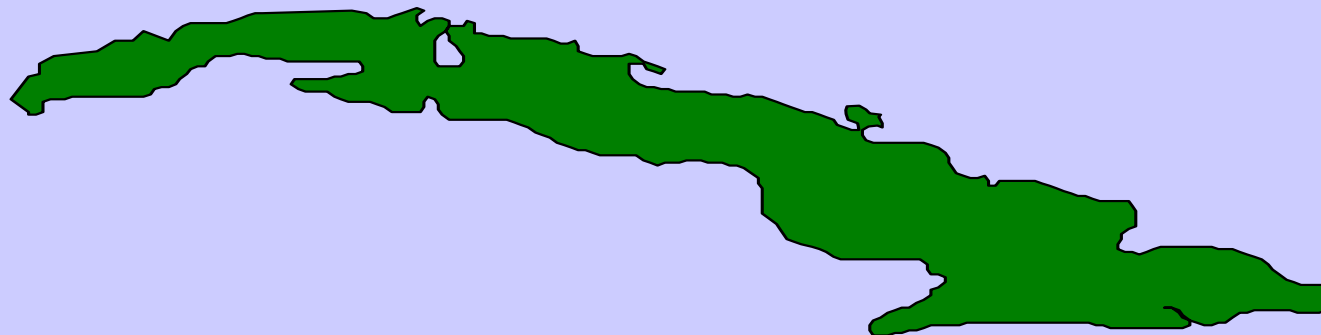


Modelo de Atención Integral para Adolescentes.

Situación y experiencias del Programa Nacional de Cuba.



