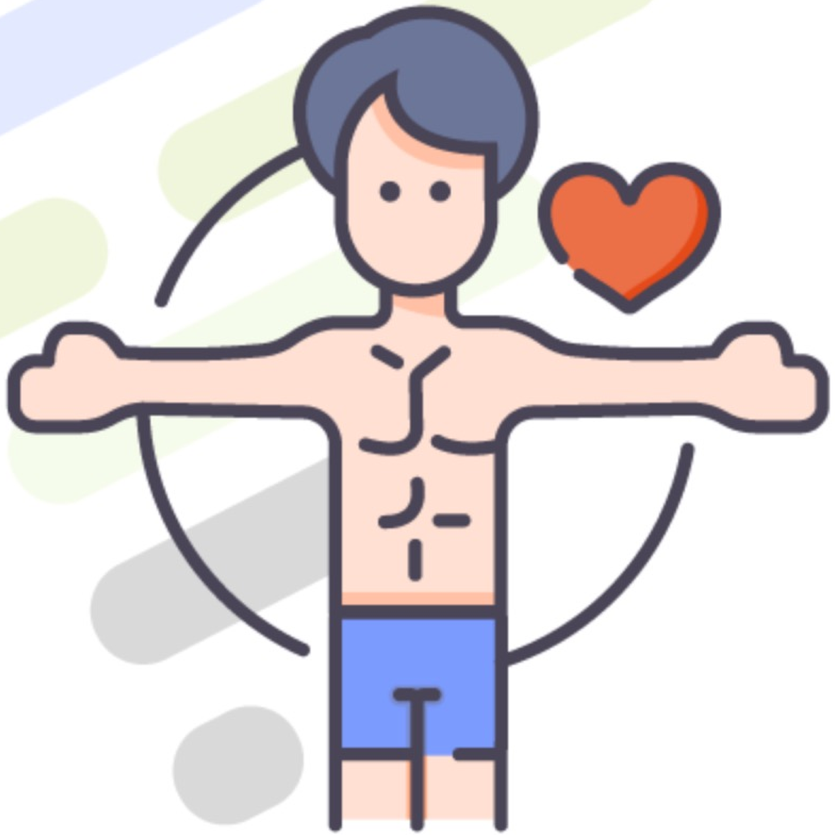
Estrategia de atención primaria en salud

Epidemiología, métodos de salud pública y calidad de vida

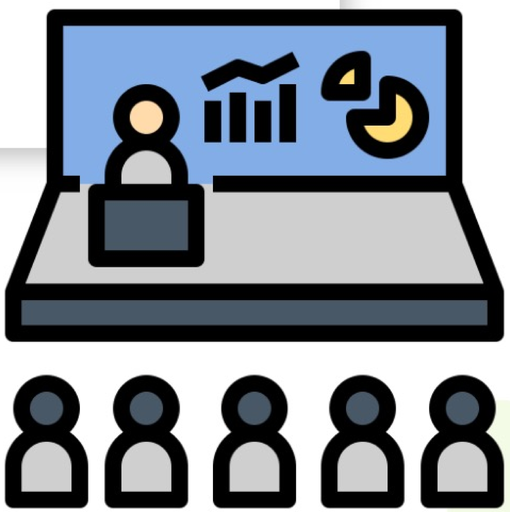
Epidemiología para la salud pública



PUCE virtual

Antecedentes

- En los años 70 la atención en salud generaba muchos gastos, esta se brindaba en centros hospitalarios y estaba centrada en la enfermedad.
- En 1977 se realiza la Conferencia de la Asamblea Mundial de la Salud donde se plantea "salud para todos en el año 2000"
- OMS y UNICEF realiza la Conferencia 1978 Alma-Ata, Kazakstán. (URSS).



Declaración de la Conferencia de1978 Alma-Ata, Kazakstán.

El estado de salud de centenares de millones de personas en el mundo es inaceptable, en particular en países en desarrollo.

