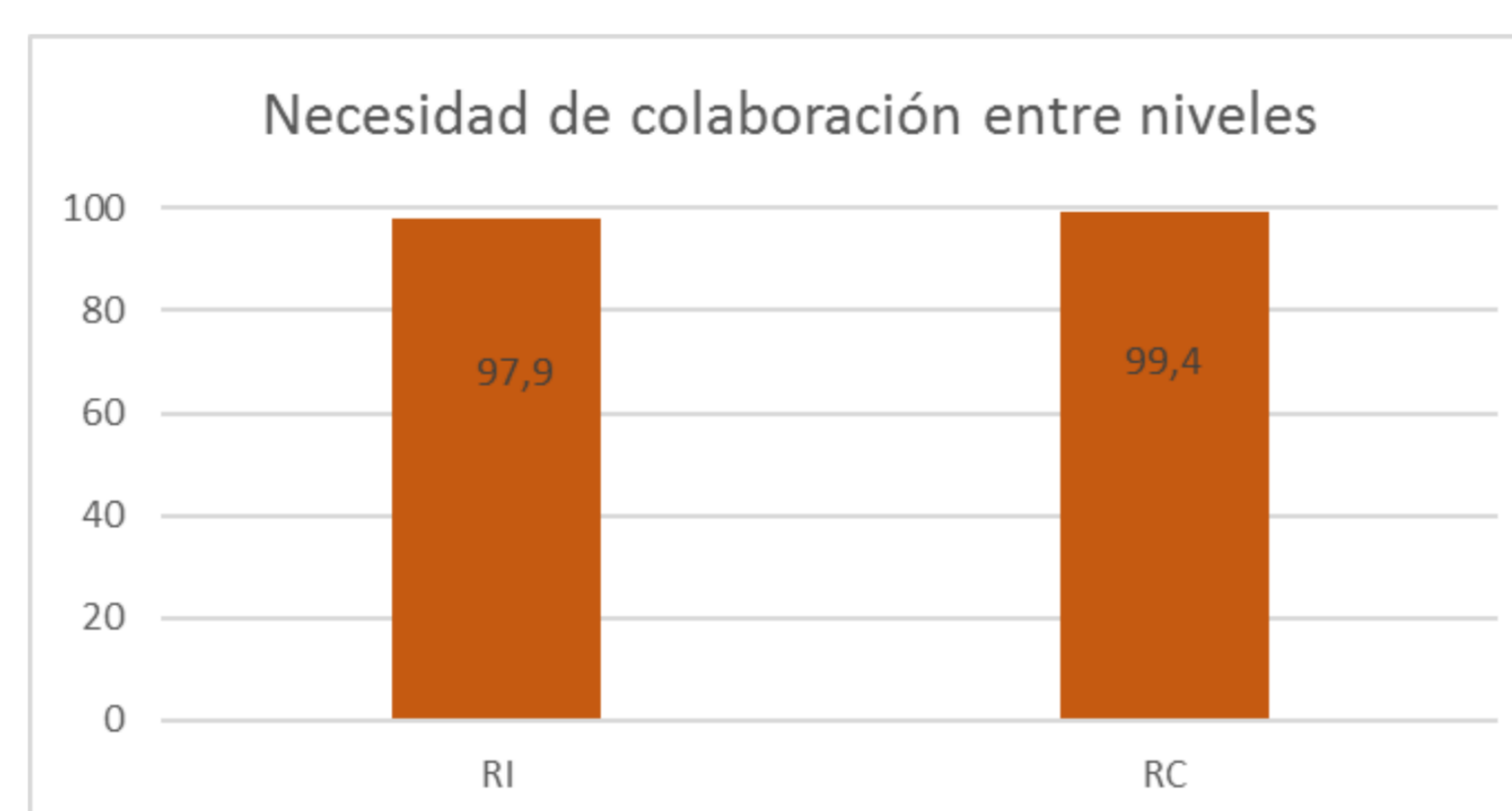
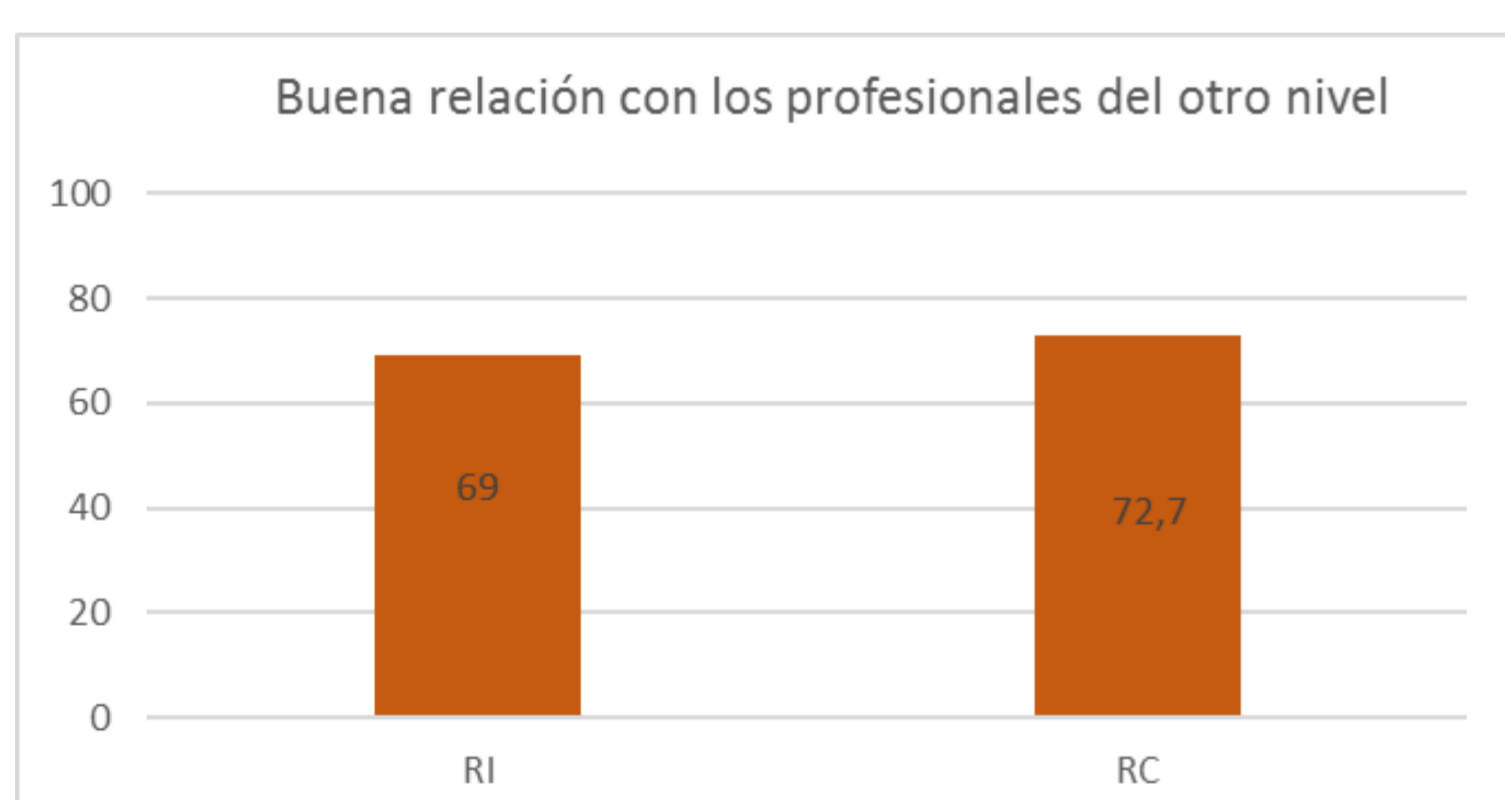
ACCESIBILIDAD ENTRE NIVELES

