



Política Pública de Salud Oral

Manizales 2007 / 2017



Alcaldía de Manizales
Secretaría de Salud Pública
Comité Local de Salud Oral



Marco Normativo

- Plan Nacional de Salud Bucal.
 - Resolución 3577 de 2006.
- Plan de Desarrollo Municipal.



Secretaría de
Salud



- Vigilancia en salud pública.
- Prestación de servicios a la población vinculada y población de régimen subsidiado.
- Vigilancia en los cambios en los perfiles de la población.



COMITÉ LOCAL DE SALUD ORAL

Decreto Municipal 0257 / 2016

PROPÓSITO

Integrar los diferentes actores del SGSSS en nuestro territorio, facilitando y propiciando las condiciones que permitan el mejoramiento de los indicadores de salud bucal como aporte a la calidad de vida de las personas, así como al mejoramiento de la calidad y acceso a los servicios por parte de los usuarios.

ACCESO A LOS
SERVICIOS

CALIDAD DE
VIDA

SALUD

OBJETIVOS

Definir y desarrollar estrategias para el uso de la información en salud bucal y modelos de vigilancia, que soporten los logros e identifiquen oportunamente las acciones a seguir.

Desarrollar acciones de salud bucal de manera integral a las acciones contenidas en los programas, políticas y planes formuladas por el Ministerio de la Protección Social, en el marco del actual sistema de Seguridad Social en Salud.

Apoyar estrategias para el desarrollo del recurso humano, como pilar de los procesos relacionados con la clínica, la gestión y administración en salud oral, y salud pública.

OBJETIVOS

Fomentar prácticas de autocuidado y estilos de vida saludables que favorezcan la salud oral por ende la salud general y la calidad de vida de los manizaleños.

Involucrar a los diferentes actores de la salud bucal, en la concertación, formulación y desarrollo de acciones que favorezcan el mejoramiento de la salud bucal de la población y el ejercicio profesional.

Mejorar el acceso a servicios de salud bucal, principalmente los relacionados con el fomento y promoción de la salud, prevención y protección específica y control y manejo del riesgo; fortaleciendo el recurso humano y los procesos de vigilancia en servicios de salud bucal y salud pública.

Realizar investigaciones acordes con las necesidades de la región, relacionadas con procesos para el mejoramiento de las prestaciones de servicios y los indicadores de las condiciones y calidad de vida.

PRINCIPIOS ORIENTADORES



LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE INTERVENCIÓN

Gestión de la Salud Oral a nivel Municipal



- Creación y consolidación del Comité de Salud Oral Local.
- Consolidación de la estructura administrativa del Programa.
- Estandarización de administradores y usuarios en deberes y derechos en salud oral.

Posicionamiento de la Salud Oral



- Estrategias de IEC
- Inclusión de hábitos saludables y de autocuidado oral a nivel escolar.
- Inclusión del componente de salud oral en el currículo de formación de otras disciplinas de la salud.
- Inclusión del componente salud oral en los planes de salud ocupacional.
- Capacitación en salud oral a cuidadores y comunidad en general

LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE INTERVENCIÓN

**Calidad y Acceso a los servicios
odontológicos por APS y consulta
institucional**



- Elaboración y revisión de guías de atención de prestación de servicios y procesos, así como la definición de estándares técnicos para el mejoramiento de la eficiencia y efectividad de la prestación de servicios en salud bucal.
- Estandarización de estrategias de tamizaje oral por personal auxiliar.
- Diseño de estrategias y esquemas de demanda inducida en salud bucal y de reducción de oportunidades perdidas.
- Estandarización de Atención Odontológica de Urgencias.

**Gestión del recurso
humano de salud
bucal**



- Consolidación de la gran sesión académica en salud oral.
- Agenda de capacitación interinstitucional incluida la socialización de resultados de investigación.
- Boletín Virtual del Comité de Salud Oral
- Fortalecimiento de equipos auditor/interventor con profesionales de odontología.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE INTERVENCIÓN

Gestión de la información en
salud bucal



- Construcción y actualización de la línea de base en los indicadores definidos para la evaluación y el monitoreo de la política pública.
- Transferencia de información a la Dirección Local de Salud por parte de los prestadores de servicios odontológicos.
- Reporte de indicadores del estado de salud oral y factores de riesgo de los usuarios atendidos por los contratos del Programa de Salud Oral de la Secretaría de Salud Pública.
- IPS centinela para la vigilancia de fluorosis.

