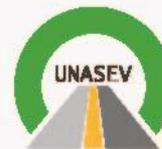


Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”



Protocolos de Atención a problemas de Salud.



NACIONES UNIDAS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

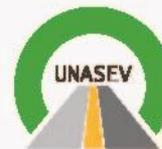


Adolescencia y Juventud

Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

 **Ministerio
de SALUD**

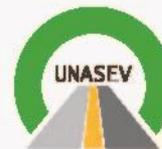


**2.5.
Reducción de las
muertes y lesiones
por siniestralidad vial**

**Disminuir un 30% la
mortalidad por
siniestralidad vial.**

**Implementar a través
del SINATRAN un
Registro Nacional de
Lesionados a partir de
la atención pre-
hospitalaria.**

**15.6/100.000 hab.
(SINATRAN. 2014)**



Año 2015

Lesionados según rangos de edad

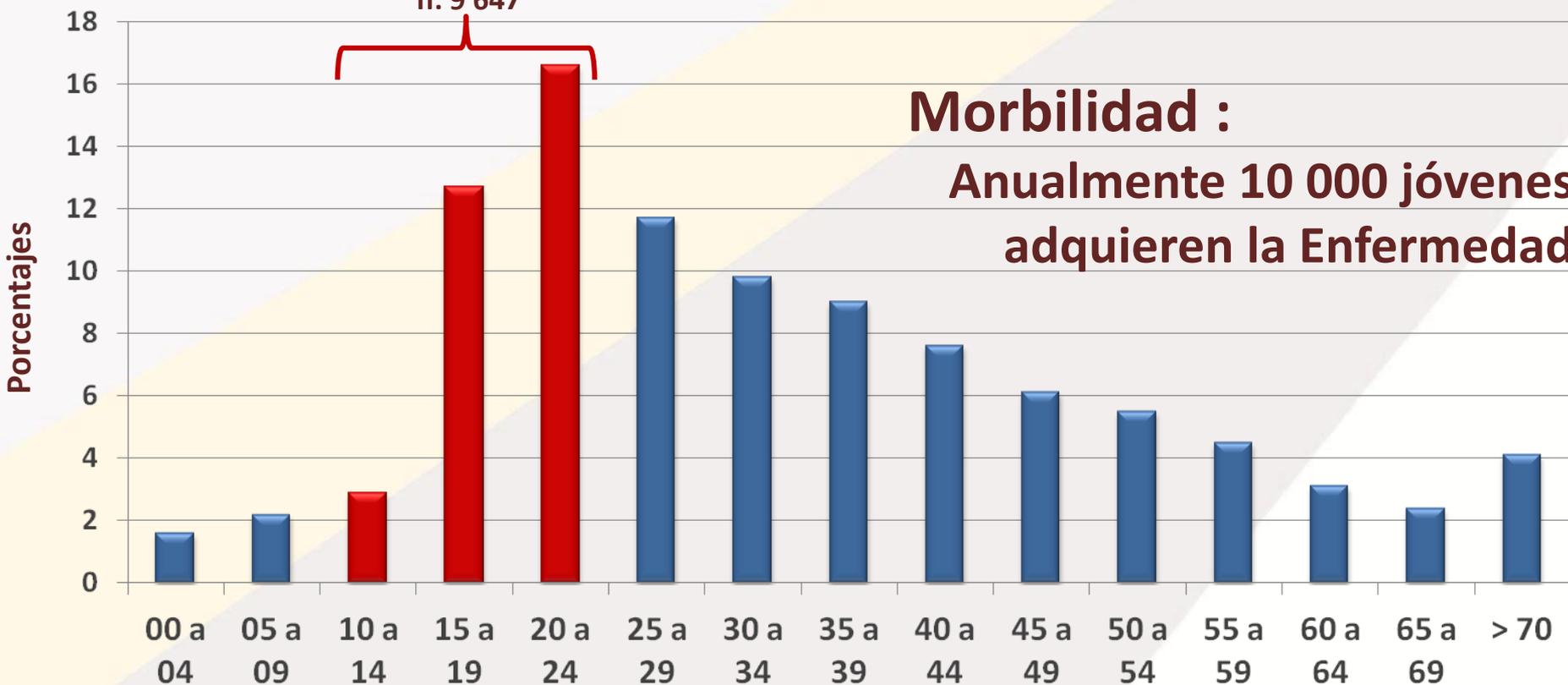
n : 30 116

32 %

n: 9 647

Morbilidad :