SEGUIMIENTO ADECUADO DEL PACIENTE

Factores Organizativos:



Factores Profesionales:



DISCUSIÓN: Si bien los resultados de ambas redes son similares el análisis de los factores brinda la posibilidad de echar luz no sólo sobre los facilitadores y obstaculizadores de los procesos de trabajo, sino sobre las razones que determinan estas dinámicas. Por otra parte, los hallazgos ponen en evidencia la necesidad de intervenciones que pongan en diálogo a los distintos actores de la red de salud con el fin de acordar estrategias que permitan potenciar su funcionamiento en pos de mejorar la coordinación entre niveles y en consecuencia la atención de los pacientes. Finalmente, este estudio de línea de base alimentó el diseño de una intervención orientada a la mejora de la coordinación asistencial en la red de servicios de salud de la ciudad de Rosario

BIBLIOGRAFÍA:

- Vazquez ML, Vargas ML, Unger JP, De Paepe P, et al. Evaluating the effectiveness of care integration strategies in different healthcare systems in Latin America: the EQUITY-LA II quasi-experimental study protocol. *BMJ Open* 2015;5:e 007037. doi:10.1136/bmjopen-2014-007037
- Terraza Núñez R, Vargas Lorenzo I, Vázquez Navarrete ML. La coordinación entre niveles asistenciales: una sistematización de sus instrumentos y medidas. *Gac Sanit.* 2006;20(6):485-95
- Huerta A, Alonso M, Quadri I. La implementación del proceso de adscripción de ciudadanos al sistema de salud de Rosario y sus consecuencias en los procesos de trabajo en salud en Atención Primaria. Ponencia presentada en las VIII Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población. Instituto Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires. Agosto de 2009.
- Giovanella L; Fidelis de Almeida P; Vega Romero R et al. Panorama de la Atención Primaria de Salud en Suramérica: concepciones, componentes y desafíos. *Saúde em Debate*, vol. 39, núm. 105, abril-junio, 2015, pp. 300-322 Centro Brasileiro de Estudos de Saúde Rio de Janeiro, Brasil
- Vazquez, ML; Vargas, I; García-Subirats, I; et al. Doctors' experience of coordination across care levels and associated factors. A crosssectional study in public healthcare networks of six Latin American countries. *Social Science & Medicine*. 2017. Vol. 182, pp. 10 – 19