Dra. Francisca Cruz Sanchez

Estructura de Estado y Sistema de Salud

Asamblea Nacional
Consejo de estado
Consejo de Ministros

MINSAP

Asamblea Prov.
Poder Popular

**Direc. Prov.
De Salud**

Asamblea Municipal

**Dir. Municipal
De Salud**

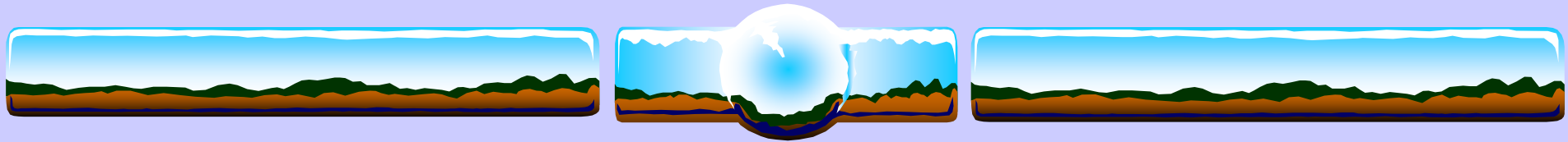
Consejo Popular

Area de Salud

Circunscripcion

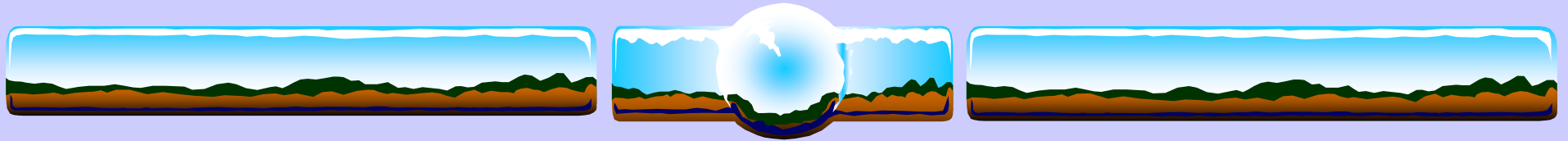
**Grupo Basico
de trabajo**

**CONSULTORIO
Medico de Familia**



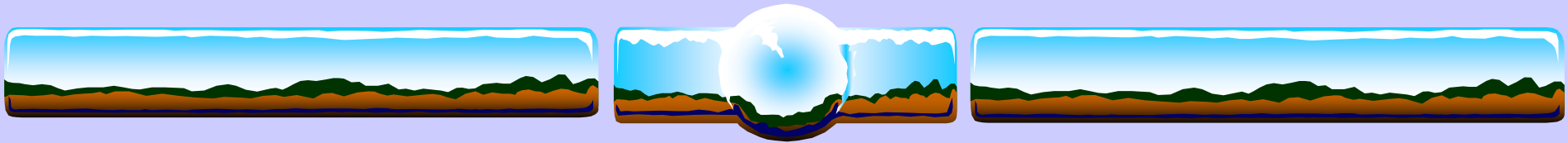
- **14 Provincias y un Municipio Especial**
- **169 Municipios**

•El Municipio constituye el espacio para concretar la estrategia de desarrollo humano y garantizar la equidad, avanzar hacia la consolidación y sostenibilidad de los logros sociales.



ADOLESCENCIA

- ❖ OMS 10 a 24 años
- ❖ Cambios biológicos
- ❖ Cambios psicológicos
- ❖ Cambios sociales
- ❖ Nueva posición del desarrollo



Participación activa de la adolescencia en la vida económica, social y cultural

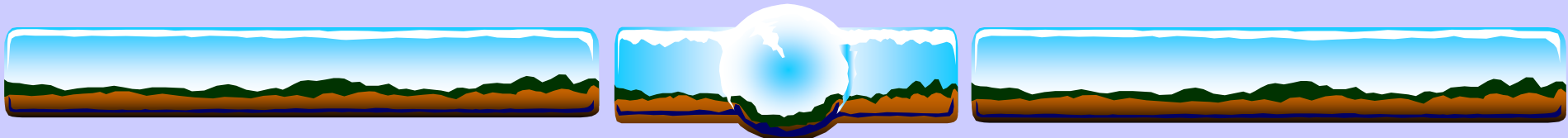


Desafío importante para los países → **Sistemas de Salud**

**Programa Nacional de
Atención Integral a la Salud
de Adolescentes**

Cuba





POBLACION ADOLESCENTE

(10-24 años)

2.358,259 ----- 21%

10-19 años .

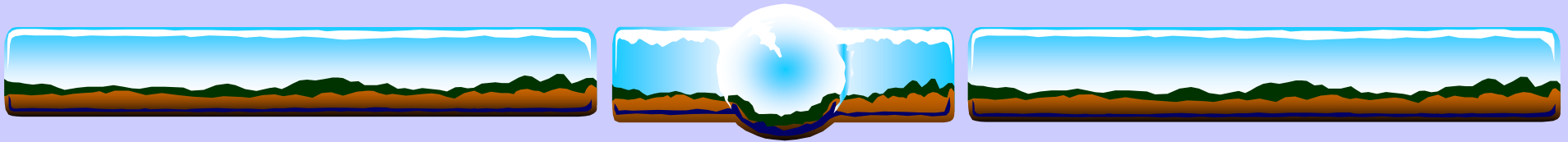
1, 687 762 15%

RESIDE EN ZONA URBANA ----- POCO MAS 70%



ESCOLARIZACION
ALTA

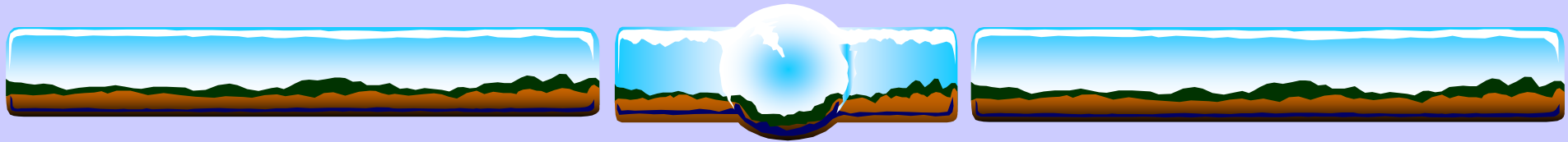




PRIMER COITO < 18 AÑOS??????

