



MEDICINA EN IMÁGENES
EL QUEHACER
DEL EQUIPO
DE SALUD EN
CHIMBORAZO



MEDICINA EN IMÁGENES

El quehacer del equipo de salud en Chimborazo

AUTORES

Grupo de investigación

Documentación e Investigación Visual Médica (DIVIM)

Gonzalo Bonilla, Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)

Rodrigo Fiallo, Docente de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Amanda Fonseca, Docente de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Bertha Paredes, Docente de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Diego Tapia, Docente de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Jenny Guamán, Estudiante de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Blanca Espín, Estudiante de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

José Pintag, Estudiante de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH)

Colaboradores

Pablo Vargas

Darío Morales

Silvia Guanga

Dennys Andino

Kevin Revelo

Tamia Chuquizala

Israel de la Cruz

Diego Quiroz

Mercedes Quispillo

Jenny Guaman

Daniel Álvarez

Coordinador de la edición: Dr. Gonzalo Bonilla (Miembro DIVIM)

ISBN Obra Independiente: 978-9942-8611-7-7

Prohibida la reproducción total o parcial de esta obra mediante cualquier recurso o procedimiento, comprendidos la impresión, la reprografía, el microfilm, el tratamiento informático o cualquier otro sistema de almacenamiento o distribución, sin previa autorización, por escrito de la editorial.

La edición e impresión de este libro se realizó con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud – Ecuador.

MEDICINA EN IMÁGENES

EL QUEHACER
DEL EQUIPO
DE SALUD EN
CHIMBORAZO



Unach
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

Sumario

Presentación	5
Introducción	7

RED DE SERVICIOS DE SALUD DE CHIMBORAZO

A

Primer nivel de atención	15
Red Pública Integral de Salud (RPIS)	15
Segundo nivel de atención	18
Red Pública Integral de Salud (RPIS)	18
Red complementaria	21
Tercer nivel de atención	23
Red Pública Integral de Salud (RPIS)	23
Red complementaria	24

11

TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

D

Establecimiento de salud del tercer nivel	79
Programa de manejo de desechos	88

PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

B

Promoción de la salud	28
Prevención de la enfermedad	33
Recuperación de la salud	37
Rehabilitación de la salud	40
Herramientas del modelo de atención	41

25

PREHOSPITALARIO

E

89

SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

C

Promoción de la salud	46
Prevención de la enfermedad	49
Recuperación de la enfermedad	51
Internación	56
Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento	66
Rehabilitación	71
Unidad de medicina crítica	73
Medicina alternativa	76

43

FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD

F

97

Bibliografía	111
--------------	-----

Presentación

Acceder y transitar por el sistema sanitario puede percibirse como un camino confuso y complejo, lo que sucede en gran parte por el desconocimiento de las estructuras, los procesos, modelos y niveles de atención, así como el contexto en el que funcionan los servicios de salud.

Asimismo, la reforma de la salud lleva un camino largo de implementación en Ecuador. Los profesionales que han laborado en los establecimientos del sector y que cuentan con mayor tiempo de experiencia dan testimonio de los cambios ejecutados en las últimas tres décadas, tanto en provisión de servicios de salud, acceso a mayor tecnología, cuanto en el establecimiento de políticas que faciliten su trabajo.

En este libro se presenta el desarrollo de la atención de salud en las unidades ambulatorias y hospitalarias de Riobamba y en Chimborazo, a través de fotografías recopiladas, durante más de un año, en establecimientos sanitarios de la provincia. Incluye la estructura del Sistema

Nacional de Salud aplicada al nivel local, las competencias de los equipos de trabajo en los diferentes niveles de atención, bajo los lineamientos del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). Incluye también la oferta académica de tercer nivel en el ámbito de la salud.

Esperamos que el contenido de esta obra permita acercarse a la complejidad del sistema de salud, las prestaciones de salud, el trabajo de los profesionales y de las instituciones empeñadas en brindar atención sanitaria de calidad en la provincia.

Agradecemos a usuarios, profesionales e instituciones que colaboraron en la toma de las fotografías en diversos escenarios; así también a las facultades de salud pública y ciencias de la salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo y Universidad Nacional de Chimborazo que abrieron sus puertas para mostrar en fotografías diversos aspectos de la formación profesional.

Esperamos en un futuro cercano actualizar estos contenidos con la participación de nuevos actores.

Los autores

Introducción

“La salud se crea donde la gente vive, ama, trabaja y se divierte: es la integración entre ambientes y gentes, en el proceso de la vida diaria lo que crea un patrón de salud” (Del Bosque, S. 1998). Así, la salud es comprendida desde una doble dimensión, como producto de condiciones biológicas - sociales y como productora de condiciones que permiten el desarrollo integral del individuo y su colectivo.

El artículo 32 de la Constitución Política de la República del Ecuador - 2008 consagra a la salud como un derecho garantizado por el Estado “que se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”. El artículo 360 expone que “el sistema garantizará a través de las instituciones que lo conforman, la promoción, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud...”.

En este contexto, en nuestro país, la prestación de servicios de salud comprende “la provisión de servicios de salud a los individuos, las familias y la comunidad, para satisfacer sus necesidades de salud”, para lo cual se organizan las redes de salud, que son “un conjunto de establecimientos y servicios de salud, de diferentes niveles de complejidad y capacidad de resolución,

interrelacionados por una red vial y corredores sociales, articulados funcional y administrativamente, cuya combinación de recursos y complementariedad de servicios asegura la provisión de un conjunto de atenciones integrales prioritarias de salud, en función de las necesidades de la población”.

Para la construcción de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) eje central de la Red Nacional, el Ministerio de Salud Pública establece el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). Uno de los objetivos de este modelo es ofertar las prestaciones de salud en los diferentes niveles de atención, en un espacio poblacional determinado, integrando y consolidando la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada, reorientando los servicios de salud hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fortaleciendo la recuperación, rehabilitación, cuidados paliativos y atención prehospitalaria, con profundo respeto a las personas en su diversidad y su entorno.

El funcionamiento de la RPIS asegura la articulación e intercambio entre instituciones y/o personas prestadoras y financiadoras, que deciden asociar concertadamente sus esfuerzos, experiencias y conocimientos para el logro de fines

comunes. Para ello, los establecimientos públicos y privados en todos los niveles de atención, según su capacidad resolutive, coordinan, potencian y complementan sus actividades.

Difundir estos conceptos e incorporarlos en la ciudadanía, con especial énfasis en los futuros profesionales de la salud, es un reto que requiere la construcción de estrategias y metodologías que faciliten su aprendizaje. La presente publicación “ Medicina en Imágenes. El quehacer del equipo de salud de Chimborazo” pretende contribuir al aprendizaje sobre los equipos de salud, al exponer su alcance y la connotación de sus actividades profesionales, docentes, investigativas y socioculturales.

La fotografía es el medio de comunicación no verbal, que a través de símbolos visuales universales supera las barreras del idioma, convirtiéndose en la mejor herramienta para la representación de la realidad, enmarcada en una cultura, una forma de ver y pensar determinada.

Los avances tecnológicos actuales convierten a la imagen fotográfica en un medio que favorece a la ciencia, la educación, el arte, la comunicación, la publicidad, el entretenimiento. Como herramienta de investigación y conocimiento, crece a expensas de una comunicación digital que la hace reproducible y ubicable al mismo tiempo en culturas, medios y equipos diferentes.

Este libro es un registro gráfico para captar la “mirada” y robustecer conocimientos sobre la composición, funciones y trascendencia del enorme alcance que la RPIS tiene en los diferentes niveles de atención, como un aporte en la construcción de la sociedad del Buen Vivir.

Al documentar los roles protagónicos que los profesionales de la salud ejercen en sus actividades cotidianas, en su entorno profesional, en su formación estudiantil, se destaca y humaniza su labor, constituyendo indirectamente, un homenaje al trabajo en su lucha cotidiana contra la enfermedad.

En el capítulo A se presentan de forma didáctica fotos representativas de los establecimientos de los diferentes niveles de atención.

El capítulo B desarrolla las principales características del Primer Nivel de Atención como puerta de entrada al Sistema de Salud, al ser el primer contacto con la población en actividades de: promoción, prevención, curación, rehabilitación; donde la responsabilidad de la salud de los individuos es de carácter universal, con atención continua, integrada, efectiva, con calidad y calidez.

El capítulo C presenta el Segundo Nivel de Atención constituyéndose el primer nivel de referencia con las Especialidades Básicas en: Pediatría, Ginecología, Medicina Interna, Cirugía General, Atención de Emergencia 24 horas, Hospitalización, Unidad Crítica y de quemados, Terapia Intermedia e Intensiva, Servicios Complementarios Diagnósticos, Quirófano y las actividades de docencia; donde por supuesto se desarrollan también actividades de: promoción, prevención, curación y rehabilitación.

El capítulo D exhibe el Tercer Nivel de Atención con las Especialidades existentes en la provincia y el programa desechos que se cumplen en todos los niveles de atención.

El capítulo E presenta la atención prehospitalaria, que articula en red, la continuidad, oportunidad, equidad, eficacia de la atención sanitaria emergente, que brindan varias instituciones en favor de la población.

