



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA.
Ministerio de Salud Pública.

CAMPAÑA de VERANO AÑO 2.018 – 2.019

DIRECCIÓN APS
PROGRAMA APS

Ministerio Salud Pública

UROCs






Objetivos de la Campaña

- **TRABAJAR EN EQUIPO PARA PREVENCIÓN :**

DIARREA

DEFINICION

- ❖ Alteración en el numero.
- ❖ Alteración en la consistencia de evacuación
- ❖ Aumento de la frecuencia



DESHIDRATACIÓN

INTERNACIONES

MORBILIDAD Y COMPLICACIONES

EVITAR MUERTES PREVENIBLES



Mejorar la Calidad de los Servicios en Salud

Partimos.....

de una Ley Provincial que contempla el trabajo en Salud desde la Estrategia en APS a TODOS los niveles, desde el Primer Nivel hasta el IV Nivel

LEY PROVINCIAL N° 6841

**Sancionada por la Honorable Legislatura de la
Provincia de Salta, por unanimidad, el 21 de
Marzo de 1.996**

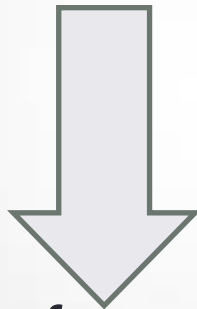
PLAN PROVINCIAL DE SALUD

TODOS DEBEMOS TRABAJAR BAJO LA ESTRATEGIA DE APS

- **Art. 2º.- Las prestaciones previstas en el marco normativo que serán consideradas mínimas, deberán asegurar la plena, eficaz y eficiente utilización de los servicios y capacidad instalada,
Basadas en la Estrategia de la Atención Primaria de la Salud**

Y parte de la Estrategia consiste en

- Trabajar en forma colectiva
- Estimular la participación de los miembros de la Comunidad



Permite encontrar formas, maneras, mecanismos nuevos, interesantes y constructivos como lo son por ej.:

la Estrategia de las UROCs.

Unidades de Rehidratación Oral Comunitarias (UROCs)

Son familias de la comunidad en las que un integrante de la misma - **persona voluntaria** - ofrece su casa para brindar atención inicial a pacientes con diarrea, priorizando a los menores de 5 años.

Las UROCS surgen como una **estrategia asistencial/comunitaria** para disminuir el impacto de una enfermedad frecuente, que tiene gran relación con las condiciones socioeconómicas de la población y que atendida tardía y/o incorrectamente pone ciertamente en riesgo la salud y la vida de muchos niños



Objetivos

- Mejorar la **accesibilidad** al tratamiento
- **Tratamiento inicial precoz al momento de concurrir a la UROCs.**
- **Referencia oportuna** (el niño que inicia rehidratación a continuación debe ser asistido en P.S. , C.S. u Hospital por profesional médico).
- Brindar información a la comunidad (**EDSA**) a través de folletería, talleres realizados por el equipo de salud local con la participación del Voluntario y la comunidad.
- **Participación comunitaria – sensibilizar a la comunidad.**
- **Monitoreo** de casos a través de comunicación posterior al A.S. o Enfermería.
- **Disminuir complicaciones** como deshidratación/internación/desnutrición/muerte.

El voluntario deberá tener:

- **buena relación y comunicación con los vecinos**
 - **buena salud**
- **disponibilidad de tiempo**
- **desinterés económico**

Características del voluntario

- **Conocimiento básico** en preparación de Sales de Rehidratación Oral.



- **Conocer a la población** (hábitos, condiciones culturales, de higiene domiciliaria, existencia de consultas a medicina tradicional, localización de la vivienda, medios de comunicación y transporte propios).



Características del voluntario

- Conocer las fuentes de agua de la comunidad.



Capacitar al voluntario en:

- Manejo de agua segura.