**PARTICIPACION EN:
23% MATRIMONIOS
34% DIVORCIOS**

- FECUNDIDAD 38.3 X 1000 muj. 12-19 años**
- PARTOS 1% anual**
- T. DE ABORTO 32,1 x 1000 muj. 12-19 años**



MORBILIDAD

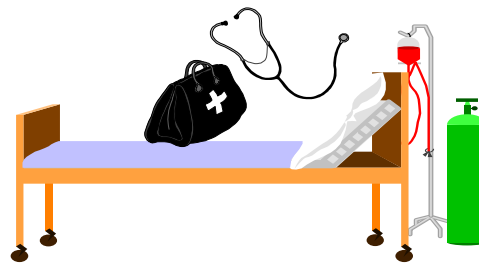


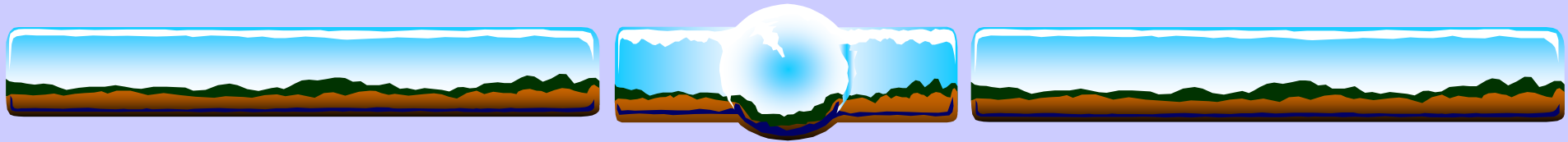
PRINCIPALES CAUSAS CONSULTA

- HEPATITIS A
- HEPATITIS B
- I. T. S.
- S.I.D.A.
- ACCIDENTES
- I. SUICIDA

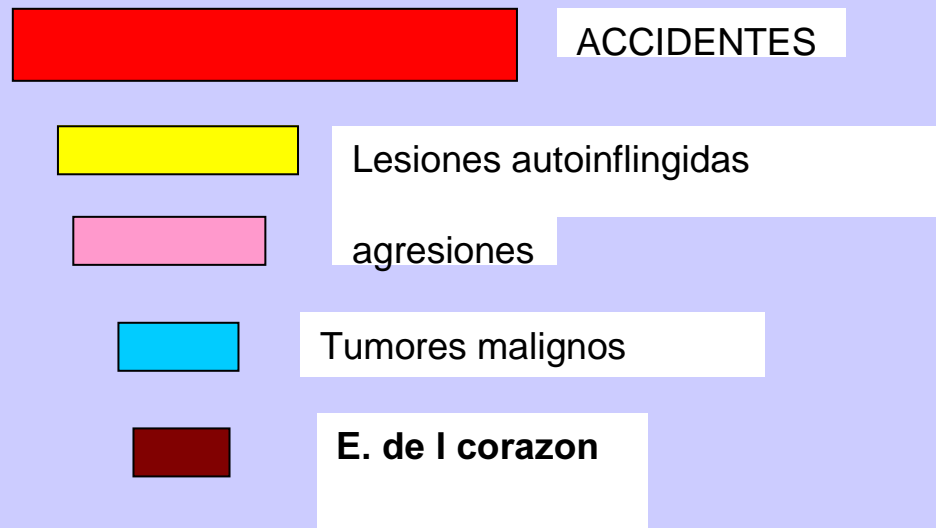
IRA - EDA

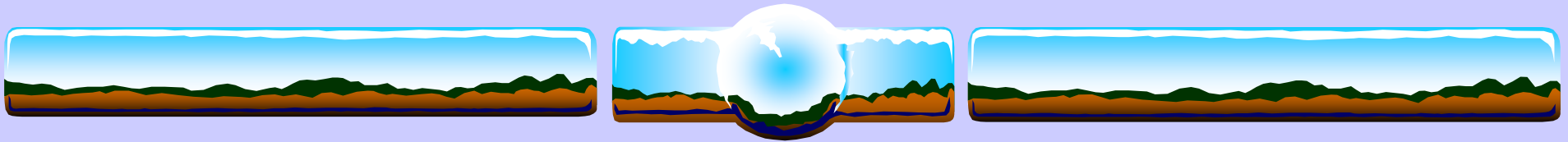
- TASAS > MEDIA POBLACIONAL
- TENDENCIA DESCENDENTE
- TASAS + ALTAS POBLACION EN 15-24 AÑOS
- 10-14 POCOS CASOS
- 15-24 INCREMENTO ARITMETICO
- > EN SEXO FEMENINO





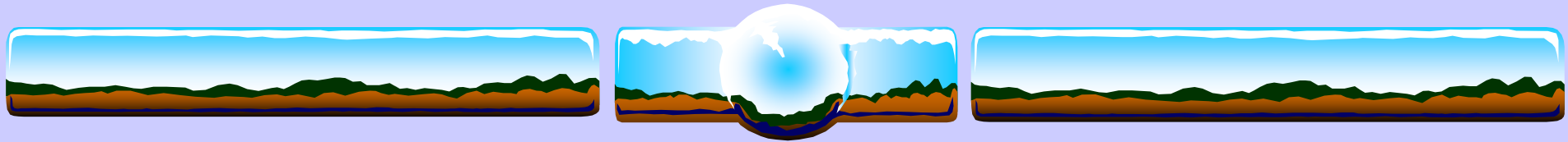
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE DE 10 A 24 AÑOS. CUBA 2004





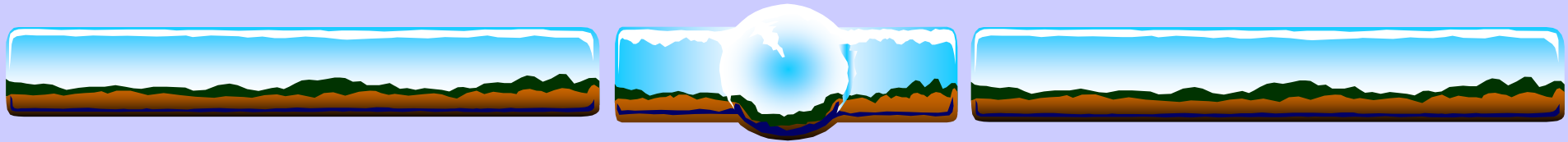
OBJETIVO GENERAL

Incrementar la cobertura y mejorar la atención integral a la salud de adolescentes, con un enfoque de género, para contribuir a elevar su calidad de vida, redimensionando los recursos disponibles en el Sistema Nacional de Salud, con la participación activa de los y las adolescentes, la familia, la comunidad y la cooperación intersectorial.



Objetivos específicos

- 1. Lograr la atención diferenciada integral de adolescentes con participación multi e interdisciplinaria en todos los niveles del SNS**
- 2. Identificar y atender precozmente a los/las adolescentes con conductas de riesgo y sus familias para lograr la reducción de las principales causas de morbilidad y mortalidad.**
- 3. Desarrollar acciones de promoción de salud y prevención dirigidas a modificar los principales problemas de salud del grupo adolescente.**
- 4. Contribuir al desarrollo de la sexualidad sana y responsable**

