

## DESCRIPCION DEL PROGRAMA AÑO 2012

### PROGRAMA SALUD RURAL

Proyecto que venia realizando en zona rural (la peregrina) .Afines del 2011 presente dicho proyecto al secretario de salud Alejandro Ferro, directores de salud Lic. Camarasa y Gaston Vargas, a lo cual me dieron autorizacion , despues de aprobar el programa de extenderlo a otras zonas y comenzar a funcionar como un programa mas.

FECHA DE INICIO : enero 2012

OBJETIVOS:El objetivo del trabajo con la comunidad es doble, por un lado se trata de ayudar a las personas para que adquieran la confianza y las habilidades necesarias para resolver sus problemas y , por otro lado, se pretende asegurar que se produzcan, cambios concretos en el entorno social y que corrijan las desigualdades.

b)]Mejorar la salud de la poblacion empleando conocimientos actualizados acerca de sus necesidades las causas de las enfermedades y el autocuidado y su manejoy de optimizacion de la salud

c)]Disminuir las diferencias entre los subgrupos de la poblacion de manera que determinados grupos no esten siempre en desventaja respecto a otros en el acceso a los servicios de salud y a la consecucion de una salud optima

BENEFICIARIOS: Toda comunidad que viva en zona rural o que la llegada al centro de salud sea inaccesible ya sea por distancia o rechazo.

ACIVIDADES: Abordaje domiciliario,atencion a la comunidad,promover la coordinacion entre la oferta de servicios sanitarios y sociales,detectar problemas de inccesibilidad facilitando su uso, proporcionar informacion,educacion y apoyo a la comunidad y al entorno familiar,facilitar la atencion primaria ,la promocion y el autocuidado de la salud,mejorar la calidad de vida de las personas a traves de metodos sencillos,fisicos siquicos social,emocional y sexual de cada una de ellas y entre ellas.

Vacunacion,I.R.A.B, control de niños y adultos sanos asignacion universal por hijo,inscripcion al plan nacer y facturacion del mismo,detectar embarazadas sin control, seguimiento de las mismas,planificacion familiar y entrega del metodo elegido realizacion y toma de muestra para p.a.p.,seguimiento y supervision de pacientes cronicos [tbc,dbt,hta,supervision en casos de maltrato de genero o infantil,abordaje social y sus consecuencias

PRESTACIONES:

### TOTALES AÑO 2012

* Embarazadas	258
* Entrega de leche	480 (960 kilos en 1 año)
* Planificacion Familiar	955
* Control adulto sano	366
* Control niño sano	586

* Control adolescente	289
* PAP	535 (1era vez 281 ulterior 254)
* Visitas domiciliarias	1003
* Asignacion universal x hijo	941
* TBC	24 (casos nuevos 9)
* Vacunas	976 (acciones y vacunas aplicadas 2671)
* Talleres	811 (concuerrentes) Acciones 51
* Derivaciones	77
<b>TOTALES</b>	
Usuarios	<b>7301</b>
acciones	<b>16427</b>

#### FUNCIONES E INTREGRANTES DEL PROGRAMA:

- \* Licenciada Mabel Abi-Akar coordinadora y ejecutora del programa
- \* Enfermera Fernanda Dartazhau acciones e implicancias de enfermeria
- \* Licenciado Fernando Lazo, servicio social.
- \* Agente sanitario Victoria Casco
- \* Licenciada DelCastillo Lucila, obstetra (\*)
- \* Licenciada Ortiz Melisa, obstetrica (\*)
- \* Brunesky Luciaana, obstetrica (\*)
- (\*) Residentes de obstetricia del H.I.E.M.I.
- \* Marta Martin , promotor comunitario.
- \* Y los distintos referentes barriales de cada zona.

#### FUNCIONES Y EVALUACION DE MONITOREO Y EVALUACION:

Presentacion de estadisticas (hoja Nro 2)

#### RECURSOS MATERIALES:

Tensiometro adultos y niños.

Camilla ginecologica.

Medidor de glucosa.

Termometros.

Tablas.

Sony (detector de sonidos fetales portatiles)