METAS GENERALES DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL

Corto plazo:

- Al 2008, estandarización de estrategias de “Tamizaje Oral” en niveles auxiliar y profesional.
- Al 2008, estandarización de criterios en educación de criterios en Salud Oral.
- Al 2008 el 50% de los prestadores capacitados en criterios ICDASII
- Al 2008 el 100% de los menores de un año con evaluación y pautas de Salud Oral en sus controles de crecimiento y desarrollo.
- Avances en todas las líneas estratégicas

METAS GENERALES DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL

Mediano plazo:

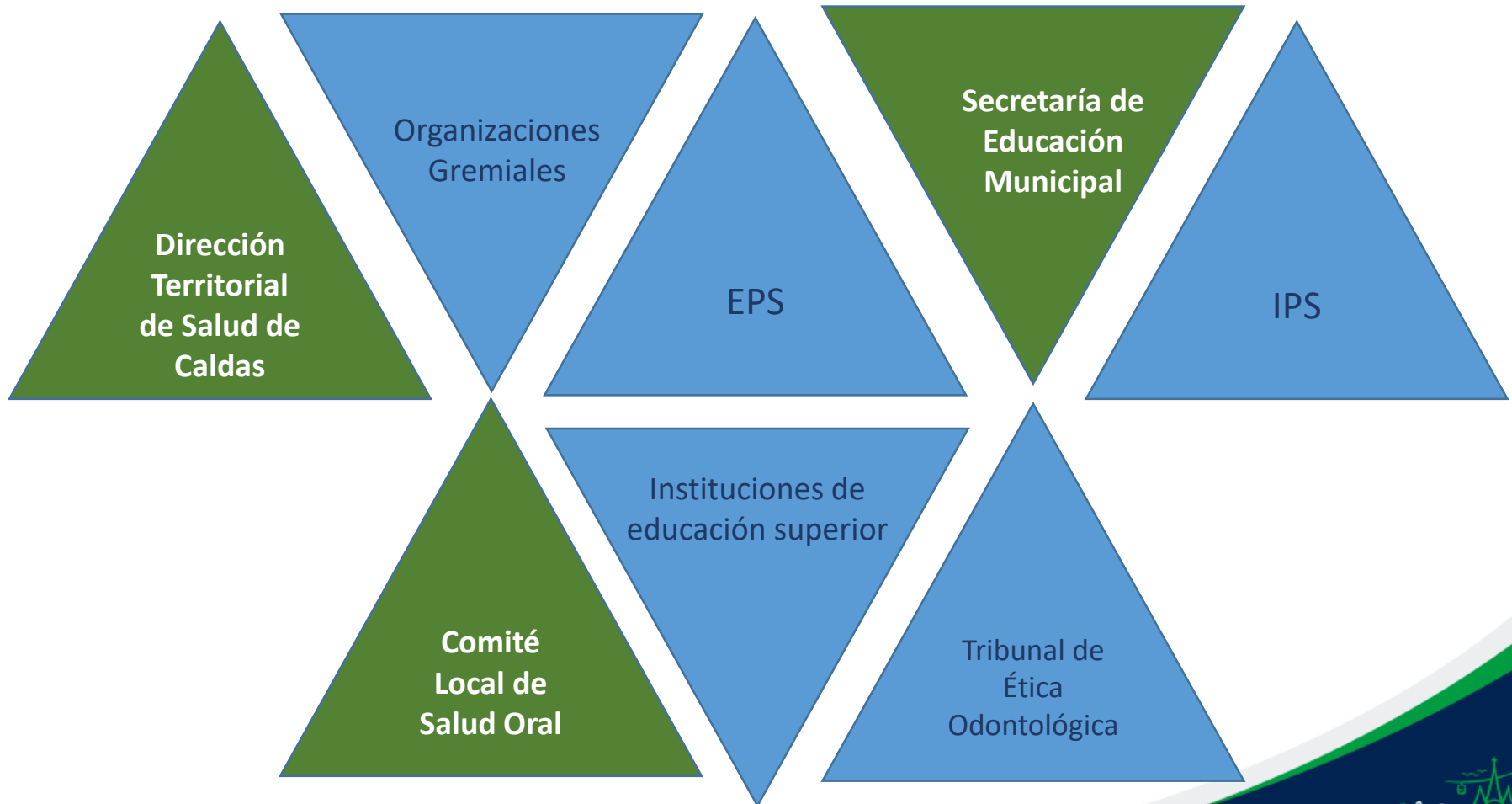
- Alcanzar las metas de Plan de Salud pública Municipal, en el objetivo No.3: MEJORAR LA SALUD ORAL:
- Al 2010 mantener el COP promedio a los 12 años por debajo de nuestro índice local, según se ha confirmado con los estudios del 2008 (Base en el 2.003 = 1.31)
- Al 2010 lograr y mantener los dientes permanentes en mayores de 18 años en un porcentaje de la población superior a nuestra referente local, según se ha confirmado con los estudios del 2008. (Línea base en el 2003 = 69%)
- Avances en todas las líneas estratégicas