El capítulo F brinda la oportunidad para conocer la oferta académica que existe en la actualidad en el campo de la salud en las Instituciones de Educación

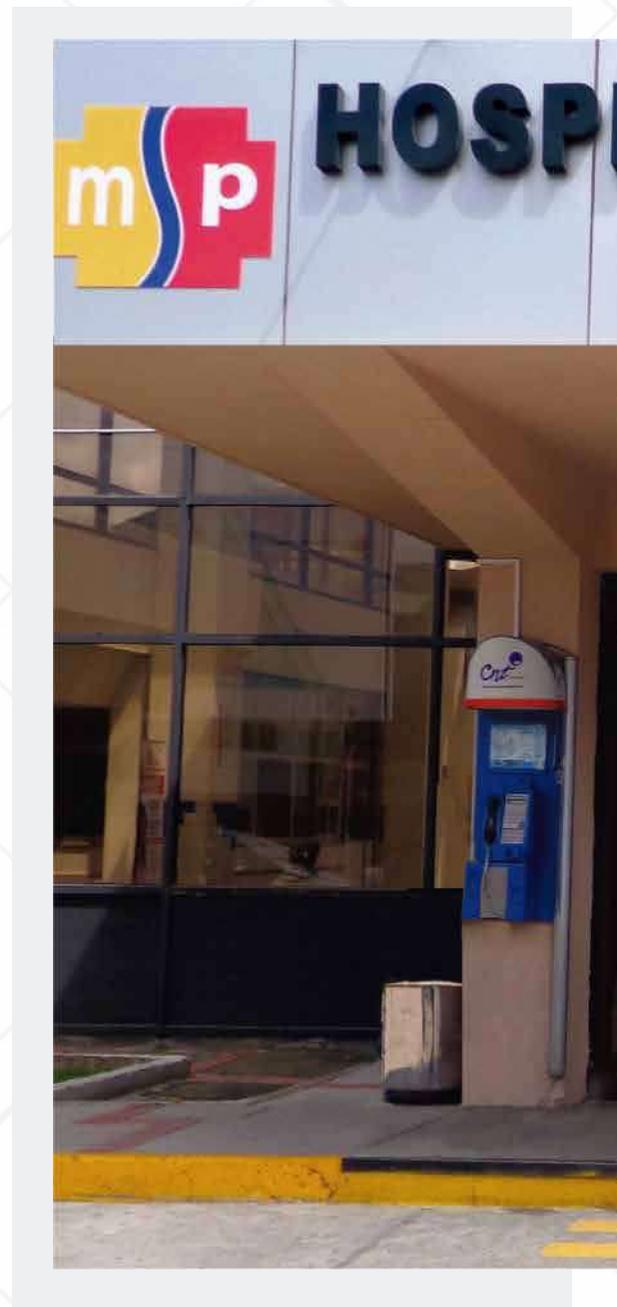
Superior de la ciudad de Riobamba, los esfuerzos que autoridades y docentes de estas instituciones desarrollan, para dotar a los estudiantes de entornos saludables, infraestructura y tecnología actualizada, que culminan en prácticas pre profesionales que los vinculan a su futuro desempeño profesional.

Los autores

A.

Red de Servicios de Salud de Chimborazo

El Sistema Nacional de Salud en Ecuador organiza los servicios sanitarios en dos grupos de prestadores: la Red Pública Integral de Salud y la Red Complementaria de Atención. Además se integran, en sus particulares ámbitos de acción, las instituciones de educación superior que forman a los futuros profesionales de la salud, gremios profesionales y otras organizaciones.



HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA



La Red Pública Integral de Salud (RPIS), se conforma por instituciones estatales cuyo número de unidades operativas es significativo en todo el territorio ecuatoriano, lo que facilita un mayor acceso a sus prestaciones. Integran la RPIS el Ministerio de Salud Pública; el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -con sus establecimientos de atención en el Seguro General, y en el Seguro Social Campesino-; el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas; el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la Policía Nacional; a los que se suman los establecimientos de salud de los centros de rehabilitación social y el sistema educativo, entre los principales.

Su articulación en red está fortalecida, lo que permite a la población acceder a los servicios bajo los principios de equidad, universalidad, calidad, oportunidad, continuidad de la atención, entre otros. La Red utiliza un tarifario único para cruce de cuentas y recuperación de los costos, apoyándose en un sistema de referencia y contrarreferencia en el que interviene el Sistema de Atención Pre Hospitalario y las unidades de la Red Complementaria de Salud, conformada por prestadores privados, con y sin fines de lucro, que participan del proceso. Esto permite al usuario que no pueda ser atendido en determinado establecimiento sanitario, ser trasladado a otro, para valoración y/o tratamiento.

La participación ciudadana es parte de las estrategias de promoción de la salud para la organización comunitaria en temas de salud, de esta manera se contribuye a mejorar la calidad de vida, a través del involucramiento de la toma de decisiones para mejorar las condiciones de salud de los habitantes. Estos son temas centrales aunque no siempre son visibilizados por los prestadores sanitarios.

A continuación se presenta una muestra de establecimientos tanto de la Red Pública Integral de Salud como de la Red Complementaria que funcionan en nuestra provincia.

"La medicina es el arte de prevenir y curar enfermedades."

Giselle Celeste Cardozo



Bajo la rectoría del Ministerio de Salud Pública se organiza la Red de Servicios de Salud de acuerdo con las características y necesidades de cada provincia que conforma la Zona 3: Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua y Pastaza. En la ciudad de Riobamba se localizan las oficinas administrativas zonales.

Las unidades de salud del primer nivel de atención más representativas en la provincia son: El Centro de Salud ESPOCH-LIZARZABURU, con categoría tipo C. Se encuentra en el sector norte de Riobamba.



Centro de Salud #3, con categoría tipo B, se ubica en el sudeste de Riobamba, en el populoso sector de la ciudadela Fausto Molina.



Centro de Salud #1, con categoría tipo B, se localiza en el sector sudeste de Riobamba y ocupa las antiguas instalaciones del Hospital Policlínico. Próximamente se abrirá el Centro de Salud de Santa Rosa, con categoría tipo B, que atenderá a la población ubicada al oeste de la ciudad.



El Centro de Atención Integral en Salud ESPOCH oferta atención médica, odontológica y psicológica en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Otro departamento médico similar funciona en la Universidad Nacional de Chimborazo.



Subcentro de Salud CP5, con categoría de centro de salud tipo A, pertenece a la Policía Nacional y se ubica en el Comando de Policía, sector este de Riobamba.



Unidad de Atención Ambulatoria Parque Industrial, dependiente de la Red ambulatoria del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, localizado al sudeste de Riobamba. Otra unidad de este tipo funciona en el cantón Alausí.

Centro de Salud San Antonio del Aeropuerto, con categoría de tipo A, localizado al nordeste de Riobamba, en el barrio del mismo nombre.



Centro de Salud Guano, localizado en la cabecera cantonal de Guano.





El Hospital Provincial General Docente de Riobamba posee la mayor capacidad resolutive y la mayor dotación de camas de la provincia: 220 en total. Se ubica en el sector sur de Riobamba.



El Hospital Provincial del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social en Chimborazo tiene un total de 173 camas disponibles. Se localiza en el centro norte de la ciudad de Riobamba. (Plan Médico Funcional. Hospital IESS. Riobamba, 2015).

Hospital de Brigada No. 11 Galápagos, perteneciente al Ejército Ecuatoriano, se ubica al nordeste en la ciudad de Riobamba. Cuenta con 50 camas de dotación.



Hospital Básico "Publio Escobar Gómez de la Torre" perteneciente al Ministerio de Salud Pública, ubicado al sur de la provincia, en la cabecera cantonal de Colta. Cuenta con 25 camas de dotación normal.



Hospital Básico Guamote, perteneciente al Ministerio de Salud Pública, ubicado al sur de la provincia de Chimborazo, en la cabecera cantonal de Guamote. Cuenta con 15 camas de dotación normal.



Hospital Miguel León Bermeo, ubicado al sur de la provincia, en la cabecera cantonal de Chunchi. Posee 15 camas de dotación normal.



Hospital Básico Alausí, ubicado en la cabecera cantonal de Alausí, al sur de la provincia. Cuenta con 15 camas de dotación normal.



Hospital del Día Santa Cecilia, ubicado en el centro de Riobamba.



Clínica Médica del Sur, ubicada en el sector sur de Riobamba.



Clínica Chimborazo, ubicada en el sector centro norte de Riobamba.



Hospital Básico Clínica Metropolitana, ubicado en el centro de la ciudad de Riobamba, en el populoso barrio La Panadería.



Hospital de Especialidades San Juan (HOSPIESAJ S.A.), ubicado en el norte de la ciudad de Riobamba.



Hospital Andino ubicado en el norte de Riobamba. Oferta prestaciones de medicina alternativa, tradicional, y occidental.



Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez Román, ubicado en el centro de Riobamba. El segundo más antiguo hospital de niños existente en el país.



Hospital Oncológico Dr. Fausto Andrade Yáñez, de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer –SOLCA–, núcleo de Chimborazo. Está localizado en el sector norte de Riobamba.



En el año 2017, el Hogar de Ancianos de la ciudad de Riobamba se transformó en el Hospital Geriátrico "Doctor Bolívar Arguello P."