Anualmente 10 000 jóvenes adquieren la Enfermedad



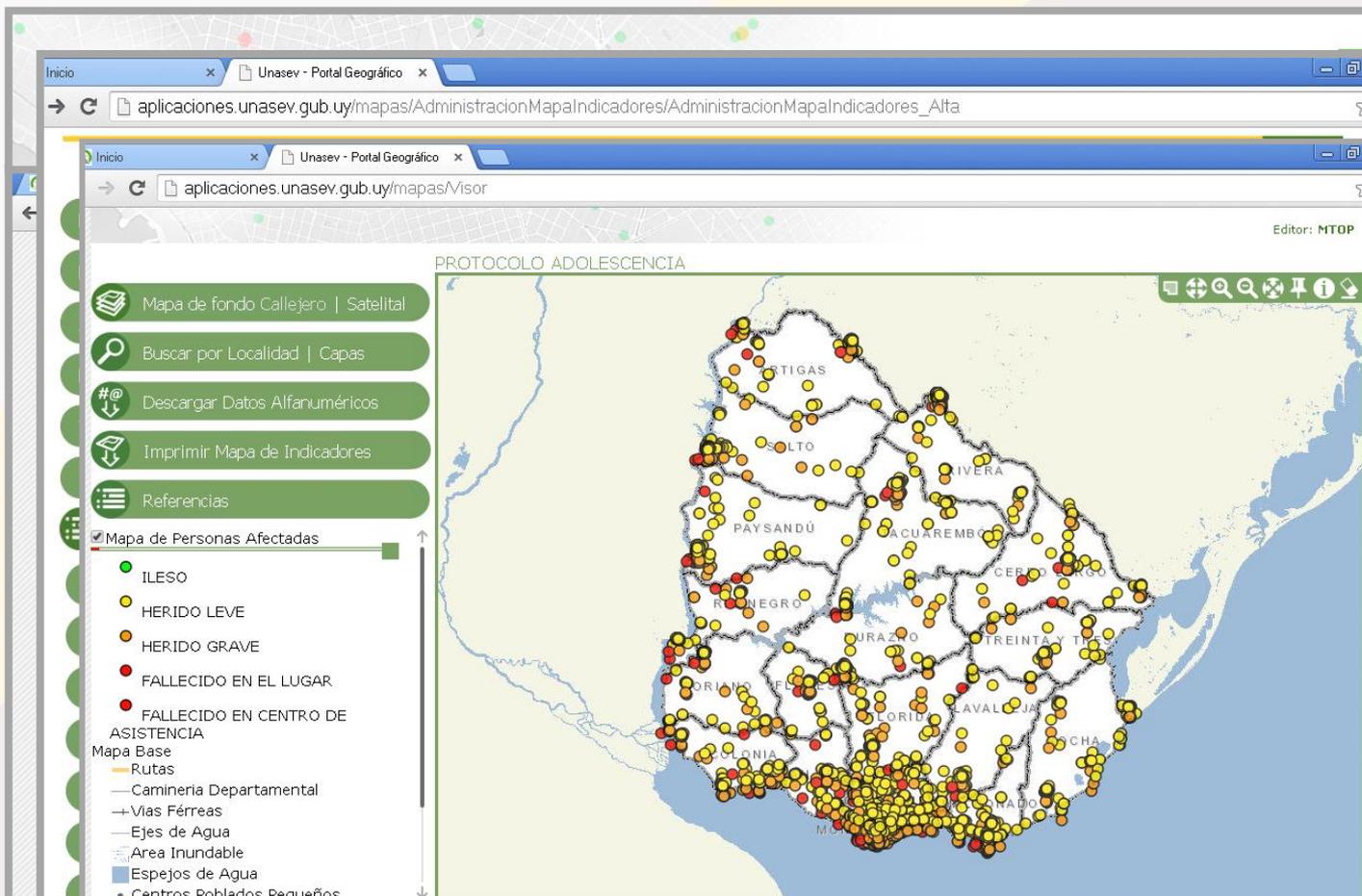


Adolescencia y Juventud

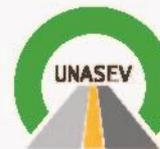
Edad 10 a 24 años

Distribución

SINATRAN



El mapa representa la cantidad de personas que han participado de siniestros de tránsito entre las fechas 31/07/2015 y 31/07/2016 con las