



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Arturo Rodríguez Ramos

Nombre del catedrático: Cecilio Castellanos Culebro

Tema: “Atención primaria de salud integral e integrada Aps-I Mx: La propuesta metodológica operativa”

Materia: “Salud pública 1”

Grado: “1”

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de diciembre

Visión del mundo

En el ensayo de hoy hablaremos de las políticas de un gobierno de transformación que plantea generar y garantizar el bienestar de la población, empezando por los sectores más abandonados y discriminados, basándose en dos principios básicos: la retribución profunda de la riqueza social y la satisfacción de las necesidades sociales como obligación y acción del gobierno; ya que los servicios de salud es un derecho de toda la población sin distinguir clase sociales, promoviendo, protegiendo y mejorando las condiciones de salud de la población toda vez que esta tarea concierne a seres humanos se debe respetar la dignidad e integridad para revertir la deshumanización de la práctica médica. El reto hoy no es aplicar desde arriba modelos internamente coherentes pero que ignoran la realidad. Él es desentrañar las dificultades concretas para avanzar en el cumplimiento de compromiso de proporcionar atención médica y medicamentos gratuitos a todos los mexicanos.

Ahora bien nos ocuparemos de la forma como el gobierno pretende transformar desde abajo los servicios de salud en México y se reconoce una doble determinación socio-económico y político no solo en las condiciones de salud de la población sino también de los recursos disponible para su protección es así como el artículo cuarto de la constitución política de los estados unidos mexicanos garantiza el derecho de la protección de la salud desde el año 1983 con el propósito de que todo tuviéramos acceso a los servicios de salud garantizado siempre la protección ya sea en los sectores públicos, privados y sociales; el sector público de salud se compone por un lado, de la SS y los servicios estatales de la salud (SESA) y por los servicios médicos de instituciones de seguridad social (IMSS, IMSSSTE, PEMEX, ISSFAM), ya que es un sistema descentralizado, segmentado y fragmentado que tiene su fundamento en dos artículos constitucionales el (4- y 123° apartado A y B) cada uno con sus leyes reglamentarias, no olvidando que fue en el año 1984 don se inicia la descentralización del derecho en la protección de la salud, bajo el argumento de acercar las instituciones a los lugares donde se presentan los problemas. Es por ello que el modelo neoclásico-neoliberal de hoy plantea la separación entre las funciones de regulación, financiamiento, administración y presentación de los servicios de salud las cuales serán ejercidas por agentes públicos y privados según lo elija la persona. Pero nos damos cuenta que hasta el día de hoy no se ha logrado la cobertura universal del

aseguramiento de servicios médicos aun en muchas ocasiones cuando se cuenta con los servicios de derechohabiente de las instituciones de seguridad social las personas se ven coartadas de ese derecho por trámites burocráticos falta de recursos humanos y muchas ocasiones por falta de infraestructura lo que significa que aun siendo afiliado no tiene acceso a una atención médica oportuna y de calidad es así que también como los servicios a la salud pública se ha deteriorado o desarticulado. “esto repercute negativamente en las acciones de mayor impacto en la salud poblacional “(Knaul et a, 2012) ya que los grupos con más carencias tienden a enfermar y morir con mayor frecuencia, sin embargo, el grupo interinstitucional del observatorio nacional de inequidades de salud poblacional (García Saiso et a, 2019) publicó un primer informe que confirma brechas muy importantes de mortalidad entre grupos de municipios constituidos sobre la base de su grado de pobreza, usando la metodología multidimensional de canevá, grado de ruralidad y población indígena y nos dice que uno de los principales vetas de la cuarta transformación es acabar con el r azago medico existente en el cual est a basado un planteamiento de reconstruir el sistema p ublico de salud desde “abajo hacia arriba y de la periferia hacia el centro”, tenido como prioridad el diagnostico estructurado por el estado que guardan las unidades hospitalarias, la capacitación al personal directivo para que se pueda alinear los procesos a fin de garantizar la seguridad de los pacientes. La transformación a fondo de la actual sistema p ublico de la salud requiere de una visión de mediano a largo plazo esto requiere de un método de transformación y un instrumento metodológico para el cambio. El modelo de atención de la atención primaria de salud integral (APS-I MX) inicia desde el primer contacto con la persona para la prevención y la promoción para conservar la salud, la atención primaria de salud es una estrategia que engloba y amplifica los trabajos de los actores y acciones que se encuentran destinados para la atención de la salud, mediante el uso de los bienes o de salud. Se espera lograr con la colaboración con los servicios estatales de salud para un cambio tanto en los prestadores de servicios de salud como en la población con la finalidad de garantizar la ruta de atención medica continua desde las redes de atención de salud institucional para la atención de forma ágil, oportuna y resolutive, se proponen cinco funciones esenciales para alcanzar una función eficaz y eficientes las cuales son implementación, coordinación, control, inteligencia y gobernanza. El nuevo modelo considera la “ruta de atención medica continua” que es el análisis para garantizar la continuidad de la atención de los pacientes a lo largo de todo el sistema de salud, por ello se obligara a los directivos de salud a adaptarse a los constantes cambios y necesidades del entorno en el que sirven, para los constantes cambios y necesidades del entorno en el

