

INTRODUCCIÓN

La Secretaria de Salud del estado, define dentro de su Misión; "Contribuir a alcanzar la equidad en salud de la población de Baja California por medio de la prestación de atención primaria a la salud integral a través de redes de servicios de salud culturalmente competentes, garantizando la calidad y seguridad del paciente".

Siendo uno de sus objetivos el garantizar el acceso de los servicios de salud a la población de responsabilidad, independientemente de su condición social o localización geográfica, por medio de personal de salud capacitado y sensibilizado en la prestación de un paquete de acciones de prevención y promoción de la salud, donde se busca anticiparnos al proceso de enfermedad por medio de intervenciones en salud priorizadas por la identificación de los determinantes en salud, dirigidos a todos los grupos de edad, sexo y evento de vida.

Ante la declaración de la pandemia por el virus Sar Cows 2 que actualmente está presente en Baja California, la prestación de los servicios de salud tuvo que ser reconvertida para apoyar en los hospitales y las unidades de salud con concentración de pacientes, ante esta nueva "normalidad", se debe de generar un modelo de atención en salud que identifique la prioridad de ciertos padecimientos, con la capacidad instalada que día a día va cambiando de acuerdo a la vigilancia epidemiológica, que nos dirigirán a la congruencia con la misión.

Dentro de los mensajes de prevención y promoción de la salud dirigidos a la población, destaca el "QUEDATE EN CASA" se vio afectada la productividad de las unidades de salud de salud, se reconvirtieron los centros de salud como Clínicas de Fiebre, con el único fin de otorgar atención médica a los pacientes sintomáticos respiratorios y evitar que las salas de urgencias de los hospitales se saturaran, de acuerdo con la tasa de ataque de 1% se proyectó lo siguiente:

CLAVES DE ASIGNACIÓN	NOMBRE DE LA CLINICA DE FIEBRE	POBLACION TOTAL CLINICA DE FIEBRE	% TASA DE ATAQUE	% PERSONAS QUE BUSCARA ATENCIÓN MÉDICA	% REQUIEREN TRATAMIENTO AMBULATORIO	% PACIENTES CON HOSPITALIZACIÓN SIN TERAPIA	% PACIENTES CON HOSPITALIZACIÓN CON TERAPIA
			1	70	80	14	6
BCSSA000616	COL. INDUSTRIAL	378,192	3,782	2,647	2,118	297	159
BCSSA000732	PROGRESO	89,813	898	629	503	70	38
BCSSA000744	PUEBLA	219,077	2,191	1,534	1,227	172	92
BCSSA000703	CIUDAD MORELOS	35,343	353	247	198	28	15
BCSSA000662	GUADALUPE VICTORIA	64,795	648	454	363	51	27
BCSSA000761	SAN FELIPE	18,863	189	132	106	15	8
BCSSA001275	COL. RUBÍ	856,982	8,570	5,999	4,799	672	360
BCSSA001193	MARIANO MATAMOROS	639,898	6,399	4,479	3,583	502	269
BCSSA018010	CENTRO DE SALUD TECATE	93,394	934	654	523	73	39
BCSSA018326	CENTRO DE SALUD URBANO PLAY	64,556	646	452	362	51	27
BCSSA000131	COL. OBRERA	164,557	1,646	1,152	922	129	69
BCSSA017626	PORTICOS DEL MAR	166,225	1,662	1,164	931	130	70
BCSSA001695	CENTRO DE SALUD CAMALU	11,294	113	79	63	9	5
BCSSA000266	COL. VICENTE GUERRERO	13,616	136	95	76	11	6
BCSSA017696	FLORES MAGÓN	24,307	243	170	136	19	10
BCSSA000225	EL ROSARIO DE ARRIBA	3,403	34	24	19	3	1
		2,844,313	28,443	19,910	15,928	2,230	1,195

Sin embargo, los programas prioritarios requieren de dar continuidad a la prestación de los servicios de salud, como son los programas de la mujer con énfasis en la atención al embarazo y cáncer, vigilancia a las arbovirosis, y claro a las

enfermedades crónicas que afecta principalmente a los adultos mayores, siendo estos el grupo con mayor vulnerabilidad ante la pandemia de COVID 19.