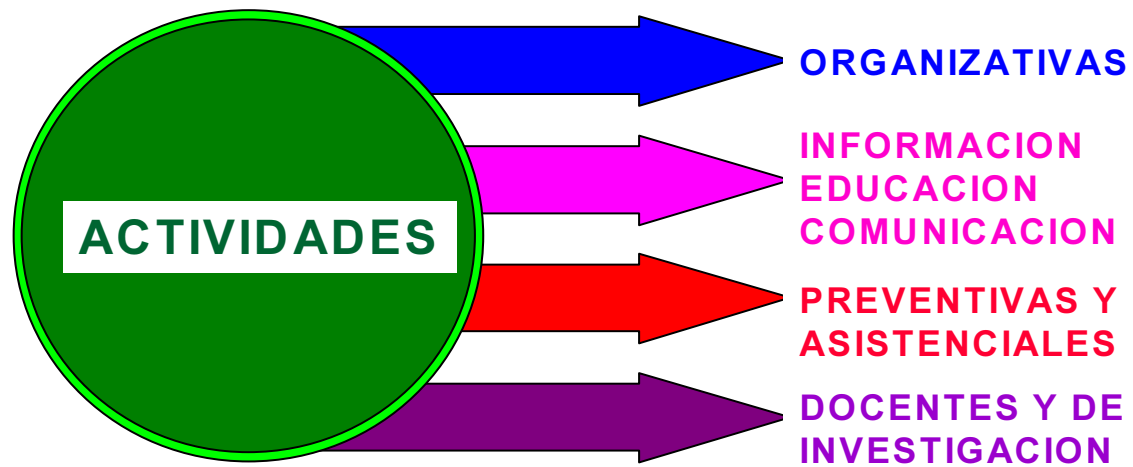
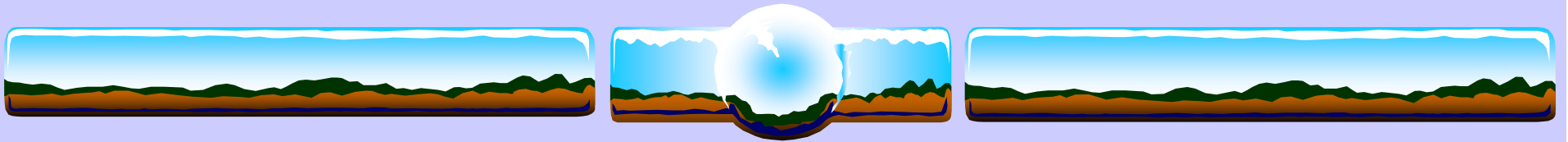


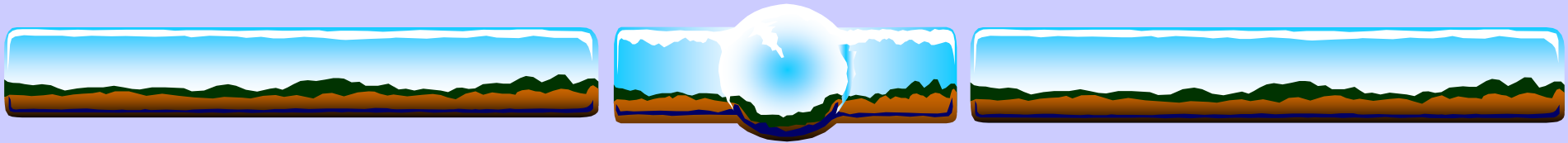
5. Favorecer la incorporación de las/los adolescentes como protagonistas de la formación de hábitos y estilos de vida saludables.

6. Perfeccionar y desarrollar los conocimientos del personal del SNS sobre la atención a la salud en la adolescencia.

7. Promover el diseño y ejecución de investigaciones sobre la salud de adolescentes, factores protectores y de riesgo.

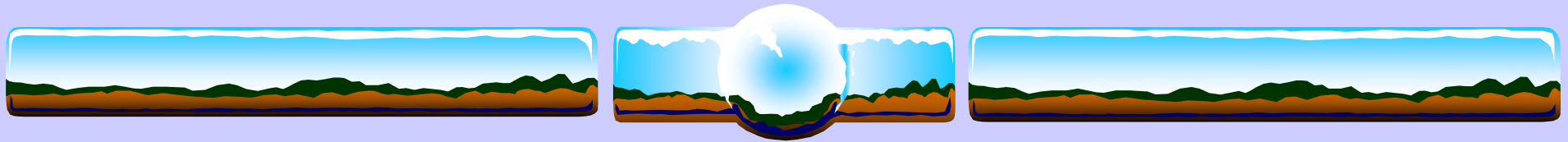
8. Fomentar la participación intersectorial, comunitaria y de la familia para mejorar la salud integral en la adolescencia.



