

Redes de Salud Córdoba

No. 3 ANUARIO 2016

REDES 

SUBSECRETARÍA DE
COORDINACIÓN
DE PROGRAMAS

SECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Ministerio de
SALUD

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

ENTRE
TODOS



Fortalecer las redes de salud en Córdoba

Cecilia Guazzini Coordinadora Provincial del Programa Redes Córdoba

El Programa Redes continúa trabajando en el fortalecimiento de servicios de salud integrados en el Noroeste de la Provincia de Córdoba. En los tres nodos -definidos desde el 2014- han surgido varias iniciativas impulsadas por los trabajadores de salud de las diferentes localidades que constituyen estos espacios de participación y toma de decisiones.

En los casos del Nodo Traslasierra Norte y del Nodo Cruz del Eje / Minas, el proceso de implementación de Circuitos de Laboratorio representa una oportunidad para mejorar la atención de las personas con Enfermedades Crónicas No Transmisibles que requieren la realización de estas prácticas clínicas para conocer el diagnóstico y recibir la orientación y tratamientos adecuados. Al mismo tiempo, garantiza el acceso de mujeres embarazadas a los controles de laboratorio requeridos para un adecuado seguimiento. Además, estos circuitos también muestran la posibilidad de trabajo coordinado entre los diversos niveles de atención en cuestiones referidas a la organización de los servicios, la programación de la atención a través de turnos protegidos y la comunicación entre trabajadores y efectores de salud.

En el Nodo Traslasierra Sur, el trabajo con la Cartilla de Servicios de Salud significó todo un trabajo de coordinación para lograr ofrecerle a la población información detallada sobre especialidades médicas disponibles en los centros de salud, junto con los profesionales y sus días y horarios de atención. Más allá del resultado final expresado en la cartilla impresa, todo el proceso mostró la importancia del trabajo en red y de la cooperación entre trabajadores e instituciones para mejorar la accesibilidad de las personas a los servicios de salud. Al proceso de los nodos se suma el trabajo en comunicación para la salud, que se desarrolló este año con capacitación a través del Taller Regional de Comunicación para la Salud, y el apoyo en la implementación de 17 proyectos de intervención comunitaria presentados al programa con una diversidad de temas, que representan una mirada integral de la salud.

Además de estos resultados en el territorio, también nos complace mostrar los avances en el fortalecimiento del Sistema Integral para la Gestión de Información en Programas de Salud (SIGIPSA), con la implementación de nuevos módulos que aportan en la sistematización de información como herramienta de gestión y toma de decisiones. Este sistema también contribuye a la coordinación de las acciones en territorio planificadas desde la Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud (SPPS) del Ministerio de Salud de la Provincia.

Redes en Salud: el lenguaje de los vínculos

Marcela Miravet *Secretaria de Prevención y Promoción de la Salud*

El trabajo en red es una estrategia vinculadora de articulación e intercambio entre instituciones y personas que deciden asociar voluntaria o concertadamente sus esfuerzos, experiencias y conocimiento para el logro de fines comunes.

La promoción de la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones respecto a sus prioridades en salud en el nivel local y la conformación de redes de salud que faciliten y fortalezcan el acceso equitativo a la salud de la población, se constituyen en estrategias esenciales para lograr la mejor calidad de vida de la población y el desarrollo de sistemas de salud basados en Atención Primaria de la Salud (APS).

Mario Róvere transmite que para transformar el modelo de atención en salud en uno nuevo, de gestión participativa y ocupado en la salud de la gente, no alcanza solo con la

voluntad política. Se requiere del impulso y el protagonismo de los trabajadores de la salud que pueden convertirse en el principal motor del cambio y cuya eficacia depende en buena medida de la articulación con los intereses de la comunidad.

A partir de 2014, desde la Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud -a través del Programa Redes Córdoba- trabajamos en la estrategia de redes para facilitar la gestión sanitaria y el desarrollo de sistemas de salud basados en APS. El proceso se viene llevando adelante en el noroeste de la provincia, pero con proyección de trabajar en otras regiones. La experiencia nos está demostrando las ventajas comparativas de este abordaje, integral, integrado, participativo y de construcción conjunta: comunidad, equipo de salud, decisores, organizaciones.