B.

Primer nivel de atención

El primer nivel de atención es de carácter ambulatorio. Los usuarios demandan servicios por fomento, protección, morbilidad y generalmente retornan a sus actividades cotidianas. Los casos que requieren hospitalización son derivados o transferidos a otra unidad de salud de mayor complejidad para valoración o tratamiento de una especialidad específica.





Basado en el Modelo de Atención Integral de Salud –MAIS–, el primer nivel de atención de la Red de Servicios de Salud del Ecuador oferta prestaciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación de la salud (curación), y de rehabilitación, de acuerdo con la capacidad resolutive de cada establecimiento, bajo las modalidades intra y extramural, convirtiéndose estas unidades en la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud.

Este nivel se conforma por puestos de salud, consultorios generales, dispensarios del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Dispensarios anexos al IESS, subcentros de salud de la sanidad policial y militar, unidades móviles generales y, centros de salud tipo A,B,C del Ministerio de Salud Pública.

En Chimborazo el primer nivel de atención de la Red Pública Integral de Salud (RPIS), esta conformado por alrededor de 100 unidades del Ministerio de Salud Pública, 47 del IESS, 17 dispensarios anexos al IESS, 1 subcentro de salud de sanidad policial, y los consultorios médicos, odontológicos, psicológicos y de obstetricia que obtuvieron permisos de funcionamiento otorgados por la autoridad sanitaria.

“Dondequiera que el arte de la medicina es amado, también hay un amor a la humanidad.”
Hipócrates



La seguridad alimentaria y nutricional es uno de los aspectos que más consideran los equipos de salud para realizar actividades de promoción de la salud. Se apoyan en la gran diversidad de productos agrícolas cultivados, mayoritariamente en las zonas rurales de la provincia de Chimborazo. Estos alimentos constituyen la base de la alimentación de toda la población.

La promoción del ejercicio y permanente actividad física favorece al desarrollo psicomotriz en edades tempranas y previene la aparición de enfermedades en todos los ciclos de la vida.



Con satisfacción se observa un creciente grupo de personas, de todas las edades, que realiza actividad física en parques de Riobamba y en unidades de salud donde reciben atención sanitaria integral.





Los equipos de salud desarrollan actividades promocionales para una correcta salud oral y adecuados hábitos de higiene desde la niñez, así mantienen un buen estado de salud de la población.



Actividades recreacionales con personas de la tercera edad, colectivos de diabéticos e hipertensos y otros grupos poblacionales considerados como prioritarios aportan a una adecuada calidad de vida y fortalecen la relación entre la comunidad y los equipos de salud.

Actividades extramurales, como ferias de la salud, facilitan la promoción de los servicios sanitarios en todos los ciclos de vida de la población e incentiva la participación social.



Las estrategias informativas intramurales que se realizan en las unidades de salud fortalecen las actividades de promoción y prevención. También son un mecanismo para la captación de pacientes que requieren atención específica de acuerdo a cada caso.





El Modelo de Atención Integral en Salud contempla la inclusión de líderes socialmente aceptados en la comunidad en el equipo de atención integral de salud, esto permite contar con un nexo importante entre la población que requiere atención sanitaria y la Red Pública de Atención Primaria de la Salud (TAPS).



Un adecuado control prenatal durante toda la gestación a través del monitoreo de las condiciones de salud de la madre y su bebé contribuye a la disminución de la morbi mortalidad materna y neonatal.



Las mujeres ecuatorianas en edad fértil son beneficiarias de la implementación de programas para la prevención del cáncer cervicouterino y mamario y de asesoría a la pareja en planificación familiar y regulación de la fecundidad. Estos servicios se realizan en las unidades de salud del primer nivel de atención.

La población preescolar y escolar requiere de controles periódicos para monitorear su crecimiento y desarrollo.





Así como controles de su salud oral desde la primera erupción dental en adelante. Similar prestación se oferta a la población gestante.



Cada equipo de atención integral de salud que labora en el primer nivel de atención está conformado por: un médico, una enfermera y un técnico de atención primaria en salud. A ellos los acompañan, de acuerdo con la necesidad de atención: un odontólogo, una obstetriz y un psicólogo.

Los criterios para la asignación de los integrantes del equipo de salud se relacionan principalmente con la distribución poblacional, así:

- 1 equipo por cada 4.000 habitantes a nivel urbano.
- 1 equipo por cada 1.500 a 2.500 habitantes a nivel rural.





Asesoría nutricional de acuerdo a las necesidades de los ciclos de vida de la población. Se trabaja en problemas como: mal nutrición, obesidad, trastornos de la conducta alimentaria, entre otros.



La recuperación de la salud (atención curativa), se apoya en la atención médica, odontológica, psicológica, obstétrica, y asesoría nutricional, bajo el concepto del trabajo en red, que ha facilitado homologar y agrupar la tipología de los establecimientos públicos y privados del sector de la salud, en este nivel también es factible aplicar la referencia y contra referencia de pacientes entre unidades de menor y mayor complejidad.

En la atención extramural se aplica el principio de equidad al implementar prestaciones sanitarias en todos los ciclos de vida, sin descuidar a grupos vulnerables que por su condición no pueden movilizarse fácilmente: personas con discapacidad, adultos mayores, personas privadas de la libertad, entre otros.



Algunas unidades operativas en zonas urbanas y rurales requieren la extensión y/o adecuación de horarios de atención para facilitar la demanda de prestaciones en los establecimientos.



Las visitas domiciliarias son un componente importante de las prestaciones extramurales. Están relacionadas principalmente con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Los equipos de salud del primer nivel aplican permanentemente el concepto de la integridad en la atención.



Los miembros del equipo de salud facilitan la atención continua y la resolución de las patologías atendidas con terapias de rehabilitación.



El primer nivel de atención proporciona algunas prestaciones de rehabilitación conforme a sus recursos y su capacidad resolutoria.



El equipo de salud en el primer nivel de atención apoya su accionar con algunas herramientas técnicas que facilitan la comprensión de la problemática sanitaria local, la caracterización de factores de riesgo sanitario en el contexto familiar y determinantes que influyen en el estado de salud de la población. Este es el caso de las fichas familiares.

La ubicación domiciliar y comunitaria de las personas, familias y grupos poblacionales que por alguna razón se consideran en riesgo, debe registrarse geográficamente para recibir atención preferencial de los equipos de salud y para monitorear la implementación de los programas nutricionales, materno infantil, epidemiológicos, de gestión del riesgo, programa ampliado de inmunizaciones, control y vigilancia sanitaria, entre otros.





Para la planificación y programación de actividades, las unidades de salud deben identificar cuáles son los diferentes actores para coordinar acciones en su circunscripción territorial, esto en conjunto con otros prestadores de la Red Pública, Red Complementaria de Salud y de la comunidad. Para ello, la herramienta denominada 'Mapa de actores' proporciona información valiosa.



La Sala Situacional de Salud es una herramienta básica de los equipos de salud para conocer la situación de la población, analizar los factores determinantes, monitorear la provisión de servicios por parte de los establecimientos sanitarios y los resultados por ellos obtenidos.

C.

Segundo nivel de atención

En el segundo nivel de atención la (RPIS) en la provincia cuenta con hospitales básicos en Chunchi, Alausí, Guamote y Colta. En Riobamba funcionan hospitales generales como el Hospital Provincial General Docente de Riobamba (HPGDR), el Hospital del IESS y el Hospital Básico de la Brigada de Caballería Blindada No.11 Galápagos.





De acuerdo con el modelo de Atención Integral de Salud, en el segundo nivel de atención se incluyen, por su complejidad y capacidad resolutoria, a unidades de salud de carácter ambulatorio, y aquellas que ofertan servicios de internación.

En el primer grupo constan los consultorios de profesionales especialistas clínicos o quirúrgicos; centros de especialidades; centros clínico-quirúrgicos; ambulatorios – Hospitales del Día. En este grupo existe un incremento significativo de la oferta de servicios de salud, pues el número de profesionales especialistas que ejercen en la provincia ha aumentado notablemente en el último decenio (Bonilla, Guevara, Martínez, Nina, & Padilla, 2013, pág. 43).

En el segundo grupo de los establecimientos con internación se incluyen hospitales básicos, clínicas privadas y hospitales generales. Las imágenes de este capítulo corresponden a establecimientos de la RPIS.

“El mejor médico es el que mejor
inspira la esperanza.”
Samuel Taylor Coleridge.



Todos los establecimientos del Sistema Nacional de Salud deben socializar la oferta de sus prestaciones en la denominada “Cartera de servicios”. Esta cartera informativa debe ser visible para usuarios internos y externos y debe ubicarse en un lugar accesible en la entrada de cada establecimiento. Allí, pacientes, sus familiares, personal y público en general se orientan con señalética adecuada sobre las atenciones de salud que se ofertan a la población en general.



Para su acceso a las prestaciones sanitarias en este nivel de atención los usuarios son remitidos desde las unidades de salud del primer nivel, mediante referencia o contra referencia, por el servicio de emergencias hospitalarias, la consecución de citas por vía telefónica o por un servicio del call center a través de los siguientes números telefónicos: citas médicas 140, asistencia médica 161, Ministerio de Salud Pública (MSP) 171.