METAS GENERALES DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL

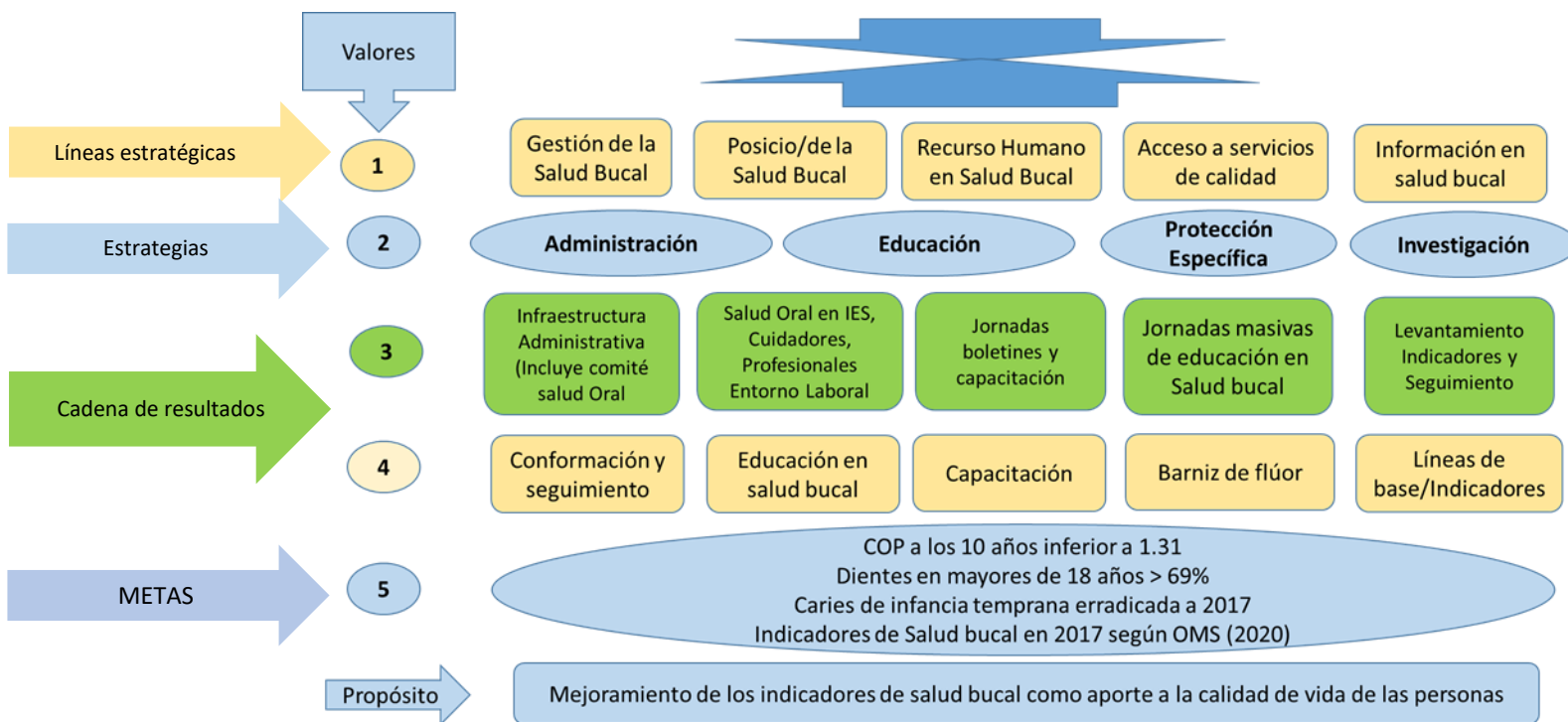
Largo plazo:

- Al 2017, mejorar progresivamente los indicadores de Salud Oral, cumpliendo con las metas en Salud Bucal planteadas por la OMS para el 2020
- Al 2017, erradicar la caries de infancia temprana del Municipio de Manizales
- “SONRISAS SANAS... TODOS FELICES”

ACTORES Y RESPONSABLES DE LA POLÍTICA MUNICIPAL DE SALUD ORAL



MAPA DE RESULTADOS DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES 2007-2017



RESULTADOS EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL MANIZALES 2007-2017



