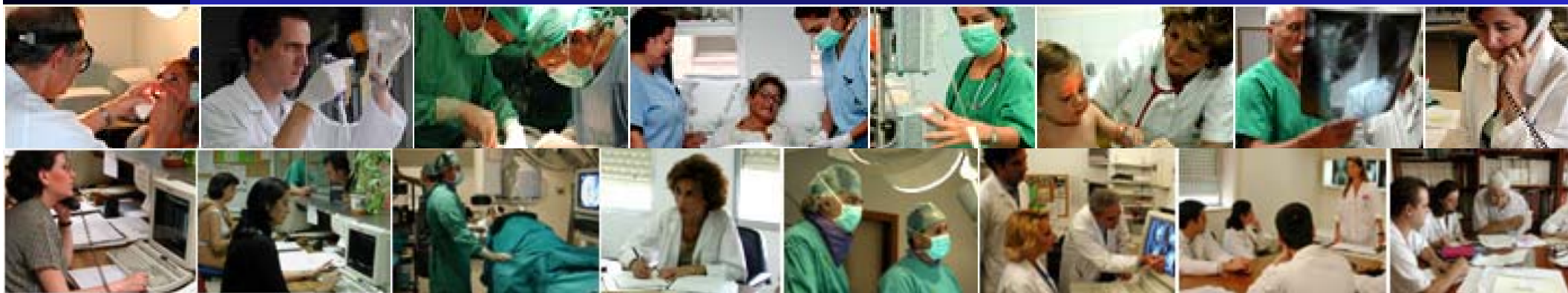




pami
INSSJP



HADOB

PROGRAMA ESPECIAL de
Hipertensión Arterial, Diabetes y
Obesidad
para afiliados al INSSJP

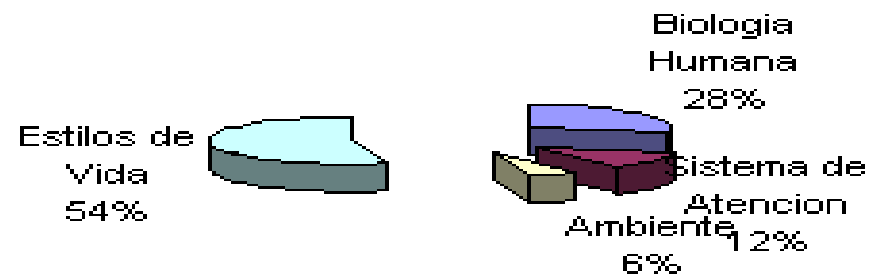


HADOB

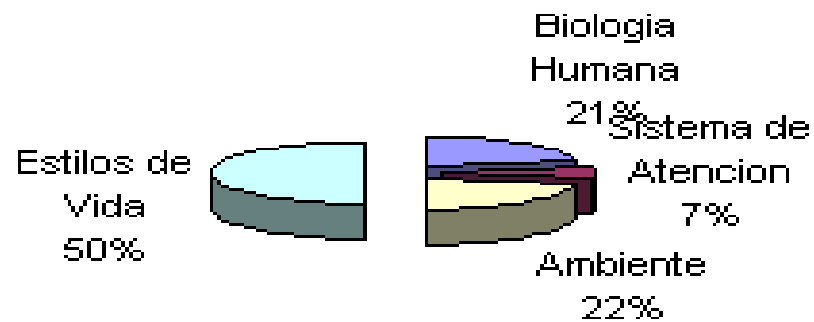
- ❖ *EN NUESTRA POBLACION EPIDEMIOLOGICAMENTE SE HA PRODUCIDO LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA*
- ❖ *GRUPOS AÑOSOS CON EL CONSECUENTE INCREMENTO DE LAS PATOLOGÍAS CRÓNICAS, DEGENERATIVAS E INVALIDANTES.*
- ❖ *LAS CARDIO Y CEREBROVASCULARES Y LAS METABÓLICAS.*

ETIOLOGIA DE ENFERMEDADES

Enfermedades Cardiacas

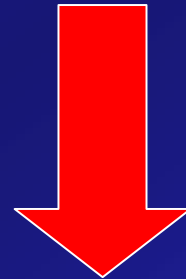


Cerebro Vascular



HADOB

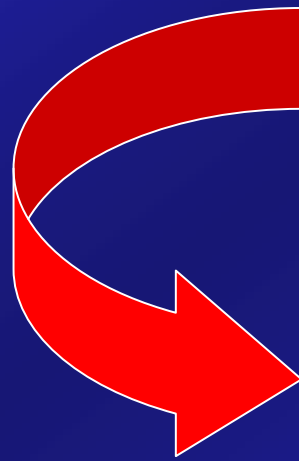
MAYOR IMPORTANCIA EN LOS ESTILO
DE VIDA Y EL AMBIENTE