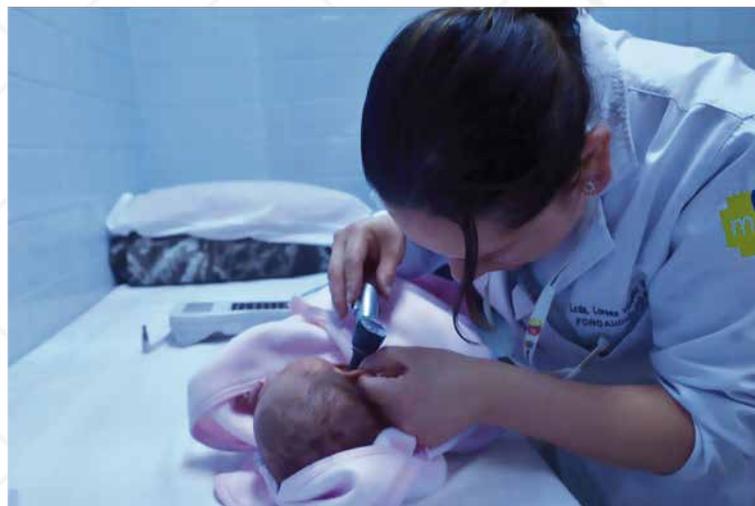
Integrantes de los equipos de salud en unidades de carácter ambulatorio o de internación también realizan actividades de promoción de la salud con usuarios de todos los ciclos de vida, especialmente con aquellos de alta demanda de atención, de grupos más vulnerables y prioritarios: lactantes, adultos mayores, embarazadas, personas con discapacidad y pacientes con enfermedades crónico degenerativas.





En hospitales ecuatorianos específicos y pertenecientes a este nivel de atención, como el Hospital General Docente de Riobamba, se oferta un servicio de “Banco de leche”, que apoya a aquellas madres que por algún motivo no pueden dar una lactancia natural suficiente a su hijo. En este lugar se entregan provisiones permanentes de leche materna con la garantía de un producto de óptima calidad y se evitan desfases en la nutrición de bebés prematuros, con bajo peso al nacer, aquellos con patologías del tracto gastrointestinal, recién nacidos de madres con VIH positivo, hepatitis B y C, citomegalovirus, tuberculosis, los nacidos que son portadores de deficiencias inmunológicas, con enfermedades infecciosas, hijos de madres que consumen medicamentos que contraindiquen la lactancia materna y recién nacidos abandonados.





En los establecimientos de este nivel se implementan otros programas preventivos como el que facilita un tamizaje auditivo a niños de 0 a 9 años, con la participación de personal especializado que permite la detección y tratamiento oportuno de patologías auditivas en la niñez.

De igual manera, se realiza el tamizaje metabólico neonatal orientado a la prevención de la discapacidad intelectual y la muerte precoz del recién nacido por la detección específica de cuatro enfermedades: hipotiroidismo, galactosemia, fenilcetonuria o hiperplasia suprarrenal.





Las personas enfermas reciben la dieta que requieren, de acuerdo a su condición patológica, durante su internación.



Al igual que en el primer nivel de atención, el paciente y su familia reciben asesoría para fomentar una seguridad alimentaria y nutricional adecuada en la población.



Una vez que el paciente llega al hospital debe abrir su historia clínica en el Servicio de Admisión (estadística) y luego pasar a la preparación de su consulta en las estaciones de enfermería.

En la estación se registran signos vitales (temperatura, presión arterial, pulso, frecuencia respiratoria), medidas antropométricas (generalmente peso y talla) que son registradas en la historia clínica.



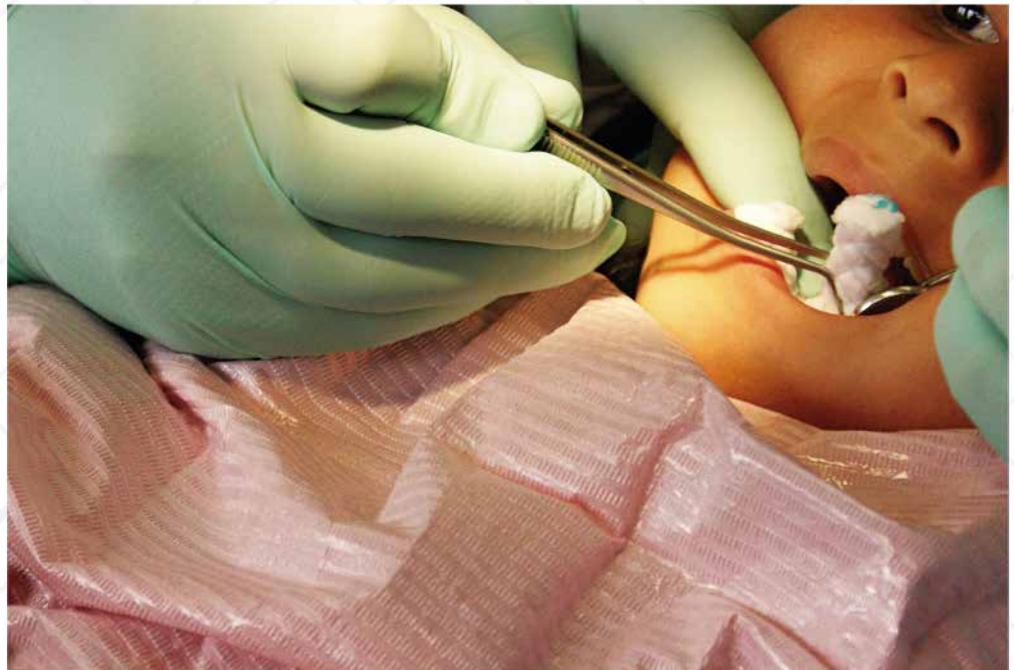


El tercer paso consiste en la consulta médica de especialidades clínicas y quirúrgicas que contempla la cartera de servicios hospitalarios. En este segundo nivel de atención el paciente es atendido en la especialidad requerida, según la patología que lo afecta, y se define la conducta terapéutica a seguir.





En el segundo nivel se realiza atención odontológica de mayor complejidad en los pacientes que demandan la resolución de sus patologías orales o con aquellos referidos desde el primer nivel. Se cuenta con especialistas y equipamiento a disposición de la población, acorde a la capacidad resolutoria de la demanda.





Como complemento a la atención brindada en los servicios hospitalarios, y como parte de los servicios ambulatorios, la unidad de curaciones, así como los servicios de atención a los adolescentes, pie diabético, control de la tuberculosis, Clínica del VIH/SIDA-ITS, han sido implementados para complementar las disposiciones terapéuticas emitidas por los profesionales de la salud.

Por último, el proceso de atención en consulta externa incluye la post consulta, donde se fortalece la asesoría nutricional, y se da seguimiento al paciente para el cumplimiento de medidas generales y/o específicas: horarios, dosificación de medicamentos, realización de exámenes complementarios dispuestos y otros aspectos relacionados con la enfermedad de cada paciente. En caso de ser necesario, el ingreso a hospitalización se realiza por dos vías: por consulta externa o desde el servicio de emergencias.



En caso necesario, el ingreso a hospitalización se realiza por dos vías: desde consulta externa, o desde el servicio de emergencias.





Como parte de la internación en los hospitales generales de Chimborazo se ofertan especialidades clínicas y quirúrgicas, al igual que subespecialidades, cuidados intermedios y críticos.



La atención geriátrica presenta mayor cobertura en Chimborazo debido a las necesidades de atención sanitaria en la población adulta y adulta mayor. Esta población presenta un mayor número de patologías crónicas degenerativas e infecciosas que incrementan la morbimortalidad.





Los equipos de salud de los establecimientos del segundo nivel de atención en Chimborazo recibieron beneficios de forma progresiva en las dos últimas décadas con incremento de talento humano; principalmente en profesiones de medicina, enfermería, odontología, laboratorio clínico, farmacia, nutrición y obstetricia, que han ampliado la atención especializada a la población.





Los pases de visita matutinos y vespertinos en las salas de hospitalización de los servicios de medicina crítica, la atención en consulta externa, centro obstétrico y centro quirúrgico conjugan la experiencia profesional con la juventud en formación para la conformación de equipos de salud multidisciplinarios al servicio de los pacientes.