- Más de la mitad de la población mundial no recibe una asistencia de salud adecuada.
- Abordar los problemas de la salud y de la asistencia sanitaria con nuevos criterios para reducir la inequidad, para que las personas alcancen un nivel de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva.

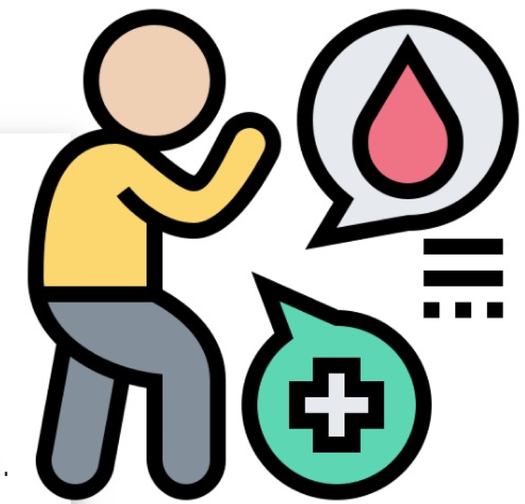
Declaración de la Conferencia de1978 Alma-Ata, Kazakstán.

- Trabajar en tres ejes:
  - Políticos
  - Económicos
  - Ambientales
- La APS debe ser el eje fundamental del SNS
- Participación individual y colectivo en la planificación y organización de la asistencia sanitaria.

Declaración de la Conferencia de1978 Alma-Ata, Kazakstán.

Reitera a la salud, estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además del de la salud.

Declaración de la Conferencia de1978 Alma-Ata, Kazakstán.



- Políticas fundamentales que se basa Alma-Ata:
  - Control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.
  - Salud comunitaria y ambiental.
  - Enfermedades comunes tratadas por equipos interdisciplinarios.
  - Asignación de recursos económicos y administrativos de manera equitativa.

Atención Primaria en Salud

- Filosofía:
  - Atención comunitaria
  - Universal
  - Equitativa
  - Sostenible
- Política:
  - APS eje del SNS
- Estrategia:
  - Bajar el costo de salud
  - Tratar necesidades básicas insatisfechas de la población
- Conjunto de actividades:
  - Equipo interdisciplinario
  - Trabajo intersectorial

APS Puntos básicos para llegar con esta filosofía

- Cobertura total
- Participación Comunitaria
- Recursos Humanos
- Articulación intersectorial
- Organización según niveles de atención
- Reorientación financiera
- Programación de actividades según necesidades
- Tecnología apropiada

Conjunto de actividades mínimas para brindar adecuada atención:

- Educación para la salud
- Nutrición
- Agua potable y saneamiento básico
- Maternidad e infancia
- Atención de endemias
- Inmunizaciones
- Atención de enfermedades y traumatismos comunes
- Suministros de medicamentos básicos

Dificultades para implementar APS

- Costo elevado en atención de salud
- Gestión inadecuada de los recursos
- Falta de recursos humanos para atender necesidades del la población
- Falta de políticas intersectoriales
- Fragmentación y segmentación de los servicios de salud
- Expectativa de la demanda creciente de la población
- Cambio demográfico y envejecimiento de la población
- Catástrofes naturales y causadas por el hombre
- Transición epidemiológica de la población

APS Selectiva, años 90's

Se orienta solamente a un número limitado de servicios de alto impacto para afrontar algunos de los desafíos de salud más prevalentes de los países en desarrollo. Uno de los principales programas que incluyó este tipo de servicios fue conocido por su sigla en Inglés GOBI (control del crecimiento, técnicas de rehidratación oral, lactancia materna e inmunización) y también se conoció como GOBI-FFF cuando adicionó alimentos suplementarios, alfabetización de la mujer y planificación familiar. Hace énfasis en: un Conjunto limitado de actividades de los servicios de salud para los pobres.

