



MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE FORMOSA



**DRA. MARGARITA BATISTA
SUBSECRETARIA DE SALUD**

06 DE SETIEMBRE DEL 2012



FORMOSA POBLACION

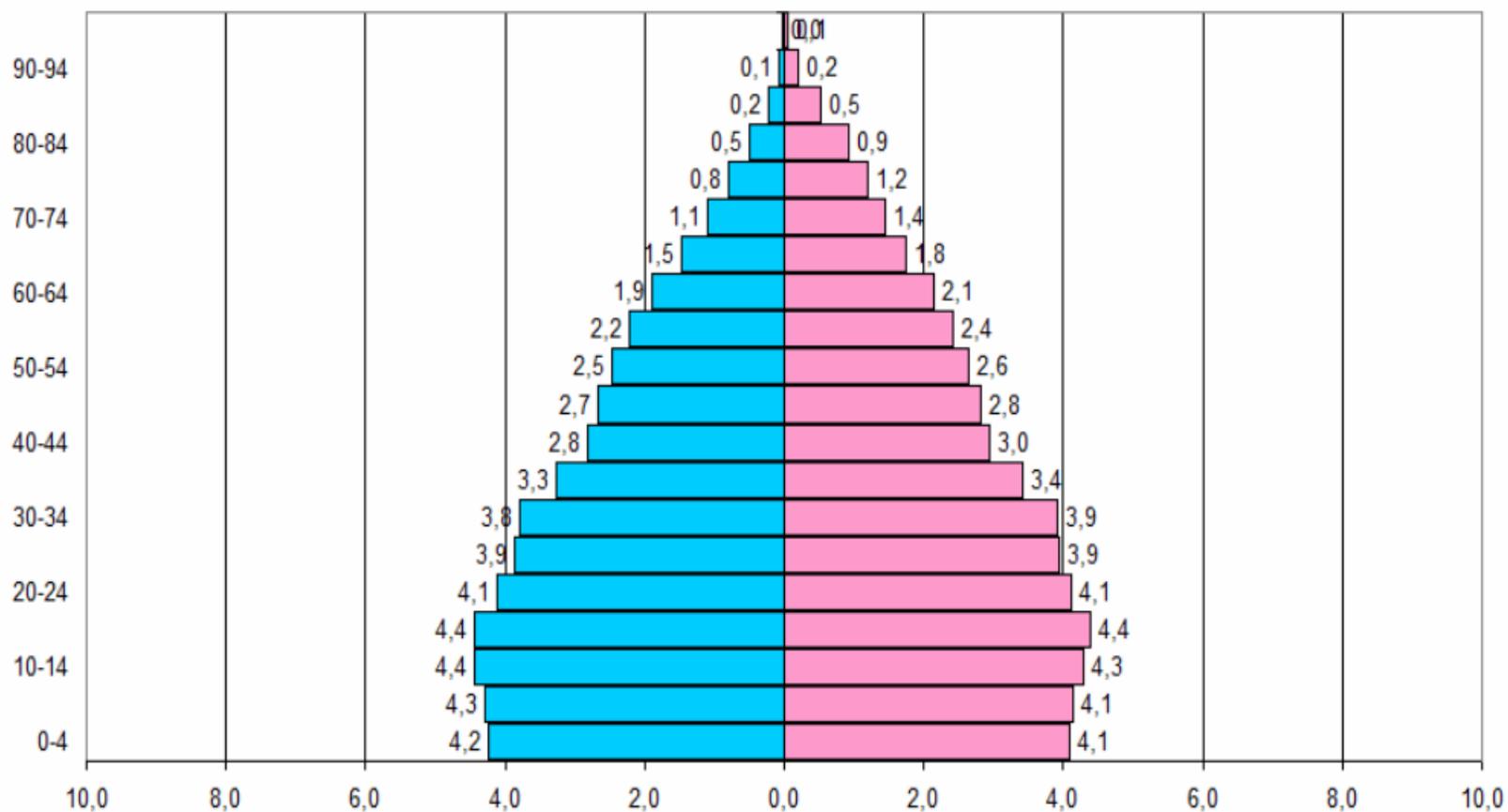
Datos Poblacionales

Según el INDEC 2010 la población total es de 530.162 hab. representa el 1,32% de la población total de la Republica Argentina.

El Índice de masculinidad es de 98, el 31 % es menor de 15 años, (media nacional es de 25%); el 7 % de la población es mayor de 65 años, (media nacional es del 10,2 %). Tasa de natalidad de 23.