Ya no hay dudas: **las redes en salud son el lenguaje de los vínculos.**

Redes para el mejoramiento de la gestión en salud

Diego Alonso *Subsecretario de Coordinación de Programas, Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud*

Año a año, quienes integran y hemos integrado el Programa Redes Córdoba, apostamos a la construcción de vínculos interpersonales sólidos con los actores que se encuentran interesados en mejorar la salud colectiva de los cordobeses.

Para avanzar en una propuesta integrada e integradora, el trabajo en redes de salud debe reconocer las características de los espacios territoriales e institucionales en los que se va a actuar. En nuestra experiencia, esto nos ha permitido materializar propuestas asociativas con el territorio y sus actores locales mejorando la calidad del trabajo estatal en todos sus niveles y la construcción de confianza institucional.

Por este camino de las redes y la horizontalidad en el proceso de toma de decisiones, se decidió transitar hacia el interior de la Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud y la Subsecretaría de Coordinación de Programas las cuales nuclean 44 programas y proyectos de salud. En tal sentido, se ha formalizado un espacio de encuentro para la implementación de acciones conjuntas y la generación y manejo de la información para una gestión integrada con municipios y comunas de la provincia.

El Programa Redes Córdoba ha sido precursor de este modelo de gestión, que tiene la característica de sistematizar el registro de sus acciones y el cumplimiento de sus objetivos.



Redes de salud en la provincia de Córdoba

La construcción de redes es una forma de trabajo colaborativo entre personas y/o instituciones para superar situaciones que individualmente no se pueden resolver.

Atributos esenciales que deberían caracterizar a las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

- 1 Modelo asistencial
- 2 Gobernanza y estrategia
- 3 Organización y gestión
- 4 Asignación e incentivos

Niveles de redes que favorecen la interconexión

- Red personal
- Red comunitaria
- Red institucional
- Red de establecimientos y servicios
- Red intersectorial

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

El Programa Redes Córdoba busca promover las RISS a partir de la integración y el trabajo colaborativo entre los efectores de salud de la Provincia y entre estos y las comunidades. En esta línea, se priorizaron los departamentos de Cruz del Eje, Minas, Pocho, San Javier y San Alberto para llevar adelante la estrategia de Nodos de Salud (Nodo Cruz del Eje / Minas, Nodo Traslasierra Norte y Nodo Traslasierra Sur).

Los Nodos son espacios regionales conformados para pensar estrategias colectivas tendientes a mejorar la comunicación, articulación y cooperación de la red sanitaria. A partir de recuperar las experiencias previas de encuentros y articulaciones entre los centros de salud, se trabaja en la elaboración de estrategias comunes de promoción de la salud en la región, y la institucionalización de las mismas.

Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT)

Las ECNT, representadas principalmente por las enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y respiratorias crónicas, constituyen una creciente carga de mortalidad y morbilidad e impactan notablemente en los sectores de la población más vulnerables. Desde la perspectiva de salud pública, se busca implementar medidas que contribuyan a prevenir las ECNT y a disminuir su carga de enfermedad, fomentando el trabajo en equipos de salud interdisciplinarios que garanticen el desarrollo de estrategias de promoción de la salud, la continuidad en los cuidados y el fomento de la participación de las personas con ECNT y de su entorno.

La provincia de Córdoba, en general, sigue el mismo patrón que el país con respecto a la prevalencia de las ECNT. Sin embargo se presentan diferencias en algunas regiones, principalmente aquellas que tienen alto índice de Necesidades Básicas Insatisfechas – NBI y población por debajo de la línea de pobreza.

Datos y cifras

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) matan a 38 millones de personas cada año en el mundo.

75%

Casi el **75%** de las defunciones por ECNT -28 millones- se producen en los países de ingresos bajos y medios.

82%

De las muertes atribuidas a las ECNT, 16 millones se producen en personas menores de 70 años de edad. El **82%** de estas muertes "prematargas" ocurren en países de ingresos bajos y medianos.

70%

En la Argentina, las ECNT son responsables de más del **70%** de las muertes e impactan notablemente en los sectores de la población más vulnerables.

Tanto en la provincia de Córdoba como en la región priorizada por el Programa, las ECNT lideran las tasas de mortalidad en los últimos años.

Si se consideran únicamente los fallecimientos por ECNT, se observa que en la región priorizada por el Programa la enfermedad cardiovascular se ubica claramente como principal causa al igual que en el total provincial.

El consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas aumentan el riesgo de morir a causa de una de las ECNT.

Fuentes: Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Salud de la Nación, Programa Redes Córdoba

El Programa Redes Córdoba promueve cambios en el modelo de gestión y atención sanitaria con el fin de mejorar la respuesta a las necesidades de las personas, especialmente las de aquellas que sufren afecciones crónicas. En este sentido los esfuerzos se centran en la generación de capacidades y el fortalecimiento de las existentes en materia de planificación y toma de decisiones, gestión de información, análisis integral de la situación de salud, provisión de equipamientos, acompañamiento y financiación de proyectos comunitarios de intervención, formación de trabajadores de la salud, entre otras acciones desarrolladas en conjunto con los trabajadores de la salud y las instituciones para mejorar la gestión y la atención sanitaria.

Nodos de Salud para el trabajo colaborativo y la coordinación de servicios

“ Participar en el Nodo nos ha permitido compartir conceptos, contactar con otros profesionales, intercambiar ideas. Aprendo mucho en dicho espacio. La presencia del Programa Redes ha permitido trabajar en la actualización de datos, de conceptos y nos ha permitido fortalecer los servicios de salud ”

Victoria Aguilera
Las Tapias - Nodo Traslasierra Sur

“ El trabajo en el Nodo nos gusta mucho, porque la gente que participa se preocupa por la salud. Se proponen mejoras, nos sacamos dudas y aprendemos entre todos. Vimos realmente la utilidad de hacer redes de salud. Le queremos agradecer al Programa, porque aprendemos mucho. Nos gusta trabajar con gente a la que se nota que les gusta lo que hace ”

Mercedes Velez
Estancia de Guadalupe - Nodo Cruz del Eje / Minas

“ El espacio del Nodo nos permitió conocerlos a ustedes, aprender de ustedes, como así también creo que ustedes conocieron un terreno diferente de trabajo. Nos permitió expresar nuestras realidades, no solo de salud sino también económicas y de la cultura de nuestra gente en cuanto a los cuidados de su salud ”

Gabriela Paton
Salsacate - Nodo Traslasierra Norte



Circuitos regionales de laboratorio: coordinación de los servicios de salud para mejorar la atención

“ En una primera instancia nos reunimos y trabajamos sobre la situación de las mujeres embarazadas y sobre las enfermedades crónicas no transmisibles. Definimos turnos protegidos, toma de muestras y cómo se recibirían los resultados. El circuito de laboratorio se implementa con el fin de brindar un buen servicio a las personas, particularmente a quienes no tienen obra social, para que la falta de recursos no sea una barrera de acceso a la salud ”

Josefina Suaya
Villa Cura Brochero

“ Este circuito de laboratorio tiene por finalidad optimizar el acceso de mujeres embarazadas, como así también a personas con enfermedades crónicas no transmisibles. El trabajo que se viene haciendo significa poder acceder a estudios de una manera gratuita y con buena atención para las personas con riesgo que habitan en lugares alejados y con difícil acceso a los centros de salud de mayor complejidad ”

Gabriela Paton
Salsacate

En el noroeste de la provincia se viene impulsando el fortalecimiento de circuitos de laboratorio para procurar el acceso gratuito a la asistencia médica y el ejercicio del derecho a la salud de una gran cantidad de personas que utiliza el sistema público de salud. Este proceso se lleva adelante en el Nodo Traslasierra Norte y el Nodo Cruz del Eje / Minas.

El Programa Redes ofrece asistencia técnica y metodológica. Además, a través de un plan de readecuación de servicios, suministra equipamiento para los laboratorios, con el fin de dejar capacidad instalada y mejorar la atención a la población.

El proceso de coordinación de las actividades necesarias para concretar el circuito, requirieron el acuerdo sobre roles y funciones para definir: los centros de derivación, extracción y análisis. Este proceso requiere de un buen flujo de información para lograr una mejor atención y el funcionamiento adecuado de los análisis.