siguientes particularidades: Departamentos: ARTIGAS, CANELONES, CERRO LARGO, COLONIA, DURAZNO, FLORES, FLORIDA, LAVALLEJA, MALDONADO, MONTEVIDEO, PAYSANDU, RIO NEGRO, RIVERA, ROCHA, SALTO, SAN JOSE, SORIANO, TACUAREMBO,



Año 2015

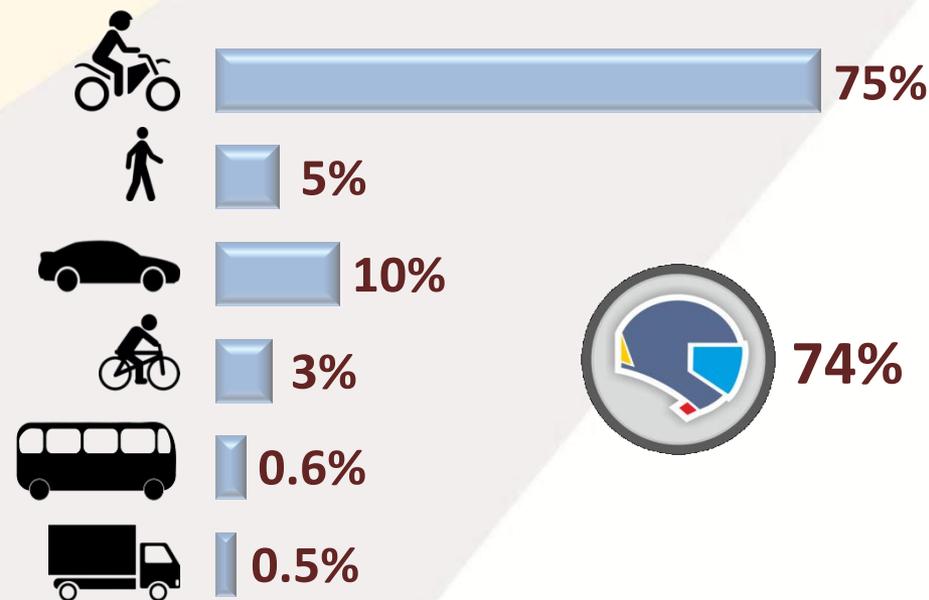
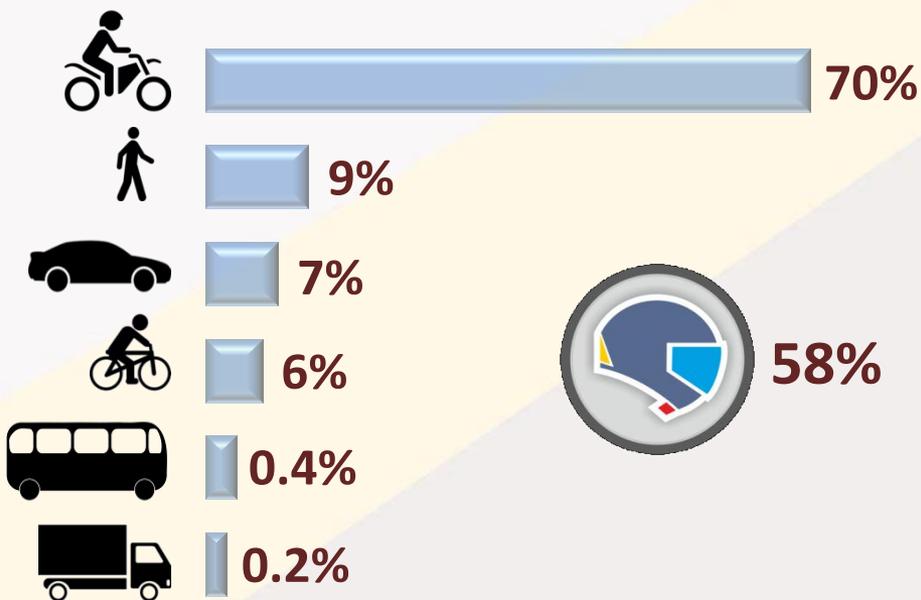
Distribución por Tipo de Siniestro