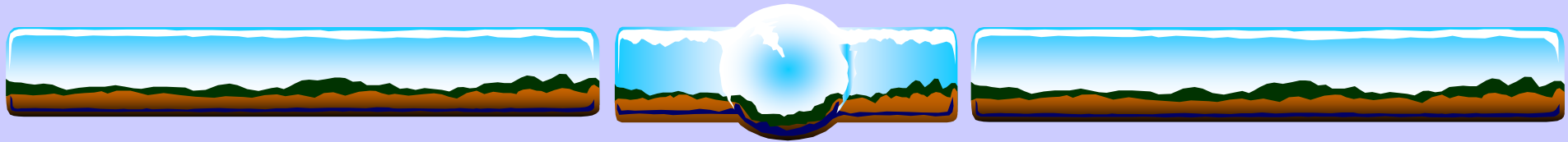


ORGANIZATIVAS

- **Fortalecimiento de las Comisiones de Atención Integral a la Salud de Adolescentes**
- **Se extendió la atención médica pediátrica por etapas hasta los 17 años, 11 meses y 29 días**
- **Se están creando servicios o salas de hospitalización para adolescentes en los diferentes tipos de hospitales, según condiciones, mediante la reorganización y adecuación de los recursos materiales y humanos ya existentes.**

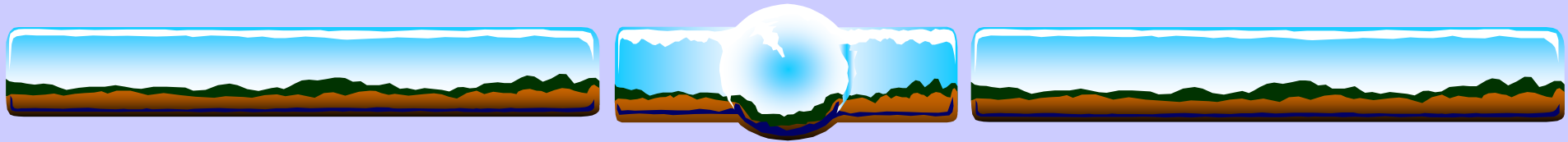


- **Formación de equipos multidisciplinarios para los servicios de hospitalización y ambulatorios en las unidades hospitalarias**
 - **Programación de consultas dedicadas a adolescentes en las diferentes especialidades**
 - **Presencia de acompañante en los servicios de terapia intensiva**
 - **Presencia de acompañante en la sedación del paciente quirúrgico y en recuperación**
 - **Estructuración y desarrollo de movimiento de promotores**
- Adolescentes por la Salud.**

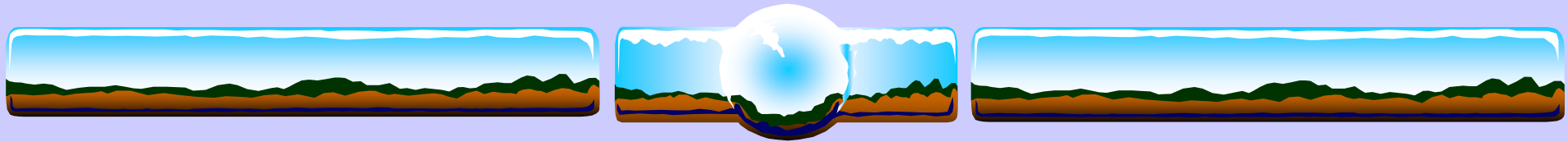


INFORMACION-EDUCACION-COMUNICACION

- **Se brinda información a los decisores políticos y a la Comunidad en general utilizando los Consejos de Salud a todos los niveles, Reuniones de Estrategias en Sector Salud, Comisiones de Asistencia Social, Consejos de la Administración y reuniones de GBT.**
- **El equipo de salud que atiende a este grupo informa cara a cara y grupal a la población sobre características de la adolescencia.**
- **Los Centros de Promoción y Educación para la Salud capacitan a los equipos de salud en diferentes técnicas.**