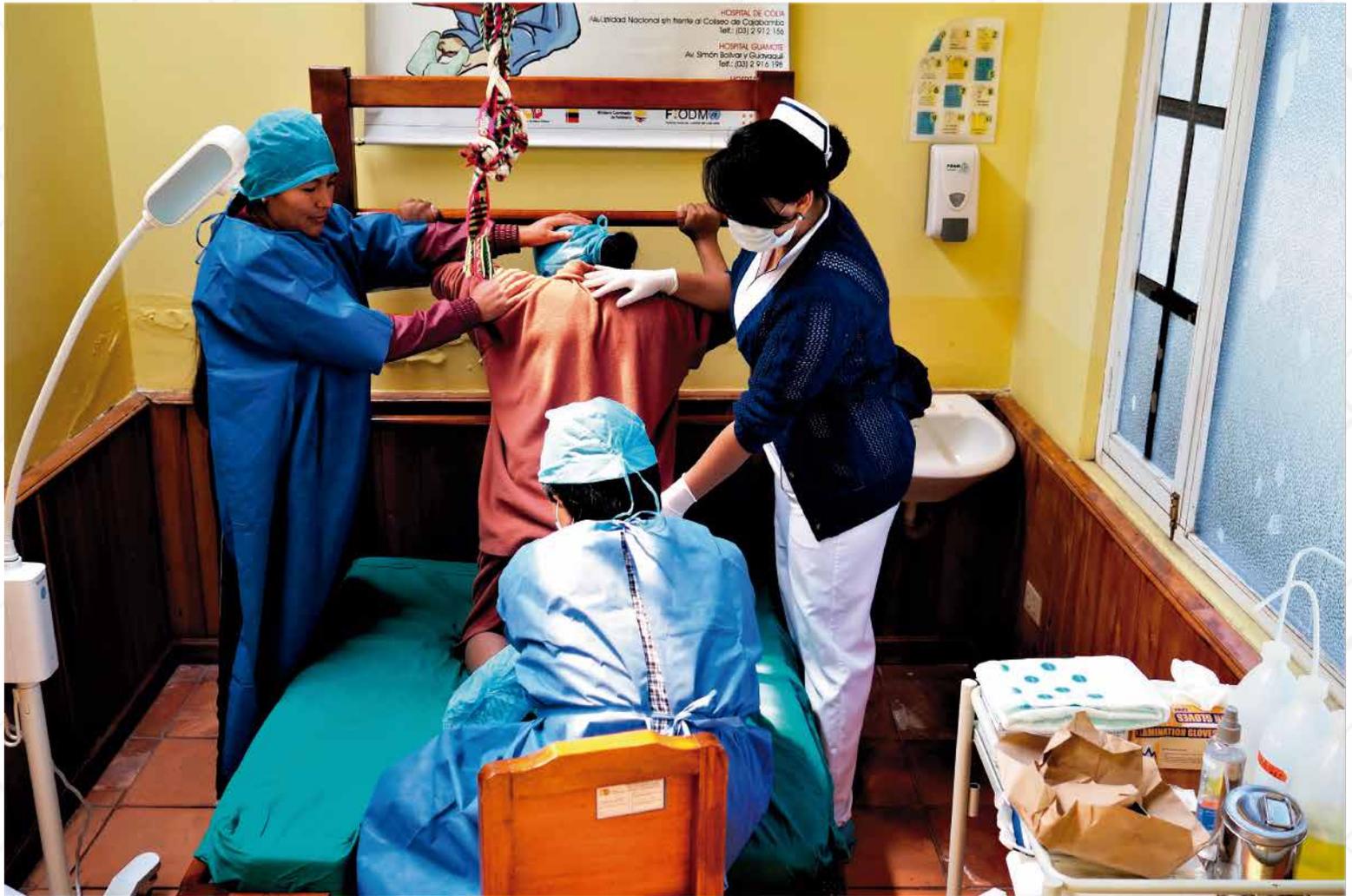


Los establecimientos con internación incluyen en su cartera de servicios las prestaciones que requieren resolución quirúrgica. Este servicio se organiza los 365 días del año en horarios de acuerdo a las necesidades.



La atención de partos normales y los que requieren resolución quirúrgica son una prioridad para los establecimientos de salud, por ello están disponibles permanentemente.





Los hospitales General Docente de Riobamba, Colta, Guamote y Alausí ofrecen la alternativa de parto intercultural, tal cual se lo realizaba en el pasado en zonas urbanas y rurales de la provincia.



El servicio con mayor demanda hospitalaria es generalmente Obstetricia. Los establecimientos de salud trabajan coordinadamente en redes de atención, para garantizar la prestación, evitar altas tasas de morbimortalidad materna y neonatal, así como ofrecer mayor calidad de atención en las necesidades de salud de la madre y su hijo/a.



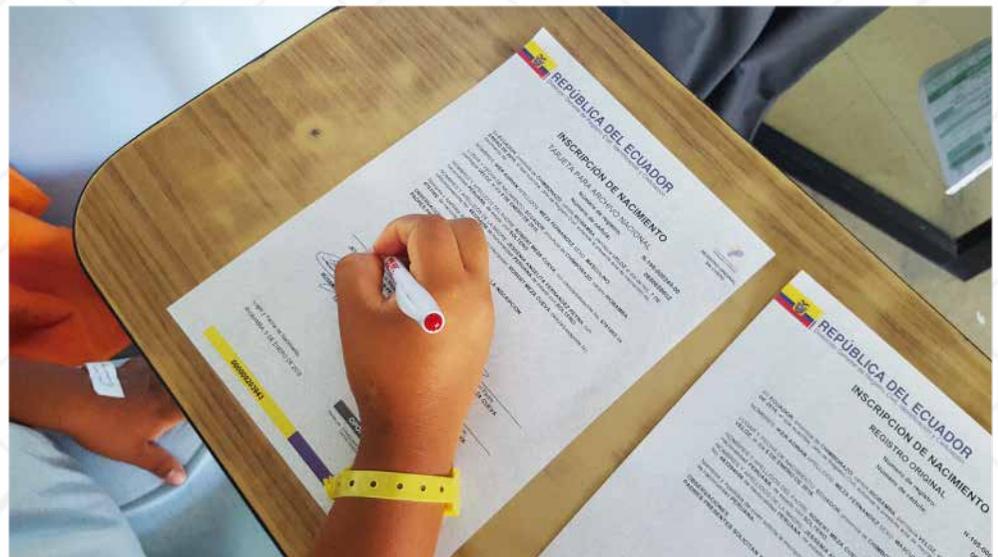
El apego precoz y los oportunos cuidados neonatales son los pilares que garantizan mayor estabilidad física, psíquica y emocional entre la madre y el recién nacido.



Algunos hospitales en el país incorporaron, mediante convenio interinstitucional, oficinas del Registro Civil para la obtención rápida de los certificados de inscripción de nacimiento, previo al alta de la madre y su bebé. Un ejemplo es el Hospital Provincial General Docente de Riobamba.



Con una adecuada coordinación interinstitucional, una vez ocurrido el parto, el equipo de salud notifica a la oficina del Registro Civil local para la inscripción del recién nacido y la debida identificación.





El Ministerio de Salud implementó el Programa Nacional de Sangre y abrió los Servicios de Medicina Transfusional como apoyo al tratamiento prescrito y para casos en los que se requiere preservar la vida de los pacientes a través del uso de sangre y hemoderivados de manera urgente y segura. Un ejemplo es el Hospital General Docente de Riobamba.



Las farmacias hospitalarias brindan apoyo las 24 horas del día, durante todo el año, al tratamiento prescrito por los profesionales. También se realiza la entrega del medicamento, y la fármaco vigilancia, fármaco cinético, preparación de nutrición parenteral, mezclas para administración de radio fármacos y el envasado de medicamentos en dosis unitarias.



Otro servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento es el laboratorio clínico, disponible de forma permanente en los hospitales durante todo el año. Este servicio organiza sus funciones para cubrir la demanda de pacientes ambulatorios, de emergencia y de internación.





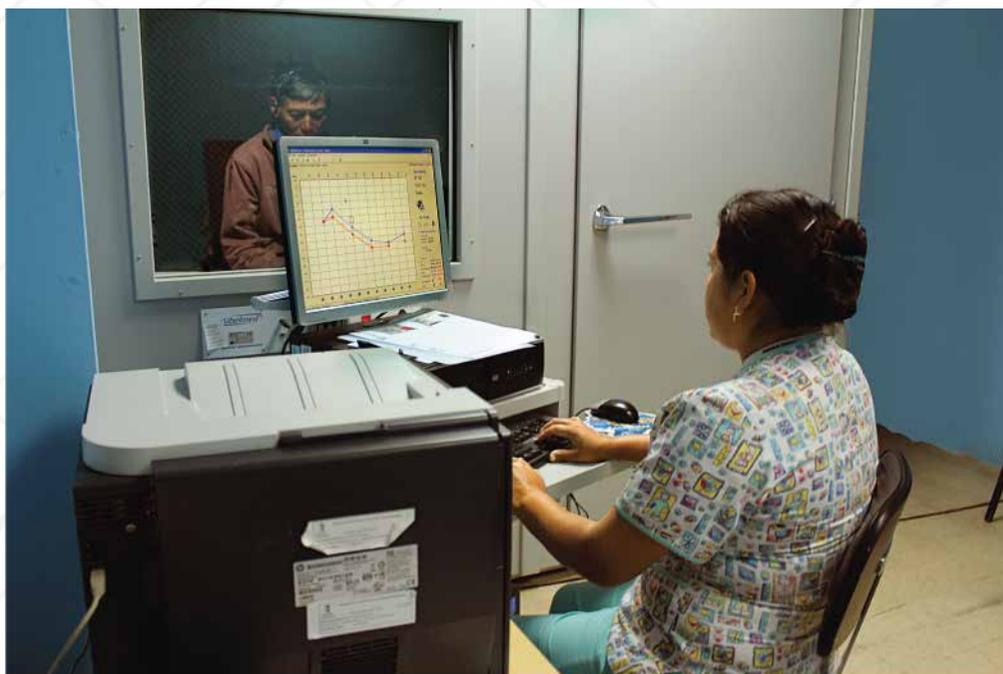
Los laboratorios de anatomía patológica se enfocan en el estudio y diagnóstico de procesos mórbidos en tejidos extraídos mediante biopsias, en piezas quirúrgicas, citologías y autopsias. Cuentan con personal calificado y equipamiento cada vez más sofisticado que permite realizar pruebas de mayor complejidad para la rápida y oportuna toma de decisiones.



