

Universidad del sureste



Catedrático: Dr. Juan Carlos Rivera Arias

Alumna: Floricela Nayeli López Sánchez

Materia: Medicina Social

Actividad: Ensayo

Fecha: 10/06/2020

Atención medica

A través de diferentes mecanismos de evaluación se ha hecho énfasis en establecer juicios de valor relacionados con la eficiencia en el funcionamiento de las instituciones de salud, con base en la consecuencia de objetivos, logros de metas y administración racional de los recursos asignados.

El instituto mexicano del seguro social (IMSS), del Sector Salud y del propio Ejecutivo Federal ha manifestado su interés por conocer la calidad con que se otorga los servicios de salud, como punto de partida para promover su mejoría.

Loa evaluación de la calidad de la atención medica presenta retos significativos, como el correspondiente a establecer juicios de valor para aspectos de la calidad eminente subjetivos, definir los puntos a evaluar y los sujetos de evaluación.

En el coloquio sobre Medicina Social en panamá del 13 al 15 de abril de 1966, con motivo del XXV Aniversario de la Fundación de la caja de seguro social de esta república, se presento el trabajo "La calidad de los servicios médicos dentro de los regímenes de seguridad social" por el doctor Fernando González montesinos; en dicha ponencia, se refieren los antecedentes previos en la evaluación médica desde 1918, haciendo énfasis en la trascendencia del procedimiento para garantizar y promover una atención medica de calidad.

A partir de 1974 el grupo de González montesino, Lee ramos, Santisteban, Pérez Álvarez, Remolina Barenque, De la fuente, Maqueo y Hernández Brito, inicio un número importante de publicaciones, relacionadas con la evaluación médica, en aspectos como: la autocrítica del médico como instrumento para mejorar la calidad de la atención , la autoevaluación de los casos de defunción que fueron sujetos a autopsia, con objeto de aprender con base en probables deficiencias medico-administrativas en la atención, evaluación de la continuidad de la atención en los traslados interunidades de pacientes, evaluación de la calidad de la atención de enfermería a través de la revisión de sus registros, la evaluación de la eficiencia de un medico con base en su productividad y sus posibles repercusiones en calidad.

La evaluación de la atención medica:

- Medición de los resultados pasados y presentes en relación con los aspectos esperados, ya sea parcial o integralmente, con la finalidad de modificar, afinar, mejorar y formular nuevos planes.
- Comparar una situación, acción, hecho o resultado, con un indicador, promedio de otros con características similares o norma de calidad preestablecida.
- Proceso ordenado y metodológico para establecer análisis y mediciones sistemáticas de políticas, estrategias y programas de salud, estudiándolos de acuerdo con los objetivos formulados y la coherencia de las acciones planteadas, la utilización de los recursos previstos, el grado de cumplimiento de los resultados y los efectos producidos.

Atención medica

Es el conjunto de medios directos y específicos, destinados a aponer al alcance del mayor número de personas los recursos de diagnostico precoz, tratamiento oportuno, de rehabilitación, de la protección médica y de la promoción de la salud.

Los principios de la atención medica

Igualdad: es al que todo ser humano tiene derecho sin ningún tipo de discriminación (racial, política, religiosa, etc.).

Calidad: la atención debe ser de máxima calidad, alcanzada por la suma de recursos y conocimientos (aparato logia y conocimiento de la misma).

Integridad: debe abarcar todos los niveles de las acciones de salud e incluir todas las áreas (preventivo, curativo, salud mental, salud materno infantil, medicina del trabajo, etc.).

Oportunidad: los recursos deben estar disponibles en el momento que se los necesita (los servicios deben funcionar las 24 horas).

Accesibilidad: los recursos deben cubrir zonas urbanas, rurales y poblaciones aisladas de difícil acceso (hospital base, hospital local, puesto sanitario, etc.).

Requisitos para la atención medica

Administración central con distribuciones suficientes para organizar, supervisar y controlar actividades.

Accesos a los servicios para el mayor numero de población urbana, rural, sin discriminación.

Funcionamiento de una organización que asegure el aprovechamiento de todos los recurso (inter e interinstitucional).

Diagnostico clínico temprano a través de un sistema que sea accesible al público.

Tratamiento oportuno, completo y restaurador.

Concepto

La salud es considerada en todas las culturas un bien cuya conservación y recuperación aparece como una de las más importantes necesidades, tanto desde la perspectiva de las personas, como de la sociedad misma. Sin embargo, no todos entendemos lo mismo a la hora de definir qué se entiende por salud, dado que en ello intervienen conocimientos, creencias, normas, tradiciones y valores. De hecho, la salud no es un concepto particular sino una construcción sociocultural relativa a cada momento histórico y a las diferentes culturas.