Fuente: indec(Censo 2010)

■ Varones ■ Mujeres





La población originaria representa aproximadamente el 7,2 % de la población total provincia.

Distribución de etnias en la Provincia de Formosa

ETNIA	POBLACION	%
TOBA	13.276	34,9
WICHI	18.772	49,3
PILAGA	5991	15,7
TOTAL	38039	100,0

Fuente: Instituto Comunidades Aborígenes, Provincia de Formosa.



CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INTANFIL SEGÚN LISTA PROVINCIA DE FORMOSA

CAUSAS	Neonatal		
	0 a 6	7 a 27	Posneo
Cinco Primeras Causas de Defunción Infantil			
Dificultad respiratoria del recién nacido	X		
Malformaciones congénitas	X		
Sepsis bacteriana del recién nacido	X	X	
Resto de afecciones perinatales.		X	
Enfermedades del Sistema Respiratorio			X



CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA PROVINCIA DE FORMOSA

CAUSAS

ABORTO NO ESPECIFICADO

DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA (ABRUPTIO PLACENTAE)

MUERTE OBSTETRICA DE CAUSA NO ESPECIFICADA

SEPSIS PUERPERAL

OTRAS ENFERMEDADES MATERNAS CLASIFICABLES EN OTRA PARTE, PERO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO.



Acciones del Ministerio de Desarrollo Humano

- FORTALECIMIENTO DEL PRIMER Y SEGUNDO DE ATENCION.
- FORTALECIMIENTO DE HOSPITALES DISTRITALES.
- FORTALECIMIENTO DEL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO.
- ARTICULACION INTERMINISTERIAL.
- COMUNIDAD EDUCADA Y ORGANIZADA.

Distritos Sanitarios

DISTRITOS SANITARIOS distancias a Formosa Capital

Distrito sanitario I		
-	Hospital Ingeniero Juárez	460 km
-	Hospital Los Chiriguano	407 km
-	Hospital El Chorro
-	Hospital El Potrillo	545 km
-	C.S. Pozo de Maza	494 km
-	C.S. Lote 8
-	C.S. La Rinconada	325 km
-	C.S. El Quebracho	530 km
-	C.S. María Cristina	621 km

Distrito sanitario II		
-	Hospital Las Lomitas	295 km
-	Hospital Cabo 1ro. Lugones	339 km
-	Hospital Laguna Yema	379 km
-	Hospital Pozo del Tigre	260 km
-	C.S. Posta Cambio Zalazar	361 km
-	C.S. Lamadrid	430 km
-	C.S. Cuadalcázar	485 km
-	C.S. La Pantalla	295 km

Distrito Sanitario III		
-	Hospital Ibarreta	200 km
-	Hospital Cmte. Fontana	179 km
-	Hospital E. del Campo	231 km
-	Hospital General Güemes	311 km
-	Hospital San Martín 2	309 km
-	Hospital Subteniente Perin	230 km
-	C.S. Da Patro

Distrito Sanitario IV		
-	Hospital Laguna Blanca	170 km
-	Hospital Espinillo	173 km
-	Hospital Tres Lagunas	199 km
-	Hospital Misión Tacaaglé	233 km
-	Hospital General Belgrano	254 km
-	Hospital Laguna Nainneck	153 km
-	Hospital Riacho He Hé	105 km
-	Hospital Siete Palmas	134 km

Distrito Sanitario V		
-	Hospital El Colorado	144 km
-	Hospital Villa 213	170 km
-	Hospital Villafañe	110 km

Distrito Sanitario VI		
-	Hospital Pirané	117 km
-	Hospital Palo Santo	135 km
-	Hospital Gran Guardia	88 km

Distrito Sanitario VII		
-	Hospital Misión Laishi	60 km
-	Hospital Colonia Pastoril	67 km
-	Hospital San Hilario	71 km
-	Hospital Villa Escolar	71 km
-	C.S. Lucio V. Mansilla	66 km
-	C.S. Herradura	40 km
-	C.S. Mojón de Fierro	21 km
-	C.S. Tatané	26 km

Distrito Sanitario XII		
-	Hospital Clorinda	111 km
-	C.S. B° 1 de Mayo
-	C.S. El Porteño
-	C.S. Toba
-	C.S. Puerto Pilcomayo	120 km
-	C.S. Juan Pablo II





Fortalecimiento del PRIMER Nivel de Atención

- Coordinadores Distritales.
- Estructura Física.
- Equipamiento.
- Recurso Humano: reordenamiento, capacitación continua, supervisión capacitante en terreno, Normatización de procesos, trabajo en terreno, inclusión de Asistentes Sociales , Promotores Comunitarios de Salud , y Agentes Sanitarios.
- Vigilancia semanal de nacimientos y defunciones materno infantiles del área programática.
- Nacidef local y central : participación activa
- Gestión y Control de Gestión



Centros de Salud de capital e interior





Fortalecimiento del Segundo Nivel de Atención: Hospitales Distritales.

- Coordinador Distrital.
- Adecuación Edilicia , Equipamiento(provisión , mantenimiento y capacitación técnica).
- Recurso Humano: incorporacion, reordenamiento, capacitación continua, Normatización de circuitos y procesos de atención.
- Maternidad Segura, Alta Conjunta, Estabilización y traslado del Recién Nacido, Recién Nacido de Alto Riesgo, Libreta de Salud del Recién Nacido.



Fortalecimiento del Segundo Nivel de Atención: Hospitales Distritales.

- Gestión y Control de Gestión local.
- NACIDEF LOCAL Y CENTRAL.
- ATENEOS DE MORTALIDAD MATERNO INFANTIL.
- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SEMANAL DE NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES MATERNO-INFANTIL.
- Implementación de acciones en forma mensual como consecuencia de NACIDEF.



Hospitales distritales y del interior no distritales





FORTALECIMIENTO DEL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO

- Estructura Física.
- Equipamiento.
- Oficina de referencia-contrarreferencia.
- Consultorio de Embarazo de Alto Riesgo Alto Riesgo.
- Maternidad Segura- Alta Conjunta- Lactancia Materna.



FORTALECIMIENTO DEL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO

- Comité de Control de Infecciones Intrahospitalaria.
- Enfermera en control de infecciones.
- Comité de Historia Clínica.
- Normatización de Procesos de Atención.
- Articulación efectiva con Tercer Nivel de Atención.
- Incorporación de Asistentes Sociales y Kinesiólogos.





Articulación Interministerial

- Ministerio de la Comunidad: Centros de Desarrollo Infantil. Salud Comunitaria.
- Ministerio de Cultura y Educación: Educación Sexual, Violencia y Adicciones , Cuidado de la Salud , Puericultura e Higiene.



Comunidad

- Promotor Comunitario de Salud.
- Agentes Sanitarios.
- Medios de Comunicación.
- Espacios Comunitarios.
- Espacios municipales.

Diseño Institucional



Es la mejor alimentación para el recién nacido y el niño en su primer año. Debe ser exclusiva en los primeros 6 meses y ser parte importante de la alimentación durante el primer año.



SIGNOS DE ALARMA

Consultá al médico lo más pronto posible si el bebé:

- ✗ No chupa el pecho.
- ✗ Respira con problemas.
- ✗ Se queja.
- ✗ El ombligo tiene olor.
- ✗ Tiene diarrea con o sin olor.
- ✗ Fiebre.
- ✗ Tos.
- ✗ Rechaza el alimento.
- ✗ Vómitos abundantes.
- ✗ Piel morada, amarilla, o pálida.

Ante dudas sobre tiempos, molestias en las mamas, extracción de leche u otras consultas relacionadas con la lactancia, en el Hospital de la Madre y el Niño se puede pedir

Guía N° 1 para padres



TUS CUIDADOS



Los cuidados prenatales son muy importantes para monitorear tu salud y la de tu bebé.

"Cuidar y querer a tu hijo, es comenzar a cuidarte y quererte a vos misma"



Programa de Seguimiento Del Recién Nacido de Riesgo



Destinado:
Médicos Generalista -
Pediatras - Enfermeros,
Del interior y Formosa Capital.

Se entregarán
Certificados

Son 4 clases, que se
dictarán 1 vez por mes.

Con un Examen Final





Conclusiones de la Pcia de Formosa

- Según la carta de Ottawa, presentada en la conferencia internacional sobre la promoción de la salud el 21 de Noviembre de 1986, las condiciones y requisitos para la salud son la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la entidad, instalando así la idea de calidad de vida, buscando promover, mantener y recuperar la salud desde un enfoque de entidad y de derecho, ruta que nos conduce a pensar la ***“Salud como una cuestión de Estado”*** (Gobernador de la Provincia de Formosa Dr. Gildo Infran).



Conclusiones de la Pcia de Formosa

Las acciones se miden por los resultados.

“ Nuestros objetivos están orientados a los 530.000 formoseños , con Equidad, respeto por las personas y su cultura”



¡Muchas Gracias!