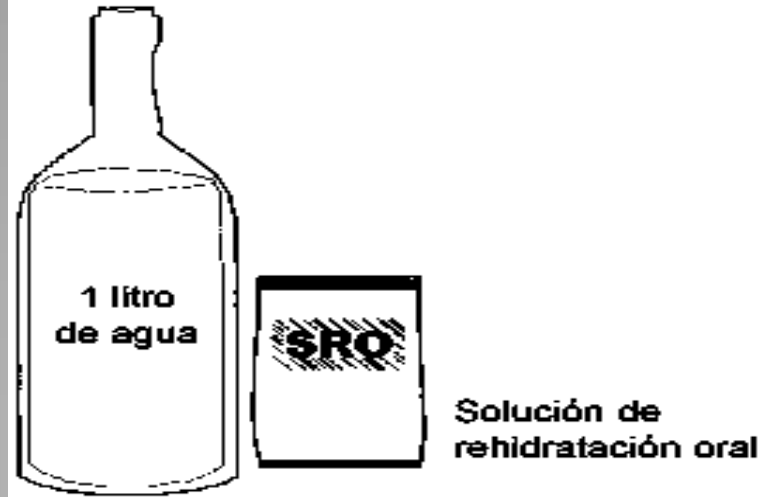
- Manejo sanitario de heces y vómitos.



- Lavado de manos.

Capacitar al voluntario en:

- Preparación y uso de SRO.



- Iniciar Rehidratación.



Capacitar al voluntario en:

- Referir para la Atención por profesional de salud.



¿Cómo funciona una UROCs?



Elementos básicos para la organización de las UROCs

- **Espacio físico limpio.**
- **Agua segura.**
- **Una caja identificada (con tapa) que contenga:**
 - ❖ SRO o frascos de Sales Líquidas.
 - ❖ Jarras de un litro (con marca de volumen).
 - ❖ Taza y cuchara.
 - ❖ Cuaderno para registro y lapicera.
 - ❖ Pastillas PYAN
- **Balde o tacho limpio.**
- **Trapo limpio o repasador.**

Cada voluntario de las UROC's debe llevar el **registro de todas sus intervenciones** por escrito (atenciones, derivaciones, entregas de SRO, Sales Líquidas, etc.)

¿Cuántas UROCs debe haber en un Sector?

Mínimo una UROCs por Sector

- Pero eso depende de las características del Sector, la dispersión de las familias, condiciones culturales/étnicas, accesibilidad geográfica, zonas de máxima pobreza, etc.
- El AO debe tener identificadas en la **cartografía** de cada Sector la ubicación correcta de las UROCs.

Cada Programa Local de APS debe llevar el siguiente registro:

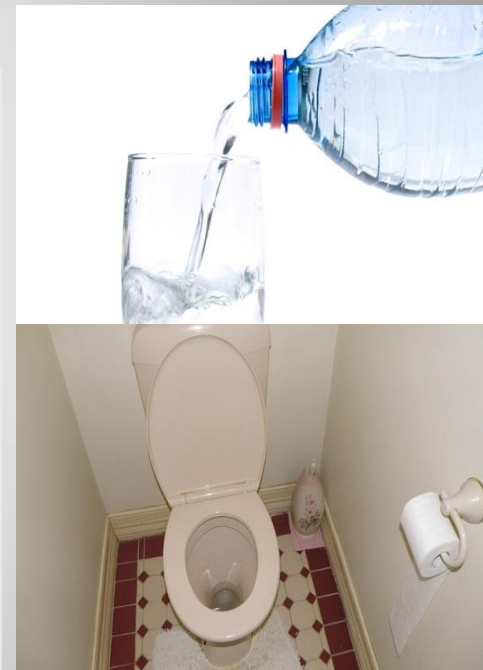
Área Operativa:

Nº y Nombre del Sector	Apellido y Nombre del voluntario	Domicilio	Evaluación del funcionamiento
Ej. Nº 12 – El Sauce	Juan Pérez	Casa 10 Misión Libertad (frente a la capilla)	Bueno:

EL AGENTE SANITARIO DEL SECTOR Y SUPERVISOR INTERMEDIO DEL ÁREA OPERATIVA SON RESPONSABLES DE DAR APOYO LOGÍSTICO AL VOLUNTARIO DE LAS UROCS, VERIFICAR EL STOCK DE SRO, SALES LÍQUIDAS Y DE LA EXISTENCIA DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA PREPARACIÓN DE LAS MISMAS, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LOGRAR SU REPOSICIÓN PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA UROCS

El abordaje general de la campaña no debe excluir el resto de las medidas básicas de prevención:

- Agua segura
- Tratamiento sanitario de excretas
- Tratamiento sanitario de basura
- Saneamiento ambiental básico
- Control de vectores
- Vivienda saludable



MUCHAS GRACIAS!