Conceptos diferentes de salud

- “La salud no es sólo la ausencia de la enfermedad, sino que es algo Positivo, una actitud gozosa ante la vida y una aceptación alegre de las Responsabilidades que la vida hace recaer sobre el individuo” Sigerist (1941).
- “El estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad” OMS (1945)
- “El estado de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en las mejores Condiciones en este medio”. R. Dubos (1995)
- La salud es el equilibrio entre las fuerzas naturales y espirituales entre los individuos y las comunidades. La salud se ve como un todo holístico de bienestar físico, moral, social, espiritual y el equilibrio cósmico, un todo. La enfermedad existe por desequilibrio, por avasallamiento y falta de convivencia armónica” (integrante de una comunidad aborigen en el Taller sobre interculturalidad en Salud -Representantes de diferentes organizaciones Territoriales Indígenas y el PMC-Ministerio de Salud de la Nación- Ciudad de Buenos Aires-Octubre 2009)

El concepto de campo de la salud

Una de las más conocidas contribuciones teóricas al pensamiento sanitarista lo constituye el Informe Lalonde. Producido en Canadá en 1974. Este trabajo constituyó un punto de inflexión y una herramienta de cambio para el trabajo en salud pública, ampliando la comprensión de la salud. M. Lalonde introduce con el concepto de campo de la salud un modelo de análisis que resulta útil para conocer cómo la conjunción de varios componentes afecta la salud de un país.

Este trabajo identifica -mediante el examen de las causas y los factores básicos de la enfermedad y la mortalidad en el Canadá- cuatro componentes que afectan el grado de salud en su territorio, ellos son: la biología humana, el medio ambiente, el estilo de vida y la organización de la atención. Así, se conceptualiza lo que llama el campo de la salud caracterizándolo a partir del modo en que cada uno de estos elementos afecta el grado de salud del país.

Biología humana

El componente de biología humana incluye todos los hechos relacionados con la salud, tanto física como mental, que se manifiestan en el organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano y de la constitución orgánica del individuo.

Medio ambiente

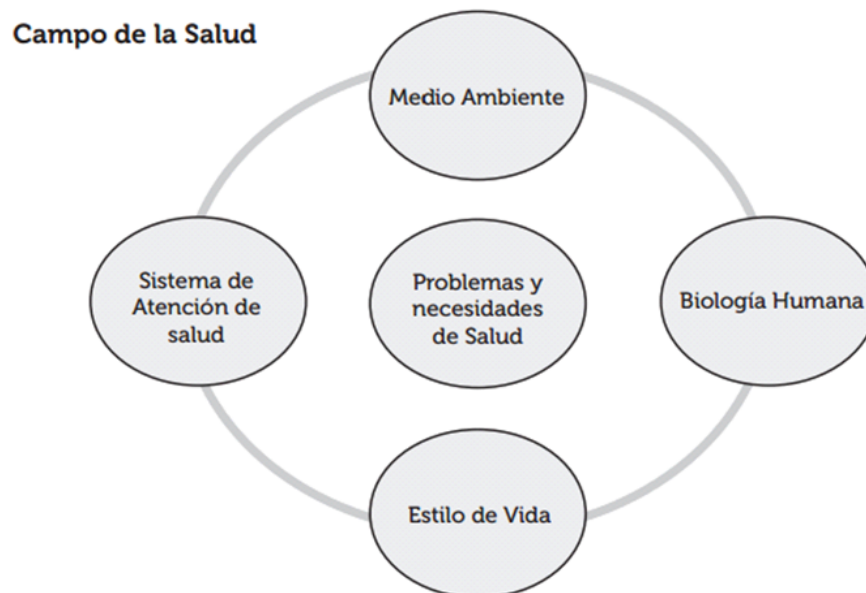
El medio ambiente incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control.

Estilo de vida

El componente estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control.

Organización de la atención de salud

La organización de la atención de salud (sistema de atención de salud) consiste en la cantidad, calidad, orden, índole y relaciones entre las personas y los recursos en la prestación de la atención de salud. Incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de la salud, las ambulancias, el tratamiento dental y otros servicios sanitarios.



Niveles

Los tres niveles de atención en salud es algo que puede sonar rutinario para alguien que trabaja en el sector público, ya que tiene muy definidas las responsabilidades de los tres niveles, así como rutas claras de referenciar entre niveles.