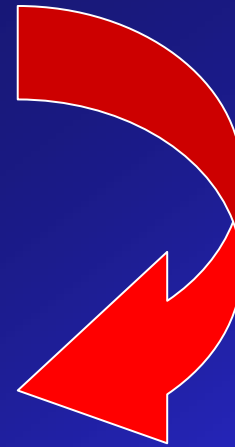
EN DETRIMENTO DE LO BIOLÓGICO Y
OFERTA EN SALUD

HADOB

ACTUAR EN SALUD

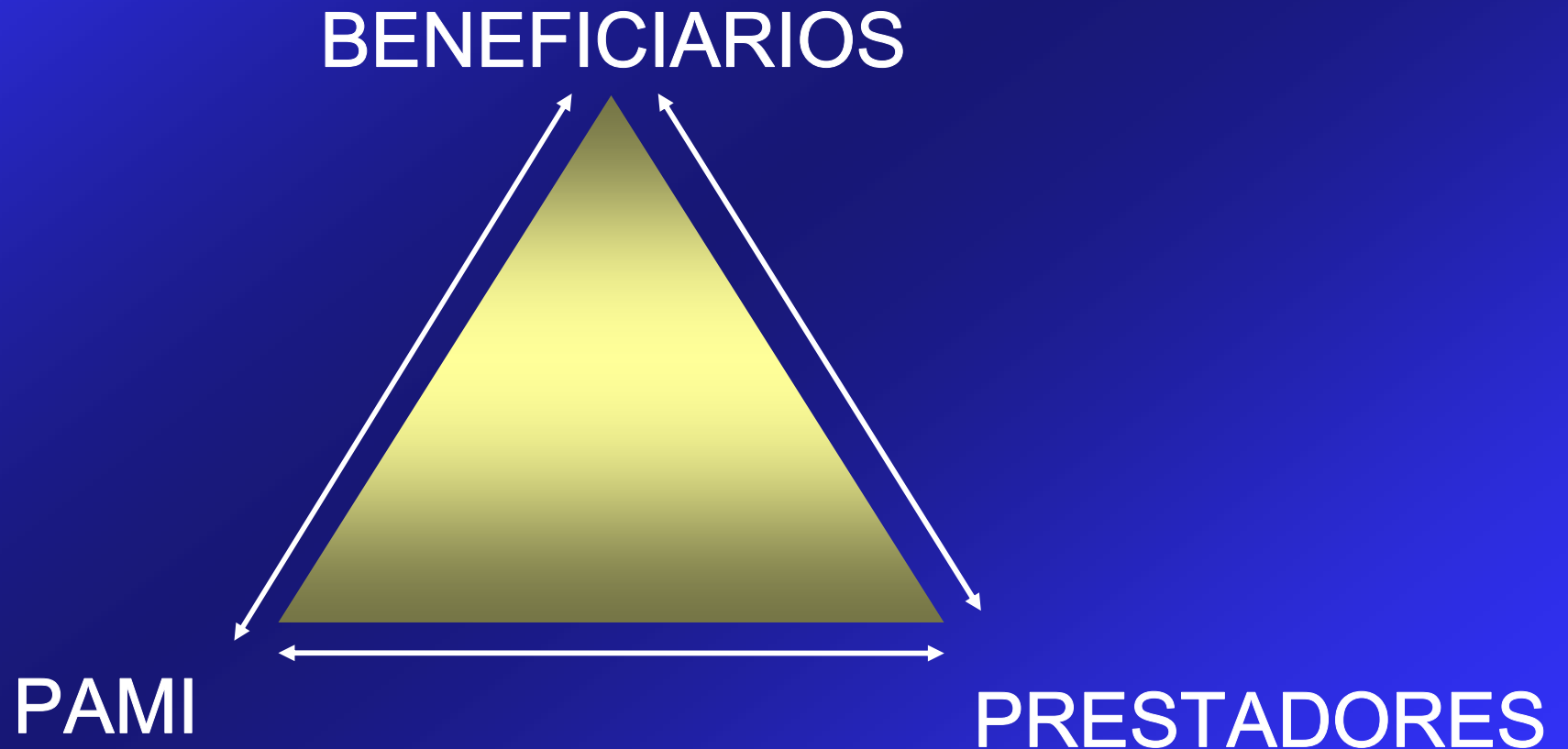


ESTILO DE VIDA



AMBIENTE

HADOB



MODELOS DINAMICOS DE RETRIBUCION



HADOB

Mayor Calidad Prestacional

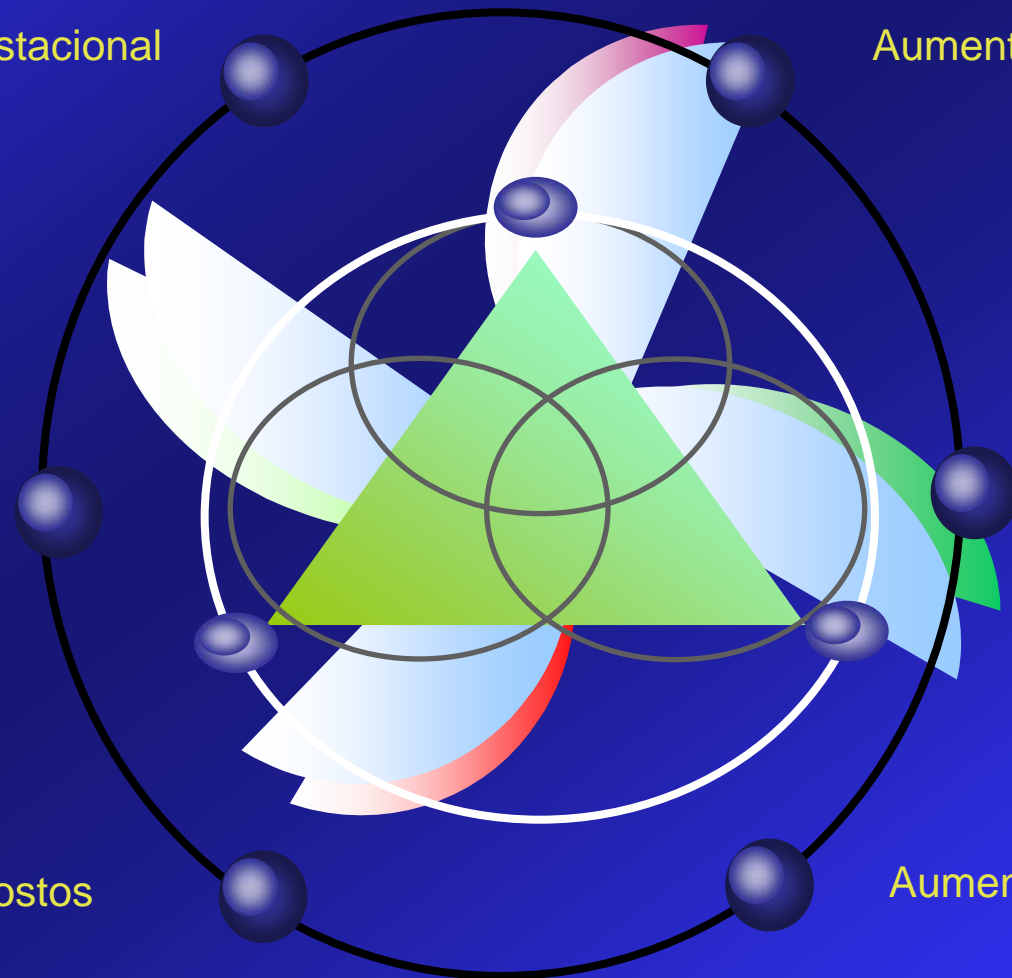
Aumento de Inversiones

Mejora de la
Calidad de Vida

Aumento de
Retribucion

Disminución de Costos

Aumento de Capacidad
Prestacional



HADOB

- ❖ Complementar el nivel médico convencional con otras acciones Institucionales que mejoren la calidad de vida.
- ❖ Integrar acciones sociales a objetivos médicos
- ❖ Promover, impulsar y desarrollar estilos de vida saludables
- ❖ Acciones individuales y grupales

