



LOCALIDAD
D 20
SUMAPAZ

INFORME UNIDAD DE ANALISIS
Metodologías ASIS 2011 -Propuestas 2012



HOSPITAL
NAZARETH
E.S.E

ENLIDO ASIS

**Unidad de Análisis de Metodologías 2011 y propuestas 2012 Hospital
Nazareth:**

Objetivos Generales:

Revisar y analizar las metodologías empleadas en el 2011 y construir una propuesta para impactar y mejorar el Análisis de Situación Integral en Salud (ASIS) en la localidad 20 de Sumapaz.

Objetivos específicos:

Revisar el documento de Observatorio de Calidad de Vida y Salud de la Localidad de Sumapaz.

Discutir y reflexionar acerca de los diferentes espacios de análisis implementados durante el 2011 en el Hospital de Nazareth.

Construir una propuesta para mejorar el proceso de ASIS.

Metodología:

La metodología para la realización de esta Unidad de Análisis cuenta con cinco etapas:

Primero: El dinamizador ASIS de Gestión Integral de Comunidades Saludables (GICS) y la epidemióloga de Evaluación y Análisis (EVAN) hacen una lectura crítica y ajustan el documento marco del Observatorio de Calidad de Vida y Salud de la localidad 20 de Sumapaz.

Segundo: A la luz de esta lectura, se reflexiona acerca del proceso de implementación de los distintos espacios de análisis durante el 2011 a través de una DOFA.

Tercero: Finalmente, se construye una propuesta metodológica para fortalecer las Unidades de Análisis durante el año 2012.

Cuarto: Se socializan los hallazgos y la propuesta al equipo ASIS de GICS y EVAN.

Quinto: Se socializan los hallazgos y la propuesta ajustada al equipo de dinamizadores(as) como etapa de la Unidad de Análisis de las metodologías implementadas durante el 2011 para el desarrollo del ASIS.

Actores:

Los actores convocados y participantes fueron:

MARCELA MARTINEZ.....Coordinadora PIC
ERIKA RODRIGUEZ.....Coordinadora Evaluación y Análisis
MARISOL CASALLAS.....Coordinadora GICS
YALILE VILLEGAS.....Dinamizadora Red Materno Infantil
DAISY VILLAREAL.....Dinamizadora Salud Sexual y Reproductiva
CAROLINA RODRIGUEZ.....Dinamizadora Etapa Juventud
YURI MONSALVE.....Dinamizadora Salud Oral
VIVIAN GUEVARA.....Dinamizadora Estrategias
JINNA IZQUIERDO.....Dinamizadora Ambiente
YANETH ALAPE.....Dinamizadora PAI
LADY ROA.....Profesional Especializado
YENNY SILVA.....Dinamizadora SAN
NIDIA CLAVIJO.....Dinamizadora Énfasis de discapacidad
MALLERLY SOLER.....Dinamizadora ámbito Familiar
JOHANA ARANGO.....Dinamizadora ámbito Escolar
NELLY SANTIESTEBAN.....Dinamizadora ámbito comunitario-VSPC
DIANA MONTENEGRO.....Dinamizadora Énfasis de Salud Mental
YAMILE VILLOTA.....Dinamizadora Énfasis Laboral
ANDRES HERNANDEZ.....Dinamizador Énfasis de condiciones crónicas.
ADRIANA ROBLES LOPEZ.....Epidemióloga
JUAN CAMILO CARO.....Dinamizador ASIS

Hallazgos y Discusión:

Revisión documento marco “Lineamiento del Observatorio de Calidad de Vida y Salud”:

Se inicia la lectura del documento marco “Lineamiento del Observatorio de Calidad de Vida y Salud” incorporando los siguientes ajustes. En primera instancia, se aclara en el cuadro de “Gestión del Equipo de GICS – EVAN”, que en la columna de “Análisis de la información” se deben incluir la metodología de los análisis familiares, la metodología de una unidad de análisis intersectorial y comunitario.

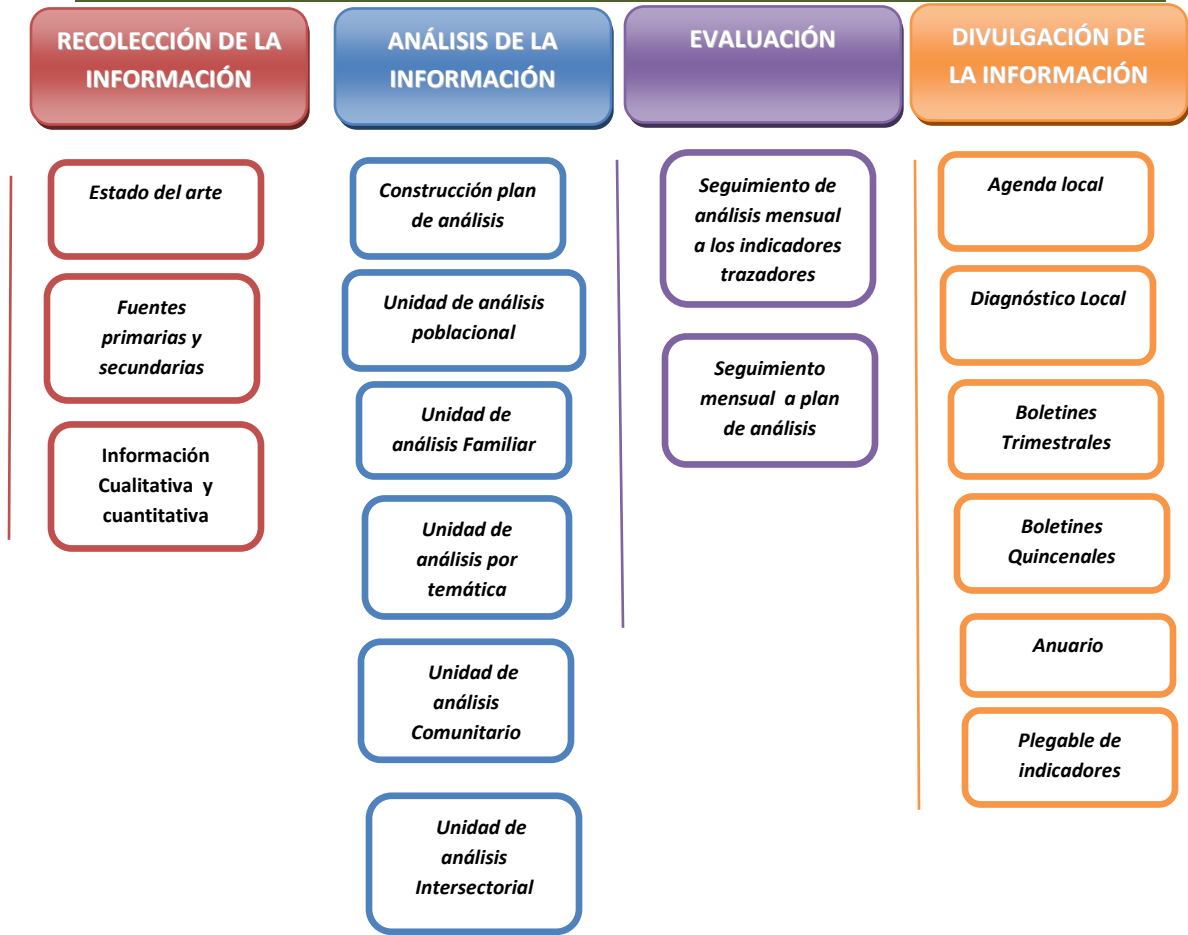
Se deben retirar de esta columna las unidades de actualización con dinamizadores de énfasis y el análisis de vulnerabilidad familiar. También es necesario incluir en esta columna un espacio que contenga un “Análisis de contenido” de la información cualitativa recopilada con la comunidad.

En la columna de “Evaluación”, se concluye que a través de los indicadores trazadores se evaluarán los efectos y el impacto de las distintas intervenciones generadas a partir de los análisis realizados.

En la columna de “Divulgación de la información” serán incluidos el plegable de indicadores, el anuario, los boletines epidemiológicos quincenales y los resultados cualitativos y todos los demás documentos relevantes relacionados con el proceso ASIS.

El cuadro de “Gestión del Equipo de GICS – EVAN” queda ajustado de la siguiente manera:

GESTIÓN DEL EQUIPO DE EVALUACIÓN Y ANÁLISIS Y GESTIÓN INTEGRAL DE COMUNIDADES SALUDABLES



Posteriormente se revisan a profundidad las técnicas e instrumentos de recolección de información. Se ajustan algunos títulos y se concluye que es necesario fortalecer y completar los instrumentos cuantitativos incluyendo otras fuentes de información secundaria. Esta tarea quedó a cargo de la epidemióloga. El dinamizador ASIS de GICS se comprometió a fortalecer la técnica de la observación participante y a diseñar como instrumento de recolección de información los diarios de campo. Igualmente se concluyó que el instrumento intersectorial no debería ir en la parte de recolección de información sino en la de análisis de la información con su metodología completa.

Matriz DOFA Análisis Familiares:

Debilidades	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"> - Se observa como una debilidad en el desarrollo de los análisis familiares la falta de acompañamiento activo por parte de dinamizadores para la fase II, correspondiente al análisis por determinantes por énfasis. - Existen dificultades <i>logísticas</i> para el desarrollo de los análisis tales como: <ul style="list-style-type: none"> - No existencia de las historias clínicas en físico, - Des-actualización de las fichas familiares, - Falta de diligenciamiento del formato 12 del ámbito familiar, - Falta de la presencia del equipo integral en salud en su totalidad en el momento de realizar dicho análisis. - La fase III de canalizaciones presenta dificultades en el seguimiento y efectividad de las mismas. - Rotación constante de profesionales que dificulta el conocimiento de las familias, sus integrantes, sus realidades y sus problemáticas. - No se alcanzó durante el 2011 a cumplir por cronograma la fase 4 de los análisis familiares correspondientes a los análisis por determinantes veredales. 	
Fortalezas	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> - Se observa un conocimiento integral de las familias de la localidad 20 de Sumapaz. - Se pueden identificar las necesidades puntuales individuales y familiares. - A través de este análisis debidamente 	<ul style="list-style-type: none"> - Al no realizar debidamente los análisis por determinantes por énfasis, no se cuenta con información cualitativa de calidad. - La información cuantitativa y cualitativa que se consolida en los análisis familiares puede ser incompleta a causa de la no presencia de todo

desarrollado se puede evidenciar el impacto para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de las familias sumapaceñas. el equipo integral.

- De los participantes del equipo integral en salud se puede observar una mayor articulación y compromiso hacia el servicio prestado a la comunidad.

- Se puede tener una actualización constante de la información de las familias que habitan en cada uno de los cuatro territorios de la localidad.

Matriz DOFA Análisis Territoriales:

Debilidades	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none">- No se cuenta con la total participación activa de todos los y las dinamizadores(as). Estos no llegan con información necesaria desde su énfasis para aportar en estos análisis.- Falta de profundidad en los análisis cualitativos.- No se realiza un diario de campo en las actividades desarrolladas por los gestores territoriales.- No se está siguiendo la metodología establecida para desarrollo de las unidades de análisis territoriales.- Mala realización de las actas de las unidades de análisis territoriales. No se redactan explícitamente los compromisos, correcciones y discusiones que se generan durante los análisis y se evidencian problemas de redacción dificultando la comprensión del documento.- No se hace seguimiento a los compromisos establecidos durante las unidades de análisis territoriales.- No existe un formato único de presentación en	<ul style="list-style-type: none">- Actualización de la información territorial.

power point de dichas unidades de análisis.

Fortalezas	Amenazas
<ul style="list-style-type: none">- Existe un documento de metodología para las unidades de análisis territoriales.- La correcta realización de estas unidades de análisis aportan insumos fundamentales para la actualización del diagnóstico local en salud con participación social.	<ul style="list-style-type: none">- La actualización de la información es incompleta de mala calidad debido a la inasistencia de algunos(as) dinamizadores(as) en estas unidades de análisis.

PROPUESTA METODOLOGIAS 2012

El ASIS requiere que durante el 2012, de manera preliminar se realicen las siguientes actividades:

4 unidades de análisis mensuales que se organizan de la siguiente manera:

1. Análisis familiares: Para el año 2012 se propone iniciar con un proceso de cartografía institucional y con la construcción de un cronograma priorizando familias que nunca se han analizado. Es necesario concluir el análisis de las veredas para poder realizar un análisis desde los determinantes veredales para dar cumplimiento al desarrollo de la guía de los análisis familiares.

2. Análisis por etapa de ciclo poblacional: Para el año 2012 se propone modificar las unidades de análisis territoriales por unidades de análisis por etapa de ciclo poblacional. El análisis deberá ser integral, integrando a los 4 territorios y a todos los énfasis enfocándose en la etapa de ciclo. Los y las dinamizadores(as) de énfasis deberán entregar información completa mediante un informe escrito estructurado donde se dé cuenta de la situación en salud y calidad de vida de la etapa de ciclo por territorio y por cada énfasis. La metodología y la estructura de del informe será dada por el equipo ASIS del Hospital Nazareth. Esta unidad de análisis será parte de las 4 salas situacionales.

3. Análisis intersectorial: Esta unidad de análisis tendrá como objetivo principal poder construir una visión conjunta acerca de las compresiones y respuestas de otros sectores institucionales para afectar las realidades y problemáticas que afectan la salud y calidad de vida de la población sumapaceña. Para ello, se tiene

planeado abordar específicamente las temáticas concretas que se trabajan. Es decir, se trabajará por mes en un espacio intersectorial una unidad de análisis en la cual deberá participar el/la dinamizador/a encargado/a y con el acompañamiento de alguien del equipo ASIS. Como producto de la participación en este espacio se deberá entregar un documento de síntesis y análisis de lo discutido, encontrado y de los compromisos generados. El equipo ASIS construirá la metodología intersectorial y la estructura del documento a entregar.

4. Análisis por sub-sistema y temáticas: La metodología de esta unidad de análisis será dada desde la Secretaría Distrital de Salud. Los sub-sistemas a analizar serán: SISVAN, SIVIM, SISVESO y una desde Gestión Local. Igualmente se deberán realizar unidades de análisis acerca de las siguientes temáticas: plan de gobierno, construcción y seguimiento a metas en salud.

Se anexa el documento ajustado de “Lineamientos del Observatorio de Calidad de Vida y Salud de la Localidad de Sumapaz”, Actualizado 2011.