APS Renovada, año 2008

A partir de la evaluación de la estrategia de APS y de la crisis general de los sistemas de salud especialmente en los países pobres, la OPS y la OMS se han planteado en diferentes instancias y momentos la renovación de esta estrategia:

APS Renovada, año 2008

La re orientación de los servicios de salud, dice la OPS, sólo se logrará con sistemas de salud basados en la promoción de la salud y en la renovación de la atención primaria, los cuales deben:

1. Garantizar servicios de atención primaria como “puerta de entrada
2. Fortalecer la participación de la población en la toma de decisiones
3. Complementarse con diferentes niveles de atención especializada, ambulatoria, hospitalaria y otros servicios de protección social.
4. Introducir mecanismos de coordinación e integració

APS Renovada, año 2008

- 4 áreas de política para reducir las inequidades sanitarias:
  - Cobertura universal,
  - Centrar al individuo en la prestación de servicios,
  - Integrar la salud en las políticas publicas de todos los sectores
  - Rectoría del sector salud.
- Constituyen sus elementos esenciales:
  - Sostenibilidad,
  - Responsabilidad y rendición de cuentas,
  - Orientación de los servicios hacia la calidad,
  - Respuesta a necesidades de salud de la población,
  - Atención integral, integrada y continua,
  - Políticas y programas por la equidad

APS Astaná (Kazajstán), 2018

Reafirmar el derecho fundamental a la salud y compromiso con valores y principios de APS, en particular la justicia y la solidaridad, y la importancia de la salud para la paz, la seguridad y el desarrollo socioeconómico, y su dependencia mutua.

Estrategia de atención primaria en salud

El fortalecimiento de la APS es el enfoque más inclusivo, eficaz y efectivo para la mejora de la salud de las personas, así como su bienestar social.

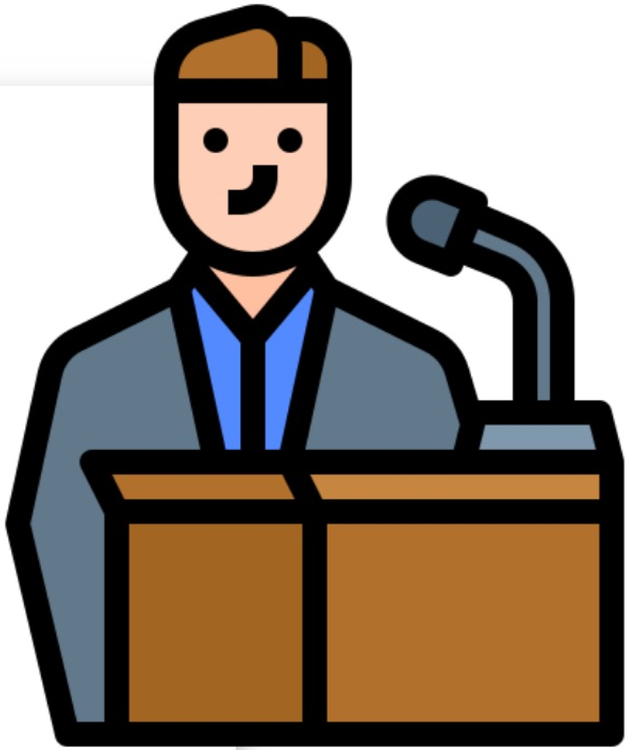
APS garantiza un sistema de salud sostenible con cobertura universal y permite alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Pese a los considerables progresos logrados en los últimos 40 años, en todas las regiones del mundo sigue habiendo personas con necesidades sanitarias desatendidas, es inaceptable desde un punto de vista ético, político, social y económico que persistan las disparidades en los resultados sanitarios y la inequidad en la salud.

APS Astaná (Kazajstán), 2018

La creciente carga de enfermedades no transmisibles, provocan mala salud y muertes prematuras debido al consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, los modos de vida y comportamientos poco saludables, y la insuficiente actividad física y las dietas malsanas.