Una de las estrategias de atención para la población con enfermedades crónica es entregar los medicamentos que requieren para su control de forma anticipada, es decir, otorgarlo para dos o tres meses, con el fin de evitar que estos se expongan a los lugares donde se ha concentra la población y dejar las unidades para la atención de los procesos de salud enfermedad de la población de responsabilidad.

Ante la espera de una vacuna contra el COVID 19, se llevaron a cabo acciones extraordinarias para garantizar que la población fuera cubierta con la vacuna contra la Influenza, siendo esta un factor importante para evitar tener dos enfermedades infecciosas respiratorias por lo que se programaron las siguientes metas sectoriales.

	DOSIS / GRUPO POBLACIONAL	TOTAL	SS	IMSSO	IMSSB	ISSSTE	
Población blanco	PRIMERA	6 a 11 meses	26,803	14,792	10,959	405	647
		12 a 23 meses	24,512	16,521	6,741	497	753
		24 a 35 meses	9,603	1,557	7,237	56	753
		36 a 47 meses	2,997	1,519	745	58	675
		48 a 59 meses	3,030	1,443	745	55	787
	SEGUNDA	7 a 11 meses	24,337	12,326	10,959	405	647
		12 a 23 meses	24,512	16,521	6,741	497	753
		24 a 35 meses	9,603	1,557	7,237	56	753
		36 a 47 meses	2,997	1,519	745	58	675
		48 a 59 meses	3,030	1,443	745	55	787
	DOSIS ANUAL REVACUNACION	18 a 23 meses	30,815	16,521	13,482	444	368
		24 a 35 meses	47,506	31,144	14,474	922	966
		36 a 47 meses	60,258	30,372	28,299	962	625
		48 a 59 meses	60,127	28,868	29,695	938	626
		60 años y más	239,719	72,246	153,003	4,171	10,299

Población de riesgo de 5 a 59 años	GRUPOS DE RIESGO	EMBARAZADAS	35,714	22,187	11,883	735	909
		PERSONAL DE SALUD EN UNIDADES MÉDICAS	21,372	7,810	10,407	125	3,030
	PERSONAS CON VIH	5 A 9 AÑOS	51	7	38	0	6
		10 A 19 AÑOS	106	14	78	0	14
		20 A 59 AÑOS	796	136	609	0	51
	PERSONAS CON DIABETES MELLITUS	5 A 9 AÑOS	539	45	430	0	64
		10 A 19 AÑOS	1,138	161	840	6	131
		20 A 59 AÑOS	80,321	13,572	63,137	354	3,258
	PERSONAS CON OBESIDAD MORBIDA	5 A 9 AÑOS	6,003	3,732	1,705	34	532
		10 A 19 AÑOS	10,686	8,508	1,553	76	549
		20 A 59 AÑOS	66,326	32,942	29,764	323	3,297
	PERSONAS CON CARDIOPATIAS	5 A 9 AÑOS	516	70	424	4	18
		10 A 19 AÑOS	858	416	311	7	124
		20 A 59 AÑOS	23,428	14,494	7,773	49	1,112
	PERSONAS CON ASMA SIN CONTROL O PARCIALMENTE CONTROLADO	5 A 9 AÑOS	2,814	396	2,081	8	329
		10 A 19 AÑOS	1,564	561	843	25	135
		20 A 59 AÑOS	14,162	10,541	3,261	72	288
	PERSONAS CON CANCER	5 A 9 AÑOS	780	22	751	1	6
		10 A 19 AÑOS	203	24	170	1	8
		20 A 59 AÑOS	4,401	1,235	3,071	2	93
	OTROS	5 A 59 AÑOS	117,628	106,377	5,512	0	5,739
Total de dosis aplicadas			959,255	471,599	436,448	11,401	39,807

Una actividad esencial, es la participación comunitaria retomando el tema de la corresponsabilidad en salud, no solo a nivel de la persona si no con la coparticipación de la sociedad y el personal de salud, anticipándonos con las acciones de prevención y promoción de la salud.