Endoscopías, colonoscopías y rectoscopías son exámenes con alta demanda especialmente de la población adulta. Estos se ofertan en las instituciones sanitarias de Riobamba.



Fonoaudiología es un servicio con prestaciones de apoyo a la valoración de la condición auditiva de los pacientes en cualquier ciclo de vida, en especial de adultos mayores.





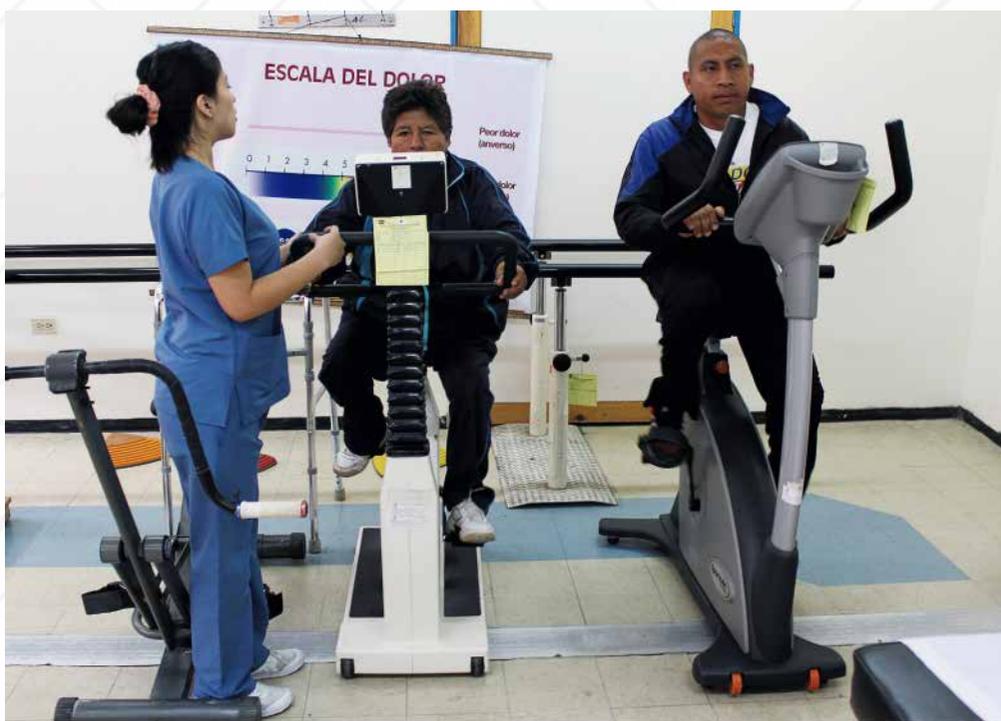
La ecosonografía es un medio de diagnóstico básico que se utiliza permanentemente en pacientes obstétricas, de patología quirúrgica y clínica.



Si el caso lo requiere y según la complejidad, la red de servicios de salud en la ciudad y la provincia facilita la realización de exámenes de rayos X, tomografías y de resonancia magnética.



En los hospitales generales y en varios centros privados de la provincia, los pacientes tienen a su disposición servicios de terapia física y rehabilitación. Se ofrecen prestaciones personalizadas en terapia física, terapia respiratoria, masoterapia, hidroterapia y electroterapia, que brindan a los pacientes el apoyo solicitado por el especialista médico, de acuerdo con la patología diagnosticada.





Estimulación temprana, terapia ocupacional y terapia del lenguaje se ofrecen a personas de todos los ciclos de vida que son remitidos desde las unidades del primer nivel, con profesionales especializados en cada área.



Salas destinadas a la atención de emergencias y urgencias médicas están instaladas en los cinco hospitales básicos y dos hospitales generales de la Red Pública Integral de Salud de la provincia, al igual que en unidades de la Red Complementaria.





La Sala de Quemados del Hospital Provincial General Docente de Riobamba es el único servicio especializado en el área que brinda sus prestaciones a la Red de Salud de la ciudad, la provincia y colabora con la atención a pacientes quemados de la zona 3 y región central del país.





Otro de los servicios especializados es la Unidad de Terapia Intensiva, existen dos en los hospitales generales de la provincia y uno en una clínica privada, cuenta con equipos e instalaciones apropiadas acordes a la necesidad terapéutica.



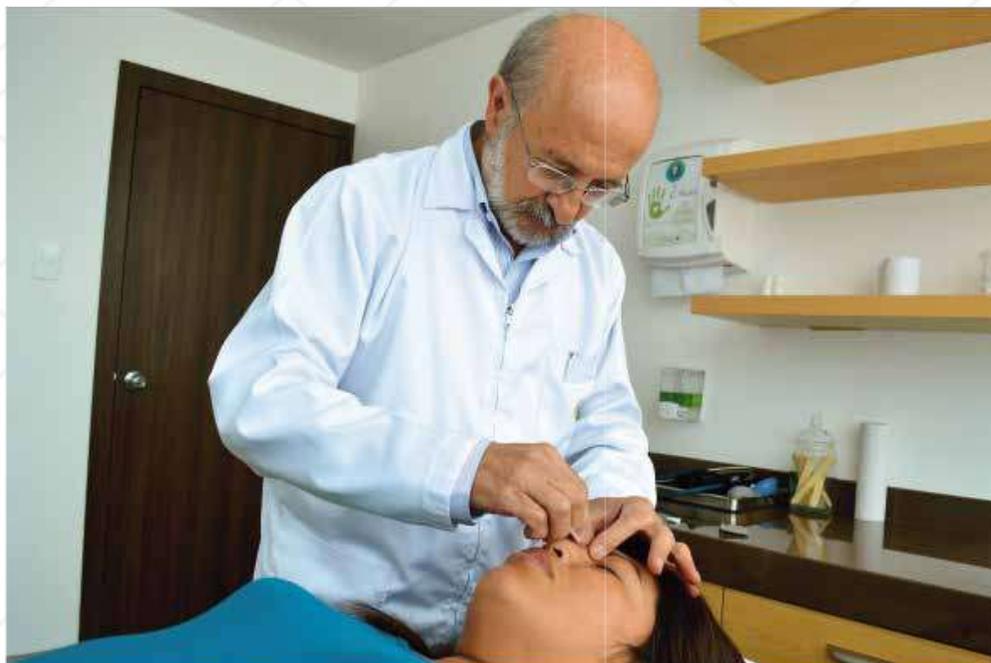
La práctica de la medicina alternativa como la Acupuntura es tan antigua como algunas civilizaciones, que la utilizan desde hace mucho tiempo atrás, especialmente en los países asiáticos. En el Ecuador esta modalidad de atención goza de la aceptación de un sector de la población, que encuentra en ella una opción de tratamiento válido para diversas patologías.



Hace aproximadamente dos décadas, la práctica de la medicina alternativa y complementaria se reconoce en la Constitución de la República de nuestro país y la Federación Médica Ecuatoriana la ha aceptado como especialidad médica.



En el Hospital Andino de la ciudad de Riobamba, con la participación de profesionales especializados en las distintas áreas, se ofertan terapias alternativas que se complementan con prestaciones de medicina occidental y tradicional.



Acupuntura, fitoterapia, campos electromagnéticos, masajes terapéuticos, reiki, hipnoterapia, entre otros servicios, se proporcionan a la población en consultorios médicos particulares y también en el Hospital Andino de la ciudad de Riobamba, con la participación de profesionales especializados en las distintas áreas.



D.

Tercer nivel de atención

El tercer nivel de atención lo conforman unidades de acuerdo al tipo de prestaciones que realizan. Hay establecimientos ambulatorios denominados centros especializados; y, además, establecimientos con internación, divididos en hospitales especializados y hospitales de especialidad.





En Chimborazo funcionan tres unidades hospitalarias catalogadas como hospitales especializados: Hospital Pediátrico “Alfonso Villagómez Román” del Ministerio de Salud Pública, Hospital Oncológico de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer – SOLCA – Núcleo Chimborazo, y el establecimiento sanitario recientemente elevado a esta categoría, Hospital Geriátrico “Bolívar Arguello” también del Ministerio de Salud Pública, antes Hogar de Ancianos y Aislamiento de la ciudad de Riobamba.

También presta atención el centro especializado en nefrología MENYDIAL, que se incluye en la tipología de unidades ambulatorias.

“La salud no lo es todo pero
sin ella, todo lo demás es
nada.”

A. Schopenhauer



El Hospital Pediátrico "Alfonso Villagómez Román" de Riobamba presta sus servicios desde 1937, año de su inauguración por el Centro General de Cultura Social, conformado por un grupo de damas altruistas que impulsaban obra social en favor de personas desprotegidas. Desde el año 1972 por Decreto Supremo 232 en el Gobierno del General Guillermo Rodríguez Lara, pasó a conformar la red de instituciones del Ministerio de Salud Pública. Hasta el momento es el único hospital pediátrico del centro del país.