Secretaría de
Salud



VIGILADA



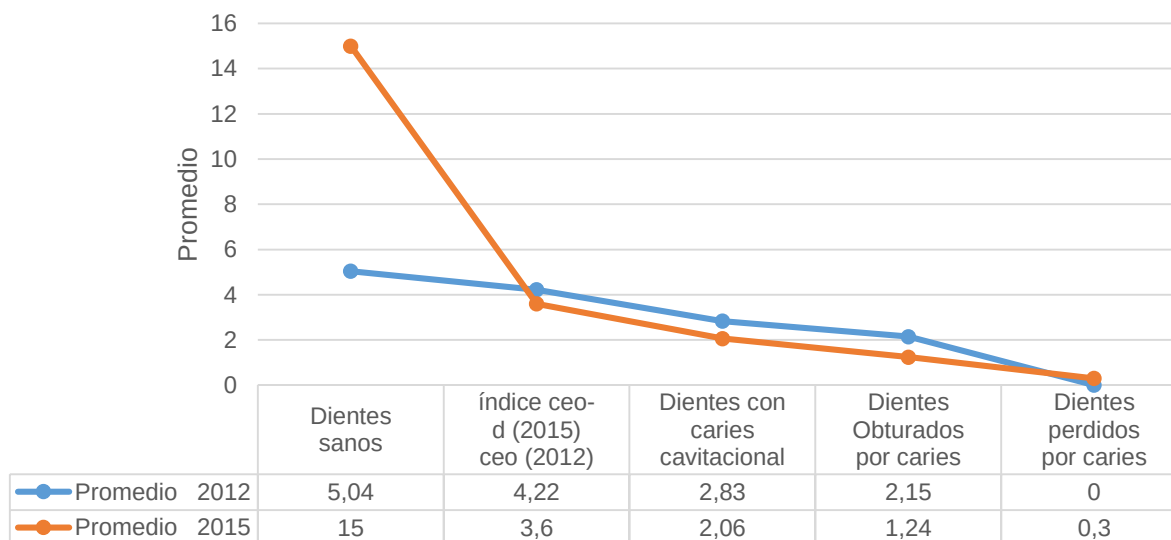
MINEDUCACIÓN



POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD ORAL MANIZALES

Comparación de los promedios del índice COP-D modificado y sus componentes, por grupos de edad, en estudios realizados en 2011 y 2015

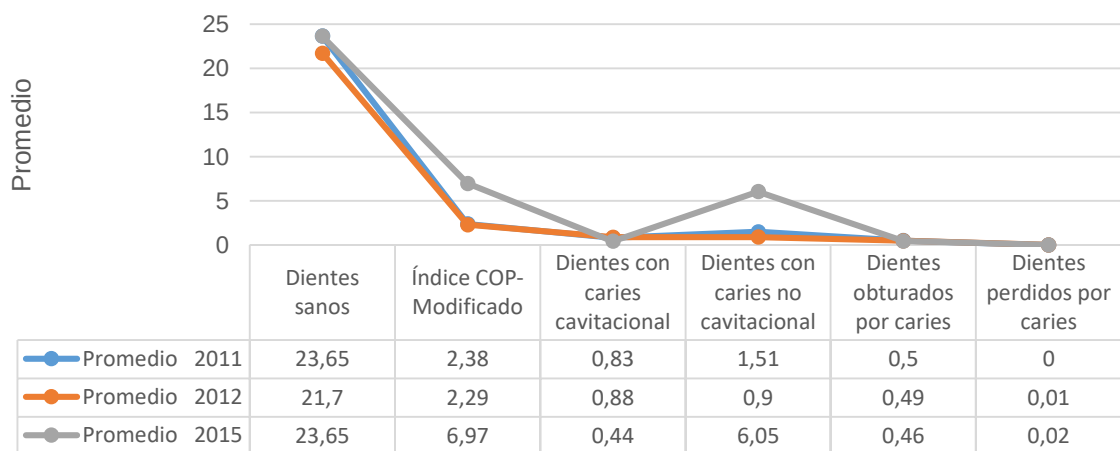
Salud oral a los 5 años de edad.



Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 93. Rodríguez Acuña MP, Cerezo Correa MP, López Soto OP, Nieto Murillo E, Paz Delgado AL. Intervención preventiva en salud oral en establecimientos educativos del municipio de Manizales 2012 Manizales: Universidad Autónoma de Manizales. Informe presentado en: 2012: 23

Salud oral a los 12 años de edad

Promedio de los componentes de COP modificado a los 12 años, 2011, 2012, 2015



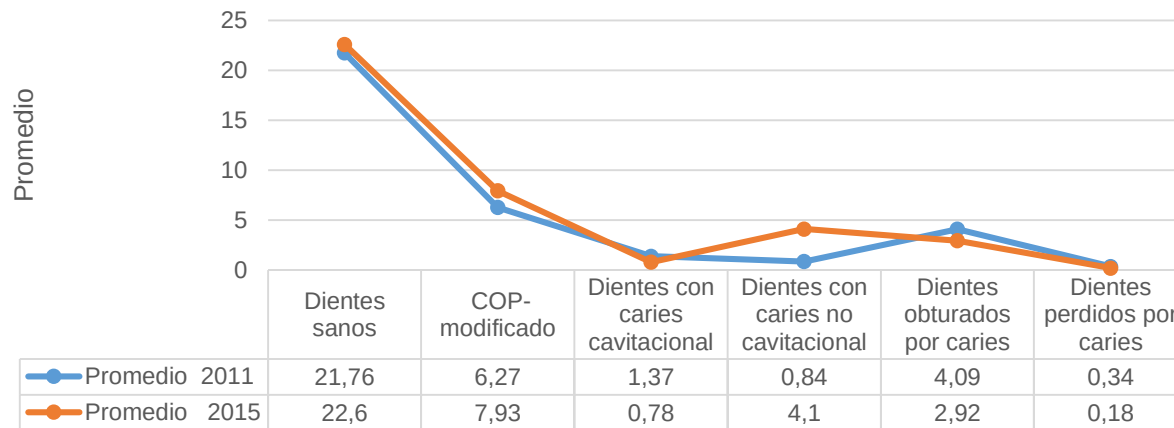
Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 181.