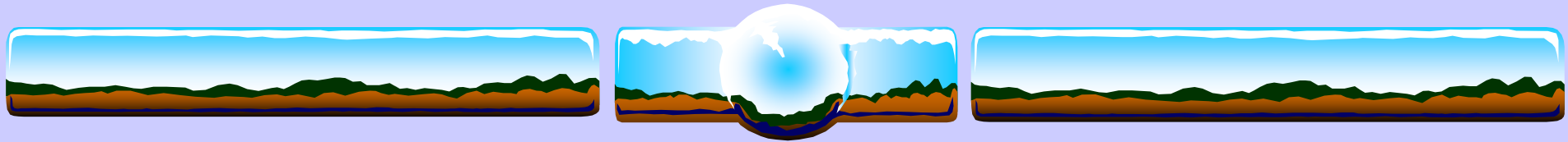


- **Se organizan consultas de consejería multidisciplinarias.**
- **En los servicios estomatológicos se realizan acciones de educación en las Consejerías de Salud con la participación de los adolescentes**
- **Los Centros de Promoción y Educación para la Salud:**
- **coordinan con los medios de comunicación los espacios dedicados a la adolescencia y diseñan los materiales y soportes educativos**
- **EI CENESEX:**
 - **divulga temáticas de la sexualidad y su educación así como servicio de consultoría.**
- **En los servicios o salas de hospitalización de adolescentes están disponibles materiales educativos.**

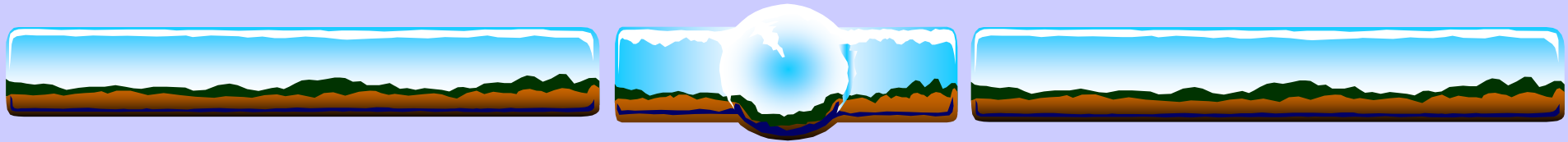


PREVENTIVAS Y ASISTENCIALES

- **Los médicos y enfermeras de la familia desarrollarán las acciones de salud con los/las adolescentes, adecuándolas a las necesidades identificadas, según dispensarización y análisis de la situación de salud**
- **Realización de los controles de peso, talla y examen físico (T.A., examen de mamas, ginecológico cdo. posible y de genitales del varón)**
- **Priorización en todos los niveles de atención de adolescentes con riesgos socio-conductuales**
- **Controles a escolares antes del inicio de curso escolar y c/vez**
- **que sea necesario**

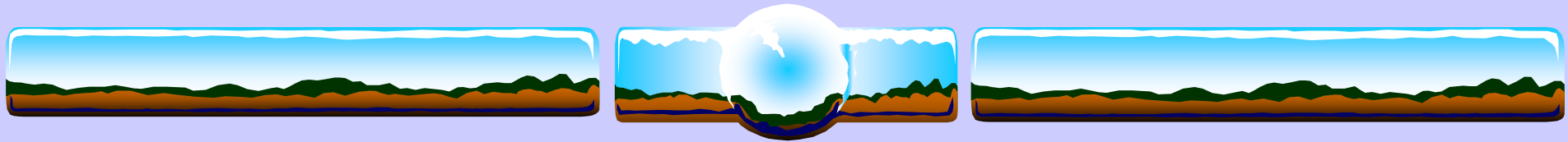


- **El equipo de salud en los centros escolares prestar especial atención a la alimentación y nutrición de adolescentes**
- **Equipo de salud en la atención primaria realiza exámenes pre-empleo y periódicos a adolescentes trabajadores y velará porque no realicen actividades prohibidas por el Código del Trabajo para estas edades.**
- **Enjuagatorios de fluor y control de placa dento-bacteriana en las escuelas hasta los 18 años**
- **Priorización de la atención curativa y rehabilitadora en los servicios estomatológicos hasta los 18 años, estén o no incluidos en el sistema escolar**