“ El circuito de laboratorio significa una gran protección tanto para los trabajadores de salud como para la población en general, pues contamos con un servicio gratuito con el que anteriormente no contábamos gracias al apoyo del Programa Redes, en realidad estoy muy agradecida con el Programa ”

Elda Guzmán
Tala Cañada

“ La finalidad del circuito del laboratorio es fortalecer y facilitar el acceso de la población al servicio público del laboratorio esto causa un gran impacto en la población y acerca a los trabajadores de la salud a la realidad de cada lugar en particular ”

Pablo Martín Oviedo - Mina Clavero

“ El circuito de laboratorio se está armando en función de las disponibilidades de los hospitales que reciben el equipamiento. El circuito ha puesto en evidencia la necesidad de funcionar como red para coordinar los turnos y para generar una demanda programada a los hospitales con laboratorio. La finalidad del circuito es múltiple: facilitar el acceso a un control periódico, evitar a la población rural un trato indigno y costosos viajes innecesarios, fortalecer la comunicación entre el primer nivel de atención y los hospitales, exponer la situación crítica de la atención rural para que sea visualizada por el conjunto, dejar una impronta positiva de las acciones del nodo animándolo a avanzar en otros aspectos ”

Sergio Sereznicki - Nodo Cruz del Eje / Minas

Localidades del Nodo Traslasierra Norte



Localidades del Nodo Cruz del Eje / Minas



Cartilla de servicios de salud

La Cartilla de servicios de salud fue la herramienta elegida por el Nodo Traslasierra Sur como primer actividad conjunta, de la que participaron los referentes de salud de las 15 localidades que componen el espacio. La decisión de construir de forma colaborativa la cartilla fue tomada a partir de un ejercicio de priorización de problemas, en el que surgió la necesidad de generar un dispositivo que sistematizara la información de servicios y profesionales existentes de la región y, al mismo tiempo, transmitir la identidad del espacio para darse a conocer a la comunidad.

Apoyo a la difusión del proyecto de Triage del Hospital de Villa Dolores

El triage o protocolo de intervención es un método de selección y clasificación de pacientes que intenta evitar que se retrase la atención de una persona y que su pronóstico empeore a causa de esa demora. El triage evalúa el riesgo inmediato de muerte y posibles complicaciones de la espera.

En la Cartilla de Servicios de Salud del Nodo fue incluida la clasificación para mejorar la atención en la guardia del hospital, de esa forma se impulsa su promoción para que las personas que tengan acceso a la cartilla reconozcan las diferencias entre "emergencia", "urgencia", "urgencia menor" y "consulta".



“ Realizamos la cartilla para guiar o derivar a los pacientes a otras localidades donde hay otras especialidades que puedan necesitar ”

Fabiana Toranzo - Luyaba

“ La cartilla es muy útil tanto para los trabajadores de salud como para la gente. Fue importante hacerla porque no sabíamos de las prestaciones de otros centros de salud y con esto es posible orientar a las personas que consultan ”

Nair Oviedo - Los Cerrillos

“ La idea es la de optimizar la atención, sobre todo de los pacientes que vienen por accidentes en la vía pública ”

Marcelo Barrionuevo - Villa Dolores

Localidades del Nodo Traslasierra Sur



Proyectos de Comunicación para la Salud

El año cierra con seis proyectos que aportan desde la comunicación a la participación comunitaria y al desarrollo de iniciativas locales en salud.

EN EJECUCIÓN

Formación de Promotores/as de Salud en salud sexual y reproductiva dentro del plantel de empleados del Hospital Materno Provincial de Córdoba: dirigido por Daniel Cofone, el objetivo es fortalecer las relaciones comunicacionales entre personas usuarias y el equipo de salud, en el área de la salud sexual y reproductiva.

Vida Colectiva. Salud, Desarrollo Humano y Vida Digna: dirigido por Antonela Isoglio, busca generar dinámicas de interacción intersectoriales que permitan articular las organizaciones sociales y gubernamentales que trabajan en la construcción de factores favorecedores de la participación social en temáticas de salud colectiva.

Rosse App: dirigido por María Marth Palacios, se propone sensibilizar y educar sobre la importancia del autocontrol mamario para la prevención del cáncer de mama.

Salud Comunitaria en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos: dirigido por Mariela Lario y Betiana Olearo, usa a la radio y el cine comunitarios como herramientas para la promoción y el fortalecimiento de la comunidad en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

FINALIZADOS

Pueblo Grande sin violencia contra las mujeres: dirigido por Mónica Taborda, busca generar conciencia sobre el problema de la violencia de género, en todas las mujeres, tanto las que atravesaron una situación de violencia como las que no.