Rodríguez Acuña MP, Cerezo Correa MP, López Soto OP, Nieto Murillo E, Paz Delgado AL. Intervención preventiva en salud oral en establecimientos educativos del municipio de Manizales 2012 Manizales: Universidad Autónoma de Manizales. Informe presentado en: 2012: 23.

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 63

Salud oral a los 25 años.

Promedio en los componentes de COP modificado a los 25 años, 2011-2015

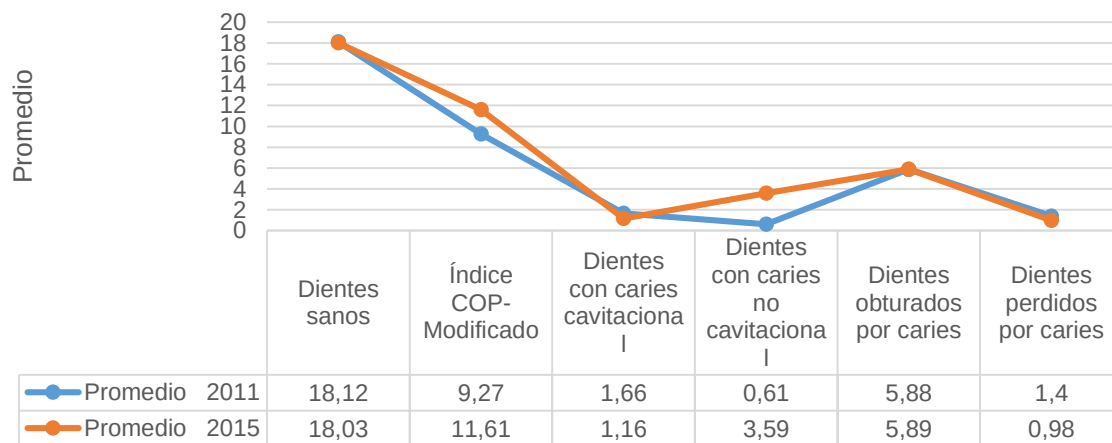


Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 132.

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 33

Salud oral a los 35 años

Promedio de los componentes de COP modificado a los 35 años, 2011-2015



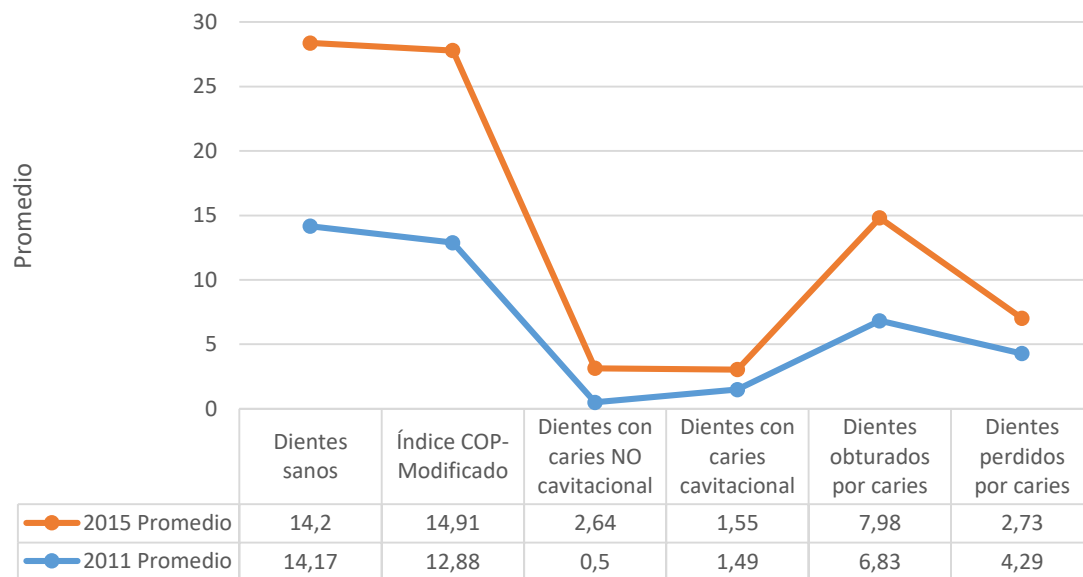
Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 144

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 38-39

Salud oral a los 45 años

Promedio de dientes sanos COP-modificado en las personas de 45 años.

Manizales, 2011-2015.