que sirven, para que el sistema de salud tenga un enfoque real se debe tener en cuenta uno de los principales mecanismos de los cuales son las “redes integradas de servicios de salud, (RISS) la cual se define como “una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, ya que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos, económicos y por la elasticidad de salud de la población a la que sirve” (OPS 2010). La cuarta transformación apela a los principios de la atención primaria de salud integral e integrada, al fortalecer la infraestructura del primer nivel de atención, con un cambio del todo integrado sería: obra, equipo, mobiliario y recurso humano esta transformación requiere de la participación ciudadana con la orientación del gobierno, para que cada individuo tome conciencia de su propia salud, acercándose a los servicios con la confianza de que recibirá la atención que requiere y principalmente, trabajar para hacer un viraje real de lo curativo a lo preventivo, por lo tanto los determinantes sociales de salud, tomaran la relevancia que desde siempre debieron haber tenido ya que solo mediante la comprensión de cómo impacta en la salud un conjunto de proceso sociales, económicos y políticos se pondrán transformar la realidad. Por otro lado, no se puede pensar en un pueblo sano si no se le brindan las mínimas condiciones de higiene y acceso a servicios básicos.

Por lo tanto me pude dar cuenta el objetivo del sistema de salud es promover un servicio de buena calidad en todo lo que abarca como es el poder acceder o tener la atención de un servicio de salud cuando se necesite sin importar niveles sociales, raza o religión permitiéndolo que las personas conozcan sus derechos a donde puedan acudir en casi que necesiten atención médica, es de gran importancia que como médicos nos demos cuenta del papel importante que tiene a prevención de las enfermedades, porque un población informada oportunamente y eficientemente siempre tendrá una mejor calidad de vida, si los servicios médicos se garantizaran tal como lo promueve esta transformación, los índices de mortalidad bajarán, ya que muchas veces es la falta de atención médica o de los recursos que conlleva a la muerte de muchas personas, si los servicios médicos están más cerca de la población abra mejor salud ya que al estar informados y cubrir la necesidad de las familias y de la comunidad estoy muy seguro que tendremos un país, un estado, un municipio con mejores condiciones de vida, ya que en nuestra actualidad nuestro sistema de salud carece de mucho interés no existe la capacitación, actualización, no hay medicamentos en las clínicas, no hay continuidad en las enfermedades o simplemente no hay doctores y cuando existen estos, no existe un sueldo, lamentablemente nuestro servicio de salud pública, carece de toda funcionalidad estamos ante un servicio insuficiente para garantizar la

protección de la salud. Es por ello de la importancia de la atención primaria esperando se lleve a cabo los lineamientos de este artículo.

A. V, D. J. C., Robledo, M. Z., Ramírez, M. L., Christina, D. A., López, D. H., Flores, D. P., Ferrer, M. A., Alonso, D. J., Ignacio, D. J., Lecuona, M. M., Rodríguez, L. Á., & Vargas, D. A. (s. f.). Atención primaria de salud integral e integrada APS-I Mx: La propuesta metodológica y operativa. Recuperado 6 de diciembre de 2020, de https://www.sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos_de_Salud_VF.