



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Nombre del trabajo:

Ensayo sobre APS-I Mx

Materia:

Salud Publica I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado:

1er Sem, Grupo "A" Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Diciembre del 2020

Atención primaria de salud integral e integrada APS-I Mx: La propuesta metodológica y operativa

Como bien sabemos la salud es un derecho que todos los seres humanos poseemos o que al menos todos los seres humanos deberíamos de poseer, siendo la obligación del estado proporcionar todos los medios para la mejora de la salud de la población. La atención en salud debe de ser efectiva y de calidad para la población en general sin ningún tipo de exclusividad, otra de las cosas importantes a tener en cuenta es que no todos tenemos el mismo acceso a los servicios de salud, desde un punto de vista económico es uno de los principales problemas por los cuales no todos recibimos un servicio de calidad, es completamente aceptable que ciertas personas opten por buscar alternativas en atención médica donde entrarían los diversos sistemas de salud, un claro ejemplo sería la medicina tradicional, al no contar con un recurso económico que sea lo suficientemente completo para acudir a una clínica u hospital la mayoría de las personas buscan a los chamanes, a los brujos creyendo que mejoraran su estado, en ciertos momentos ese tipo de atención llega a ser útil, porque es importante entender que de igual manera la ideología de cada persona es respetable pero sería aún mejor que acudan a este tipo de atención por su propia cuenta y no como su único medio de atención, es por eso que la organización en diferentes niveles de complejidad con el objetivo de conjugar de una manera eficiente la necesidad de cumplir con un máximo de cobertura los servicios que se presenten, con la mayor calidad posible y con una misma cantidad de recursos, a lo cual se le denomina niveles de atención en salud. La atención primaria a la salud se centra en las necesidades y situaciones de las circunstancias de las personas, familias y comunidades con el objetivo de proporcionar atención integral a las necesidades sanitarias, abarca distintos objetivos como puede ser, mejorar la equidad sanitaria, promover y proteger la salud de las personas. Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y un costo que la

comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y en cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

La atención primaria que se les otorga a los individuos va desde que nacen y hasta lo largo de toda su vida. Los factores determinantes de la salud nos permiten tener un panorama más amplio de las posibles causas cuando una enfermedad ataca a una persona o a la comunidad entera. La relación entre la atención primaria de la salud y los determinantes de la salud o factores de riesgo es muy importante, porque poseyendo el conocimiento de estos, se pueden desarrollar alternativas para la mejora en la calidad de los servicios sanitarios que se otorgan, y de igual manera mejorando la calidad de vida de la población, implementar estas estrategias o alternativas es una cuestión que involucra tanto al estado como a la población en general, donde se pueden manejar distintos dictámenes como una alimentación, hábitos que ayuden a prevenir los problemas a la salud, cuidados personales como la higiene, como también alternativas mejor establecidas como la verificación del cumplimiento de códigos sanitarios, certificación de nuevos fármacos, promoviendo espacios o ambientes saludables. La perspectiva estratégica que la protección social en salud debe ponerse en práctica siguiendo los valores y principios de la atención primaria en salud, permitiendo avanzar en la transformación de los sistemas de salud hacia formas más integradas, centradas en las personas y de manera más equitativa.

Es importante señalar que la APS-I Mx abarca el conjunto de las acciones de atención a la salud que van desde aquellas instrumentadas en el territorio, pasan por el Primer Nivel de Atención (PNA) y llegan a los servicios de creciente complejidad, sean estos ambulatorios u hospitalarios, la APS-I Mx tiene todas las características para garantizar el derecho a la protección de la salud, la cual se puede entender como esa garantía que se le otorga a la sociedad para que de manera satisfactoria se atiendan las necesidades y demandas de salud, ofreciendo el acceso adecuado a los servicios existentes sin que la posición económica se vuelva un obstáculo, el cual puede frenar el progreso para una buena salud. La concientización tanto para el estado como para la población con referencia a la protección de salud se debe

determinar el acceso a niveles adecuados de atención, oportunidad y la protección financiera de personas, familias y comunidades, la protección en salud es un concepto que se encuentra en constante evolución realizando un alcance efectivo para la comunidad en general respecto al campo de salud, esto es porque la APS-I Mx permite transformar los servicios de salud a nivel nacional y transitar hacia el acceso universal y efectivo con equidad, dignidad, calidad y eficiencia a la atención a la salud, teniendo como principios la participación comunitaria, la intersectorialidad, los actores comunitarios en salud y las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS).