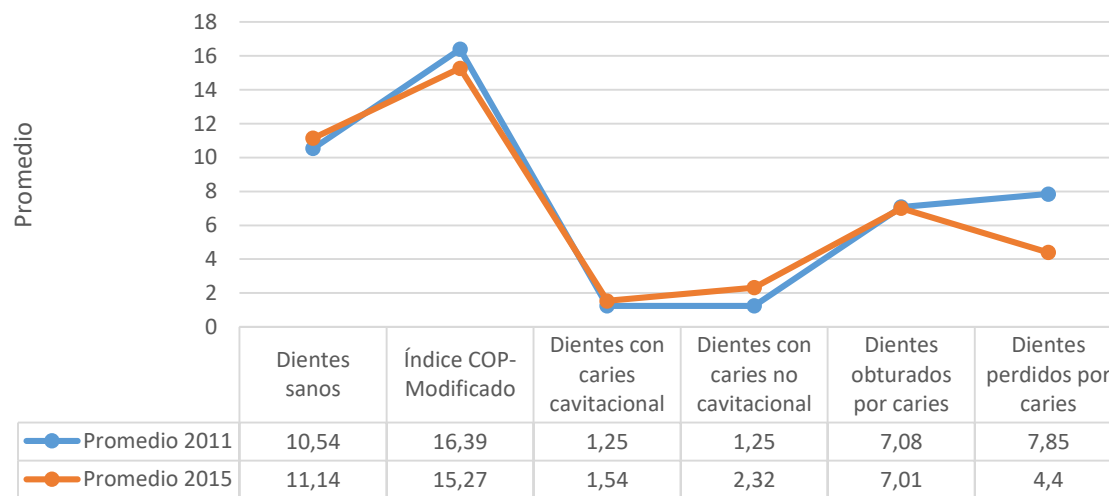


Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 156

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 44

Salud oral a los 55 años.

Dientes sanos, índice COP-modificado y sus componentes en las personas de 55 años

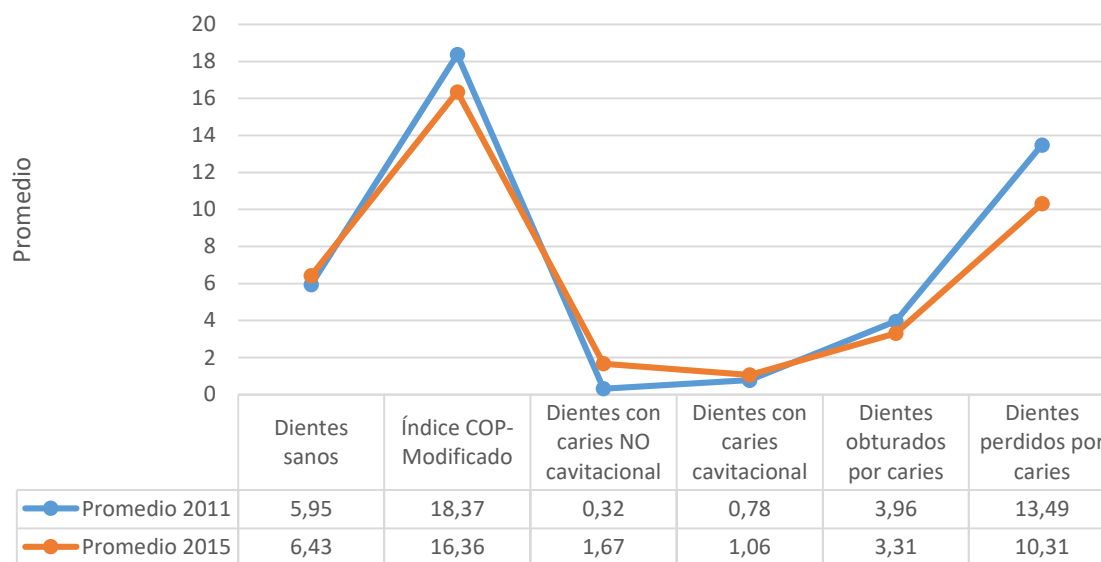


Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 168

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 50

Salud oral a los 65 años.

Figura 9. Dientes sanos, índice COP-modificado y sus componentes en las personas de 65 años



Adaptado de: Cerezo Correa MP, López Soto OP, Herrera Serna BY, Parra Sánchez JH. Levantamiento de los indicadores de salud oral en las edades centinelas para el Municipio de Manizales. 2015. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; 2017: 181

Cerezo Correa MP, López Soto OP, Parra Sánchez JH, Vélez Álvarez C, García Chamorro DA. Levantamiento de indicadores del estado de salud oral a nivel poblacional/Manizales 2011. Manizales: Universidad Autónoma de Manizales; Informe presentado en: 2011: 56.

Resultados de la gestión de las líneas estratégicas de la Política de salud oral 2007-2017

COMPONENTE GESTIÓN DEL RECURSO HUMANO



SESIÓN ACADÉMICA COMITÉ LOCAL DE SALUD ORAL.

DÍA DEL ODONTÓLOGO
2 de octubre

CONFERENCISTAS

Eliana Muñoz López
Odontóloga UAM, Estomatóloga y Cirujana Oral UAM, profesor asociado pregrado y pos grado UAM.
DIAGNÓSTICO OPORTUNO DE LESIONES DE LA MUCOSA ORAL.

Adriana Marcela López Macías
Odontóloga UAM, Especialista en Administración en Salud Universidad de Antioquia, Magister en Ciencias Odontológicas Universidad El Bosque, profesor asociado pregrado y pos grado UAM.
TRATAMIENTO DE LESIONES INICIALES DE CARIES, REMINERALIZANTES.

Juliana Díaz Osorio
Odontóloga UAM, Estomatóloga Pediatra y Ortopedista Maxilar Universidad Nacional de Colombia, profesora asociada UAM.
NUEVOS CONCEPTOS EN EL USO DE LAS CREMAS DENTALES EN NIÑOS.

Constanza Peralta Castaño
Odontóloga UAM, Especialista en Gerencia en Salud UAM, Magister en Salud Pública UAM, Consultora independiente a nivel local, departamental, nacional y OPS Colombia.
POLÍTICA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD Y MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD.

Salón Fundadores
Universidad Autónoma de Manizales.
8:00 a.m. a 1:00 p.m.

INSCRIPCIONES EN EL LINK:
manizallessalud.com/capacitacion

Logos: Alcaldía de Manizales, Secretaría de Salud, UAM, EuroEtika, ALKAMEDICA.



CONFERENCIA

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO ENFOCADA EN SALUD BUCAL

Conferencistas:
Victoria Eugenia Pareja Bustamante
Enfermera Magister en Salud Pública
Martha Isabel Valencia Estrada,
Odontóloga Especialista en Gerencia en Salud

20 de mayo
9:00 a.m.
Sala de Estudio edificio Fundadores
Universidad Autónoma - Primer piso

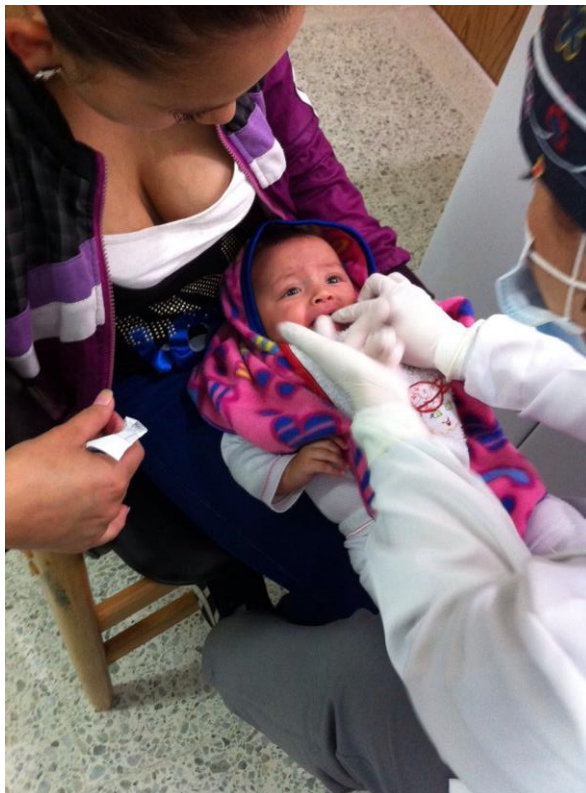
Logos: Alcaldía de Manizales, Secretaría de Salud, UAM, EuroEtika, ALKAMEDICA.

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD ORAL MANIZALES

COMPONENTE CALIDAD Y ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

Programa
Odontobebé

Estandarización de estrategias
de tamizaje por personal
auxiliar y profesional.



Diseño de estrategias y
esquemas de demanda inducida
en salud bucal y de reducción de
oportunidades perdidas

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD ORAL MANIZALES

COMPONENTE GESTIÓN DE LA SALUD ORAL

Creación del Comité de Salud Oral



Consolidación de la estructura administrativa del Programa de Salud Oral



COMPONENTE GESTIÓN DE LA SALUD ORAL



Implementación y
Seguimiento a la
Política



COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL 2007-2017

ESTRATEGIA

Estrategias IEC para consolidar imagen y política de salud oral

Fortalecimiento de la información para la salud oral para la población en general.



COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL 2007-2017

Fortalecimiento de la implementación de la estrategia IEC a población prioritaria

Jornadas masivas de Educación en Salud oral con inclusión de Estrategias IEC



COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL 2007-2017

Articulación del
programas de salud
bucal a la estrategia
de Escuelas
Saludables (PDSP)



Componente de salud
oral en Proyectos
educativos
institucionales

COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL 2007-2017

Capacitación en salud oral a cuidadores y comunidad en general



COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL 2007-2017

Fortalecimiento de las comunidades educativas para la atención a la salud oral



Capacitación a docentes en las instituciones educativas públicas y privadas para la educación en el cuidado de la salud bucal.