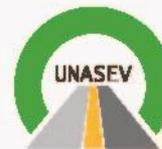
Rangos : 10 a 19 – 20 a 24 años



Edad : 10 a 19 años

Edad : 20 a 24 años



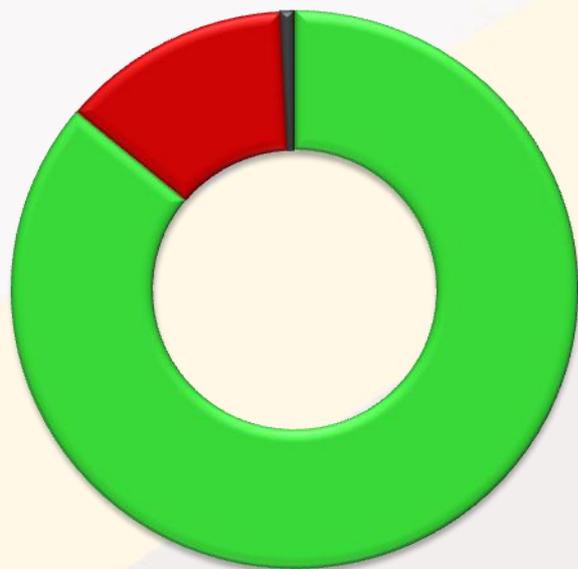


Año 2015

Distribución de la Severidad

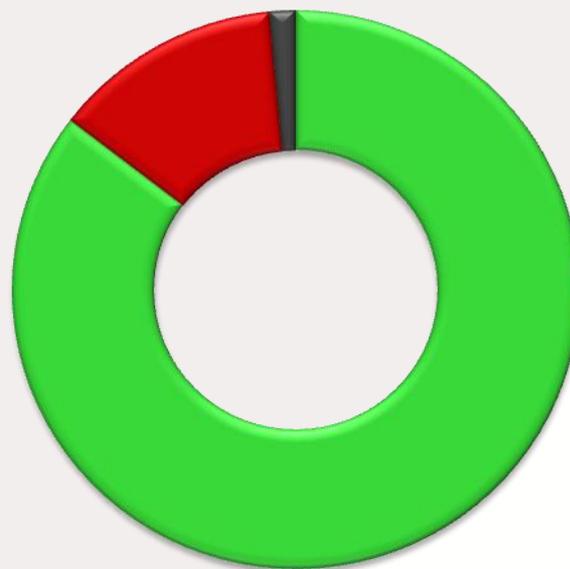
Rangos : 10 a 19 – 20 a 24 años

Edad : 10 a 19 años



-  Leves
-  Graves
-  Muertos

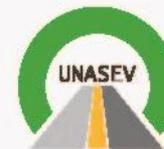
Edad : 20 a 24 años



Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

Ministerio
de SALUD



Fallecidos y Tasas

Rangos : 10 a 19 – 20 a 24 años

Edad : 10 a 19 años

Edad : 20 a 24 años

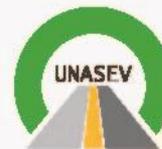
	2013	2014	2015
Población (INE)	533 434	529 998	524 342
Lesionados	4 670	4 750	4 541
Prevalencia / 100 000 h	898	913	873
Fallecidos	76	51	41
Tasa / 100.000 h	14.2	9.6	7.8

	2013	2014	2015
Población (INE)	256 301	258 936	262 502
Lesionados	4 976	4 995	4 838
Prevalencia / 100 000 hab	956	960	930
Fallecidos	58	69	70
Tasa / 100.000 h	22.6	26.6	26.7

Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

Ministerio
de SALUD



Muchas gracias



Unidad Nacional de Seguridad Vial

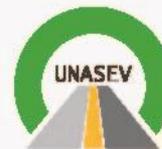
En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”



Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

 **Ministerio
de SALUD**



Protocolos de Atención a problemas de Salud.

 **Ministerio
de SALUD**



NACIONES UNIDAS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

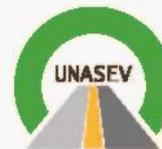
Adolescencia y Juventud Propuesta de Acciones



Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

 **Ministerio
de SALUD**



Programa Nacional:

 **Ministerio
de SALUD**



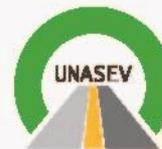
POSEVI

Plan Operativo de Seguridad Vial

Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

 **Ministerio
de SALUD**



POSEVI

Plan Operativo de Seguridad Vial



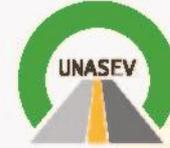
Las Definiciones

Las Etapas

La Unidad de Análisis

 **Ministerio
de SALUD**





Proceso de Planificación: Las Etapas

El desarrollo de las Etapas es simultáneo y con un plazo establecido

Etapa 1: El Diagnóstico

Territorialidad / Perfil Epidemiológico / Georeferencia / Análisis de Campo / Análisis de Causalidad / Análisis de Exposición a Riesgos / Riesgos Modificables - No Modificables / Prioridades / Mapa de Recursos Disponibles

Etapa 2: Las Propuestas / Áreas de Acción

Acciones Basadas en la Evidencia según Prioridad Establecida

**Comunicación
Social - Educación**

**Control y
Fiscalización**

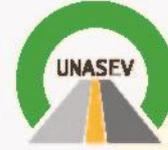
**Respuestas
Sanitarias**

Etapa 3: El Plan de Acción

Cronograma de Acciones / Temporalidad / Unidad de Análisis

Etapa 4: Evaluación

Indicadores de Procesos / Indicadores de Resultados



Proceso de Planificación: Las Etapas

Etapa 2: Las Propuestas / Áreas de Acción

Acciones Basadas en la Evidencia según Prioridad Establecida

Comunicación Social - Educación

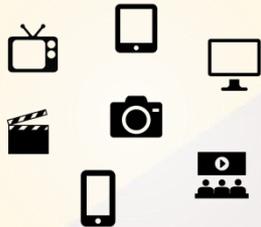
Control y Fiscalización

Respuestas Sanitarias

Comunicación Social - Educación

Control y Fiscalización

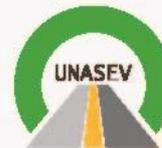
Respuestas Sanitarias



Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

Ministerio
de SALUD



Proceso de Planificación

Unidad de Análisis

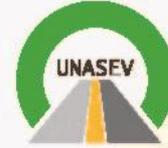
El Equipo de Salud



Dirección Departamental de Salud

Prestadores de SNIS
Unidades Móviles
Policlínicas Municipales
Otras áreas de Salud