El Modelo de Atención de la APS-I Mx, inicia desde el primer contacto con la persona para la prevención y promoción para conservar la salud y una vez que la condición de salud lo requiere, continua con la atención asistencial ambulatoria primaria del PNA, para aumentar según la complejidad y especialización de la atención a la condición salud que requiere la persona. El tránsito desde la atención de medicina familiar o general hasta la de alta especialidad, no es forzosamente lineal, es decir, obedece a la necesidad de atención de la persona. Para garantizar el acceso y continuidad de la atención es imperativo el trabajo coordinado e integral de la comunidad y del sector, así como contar con las redes y la participación constante de los agentes de salud. Es importante que todos los involucrados en el sistema de salud, entiendan la diferencia entre el Primer Nivel de Atención y la APS-I. La APS-I Mx 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 e insumos necesarios para diagnosticar y tratar los padecimientos de salud.

Los distritos de salud (DS) son en donde se desarrollan las actividades del primer nivel de atención, donde se deben de identificar las etapas de la transición; el caos, es identificar la causa raíz de las deficiencias y áreas de oportunidad para mejorar el sistema de salud hacia un sistema con el modelo de la APS-I Mx. Orden, resultado de la clara identificación de los problemas más significativos y de la agrupación de estos, de acuerdo a la semejanza de las problemáticas. Soluciones, se proponen funciones que den solución a estos problemas y conlleven a generar el soporte a la transformación del caos a una administración sólida. Las acciones de los DS están

fundamentalmente enfocadas a: Impulsar la participación comunitaria en los aspectos referentes a la salud de la población. Coordinar la prestación de los servicios de salud de todas las instituciones públicas. Identificar y atender los riesgos a la salud en el entorno de las personas, las familias y la comunidad, propiciando la colaboración de otros sectores. Vigilar el cumplimiento de la normatividad en las instituciones públicas, privadas y sociales prestadoras de los servicios de salud.

Los componentes funcionales de los distritos de salud son: **Organización y participación comunitaria**, donde se busca crear vínculos formales con las comunidades para el aprovechamiento de recursos disponibles y así mejorar entornos sanos para la población, se contemplan las siguientes áreas de interés: Equipos multidisciplinarios de salud, apoyo a las personas en la toma de decisiones basadas en evidencia para el fortalecer el autocuidado, implementación de acciones de capacitación, educación y apoyo por parte de los equipos multidisciplinarios para desarrollar habilidades para identificar y resolver problemas, establecer metas y crear planes para mejorar la salud de la comunidad, identificar a las organizaciones que otorgan atención a la salud en las comunidades, identificar y promover vínculos con organizaciones sociales y culturales, participación de la comunidad organizada a través de un comité electo en la toma de decisiones de creciente complejidad. **Entornos saludables**, el abasto o cuidado de la comida, agua y vivienda, el manejo de la basura, plaguicidas y otras sustancias nocivas ambientales. **Educación continua y capacitación**, Formación y educación continua, de aquellos que laboran en cada DS, desde el ámbito administrativo, capacitación para los prestadores de servicios, es decir, aquellos que tienen contacto directo con las personas para el proceso de atención, capacitación de los miembros de la comunidad, a fin de proporcionar elementos para una participación activa e informada de ellos. **Monitoreo, evaluación y seguimiento**, La evaluación es uno de los elementos fundamentales del proceso de planeación que permite alcanzar los objetivos y metas, garantizando el uso racional y justo de los recursos. **Gestión de las redes integradas de servicios de salud (RISS)**, gestionar los recursos para garantizar la ruta de atención médica continúa desde las redes de atención comunitaria hasta las redes de atención de salud (institucional) para dar respuesta a las necesidades de

atención de la población. Logística y operación, Logística y operación en los DS es la gestión de todas las acciones necesarias para garantizar la continuidad de las operaciones y la existencia de insumos médicos, de limpieza, administración, mantenimiento y de las tecnologías de las unidades de atención a la salud dentro del territorio de responsabilidad que le compete.

Referencias

(SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD). *ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD INTEGRAL E INTEGRADA APS-I Mx: LA PROPUESTA METODOLÓGICA Y OPERATIVA*. Disponible en: http://www.sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos_de_Salud_VF.pdf.