Espacios de participación de los jóvenes tulumbanos: dirigido por Pilar Agüero, se propone fortalecer espacios de participación para los jóvenes a través de herramientas de comunicación radiofónica.





Taller Regional de Comunicación para la Salud

En el marco del trabajo del Programa Redes Córdoba y de este taller, la comunicación es entendida como una dimensión transversal y estratégica para la gestión en salud. Sus aportes están representados tanto en la producción de medios y contenidos como en el fomento de las relaciones entre las personas y las instituciones para el trabajo articulado y el diseño e implementación de estrategias de prevención y promoción de la salud.

El Programa concibe la comunicación desde una perspectiva de derechos y realiza diferentes acciones para aprovechar sus aportes en todos los ejes de trabajo. Además, busca generar espacios de formación en la materia, de ahí el convenio que ha sostenido en los últimos años con la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Córdoba y la propuesta del Taller Regional de Comunicación para la Salud.

El Taller fue realizado entre octubre y noviembre de 2016 y contó con una

asistencia de 30 personas provenientes de diferentes localidades del noroeste de Córdoba. Con un módulo sobre prevención y promoción de la salud y otro sobre estrategias de comunicación y vida local, el taller tuvo muy buena acogida, incluso se recibió la solicitud de profundizar más para aprovechar mejor los aportes de la comunicación en la salud de la región.

Además de ser un espacio de formación, el taller también permitió el encuentro entre los trabajadores de la salud y el intercambio de experiencias. Fue un espacio de comunicación en sí mismo. La metodología de trabajo a través de problemas permitió que entre los tres equipos conformados se priorizaran diferentes temas y a partir de allí reunieran información e identificaran instituciones potenciales para el trabajo articulado. Entre los mismos equipos se hicieron sugerencias, por ejemplo, de políticas existentes en una localidad que podrían servir a otras.

El taller forma parte del plan de comunicación del Programa y refuerza sus objetivos de regionalización.

Microgestión para mejorar la sistematización de información

La microgestión tiene como objetivo fortalecer a los efectores de salud mediante asistencia técnica, para que puedan avanzar en el proceso de empadronamiento, clasificación por Riesgo Cardiovascular Global (RCVG) y seguimiento de personas, jerarquizando y optimizando la capacidad resolutive del primer nivel de atención e integrándolo a una red de complejidad creciente para satisfacer la totalidad de las necesidades socio-sanitarias de la población.

Estas actividades se refieren al procesamiento de datos, la producción y análisis de la información, necesarias para reconocer la situación de salud y las estrategias y medidas para mejorar los servicios de salud. La información reunida en el programa se concentra en el Sistema Integral para la Gestión de Información en Programas de Salud (SIGIPSA) y se encuentra disponible para los trabajadores de la salud y decisores locales.

Otras actividades relacionadas con la microgestión son:

- Nominalización de la población seleccionada
- Clasificación de personas por RCVG (Riesgo Cardiovascular Global)
- Seguimiento de Personas con RCVG Moderado - Alto - Muy Alto
- Identificación cartográfica
- Implementación del plan de capacitación con diversos programas del Ministerio de Salud.

Para las actividades de microgestión, el equipo visita centros de salud y está en contacto con los trabajadores de dichas instituciones.

Durante el año fueron realizadas **asistencias técnicas** individuales y grupales a **69 centros de salud** de la zona priorizada.



Sistema Integral para la Gestión de información en Programas de Salud - SIGIPSA

Contar con un sistema de información integrado es fundamental para la generación de información estratégica en salud y posibilita trabajar en las necesidades, desigualdades y profundidad de la atención sanitaria. Se convierte en un insumo básico para la formulación, monitoreo y evaluación de las diversas acciones de planes y programas y logra establecer un mecanismo de vigilancia e investigación que tiende a fortalecer la capacidad resolutoria de las instituciones de salud, permite conocer y actuar sobre los factores de riesgo y de protección y utilizar los resultados como sustento para las nuevas propuestas sanitarias.