Primer nivel

Atención primaria, representa el primer contacto con los pacientes, y consiste en llevar la atención médica lo más cerca posible al paciente, ya sea a su comunidad, a su trabajo, o a donde lo requieran. Está integrado por unidades médicas ambulatorios y su estructura puede ser desde un solo consultorio o muchos de ellos, algunos cuentan con laboratorio y estudios de imagen.

El primer nivel de atención es la mayor importancia para el sistema de salud, ya que es en donde se realizan más esfuerzos para prevención, educación, protección y detección temprana de enfermedades. Se trata hasta el 80% de los padecimientos, atendiendo patologías frecuentes y con gran extensión como diabetes, hipertensión, obesidad, etc.

Segundo nivel

Es una red de hospitales generales que dan atención a la mayoría de los padecimientos cuando requiere hospitalización o atención de urgencias.

Brinda cuatro especialidades principales: cirugía general, medicina interna, pediatría y gineco-obstetricia: de las cuales se derivan algunas subespecialidades cuando son necesarias. Los procedimientos realizados son de mediana complejidad y se ofrece tratamiento a los pacientes referidos desde el primer nivel de atención.

Tercer nivel

Aquí se agrupan los hospitales de alta especialidad, cuyas subespecialidades y/o equipos no existe en el segundo nivel de atención. Aquí se atienden problemas de salud que requieren un mayor conocimiento o tecnología específica. Algunos hospitales privados se encuentran en este nivel de atención.

Así definimos los niveles de atención y hablamos de que conforma cada nivel. Hay que enfatizar la importancia del primer nivel de atención, ya que es la base del sistema nacional de salud.

Programas

Un Programa de salud consiste generalmente en una serie de actividades coherentes, organizadas e integradas destinadas a alcanzar unos objetivos concretos y definidos previamente para mejorar el estado de salud de una población.

El análisis y la evaluación es un aspecto fundamental al diseñar un programa de salud. Este aspecto va a permitir realizar las revisiones y los ajustes necesarios al programa indicando a los decisores, si el programa en cuestión funciona y cumple con los objetivos para los que fue diseñado.

La evaluación de programas es un proceso que trata de determinar en forma sistemática y objetiva la estructura, el proceso y los resultados del programa.

La evaluación de un programa de salud también puede ser vista desde la perspectiva de conocer la contribución del programa para afectar las variables que contribuyen a explicar el problema de salud que intenta resolver el mismo.

En el caso del sector salud estos factores asociados pueden ser demográficos, económicos, educativos, ambientales, culturales y de salud.

El diseño de evaluación puede abordar diferentes aspectos, dentro de los que se destacan:

Valoración de necesidades: se refiere a si el programa es necesario o no. También se evalúan las condiciones sociales y de salud a las que debe dirigirse el programa.

Conceptualización del programa: Se refiere al hecho de si el programa está bien diseñado.

Operatividad del programa: En este aspecto se evalúan la implementación del programa.

Resultados e impactos del programa: Se investiga si el programa está alcanzando los resultados deseados e inclusive si hay efectos colaterales positivos o negativos no previstos.

Costo y eficiencia del programa: Se determina si el programa es costo efectivo, si es sostenible en el tiempo.

Son acciones implementadas con la finalidad de mejorar las condiciones de salud de la población.

De tal forma, se realizan campañas, un solo programa no abarca las necesidades en manejo de la salud de la población.

Estos se diseñan para dar respuesta a problemas de salud dando prioridad a grupos vulnerables y necesitados, entre ellos estos temas y programas podemos encontrar; VIH/SIDA/ITS, Salud Bucal, Cuidados Paliativos, Influenza, Sarampión, Centros de Atención al Diabético, Enfermedades Trasmisibles, Cáncer, Nutrición, Depresión, Atención a Mujeres en Situación de Violencia, Documentos informativos, Regulación Sanitaria, Vasectomía sin Bisturí, Atención a niños con quemaduras, entre otros.

Referencia

Aguirre, Héctor, *Evaluación de la calidad de la atención médica. Expectativas de los pacientes y de los trabajadores de las unidades médicas*. Salud Pública de México [Internet]. 1990; 32 (2): 170-180. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632208>

<https://es.slideshare.net/IvaanCazon/atencion-medica-34970780>

<https://sites.google.com/site/lasaludcomoderechosocial/home/el-concepto-de-salud>

<https://www.meditips.com/los-tres-niveles-atencion-salud/>

Naranjo, María, *EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD*. Comunidad y Salud [Internet]. 2006; 4 (2): 33-37. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375740239005>