En la actualidad ofrece atención en las especialidades de pediatría, neonatología, cirugía pediátrica, traumatología pediátrica, odontología pediátrica.



La Sociedad de Lucha contra el Cáncer – SOLCA de Riobamba inició su labor en 1983 como “Comité de Amigos de SOLCA Chimborazo”, bajo la figura de subcentro de salud que progresivamente amplió su capacidad resolutoria para convertirse en hospital en 1989. En la actualidad es una moderna unidad oncológica inaugurada en abril de 2012. Cuenta con un hospital que incluye entre sus servicios: medicina interna, ginecología, gastroenterología, urología, oncología clínica, cirugía oncológica, colposcopia. También cuenta con servicio de laboratorio en patología, citología y clínico, así como un moderno servicio de imagenología.



MENYDIAL (Clínica de los riñones) es un establecimiento que brinda consulta ambulatoria especializada, desde 1983, en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades renales. Realiza tratamientos de sustitución renal (diálisis y diálisis peritoneal) y trasplante renal. Tiene clínicas en las ciudades de Riobamba, Quito, Ibarra, Tulcán, Ambato.





El nuevo Hospital Geriátrico Bolívar Argüello, antes Hogar de Ancianos y Aislamiento, presta sus servicios desde la segunda mitad del siglo anterior en Riobamba. A partir de noviembre de 2016 funciona como Unidad de Salud Especializada en gerontología y geriatría al servicio de la Zona 3 y región central del país.





Al momento oferta servicios ambulatorios en consulta externa y hospitalización en las especialidades de geriatría, cardiología, fisioterapia, psicología, odontología, terapia física rehabilitación, nutrición y terapia ocupacional.



A partir de 1999 se realizó, en Riobamba, la implementación gradual de un programa para el manejo adecuado de desechos en establecimientos sanitarios, públicos y privados de los tres niveles de atención y en farmacias, laboratorios clínicos, laboratorios docentes en universidades, clínicas veterinarias, salas de tatuaje. Su labor ha sido reconocida al nivel nacional.

E.

Prehospitalario

Un componente importante en la conformación del Sistema de Salud es el nivel de atención prehospitalaria, que articula entre otros, la continuidad, oportunidad, equidad, eficacia de la atención sanitaria entre los establecimientos de salud de los diferentes niveles, ayudando a salvar vidas.





Los organismos que forman parte del nivel prehospitalario facilitan el acceso de personas que requieren pronta atención tanto por una emergencia médica, como por la afectación de un evento adverso de origen natural y/o provocado por el hombre, en los cuales corre riesgo en mayor o menor grado su vida. En varias ocasiones, el personal que labora en el nivel prehospitalario debe enfocarse en la atención a más de una persona, como es el caso de una emergencia, donde un colectivo podría estar afectado. En estas situaciones se solicita la presencia de todas las instituciones que conforman el sistema ECU 911, para evaluar, estabilizar y remitir a las unidades de salud a pacientes que requieren de su apoyo.

La labor eficaz de los organismos de atención pre hospitalaria precisa de la participación de la sociedad y, esta es clave en su accionar. La necesidad de apoyo, por ejemplo, se genera con el acceso telefónico al sistema, de las personas que informan de hechos que ameritan atención, lo que se complementa con la respuesta que se da, de acuerdo al evento, movilización de ambulancias, personal médico y paramédico, efectivos policiales, bomberos, socorristas.

“Parte de la curación está en la voluntad de sanar.”

Séneca



La atención prehospitalaria en Ecuador se maneja bajo un sistema integrado de seguridad conocido como SIS ECU 911 que coordina las prestaciones de respuesta institucional en todo tipo de accidentes, emergencias, desastres y afectación a la seguridad ciudadana.



El sistema ECU 911 está conformado por la Policía Nacional, Fuerzas Armadas, Cuerpo de Bomberos, Agencia Nacional de Tránsito, Ministerio de Salud Pública, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Secretaría de Gestión de Riesgos, Cruz Roja Ecuatoriana y otros organismos locales. Estas instituciones cuentan para su accionar, con equipamiento de alta tecnología, en video vigilancia, comunicaciones, sala situacional. El programa opera los 365 días del año.

Los organismos que conforman el sistema orientan a la ciudadanía e instituciones en acciones de reducción del riesgo (prevención, mitigación, preparación, elaboración de planes preventivos, simulaciones, simulacros), acciones de respuesta y de recuperación (rehabilitación, reconstrucción) para, de ser necesario, la población local u otros equipos de salud públicos o privados faciliten la primera atención en el lugar del evento.





La exitosa acción del ECU 911 y de los equipos de salud capacitados en esta área preservaron miles de vidas de ecuatorianos, gracias a su rápida y eficaz atención en eventos adversos ocurridos en los últimos años: deslizamientos, inundaciones, explosión del polvorín militar, frecuentes accidentes de tránsito y el terremoto ocurrido en el litoral del país (16 de abril de 2016).



Los equipos de evaluación de daños y análisis de necesidades, de pronta respuesta, logísticos, búsqueda y rescate, entre otros, cumplieron favorablemente su función durante el terremoto.



En éstas actividades de gestión de riesgo se incluyeron estudiantes de las carreras de la salud, para fortalecer su formación y compromiso con la población.



Varios años antes del funcionamiento del Sistema ECU 911, las instituciones de salud de Chimborazo tuvieron que actuar reiteradamente en las reactivaciones del volcán Tungurahua, como parte activa del COE provincial. La caída de ceniza afectó la salud de la población, la producción agropecuaria y la economía de la población de la provincia.

F.

Formación profesionales de la salud

La educación superior, además de ser un espacio de formación profesional, es un escenario de interacción y formación social que tiene el reto de propiciar comportamientos saludables para la sociedad en general. Según Castellanos Noda “en grupo no solo se logran aprendizajes significativos, sino que el individuo se enriquece como persona; su experiencia se hace más rica y diversa al compartirla con otros, al intercambiar puntos de vista, criterios, evaluando, reestructurando constantemente o consolidando sus esquemas”.





En Chimborazo se crearon dos Instituciones de Educación Superior (IES), para solventar las necesidades sanitarias de la población. Estas cuentan al momento con una alta demanda estudiantil, con alumnos de otras provincias e inclusive de otros países.

En la actualidad, la oferta académica de tercer nivel en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), mediante la Facultad de Salud Pública, brinda formación a profesionales en áreas relacionadas con la salud en Gastronomía, Medicina, Nutrición y Promoción de Salud.

En la Facultad de Ciencias se forman estudiantes en Química-Farmacia y en la Facultad de Mecánica estudiantes de Ingeniería Mecánica y Mantenimiento los cuales colaboran en el mantenimiento preventivo y correctivo de determinados equipos que utilizan las instituciones de salud. Los estudiantes de estas dos últimas facultades realizan también prácticas en unidades asistenciales docentes.

Por su parte, la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH), oferta por intermedio de la Facultad de Ciencias de la Salud, siete carreras de tercer nivel: Medicina, Enfermería, Laboratorio Clínico e Histopatológico, Odontología, Psicología Clínica, Cultura Física, Terapia Física y Rehabilitación. Por su parte los profesionales de la Salud que ejercen funciones docentes en las carreras mencionadas

contribuyen en la formación de profesionales con visión crítica, que dignifiquen la vida en todos y cada uno de sus futuros desempeños laborales.

Las IES en Chimborazo aunaron esfuerzos para ampliar su oferta académica de postgrado. La ESPOCH cuenta con la maestría en Nutrición Clínica y la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria, mientras que la UNACH ha ofertado la maestría en Salud Ocupacional, y la especialidad en Enfermería Clínico - Quirúrgica.

De igual manera, la Universidad Técnica Particular de Loja y la Universidad Estatal de Bolívar, mediante la maestría de Gerencia en Salud, ampliaron la formación de cuarto nivel. De esta manera se contribuyó a mejorar la calidad de gestión del talento humano en salud de la provincia.

La responsabilidad de las IES en la formación de profesionales de la salud implica el estímulo y desarrollo de potencialidades en ambientes de aprendizaje amigables; además el fomento del razonamiento, el espíritu investigativo y el compromiso social. De esta manera se promueve la responsabilidad en las acciones de los nuevos profesionales y se potencian conductas asertivas, socialmente hábiles, creativas y productivas, que constituyen una respuesta efectiva a las necesidades y expectativas sanitarias de la población.

Por ello, los docentes de cada una de las carreras motivan a los estudiantes a una mayor participación en actividades comunitarias, en centros de ayuda social y especialmente con grupos vulnerables de la población: niños, adolescentes, adultos mayores, embarazadas, personas con discapacidad o en condiciones de pobreza. Así se preparan para el ejercicio de la profesión, con la incorporación y el desarrollo de sus conocimientos teóricos, prácticos, aptitudes y valores, de acuerdo a su perfil profesional.

“La verdadera medicina de la mente es la filosofía.”
Cicerón.

La gran demanda estudiantil por carreras de la salud ha determinado que en la Universidad Nacional de Chimborazo y en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo se habiliten espacios físicos adecuados, con infraestructura moderna, amplia, ambientes seguros, agradables, acorde a las necesidades de aprendizaje y el mejor desempeño estudiantil.





