



## Curso virtual: Modelo de atención de personas con enfermedades crónicas

---

### Justificación

La presente propuesta de capacitación surge en el marco de las acciones que lleva adelante el Área de Servicios de Salud de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de la Nación..

El área de servicios se ocupa de desarrollar herramientas dirigidas al equipo de salud para mejorar la calidad de atención de personas con enfermedades crónicas no transmisibles, haciendo foco en diabetes mellitus y otros factores de riesgo cardiovascular, como hipertensión, hipercolesterolemia y tabaquismo.

Un estudio multicéntrico realizado en cinco centros de salud del ámbito público de nuestro país, pone en evidencia la inadecuación de los servicios de salud para la atención de personas con enfermedades crónicas. A partir de estos resultados, la Dirección decide



analizar la situación en las diferentes provincias y explorar las necesidades de capacitación. Para tomar en cuenta la opinión de los efectores se realizaron talleres con los equipos de salud. Para escuchar la opinión de los responsables de la gestión (coordinadores de programas o directores de no transmisibles) se utilizó el instrumento ACIC (Assessment of Chronic Illness Care).

Del análisis de estas acciones surge, la necesidad de reorientar los servicios de salud y capacitar a los integrantes de la mesogestión provincial, para llevar adelante el proyecto. La capacitación pretende ofrecer los lineamientos básicos para implementar un modelo de atención de personas con enfermedades crónicas, que haga foco en la prevención cardiovascular. Se espera que los participantes desarrollen competencias para organizar la atención de acuerdo a las necesidades de esta población de pacientes, estandarizar las prácticas para mejorar la calidad de los cuidados ofrecidos, implementar un sistema de información que permita medir la calidad de atención, desarrollar un dispositivo de educación terapéutica para promover el automanejo de los pacientes y articular con otros recursos disponibles en la comunidad (redes de salud).

La actividad se encuentra vinculada al desarrollo de competencias específicas en salud para contribuir al objetivo estratégico “reducir la morbilidad y la mortalidad de la población expuesta a factores de riesgo”.

## Objetivos

Se espera que los participantes logren:

- Relacionar las dimensiones de la adherencia a los tratamientos crónicos con las características del sistema de atención.
- Conocer los componentes del modelo de atención de personas con enfermedades crónicas y reconocer su importancia.
- Identificar barreras y facilitadores en el ámbito local para la implementación del modelo
- Conocer las particularidades de la organización de la atención de personas con enfermedades crónicas.
- Reconocer las ventajas de estandarizar los procesos de atención.
- Conocer las herramientas disponibles para facilitar la toma de decisiones del equipo de salud.
- Comprender que es un sistema de información clínica.
- Reconocer la utilidad de medir la calidad de atención.
- Reconocer la importancia de la educación para el automanejo e identificar recursos existentes en el ámbito local.
- Comprender el concepto de red y distinguir entre los distintos tipos de redes
- Reconocer la importancia del trabajo en red para la atención de personas con enfermedades crónicas.

## Programa de contenidos

### Módulo 1: Presentación del Modelo de atención de personas con enfermedades crónicas

- Características del Modelo
- La Estrategia Nacional de abordaje de ECNT

### Módulo 2: Organización de la atención a la salud

- Enfoque en 3 componentes:
  - Liderazgo principal.
  - Entorno de política.
  - Mejora de la calidad.
- El ciclo PDSA (Plan-Do-Study-Act- planificar- hacer- estudiar- actuar)

### Módulo 3: Sistema de provisión de los servicios



Modelo de atención de personas con enfermedades crónicas

Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles.  
Componente Servicios

Competencias básicas necesarias para la atención de enfermedades crónicas:

- Atención centrada en el paciente;
- Acompañamiento;
- Mejora de la Calidad;
- Información y Tecnología de la Comunicación;
- Perspectiva de Salud Pública;
- La importancia de los equipos multidisciplinares en la atención de enfermedades crónicas, incluyendo clínicos no médicos.

#### Módulo 4. Sistemas de información clínica

- Características de los Sistemas de información clínica.
- Áreas críticas de los sistemas de información clínica.
- Tipos de mediciones.
- Indicadores.
- Roles de la medición.

#### Módulo 5: Apoyo a la toma de decisión

- Directrices Basada en la Evidencia (principalmente sobre la base de la OMS)
- Ejemplos de otras fuentes.
- Asistencia informática en la toma de decisiones.

## Módulo 6. Apoyo al automanejo

- Automanejo: definición y alcances;
- Apoyo al automanejo: definición y ejemplos;
- Diferencias con la educación de la enfermedad;
- Formatos del apoyo al automanejo:
  - La visita a oficina / clínica: Modelo 5 "A" ;
  - El grupo de visita médica.

## Modulo 7: Recursos Comunitarios

- Principales Modelos de Atención de enfermedades Crónicas.
- El papel de la comunidad: enfoque poblacional, recursos, públicos y acciones.
- Recursos- activos de la comunidad.

## Actividades y evaluación

La propuesta de actividades será virtual . Se espera que el participante pueda leer la bibliografía propuesta y participar en los foros de discusión.

Los módulos también brindarán control de lectura para que cada alumno pueda autoevaluarse.



[Modelo de atención de personas con enfermedades crónicas](#)

[Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles.  
Componente Servicios](#)

La acreditación se hará con la entrega de una actividad final que deberán aprobar.

La certificación del Curso se realizará en conjunto entre la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No transmisibles, la Dirección de Capital Humano y Salud Ocupacional y la Organización Panamericana de la Salud.