A menos que se actué de inmediato, continuará la pérdida de vidas prematuramente a causa de las guerras, la violencia, las epidemias, los desastres naturales, los efectos del cambio climático y los fenómenos meteorológicos extremos en la salud y otros factores medioambientales.



APS Astaná (Kazajstán), 2018

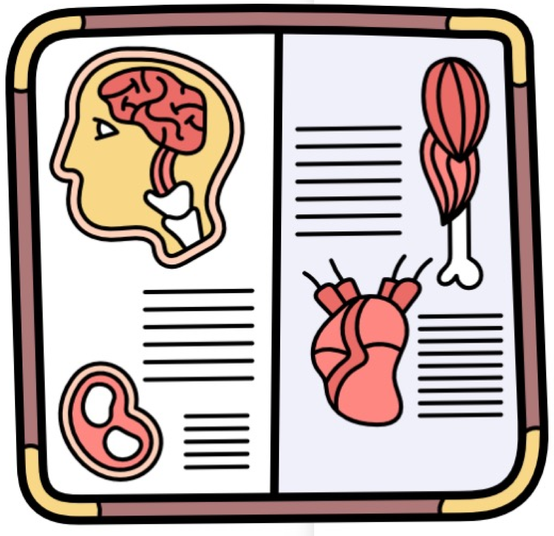
Los servicios de promoción, prevención, curación y rehabilitación, y la atención paliativa, deben ser accesibles a todos.

Sacar a millones de personas de la pobreza, especialmente la pobreza extrema provocada por los gastos directos desproporcionados en la salud.

Se debe solucionar la escasez de trabajadores de la salud y su distribución desigual.

Tomar medidas con respecto a los costos crecientes de la atención sanitaria y los medicamentos.

APS Astaná (Kazajstán), 2018



- Tomar decisiones políticas audaces en pro de la salud en todos los sectores.
- Establecer una atención primaria de la salud que sea sostenible.
- Desarrollo de conocimientos y capacidades.
  - Recursos humanos para la salud.
  - Tecnología.
  - Financiación.
- Empoderar a las personas y las comunidades
- Alinear el apoyo de las partes interesadas con las políticas, estrategias y planes nacionales.

Principios centrales de APS

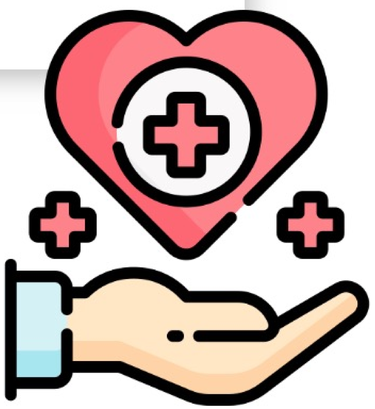
- Servicios de salud universales, accesibles y equitativos.
- Participación individual y comunitaria
- Articulación intersectorial para resolver las necesidades de la población
- Tecnología adecuada según necesidades de la población.

APS como aplicar

- Desarrollo de políticas basadas en APS
- Implementación y desarrollo del Análisis Situacional Integral de Salud para satisfacer la demandas insatisfechas
- Epidemiologia comunitaria
- Promoción de las salud incidir en estilos y modos de vida saludable
- Realizar un atención integral e integrada con enfoque individual, familiar y comunitaria.
- Cooperación internacional con enfoque de solidaridad para el desarrollo de los países

El Modelo de Atención Integral en Salud

Integra y consolida la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS) renovada en los tres niveles de atención.



PUCE Virtual

Quito
Av.12 de Octubre 1073 y Roca
Edificio de la Facultad de Comunicación,
Lingüística y Literatura. Primer Piso. Oficina 106.

Teléfono:
(593-2) 299 1592

Correo:
soportevirtual@puce.edu.ec