

ASIS: CONCEPTO

ASIS: Proceso participativo mediante el cual se describe y analiza la situación concreta de salud enfermedad de una comunidad, se identifican sus problemas se establecen las prioridades todo ello como pasos previos, necesarios e imprescindibles para lograr su propósito fundamental, que es el de permitir adoptar un plan de intervención que perspectivamente, con medidas específicas y a plazos determinados, permita mejorar el estado de salud de la comunidad en que se ejecutó.

PRINCIPALES MOMENTOS: Incluye diferentes pasos y aunque existen variantes, los fundamentales para conocer la Situación de Salud de una población determinada, son los siguientes:

1. Recogida de los datos e información necesaria
2. Identificación de los problemas de salud
3. Priorizar los problemas identificados
4. Determinar los factores causales y riesgos de cada Problema
5. Establecer Metas (para **largo plazo 5 años o más**) para cada problema
6. Plan de Acción: Objetivos a **mediano plazo (3 años o más)** para cada problema
7. Plan de Ejecución: Para Objetivos a **corto plazo, 1 año o menos** y planear acciones
8. Evaluar los Resultados y obtener experiencias

RECOLECCION DE INFORMACION.

Definida la población objetivo, y conocidas las Variables, Dimensiones e Indicadores a estudiar, el primer paso será la búsqueda de datos e información tanto de fuentes primarias como secundaria, relativas a un período determinado, generalmente de un año.

- La información primaria se obtiene por el contacto directo del Estudiante con la Familia, mediante la entrevista al jefe o a un miembro de la Familia, para completar la Historia de Salud Familiar (HSF) y además por la Observación.
- Otros datos de fuentes secundarias a partir de diferentes documentos, registros estadísticos,
- Información epidemiológica,

- Historias clínica,
- Análisis de situación de salud anterior del Consultorio, Área de Salud (Policlínico), así como

Otras informaciones y orientaciones del EBS es decir, el Médico de Familia (como Tutor) y la Enfermera IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Elaboradas la tablas y figuras, se evalúan los datos e informaciones comparándolos con lo esperado o con normas establecidas para el período, a fin de detectar las diferencias, e *Identificar Problemas de Salud*, utilizando la asesoría del Tutor y Enfermera, que en la práctica deben completarse con la participación de la Comunidad con Técnicas Cualitativas o de Grupos

Recordemos que:

- Estaremos en presencia de un Problema de Salud cuando “existe un estado de insatisfacción de personas o grupos ante situaciones reales no deseadas del Proceso Salud Enfermedad y de sus Resultados.

TECNICAS CUALITATIVAS PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS

TORMENTA DE IDEAS:

- Es la técnica mas fácil y de mayor uso
- En un breve tiempo se generan gran numero de ideas
- Todos tienen igual derecho de participación
- Todas las ideas son válidas
- Posteriormente se unen las ideas por su similitud

GRUPO NOMINAL: Se recomienda para identificar las variables criticas de un problema y para establecer prioridades o sea destacar los elementos mas importantes del tema.

PHILLIPS 66: Es una dinámica grupal, donde las personas de la comunidad identifican necesidades o problemas y se sienten responsables de la toma de decisiones en actividades de interés común.

TÉCNICA DE ISHIKAMA O ESPINA DE PESCADO”: también se utiliza para identificar y realizar el análisis causal de los problemas

Etapas o pasos del ASS

Para la elaboración del Análisis de la Situación de Salud se pueden proponer 6 pasos:

1. Obtención de la información. La recogida de la información debe realizarse a través de un enfoque multidisciplinario e intersectorial y deberá servir no sólo para la descripción de los daños y riesgos, sino también para facilitar la determinación causal de los mismos
2. Identificación de los problemas. Después de realizada la recogida y procesamiento de la información, se procederá a identificar los problemas de salud, a través del análisis lógico de la situación de salud y utilizando las técnicas disponibles, donde se observe y analice el comportamiento habitual de los factores de riesgo, enfermedades y daños existentes en la comunidad y se seleccionen los principales problemas que les afecta, como pudieran ser los de mayor gravedad, mayor incidencia o mayor connotación en la población.
3. Establecimiento de prioridades. Este paso define cuáles de los problemas higiénico- epidemiológicos identificados ameritan priorizarse, basados en su magnitud y trascendencia en la población, por su frecuencia, gravedad y tendencia del problema; la vulnerabilidad o posibilidad de incidir sobre el mismo y la factibilidad de la intervención, características de la solución y disponibilidad de recursos.
Son varias los métodos disponibles para facilitar este paso, entre ellos podemos citar: Hanlon, Ranqueo y otros.
4. Análisis causal y búsqueda de alternativas. Una vez identificadas las prioridades de la situación de salud se determinarán los factores que condicionan o causan los problemas, incluyendo los aspectos educativos. Para ello podemos utilizar técnicas como la Matriz DOFA, el Marco Lógico y otras.
5. Plan de Acción. El Plan de Acción se establece con un número de actividades que respondan al cumplimiento de tareas específicas y den respuesta a los problemas prioritarios identificados en el diagnóstico de la situación de salud. Cada actividad contará con la fecha de cumplimiento, el responsable de la actividad y los recursos y medios necesarios. Incluirá además la evaluación de las actividades planificadas. El Plan de Acción se conforma y aprueba con la participación de la comunidad, en una reunión multidisciplinaria e intersectorial, teniendo sus particularidades según el espacio donde se realice (Consultorio, GBT, Area de Salud).
6. El mismo se desarrolla a partir de un proceso de concertación entre los diversos sectores de la comunidad para definir las tareas y actividades que sean necesarias en la solución de los problemas y la negociación de compromisos por los diversos actores sociales para su ejecución.