COMPONENTE POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO



PRESUPUESTO INVERTIDO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD ORAL 2007-2017

AÑO	PRESUPUESTO	DESTINACIÓN
2007	200.000.000,00	Capacitación-Intervenciones clínicas, IEC
2008	205.600.000,00	Capacitación -Actividades de salud oral/interventoría
2009	207.600.000,00	Actividades de salud oral e interventoría
2009	20.000.000,00	Capacitación de profesionales
2010	126.604.640,00	Capacitación-Intervención Clínica-IEC
2011	243.638.333,00	Capacitación-Prevención-Política-Investigación
2012	182.349.999,00	Capacitación-Programas menores de 5 años e IES
2013	213.478.386,00	Capacitación, Programas en empresas, ES y grupos e población
2013	29.059.000,00	Visitas a IPS, EPS y Assbasalud
2013	52.447.570,00	Capacitación, atención e interventorías en salud oral
2014	93.028.042,00	Capacitación-Investigación-empresas
2015	260.416.124,00	Capacitación, Odontobebé, kits-investigación.
2016	248.027.563,00	Programas comunitario- Capacitación-escuela saludables y kits
2017	221.016.286,00	Promoción-escuelas saludables-educación-IES adulto mayor-Discapacidad-Información (plegables etc.)
Total 2007-2017	2.303.265.943,00	

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

- Alianza por un futuro libre de caries.
- ASSBASALUD ESE.
- Universidad Autónoma de Manizales



ESQUEMA DE REFORMULACIÓN DE LA POLÍTICA 2018

MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD BUCAL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES 2018 - 2028

MARCO DE
REFERENCIA

GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD

PROMOCIÓN DE LA SALUD

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

ENFOQUES
REFERENCIALES

DIFERENCIAL DE TERRITORIOS Y
POBLACIONES

DETERMINANTES SOCIALES

SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

TECNOLOGÍAS

COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, DESARROLLO DE CAPACIDADES, GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, PARTICIPACIÓN SOCIAL, VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES, INFORMACIÓN EN SALUD, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD, CANALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL

OBJETIVOS

GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD.
Generar estrategias encaminadas a la gestión del riesgo y cuidado integral de la salud familiar y comunitaria en el componente de la salud bucal, de acuerdo a sus potencialidades, situación social y sanitaria y el contexto territorial y poblacional, a través del curso de vida, con énfasis en primera infancia e infancia.

PROMOCIÓN DE LA SALUD.
Generar estrategias enfocadas en la promoción de entornos saludables, que favorezcan el cuidado de la salud bucal, a través del curso de vida.

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA.
Generar información relacionada con los determinantes sociales y las condiciones de salud bucal, que permitan la toma de decisiones en pro de la salud y calidad de vida de la población del Municipio

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA.
Aumentar la participación y la respuesta comunitaria e institucional en el marco del cuidado de la salud bucal.

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD ORAL MANIZALES

GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO
EN SALUD

- Caracterizar la situación de la salud bucal de la población según el enfoque diferencial de territorios y poblacional, el enfoque de determinantes sociales y el enfoque de salud familiar y comunitaria.
- Caracterizar los determinantes sociales de la salud bucal en la población del Municipio.
- Diseñar, implementar y evaluar intervenciones dirigidas a la gestión del riesgo en salud bucal individual y colectiva, de acuerdo con el curso de vida.

PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Diseñar, implementar y evaluar intervenciones dirigidas al cuidado de la salud bucal individual y colectiva de acuerdo con el curso de vida
- Diseñar, implementar y evaluar las intervenciones de comunicación y educación para la salud bucal en el entorno escolar en articulación con sectores como Secretaría de Educación e ICBF.
- Transversalizar el programa de salud bucal en diferentes escenarios operativos.

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

- Promover escenarios intersectoriales y de participación para el análisis de la información, toma de decisiones, posicionamiento y territorialización de la Política.
- A partir de la caracterización familiar identificar determinantes sociales y condiciones de salud bucal con el fin de tomar decisiones en pro de la calidad de vida de la población manizaleña.
- Sistematizar, analizar y publicar información relacionada con la salud bucal, mediante el acceso a diferentes fuentes.
- Gestión e inclusión institucional para el desarrollo de proyectos de investigación (caracterización, líneas de base, monitoreo, evaluación), innovación, desarrollo de capacidades, entre otros.

- Desarrollo de actividades enmarcadas en la participación social, que promuevan la construcción de entornos saludables de y para la comunidad, en el cuidado de la salud bucal.
- Realizar asistencia técnica a los prestadores en lo relacionado con la implementación y seguimiento del componente de salud bucal en las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).
- Desarrollo de capacidades y gestión del conocimiento a profesionales de la salud bucal del municipio de Manizales.

DISCUSIÓN

- ¿Es posible esta aspiración en estos modelos de salud basados en la economía de mercado?
- ¿Es una utopía? ¿
- Qué nos corresponde hacer a los diferentes actores para alcanzarla?

Alcaldía de

Manizales

Más Oportunidades