HADOB

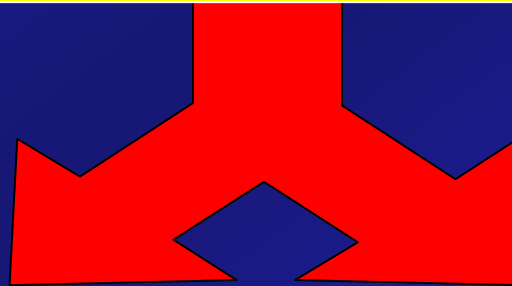
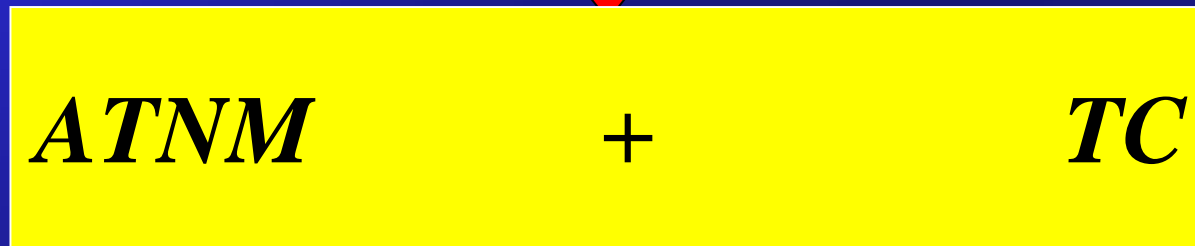
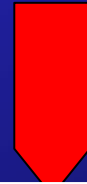
BENEFICIARIOS



PAMI

EFFECTORES
MEDICOS Y
SOCIALES

HADOB



Actividades
Terapeuticas
No medicamentosas

Tratamiento
Convencional

HADOB

- ❖ Planificación Centralizada con operatividad descentralizada.
- ❖ Médico de Cabecera-Eje del Programa.
- ❖ Transversalizar acciones con otros sectores Intra y Extra Institucionales.
- ❖ Instruir a los afiliados a través de clases o reuniones a cargo de los Médicos de Cabecera.
- ❖ Monitorear y evaluar resultados que permitan cuantificar el alcance de los objetivos.
- ❖ Retribución según resultados.

HADOB

OBJETIVOS PROGRAMATICOS

Objetivo General

Optimizar los tratamientos validados no medicamentoso (ATNM) y convencional (medicamentoso) de enfermedades prevalentes (HTA-DBT-OB) en afiliados al INSSJP, asignados en cohortes.

HADOB

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Seleccionar grupos de cohortes
- ❖ Sensibilizar y estimular a los Medicos de Cabecera.
- ❖ Sistematizar pautas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- ❖ Implementar reuniones o clases educativas.
- ❖ Relevar y medir la respuesta terapéutica.

HADOB

ORGANIZACION / INCENTIVOS

- ❖ Clases o Reuniones instructivas, se presupuestrán por UGL, se validará por Central y se conformará por UGL.
- ❖ Alta al HADOB de Médicos, 15 %, lo dispondrá la UGL, la convalidación de los resultados será por Nivel Central, incentivo de hasta el 45% por sobre la cápita.
- ❖ Se pagará desde Central (N.Modelo) tanto las asignaciones, los resultados como las clases.

HADOB

- ❖ El Médico de Cabecera prescribirá ATNM.
- ❖ El Afiliado con la prescripción se comunicará al PAMI Escucha y/o se dirigirá a Prestaciones Sociales-UGL
- ❖ PAMI Escucha o Prestaciones Sociales de la UGL le indicarán referentes, lugares y horarios para aquella prescripción.
- ❖ El paciente hará las ATNM prescriptas.
- ❖ El Médico de Cabecera evaluará resultados periódicamente en el paciente.

HADOB

Dr Nomas Sindrome

R/P

1. ATNM (Caminata, danza o deporte)
30min/3veces por semana
2. Dieta sin sal

07/07/07



Dr Nomas Sindrome

MN 99999999



08/09/2007

GPM	Diagnóstico clínico (*)	Medico 1º Nivel	Médico de cabecera	Incluido en Menu Resol. 284/05
GPM	Diagnóstico clínico (*)	Medico 2º Nivel	Especialista en cardiología	Incluido en Menú Resol. 284/05
GPM	Diagnóstico por exámenes complementarios	Laboratorio de 1º Nivel	Hemograma, hepatograma, uremia, perfil lipídico, glucemia, calcemia, ionograma, ac.úrico, medio interno, orina, funcional renal	Incluido en Menú Resol. 284/05
GPM	Diagnóstico por exámenes complementarios (*)	2º Nivel ambulatorio	ECG, ecocardiograma, holters (presión y ritmo).	Incluido en Menú Resolución 284/05
GPM	Diagnóstico comorbilidades	1º Nivel Oftalmología	Fondo de ojo	Incluido en Menú Resolución 284/05
GPSyC	ATNM Subcomponente Movimiento Dieta	Estimulación de funciones neurolocomotoras	Gimnasia, caminatas, activ.acuáticas, danzas, deportes	Subsidio o prestación
GPSyC GPM	TC	Prescripción de dieta	Hiposódica	Subsidio o prestación (GPSyC) Incluido en Menú Resolución 284/05 (GPM)
GPM	TC	Medicamentos	Diuréticos tiazídicos, IECA, Beta Bloqueantes, Ant. canales de Ca, Antag, recept. de angiotensina	Convenio ó por Resolución 337/05

(*) Seguimiento

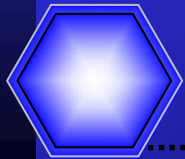
TABLA ANEXO I HTA
Relación entre la Norma Médica y la Prestacional

HADOB

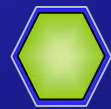
Prestaciones de ATNM

- ❖ Serán contratadas por subsidio o prestación.
- ❖ Se convalidarán en las UGL
- ❖ Se abonarán desde Central a través GPSyC

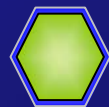
PRINCIPALES INDICADORES HADOB



Comportamiento Prescriptivo de Medicamentos

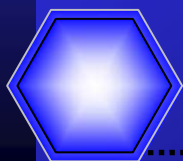


Tasa de Consumo de Medicamentos Específicos



Tasa de Consumo de Medicamentos Sintomáticos

PRINCIPALES INDICADORES HADOB



Tratamientos y Prácticas Médicas



Tasa de Consultas Médicas

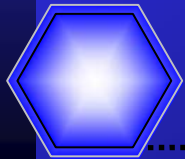


Tasa de Internación



Tasas de Prácticas Médicas

PRINCIPALES INDICADORES HADOB



Perfil Poblacional



Tasa de Morbilidad



Tasas de Mortalidad por Patología

~DIABETES~

PANEL CONTROL ESTADISTICO

TASAS POR MEDICO DE CABECERA (CANTIDAD DE PRACTICAS / CANTIDAD DE PACIENTES CON DIABETES)

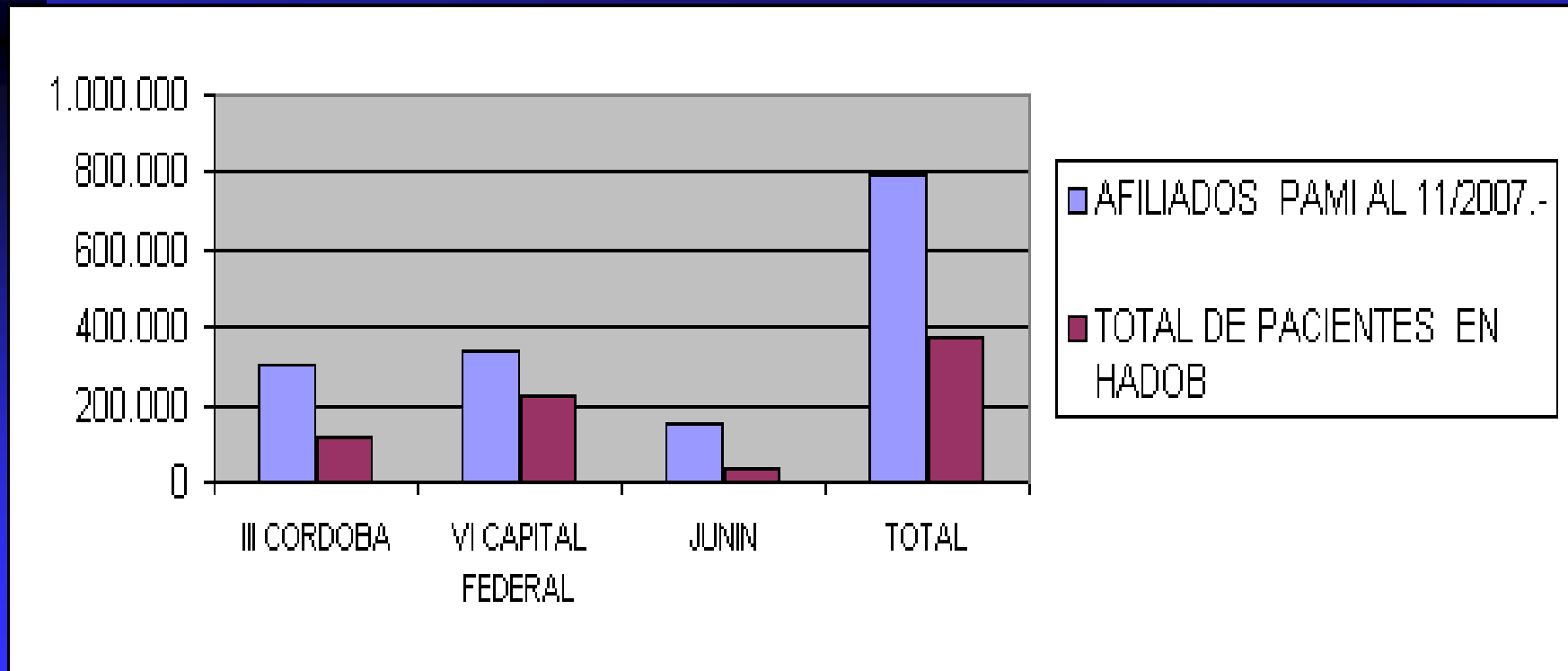
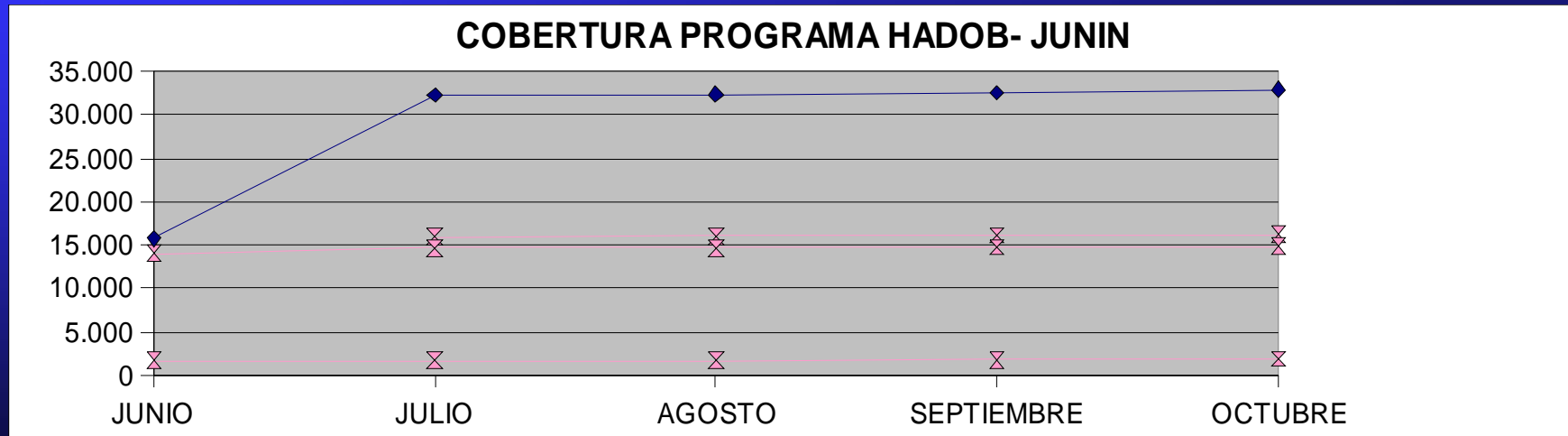
	Tasas de Internación	T. Práctica GLUCEMIA	T. Práctica COLESTEROL	T. Medicam. (cantidad)
Dr. A	0.20	2.82	3.28	5.86
Dr. B	0.0892	2.71	1.98	7.99
Dr. C	0.28	3.27	1.69	17.18

DATOS UGL BAHIA BLANCA: LISTADO DE PROMEDIO GENERAL

T. INTERNACION=0.29 T. GLUCEMIA=3.17 T. EX.COLESTEROL=2.88

T. MEDICAMENTOS (CANTIDAD)=7.3

HADOB COBERTURA



HADOB

 RESOLUCION 718/DE/07

 DIPOSICION 178/GPM-GPSYC/07

 DISPOSICION 1407/GPM/07



MUCHAS GRACIAS

- profesionales@amaote.org.ar
- jorgedangelo@gmail.com