



BENEFICIARIOS	META	CON COBERTURA EFECTIVA BÁSICA (CEB)
Embarazadas	8.652	9.262
Niños < 6 años	92.655	92.734
Niños de 6 a 9 años	54.106	33.566
Menor de 20 años	121.103	54.086
Mayor de 20 años	69.197	56.211

SUMAR en CÓRDOBA

Boletín Electrónico N° 92 / 12 de Junio de 2015

RELEVAMIENTO DE CENTROS DE ATENCION DE PRIMER NIVEL

Informamos que desde la Dirección de Promoción y Protección de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, se está realizando un relevamiento de Centros de Atención Primaria de la Salud.

Desde el Programa SUMAR colaboramos con la realización de este relevamiento y ponemos a su disposición la planilla y su instructivo que se puede descargar en:

- Módulo de **Descargas de SIGIPSA**, en Capacitaciones / INSTRUCTIVO PLANILLA DE RELEVAMIENTO CAPS.
- NOVEDADES de la página web de Programa SUMAR.

Una vez completada la misma, (firmada y sellada por el Responsable/Secretario de Salud del Centro) deberá ser enviada por correo postal a:

Dr. Marcos Dorrego / Dr. Leonardo Mongi
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES - HOSPITAL PREVENTIVO SAN ROQUE.

Rosario de Santa Fe 374 (Código Postal X5000ACH) - 1° Piso.

Otra opción, es escanearla y enviarla por mail a drmarcosdorrego@gmail.com.

Por consultas: drmarcosdorrego@gmail.com o telefónicamente en horarios de 8:30 a 13:00 hs al 0351- 153484027.

DIRECCIÓN DE JURISDICCIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE ECNT RELEVAMIENTO Y CERTIFICACIÓN PROGRAMA FESP2 (ASP ENT 005) en los CENTROS DE SALUD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA				
NOMBRE DEL CAPS: CAMPO OBLIGATORIO				
LOCALIDAD: CAMPO OBLIGATORIO				
DEPARTAMENTO: CAMPO OBLIGATORIO				
DOMICILIO O DATOS P/GEOREFERENCIAMIENTO: CAMPO OBLIGATORIO				
N° CODIGO REMEDIAR: SI TIENE				
N° CODIGO SIISA: SI TIENE				
EL CAPS POSEE (MARCAR CON UNA "X")		SI	NO	OBSERVACIONES
1	TENSIÓMETRO			
2	BALANZA PARA ADULTOS			
3	ALTIMETRO			
4	CINTA MÉTRICA			
5	GUIA DE BOLSILLO DE RCVG			
6	FOLLETERIA Y MATERIAL DE EDUCACIÓN P/PAC. CON DBT O FRCV			
7	GUIAS RÁPIDAS DE MANEJO DE PACIENTES DIABÉTICOS			
8	MONOFILAMENTO PARA EVALUACIÓN DE PIE DIABÉTICO			
9	HOJA DE MONITOREO DE PACIENTES CON RCV			
10	REGISTRO DE PACIENTES CRÓNICOS NOMINALIZADOS			
EL CAPS UTILIZA (MARCAR CON UNA "X")		SI	NO	OBSERVACIONES
11	HISTORIA CLÍNICA (HCOP)			
12	RECORDATORIOS (Afiches con tablas para estratificación de RCV, libreta de autocuidados)			
EL CAPS OFRECE (MARCAR CON UNA "X")		SI	NO	OBSERVACIONES
13	SISTEMA DE TURNOS PROGRAMADOS EN PNA			
14	SISTEMAS DE TURNOS PROTEGIDOS EN EL 2 NA			
15	CHARLAS O TALLERES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD			
16	TALLERES PARA EL AUTOCAUIDADO DE ENFERMOS CRÓNICOS			
17	SEGUIMIENTO PROACTIVO DE PACIENTES CON DBT o FRCV (Citación activa)			
EL CAPS IMPLEMENTA (MARCAR CON UNA "X")		SI	NO	OBSERVACIONES
18	SISTEMA DE REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA (Formulario de referencia-contrarreferencia o sistema similar)			
RESULTADOS NO COMPLETAR ESTE CAMPO				NO COMPLETAR ESTE CAMPO
% DE POSITIVOS NO COMPLETAR ESTE CAMPO				NO COMPLETAR ESTE CAMPO
NOMBRE DEL REFERENTE DEL CAPS: CAMPO OBLIGATORIO				
DNI: CAMPO OBLIGATORIO		FECHA: CAMPO OBLIGATORIO		
FIRMA Y SELLO: CAMPO OBLIGATORIO NO OLVIDAR		TELÉFONO Y E-MAIL DE REFERENTE Y/O CAPS		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZÓ RELEVAMIENTO: NO COMPLETAR ESTE CAMPO				

SELLO DE CAPS Y/O MUNICIPAL: **CAMPO OBLIGATORIO NO OLVIDAR**