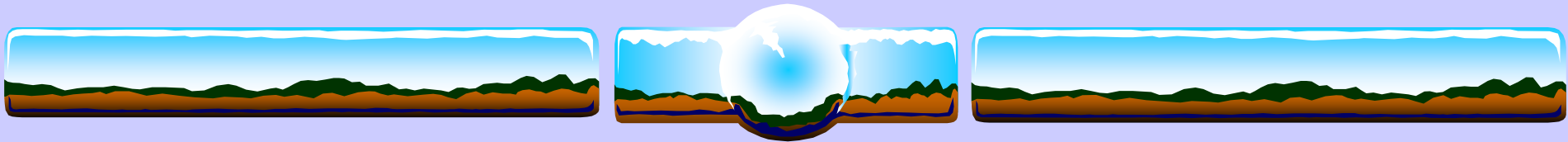


DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN

- **En cada nivel del Sistema de Salud se organiza y programa la capacitación en el trabajo a profesionales, técnicos y personal de salud que labore con adolescentes.**
- **El CNPES y el CENESEX, con la participación y apoyo de otras instituciones del SNS y de adolescentes, elaborarán módulos para desarrollar la capacitación de adolescentes promotores de salud.**
- **El CNPES y el CENESEX, de conjunto con el Ministerio de Educación, identificarán contenidos que necesiten los docentes y convenian con los Institutos Superacion Pedagógicos las vías para prepararlos en la orientación y estimulación de la comunicación de pares entre adolescentes**



- **Se incorporan y amplían contenidos sobre Salud en la Adolescencia en los planes de pre y postgrado de las carreras de Medicina, Enfermería y otros profesionales y técnicos de la Salud.**
- **El GNAISA en coordinación con el Área de Docencia programa y esta desarrolla el Diplomado de Salud Integral en la Adolescencia.**
- **Se están creando los Centros de Referencia Nacional y Provinciales para la capacitación en atención integral a la Salud de Adolescente**
- **Se desarrollan investigaciones sobre el estado de salud de los adolescentes y los servicios de salud que reciben, así como investigaciones cualitativas para identificar percepciones, conductas, aptitudes, actitudes, prácticas, conocimientos, comportamiento, entre otras variables socio-culturales**



EVALUACION

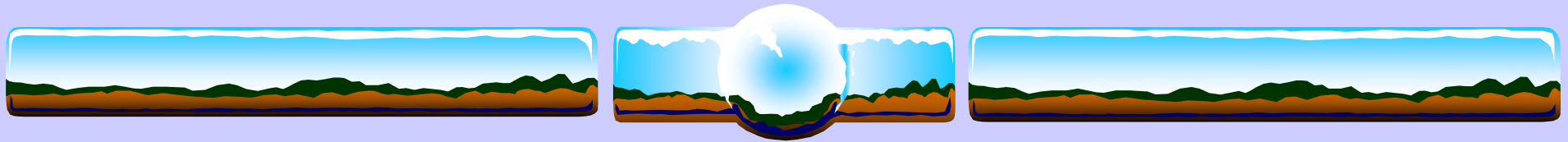
-REUNIONES TERRITORIALES DEL
PAMI

ANUAL PAIS
SEMESTRAL PROVINCIAS
TRIMESTRAL MUNICIPIOS

- MENSUAL:
AREAS DE SALUD Y HOSPITALES
- SUPERVISION

TRIMESTRAL MUNICIPIO
SEMESTRAL PROVINCIA
ANUAL NIVEL CENTRAL





***TRABAJAR POR LA SALUD
DE LOS ADOLESCENTES HOY
ES GARANTIZAR EL PRESENTE
Y EL FUTURO***

MUCHAS GRACIAS