Delegados Institucionales



Respuestas Sanitarias



Marco de Definiciones

Etapa 1: El Diagnóstico

Territorialidad / Perfil Epidemiológico / Georeferencia / Análisis de Campo / Análisis de Causalidad / Análisis de Exposición a Riesgos / Riesgos Modificables - No Modificables / Prioridades / Mapa de Recursos Disponibles

Unidad de Análisis



Delimitación del tema

Debe abarcar todos los Niveles de Atención

Alcances de la Propuesta

Debe ser Integrada e Integral

Basada en la Evidencia

Deben aplicarse las Buenas Prácticas

Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

Ministerio
de SALUD



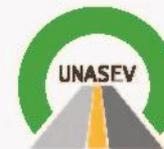
Proceso de Planificación

Etapa 3: Las Propuestas

Unidad de Análisis



Acciones en el Primer Nivel
Acciones en el Segundo Nivel
Acciones en Capacitación



Unidad de Análisis



Delimitación del tema

Debe abarcar todos los Niveles de Atención

Primer Nivel : Áreas de Acción

Información Factores de Riesgo
 Consejo del Equipo de Salud
 Salud Adolescente / Juvenil
 Salud Mental / Salud Cardiovascular
 Consumo de Drogas (Alcohol y otras)
 Indicadores Morbi-Mortalidad
 Rehabilitación
 Fármacos y Conducción Vehicular

12 | Objetivos Sanitarios Nacionales

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 2. DISMINUIR LA CARGA PREMATURA Y EVITABLE DE MORBIMORTALIDAD Y DISCAPACIDAD		
Resultados esperados	Meta 2020	Línea de Base (Punto de corte)
2.1. Reducción de la carga de morbilidad de las ENT prevalentes.		
2.1.1. Reducción de la mortalidad por cáncer en la población, con énfasis en las muertes prematuras.	Reducir las muertes por cáncer en menores de 70 años en un 4%.	627.000.000 hab. (2012)
2.1.2. Disminución de las complicaciones de la hipertensión arterial.	Disminuir la proporción de egresos hospitalarios por complicaciones de la hipertensión arterial.	En construcción.
2.1.3. Reducción de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares.	Disminuir la mortalidad proporcional por cardiopatía isquémica. Disminuir la mortalidad proporcional por ACV entre los 30 a 69 años.	En construcción.
2.1.4. Disminuir las complicaciones crónicas de la diabetes.	Aumentar la captación precoz de diabéticos. Disminuir las complicaciones vasculares y/o neurológicas de la diabetes.	5,2% (2007-2010) En construcción.
2.1.5. Disminución de la mortalidad por enfermedades crónicas destructivas (EPOC, EPOC).	Implementar un Plan Integral de Atención al EPOC.	En proceso.
2.2. Disminución de la mortalidad y morbilidad infantil neonatal, especialmente en casos vinculados a la prematuridad.	Consolidar una tendencia decreciente de la mortalidad infantil neonatal.	4.31'000 hb (2012, MOP 2010)
2.3. Reducción de la morbimortalidad por VIH / SIDA.	Reducir un 30% la tasa de mortalidad por SIDA. Disminuir un 15% la incidencia de VIH. Aumentar a 90% la tasa de personas con VIH diagnosticadas. Aumentar la cobertura de TARV en personas con VIH.	5.3'000.000 hab. (2012, MOP 2010) 987 casos (2012, MOP 2010) 70-75% (2012, MOP 2010) 40% (2012, MOP 2010)
2.4. Disminución de la morbimortalidad vinculada a la Violencia Basada en Género y Género.	Ejecutar el Plan de Acción 2010-2019 por una vida libre de violencia de género, con mirada generacional.	En proceso.
2.5. Reducción de las muertes y lesiones por siniestralidad vial.	Disminuir un 30% la mortalidad por siniestralidad vial. Implementar a través del SINATRAM un Registro Nacional de Lesionados a partir de la atención pre-hospitalaria.	15.61'000.000 hab. (2012, MOP 2010)
2.6. Disminución de la incidencia de suicidios.	Implementar un Plan de prevención de suicidios.	16'700.000 hab. (2012, MOP 2010)



Unidad de Análisis



Delimitación del tema

Debe abarcar todos los Niveles de Atención

Segundo Nivel : Cuidados Pre-Hospitalarios Cuidados Hospitalarios

Mejorar las respuestas sanitarias
Protocolos Pre-Hospitalarios y Hospitalarios
Categorizar los recursos disponibles
Capacitación y Formación
Registro de lesionados

12 | Objetivos Sanitarios Nacionales

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 2. DISMINUIR LA CARGA PREMATURA Y EVITABLE DE MORBIMORTALIDAD Y DISCAPACIDAD		
Resultados esperados	Meta 2020	Línea de Base (Punto de corte)
2. Reducción de la carga de morbilidad de las ENT prevalentes.		
2.1. Reducción de la carga de morbilidad por cáncer en la población, con énfasis en las muertes prematuras.	Reducir las muertes por cáncer en menores de 70 años en un 4%.	62.700.000 hab. (2012)
2.2. Disminución de las complicaciones de la hipertensión arterial.	Disminuir la proporción de egresos hospitalarios por complicaciones de la hipertensión arterial.	En construcción.
2.3. Reducción de la mortalidad prehospitalaria por enfermedades cardiovasculares.	Disminuir la mortalidad proporcional por cardiopatía isquémica. Disminuir la mortalidad proporcional por ACV entre los 30 a 69 años.	En construcción.
2.4. Disminuir las complicaciones crónicas de la diabetes.	Aumentar la captación precoz de diabéticos. Disminuir las complicaciones vasculares y neurológicas de la diabetes.	5,2% (2010) En construcción.
2.5. Disminución de la mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).	Implementar un Plan Integral de Atención al EPOC.	En proceso.
2.6. Disminución de la mortalidad y morbilidad infantil neonatal, especialmente en casos vinculados a la prematuridad.	Consolidar una tendencia decreciente de la mortalidad infantil neonatal.	4.3/1000 HV (IC: MCI 2010)
2.7. Reducción de la morbilidad por VIH / SIDA.	Reducir un 30% la tasa de mortalidad por SIDA.	5.3/100.000 hab. (2010)
	Disminuir un 50% la incidencia de VIH.	987 casos (2010) 100-20% (2010-2015) 1000-20% (2015-2020)
2.8. Disminución de la morbilidad vinculada a la Violencia Basada en Género y Género.	Aumentar a 90% la tasa de personas con VIH diagnosticadas.	40% (2010) 40% (2015) 40% (2020)
	Aumentar la cobertura de TARV en personas con VIH.	15.6/100.000 hab. (2010)
2.9. Reducción de la morbilidad vinculada a la Violencia Basada en Género y Género.	Ejecutar el Plan de Acción 2010-2015 por una vida libre de violencia de género, con mirada generacional.	En proceso.
2.10. Reducción de las muertes y lesiones por inseguridad vial.	Disminuir un 30% la mortalidad por siniestralidad vial.	15.6/100.000 hab. (2010)
2.11. Reducción de la incidencia de suicidios.	Implementar un Plan de prevención de suicidios.	16.7/100.000 hab. (IC: MCI 2010)



Unidad de Análisis



Área geográfica : Departamento
Temporalidad : Setiembre – Diciembre
Prioridad : Zonas Críticas

Etapa 4: Evaluación



Indicadores del Proceso

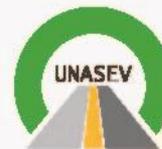
Disminución del 10% de Lesionados

Indicadores de Resultados

Unidad Nacional de Seguridad Vial

En el tránsito...“si no cambiás vos, no cambia nada”

Ministerio
de SALUD



Muchas gracias