Desde el año 2014, el Programa Redes Córdoba promueve técnica y financieramente el desarrollo de un Sistema de Información Integral que ya había sido implementado por el Programa Cobertura Universal de Salud - Sumar. El apoyo a este programa surge como prioritario luego de

realizarse un análisis de situación de la red sanitaria que dejó en evidencia una heterogeneidad de problemas relacionados con la multiplicidad de planillas y registros, tanto en formato papel como en digital, para el relevamiento de la información necesaria de distintos programas y áreas del Ministerio de Salud. Esta dispersión ha generado obstáculos en el registro propiamente dicho (ausencia de registro o sub registro) con la consiguiente deficiencia en obtención de información de calidad para la toma de decisiones. Por ello, desde nuestro proyecto provincial, se definió trabajar para la unificación de los registros en atención primaria de la salud (APS).



Algunos de los módulos de SIGIPSA

Redes Córdoba

Inmunizaciones

Cáncer de Cuello Uterino

Cáncer de Mama

Programa Provincial de Odontología

Sistema Informático Perinatal

Equipamientos

Tareas administrativas

Trazadoras

Efectores

CUS Medicamentos

Enfermedades Crónicas

Procordia

Capacitaciones

Agenda



Balance del Programa Redes Córdoba 2016

CUS Medicamentos

Año 2016 hasta octubre

Cantidad de clearings:



Cantidad de botiquines
entregados:

11.149



Centros de salud que
reciben botiquines:

753



Cantidad de recetas:

2.875.347



Gestión operativa

Personas nominalizadas:

57.151

Personas clasificadas:

4.455

Consultas de seguimiento:

7.461

Asistencia técnica a
69 centros de salud



Nodos

20

Reuniones con autoridades
y actores locales
de los tres nodos



7

Proyectos

Proyectos Locales
Participativos en marcha



Clearing se refiere al intercambio formal de medicamentos entre centros, con el fin de resolver problemas de stock. Esta acción implica una coordinación de servicios, puesto que los responsables de la gestión de medicamentos de diferentes efectores deben estar en contacto para solicitar medicamentos faltantes u ofrecer los sobrantes para equilibrar los stocks, adecuándose así a las necesidades de la población que se atiende en los centros de salud.

Capacitaciones



11 Capacitaciones en operatoria del botiquín de medicamentos esenciales, **3** en la capital, **8** en el interior

457 asistentes

2 ediciones del **Curso de Redes para el Cuidado de Personas con Enfermedades Crónicas No Transmisibles**, una de ellas en conjunto entre cuatro dependencias del Ministerio de Salud de la Provincia

242 asistentes

1 Taller Regional de Comunicación para la Salud

30 asistentes

Número de personas capacitadas:

729

Comunicación

6 Proyectos de comunicación para la salud (2016)

2 finalizados



4 en ejecución



Participación en jornadas de salud como expositores

2

1 **Convenio de colaboración**, para la formación en Comunicación y Salud, entre el Ministerio de Salud (Programa Redes) y la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Córdoba.

Redes promueve 3 líneas estratégicas de acción:

- ◆ *El fortalecimiento de las redes de servicios de salud*
- ◆ *El fortalecimiento de las competencias de los equipos de salud*
- ◆ *El acompañamiento y supervisión de los procesos de gestión clínica*

AUTORIDADES

Gobernador de la Provincia de Córdoba
Juan Schiaretti

Ministro de Salud
Francisco Fortuna

Secretaría de Prevención
y Promoción de la Salud
Marcela Miravet

Subsecretario de Coordinación
de Programas
Diego Alonso

Equipo técnico del Programa Redes Córdoba

Cecilia Guazzini (Coordinadora)
Florencia Bullano
Manuel Ducant
Uriel Malajovich Dayenoff
Lucía Mildemberger
Victoria Janiszewski
Pablo Herrando
Leticia Fernanda Pérez
Lía Ribolzi
Andrés Echeverry Mejía

Contacto

remediarredes.cba@gmail.com

0351-156310144 / 0351-4344107 int. 217/196

[Facebook.com/programaredescordoba](https://www.facebook.com/programaredescordoba)

Hospital Misericordia

Belgrano 1500, Córdoba capital - República Argentina

REDES 

**SUBSECRETARÍA DE
COORDINACIÓN
DE PROGRAMAS**

**SECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**Ministerio de
SALUD**



**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CORDOBA**

**ENTRE
TODOS**