Actualmente en las dos universidades existen múltiples medios didácticos para el aprendizaje óptimo de las ciencias básicas. Están a disposición equipos como Anatomach o Mesa Virtual de Anatomía, Banco de Huesos, un cadáver plastificado y órganos preservados, que permiten a los estudiantes que inician su carrera profesional afianzar sus conocimientos teóricos mediante la observación y descripción de las estructuras en estudio.



Gracias a las múltiples ventajas que ofrecen los simuladores, específicamente la implementación de Centros de Simulación, los estudiantes de la salud se entrenan en habilidades y destrezas pertinentes a su respectivo futuro profesional.



Esta tecnología, utilizada en la docencia, reproduce situaciones reales para el aprendizaje gradual basado en la repetición de procedimientos. Tiene también fines evaluativos que se realizan en un ambiente controlado y seguro, de acuerdo a los logros de aprendizaje alcanzados.



Profesionales especialistas de alto prestigio asisten, mediante tutorías, a los estudiantes que están preparados para realizar actividades asistenciales en escenarios reales. Los estudiantes se familiarizan en todas y cada una de sus prácticas formativas y pre profesionales.



Un pilar importante dentro de la formación profesional es el trabajo con población vulnerable. Esto permite a los estudiantes un acercamiento directo con el entorno comunitario, sus problemas, necesidades y posibles soluciones.

Con el apoyo del tutor, los estudiantes de Obstetricia adquieren experiencia en el diagnóstico de patologías, desarrollo de destrezas y la toma de decisiones en patología obstétrica. Además se empoderan de su rol como integrantes del equipo de salud.



Los estudiantes de Odontología realizan prácticas pre profesionales que complementan activamente la teoría recibida con la atención de la salud a la comunidad. Siempre bajo la supervisión de profesionales especializados.





La formación constante de los profesionales de la salud se inicia en las aulas y continúa en las Unidades Asistenciales Docentes de la provincia de Chimborazo, con el compromiso de formación permanente y en beneficio de la ciudadanía a la que sirve a diario.



Estudiantes y profesionales de la salud reciben capacitaciones continuas, con énfasis en el perfil epidemiológico y los principales determinantes de la salud de la población, así como en programas prioritarios definidos por el Ministerio de Salud Pública, entre otros: VIH-SIDA, lactancia materna, reducción de muerte materna, seguridad del paciente.



En la docencia participan todos los integrantes del equipo de salud. Los estudiantes crean lazos disciplinarios como resultado de la reflexión colectiva y la crítica establecida. Se robustecen las formas de trabajo y los programas de acción.

Como parte de su formación profesional, estudiantes de Nutrición y Dietética, en sus prácticas pre profesionales, realizan periódicamente actividades intra y extra murales, pertinentes a los principales problemas nutricionales que afectan a la población. De esta manera fortalecen el rol comunitario de los equipos de salud.



Además de participar en las acciones comunitarias, los estudiantes de la carrera de Promoción de la Salud también realizan exposiciones y participan activamente de ferias de salud en las instituciones donde realizan sus prácticas pre profesionales.





Las prácticas formativas y pre profesionales de la carrera de Terapia Física y Rehabilitación constituyen un apoyo a los establecimientos de salud para brindar sus prestaciones a la población, en la recuperación de su bienestar. De igual manera ocurre con las prácticas pre-profesionales de estudiantes de Laboratorio Clínico y Psicología Clínica.



También es importante la función que la carrera de Química y Farmacia realiza en las Unidades de Salud al desarrollar sus actividades formativas en el área de Farmacia, lo que permite a sus estudiantes vincularse con su futuro entorno laboral.



Para un permanente accionar de los establecimientos de salud se requiere de mantenimiento preventivo y correctivo en sus equipos. Los profesionales y estudiantes de las carreras de Ingeniería en Mantenimiento, Ingeniería Mecánica y Mecatrónica también proporcionan su apoyo mediante un plan de prácticas pre profesionales.





Las carreras de Medicina, Enfermería y Obstetricia culminan su formación profesional de tercer nivel con el Programa de Internado Rotativo que tiene una duración de un año calendario, tiempo en el que se afianzan sus conocimientos teórico prácticos.



Con el proceso de titulación en las Instituciones de Educación Superior, las diferentes carreras de la salud finalizan la formación de sus profesionales, quienes se encuentran legalmente aptos para el ejercicio laboral en favor de la población ecuatoriana.

1. Bonilla, G., Guevara, O., Martínez, E., Nina, W., & Padilla, S. V. (2013). *Análisis Situacional de Salud de la Provincia de Chimborazo*. Riobamba: ICITS-Universidad Nacional de Chimborazo.
2. Castaño Castrillón José Jaime, et al. *Evaluación de la relación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes de Medicina*. En: MED UNAB, Universidad Autónoma de Bucaramanga. Vol 9, Número 3. Diciembre de 2006, pp: 198-205.
3. Estrella, Eduardo. (1980). *Medicina y Estructura Socio – Económica*. Quito, Ecuador: Editorial Belén.
4. García Gilabert, Alicia. *Tres Médicos, Tres Humanista, Tres Artistas*. Diario Los Andes. Lunes, 17 de septiembre de 2007. Buenos Aires, Argentina.
5. Hesíodo. (2006). *Teogonía. La Habana, Cuba*: RBA ediciones.
6. Hospital Andino de Riobamba. (2015). Obtenido de <http://hospitalandino.org/nosotros/nuestra-historia/>, consultado en línea el 22-07-2017.
7. Hipócrates. (1990). *Juramento Hipocrático / Tratados Médicos*. Barcelona, España: Editorial Gredos SA. <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Asclepio&oldid=94644805>, consultado en línea el 22-07-2017.
8. Lara y Mateos, Rosa Ma. (1994). *Medicina y Cultura: Hacia la Formación Integral del Profesional de la Salud*. México: Editorial Plaza y Valdez.
9. MENYDIAL. (2016). *MENYDIAL Clínica de los Riñones*. Obtenido de www.menydial.com, consultado en línea el 23-07-2017.
10. Ministerio de Salud Pública (30 de enero de 2015). *Tipología para homologar Establecimientos de Salud por Niveles. Acuerdo Ministerial 5212*. Quito, Ecuador: Registro Oficial, Suplemento 428. Obtenido de <http://instituciones.msp.gob.ec/cz6/images/lotaip/Enero2015/Acuerdo%20Ministerial%205212.pdf>, consultado en línea el 23-07-2017.
11. Miranda C, Marcelo. (2012). *Los médicos y el arte: una dualidad de beneficiosa reciprocidad*. *Revista médica de Chile*, 140 (3), 408-409. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012000300022>, consultado en línea el 23-07-2017.
12. Navarro, Fernando A. (2004). *Médicos escritores y escritores médicos*. *Ars Médica*. Revista de Humanidades; 1:31-44
13. Nizama-Valladolid, Martín. (2002). *"Humanismo Médico"*. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. Vol. 15. No.1. Perú.
14. Organización Mundial de la Salud (09 de 11 de 2005). *¿Qué es un Sistema de Salud?* Obtenido de <http://www.who.int/features/qa/28/es/>, consultado en línea el 23-07-2017.
15. Pérez, J., Graell, S. (2004). *Asistencia a clase y rendimiento académico en estudiantes de medicina*. La experiencia de la Universidad Autónoma de Barcelona. Educación Médica. Barcelona, abril-junio.
16. Pérez, M., Martín, A., Boada, M. (2003). *Estrés y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace. no. 67-68, p.26-33.
17. *Plan Médico Funcional. Hospital IESS. Riobamba. (2015)*. Obtenido de: www.iesgob.ec/documents/10162/3321614/PMF+HOSPITAL+RIOBAMBA.pdf
18. *Redacción Médica*. (20 de Noviembre de 2016). Obtenido de Redacción Médica: <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/gestion/entregan-acuerdo-ministerial-de-creacion-de-nuevo-hospital-geriatrico-88989>, consultado en línea el 25-07-2017.
19. Solca Quito. (2016). Obtenido de www.solcaquito.org.ec/index.php/chimborazo, consultado en línea el 25-07-2017.
20. Trujillo, Patricia. (20 de noviembre de 2016). Directora Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez Riobamba. (D. G. Bonilla, Entrevistador)
21. Vélez, A., Roa, C. (2005). *Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina*. Educación Médica. vol. 8, no.2, p.74-82

Diagramación y Diseño

MsC. Bertha Alejandra Paredes Calderón

dgrafico.esPOCH@gmail.com

José Miguel Pintag Salao

josemiguelPintag@gmail.com

El acceder y transitar por el sistema sanitario puede percibirse como un camino confuso y complejo, lo que sucede en gran parte por el desconocimiento de las estructuras, los procesos, modelos y niveles de atención, así como el contexto en el que funcionan los servicios de salud.

Asimismo, la reforma de la salud lleva un camino largo de implementación en Ecuador. Los profesionales que han laborado en los establecimientos del sector y que cuentan con mayor tiempo de experiencia dan testimonio de los cambios ejecutados en las últimas tres décadas, tanto en provisión de servicios de salud, acceso a mayor tecnología, cuanto en el establecimiento de políticas que faciliten su trabajo.



Unach
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO