Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente
Región Metropolitana

Ministerio de Salud

RED PUBLICA SALUD SUR ORIENTE

Introducción a los Usos y Prestaciones

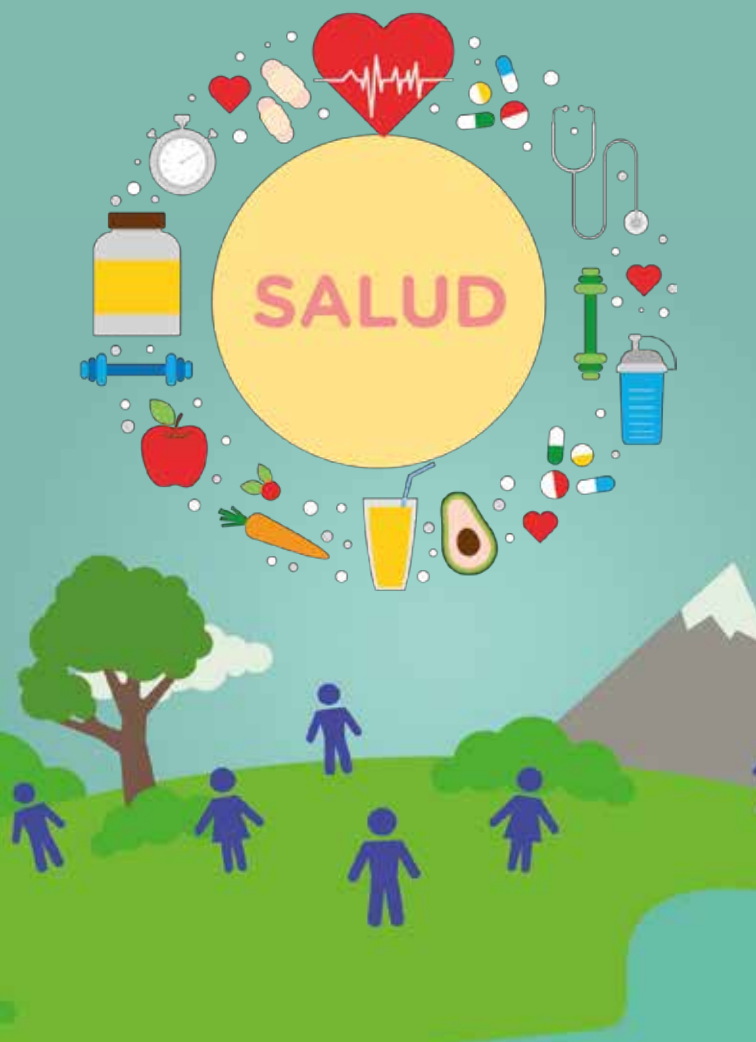
RED PÚBLICA DE SALUD SUR ORIENTE

Noción de salud

La organización del sistema sanitario tiene a la base una noción amplia de salud, a través del ciclo vital de la persona, que considera acciones de prevención, promoción y recuperación de la salud, además de la reinserción y el acompañamiento.

Atención de salud

En esa visión, la Salud Primaria debe entregar las prestaciones del Modelo de Salud Familiar, que implica que el centro de atención y sus profesionales entienden que la salud no es sólo la ausencia de enfermedad y que en la atención se deben considerar los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales de las personas. Ante la pérdida de la salud, y previa atención en el Nivel Primario, la atención Secundaria y Terciaria del Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente es capaz de atender todas las especialidades médicas y de resolver su eventual carencia a través de otras redes públicas en la región Metropolitana y el país.



Entendamos mejor con un ejemplo:

1

- ✔ Don Pedro de 54 años tiene hipertensión y diabetes.
- ✔ Se trata en el Centro de Salud Familiar (Cesfam).
- ✔ Perteneciente al Nivel Primario o salud municipal ambulatoria, con un médico general.

CENTRO DE SALUD FAMILIAR

2

- ✔ En el último tiempo requirió sumar un segundo antihipertensivo a su tratamiento, pero sigue hipertenso.

CDT

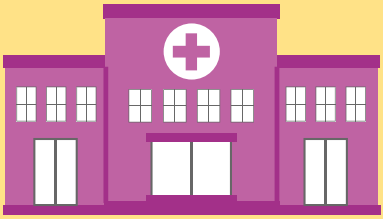
3

Es derivado a Medicina Interna del Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, perteneciente al Nivel Secundario con atención de médicos especialistas.

4

- ✔ Inesperadamente sufre un infarto agudo al miocardio ingresando por Urgencia a la unidad coronaria del hospital del Nivel Terciario. Se estabiliza y es dado de alta.

HOSPITAL



5

- ✔ Continúa con controles en cardiología del Nivel Secundario.

NIVEL SECUNDARIO

6

- ✔ Finalmente es referido al Nivel Primario en un Centro de Salud Familiar para continuar el control de su diabetes e hipertensión y los controles de riesgo cardiovascular.

¿QUÉ ES?

¿Y CÓMO FUNCIONA?

LA RED PÚBLICA DE SALUD SUR ORIENTE

Adentrados en la noción de salud conozcamos cómo se organiza el Sistema Público de Salud y la Red Sur Oriente...

El Ministerio de Salud tiene dos subsecretarías, la de Salud Pública y la subsecretaría de Redes Asistenciales de la cual dependen los Servicios de Salud, entre los cuales está el SSMSO.

LA ATENCIÓN EN LA SALUD PÚBLICA DE CHILE ESTÁ DIVIDIDA EN TRES GRANDES ÁREAS.

1 - APS

LA APS, O ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, que está a cargo de las municipalidades.

2 - LA ATENCIÓN SECUNDARIA

O DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

3 - LA ATENCIÓN TERCIARIA

Y ALTA COMPLEJIDAD

Estas dos últimas están integradas de hospitales, y son responsabilidad del Servicio de Salud.

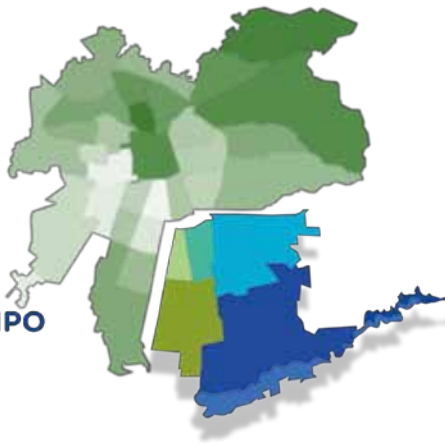
Esta división obedece a una estrategia que organiza a la Red Asistencial por nivel de complejidad, como lo vimos en el caso de Don Pedro.

El Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente (SSMSO) es uno de los 6 que existen en la Región Metropolitana, con la misión de:

- ✓ Elevar el nivel de salud de la población.
- ✓ Desarrollar armónicamente los sistemas de. salud, centrados en las personas
- ✓ Fortalecer el control de los factores que puedan afectar la salud.
- ✓ Reforzar la gestión en la Red.

Nuestro territorio físico

LA GRANJA
SAN RAMÓN
LA PINTANA
LA FLORIDA
PUENTE ALTO
PIRQUE
SAN JOSÉ DE MAIPO



La RED PÚBLICA DE SALUD SUR ORIENTE atiende a más de un millón trecientas mil personas beneficiarias del seguro público de salud (FONASA).

En este territorio, el Servicio de Salud, los municipios, corporaciones de salud, y los centros de salud públicos conforman una Red Asistencial

¿Qué es una Red Asistencial?

Sistema de organizaciones públicas y en convenio, que se coordinan, potencian y complementan en actividades destinadas a la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas con problemas de salud.

En la Red: Los problemas de salud se abordan a través de elementos estructurales (establecimientos), funcionales (mecanismos de interconexión, referencias y contrarreferencias, redes de apoyo familiar y social), y por los equipos de salud.

TODOS SOMOS RED

¿CÓMO SE USA LA RED PÚBLICA DE SALUD?

Lo primero es inscribirse en el Centro de Salud Comunal más próximo al lugar de residencia y ser asegurado de FONASA.

Todas las personas aseguradas de FONASA que vivan en las siete comunas de la Red pueden atenderse en los Centros de Salud Pública del Territorio.

Para definir la ruta de atención se deben tener en cuenta el lugar de residencia de la persona y la complejidad de su problema de salud.

RUTA DE ATENCIÓN

SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA

Conozcamos ahora cómo es a la ruta de atención según lugar de residencia.

Quienes viven en la Sub Red Santa Rosa: La Granja, San Ramón, La Pintana se atienden en los centros de salud comunales y acceden a atención de especialistas y cirugías en el Hospital Padre Hurtado.

Los habitantes de La Florida: que por sí sola es una Sub Red, se atienden en los centros comunales de salud y en el hospital Dra. Eloísa Díaz en la comuna.

Para cierto tipo de atenciones complejas el conjunto de los habitantes se atiende en el Hospital Sótero de Río, centro asistencial que provee estas prestaciones para toda la jurisdicción del Servicio.

En el caso de la Sub Red Cordillera: Integrada por Puente Alto, Pirque y San José de Maipo sus interconsultas son al Complejo Asistencial Sótero del Río y al Centro de Referencia de Salud Hospital Provincia Cordillera.
La Atención Primaria se entrega en los centros de salud comunal.

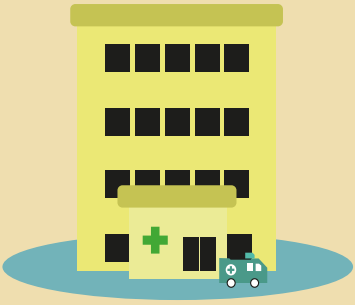
En la atención primaria se atienden las consultas espontáneas, los controles de salud y las urgencias de menor complejidad.

El Nivel Primario, o Atención Primaria de Salud (APS) se refiere a la parte del sistema que es administrada por la municipalidades y que se materializa en los Consultorios, Centros de Salud Familiar (Cesfam), Centro Comunitario de Salud Familiar (Cecof) Centros Comunitarios de Salud Mental (Cosam), Centros Comunitarios de Rehabilitación (CCR) y Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU), Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad (SAR).

Tipos de establecimientos de APS:

CESFAM

Los CESFAM trabajan bajo el Modelo de Salud Integral con Enfoque Familiar y Comunitario



CECOSF

Centro Comunitario de Salud Familiar, brinda atenciones básicas de salud y trabaja al alero de un CESFAM, dependiendo de éstos para prestaciones más complejas. Pretende acercar la atención de salud aun más a las personas. Por su cercanía con la comunidad y la definición conjunta de las acciones que allí se otorgan, el CECOSF pretende resolver de manera más oportuna la demanda de necesidades de salud de la población a cargo.

Postas de Salud Rural (PSR)

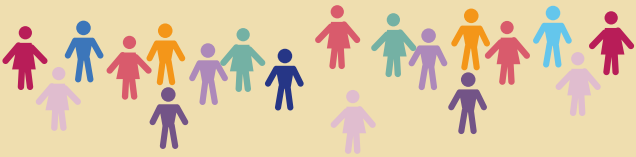
Brindan atención que cubre las necesidades de salud de sectores de población rural. Preferentemente de fomento y protección de la salud, promoción, prevención, trabajo comunitario en salud y a su vez, recepción y atención de problemas de salud, derivando a otros establecimientos de la Red las situaciones que no pueden ser resueltas en ese nivel.

SAPU

Atiende urgencias/emergencias de baja complejidad. Depende, en forma técnica y administrativa de un CESFAM.
La atención que brinda es en horario no hábil, pudiendo corresponder a:
SAPU corto: lunes a viernes de 17:00 a 24:00 hrs., y sábados, domingos y festivos de 08:00 a 24:00 hrs.
SAPU largo: lunes a viernes de 17:00 a 08:00 hrs. del día siguiente, y sábado, domingo y festivo horario continuado.

Modelo de salud Familiar

La Atención Primaria de Salud le permite a las personas inscritas acceder al Modelo de Salud Familiar lo que implica que su centro de atención y los profesionales que allí trabajan entienden que la salud no es sólo la ausencia de enfermedad, sino que también se deben considerar en la atención los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales de las personas.



Según lo anterior los centros de atención deben:

- Considerar las necesidades y expectativas de las personas y sus familias, desde su particular forma de definirlas y priorizarlas.
- Establecer un modelo de relación, entre el equipo de salud, las personas, sus familias y la comunidad, basado en la corresponsabilidad, es decir, en la responsabilidad que cada uno tiene en el cuidado de la salud enfatizando en los derechos y deberes de las personas, tanto del equipo de salud como de los usuarios.
- Ver a la persona como un ser social que pertenece a una familia y una comunidad.
- Dar atención que incluya la promoción, prevención, curación, rehabilitación y cuidados paliativos.
- Tener una cartera de servicios disponibles suficiente para responder a las necesidades de salud de su población, desde lo biológico, social-espiritual y cultural del ser humano.
- Considerar el sistema de creencias y significados que las personas le dan a los problemas de salud y las terapias socialmente aceptables.