



Nombre del alumno: Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Nombre del profesor: Cecilio Culebro Castellanos

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Salud pública I

Grado: 1er semestre Lic. Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 septiembre del 2020



Atención primaria
a la salud.

Atención primaria a la salud

Componentes de apoyo

Políticas y programas estratégicos

Políticas y programas estratégicos de salud y apoyo a la atención primaria en salud en coordinación con otros sectores.

Evaluación de tecnologías

Evaluación para garantizar el uso de tecnologías apropiadas y costo efectivas en atención primaria (farmacia y genética).

Coordinación institucional e intersectorial

Mejoramiento del proceso y acceso a servicios de apoyo y complementariedad con otros sectores (educación, cultura y deporte).

Educación sanitaria y capacitación

Fomentar y desarrollar las capacidades de usuarios para mejorar el proceso de salud y el personal de apoyo.

Monitoreo, evaluación y seguimiento

Vigilancia y actualización del proceso y medición amplia y oportuna de resultados.

Información e inteligencia de datos

Generación e integración de información para la toma de decisiones y planificación.

Gestión de las redes integrales

Gestionar los recursos para garantizar una atención médica de calidad y continua.

Logística y operación

Gestión de todos los recursos necesarios para garantizar la continuidad de atención y existencia de insumos médicos.

Conservación y mantenimiento

Conservación y mantenimiento de instalaciones y herramientas tanto como equipos médicos para asegurar su eficiencia y seguridad.

Estructura organizacional

Se colabora con instituciones prestadoras de servicios por lo que requiere una estructura organizacional:
- Jefatura de Distrito de Salud, Coordinación de atención comunitaria, de atención integral a la salud, de planeación y sistemas de información, de administración y de regulación sanitaria.

Conservación y mantenimiento

Conservación y mantenimiento de instalaciones y herramientas tanto como equipos médicos para recuperar su eficiencia y seguridad.

Estructura orgánica

Se colabora con instituciones prestadoras de servicios por lo que requiere una estructura organizacional:

- Jefatura de Distrito de Salud, Coordinación de atención comunitaria, de atención integral a la salud, de planeación y sistemas de información, de administración y de regulación sanitaria

Monitoreo, evaluación y seguimiento

Vigilancia y autoevaluación del proceso y asesoría amplia y suficiente si se requiere.

Información e inteligencia de datos

Generación y búsqueda de información para la toma de decisiones y planeación.

Coordinación sectorial e intersectorial

Mejoramiento del proceso y acceso a servicios de mayor complejidad, diagnósticos oportunos y la nutrición, cuidado e higiene del individuo

Educación continua y capacitación

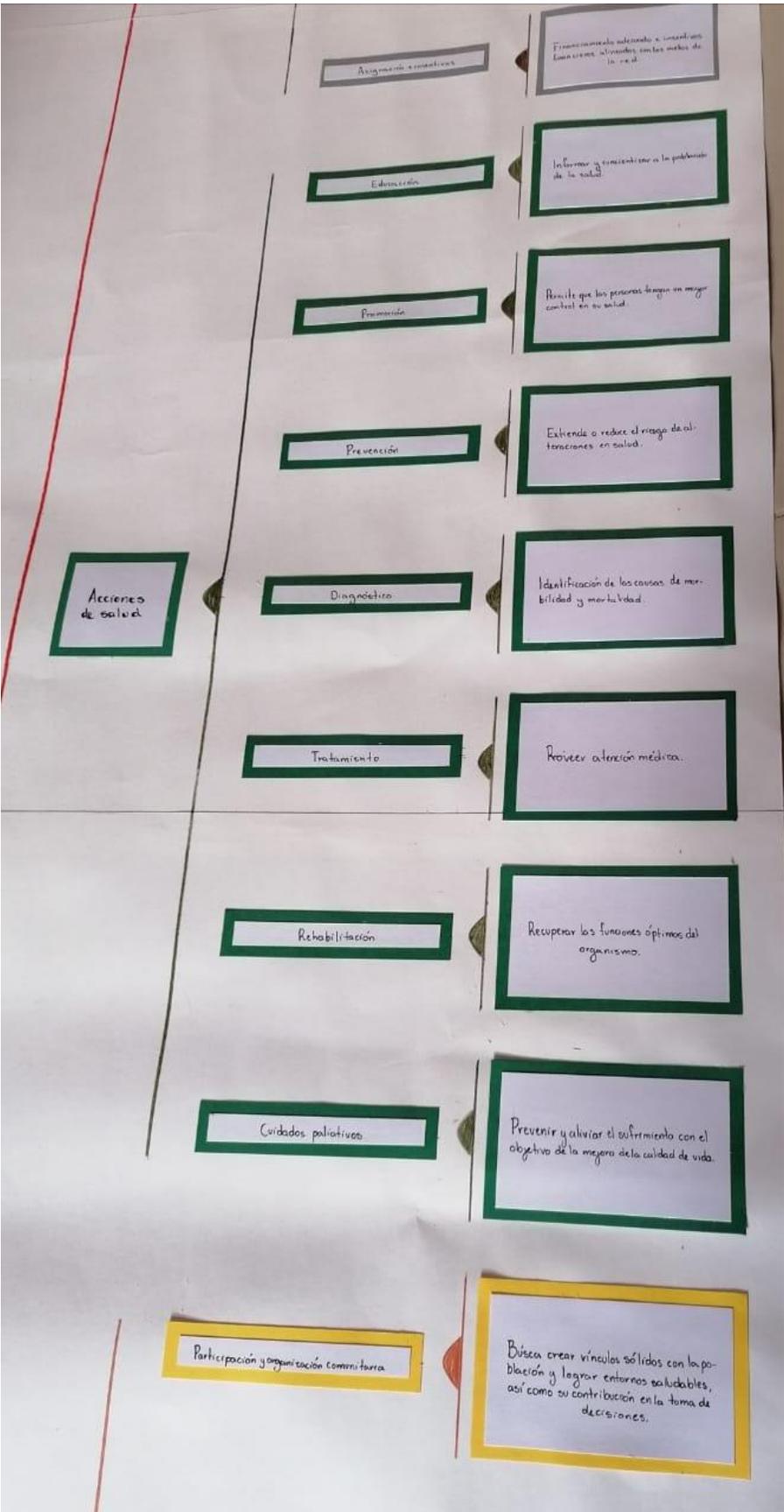
Fortalecer y desarrollar las capacidades de quienes participan dentro del proceso de salud y el personal de apoyo

Gestión de las redes integrales

Gestionar los recursos para garantizar una atención médica de calidad y continua.

Logística y operación

Gestión de todas las acciones necesarias para garantizar la continuidad de alteración y existencia de insumos médicos.



Rehabilitación

Recuperar las funciones óptimas del organismo.

Cuidados paliativos

Prevenir y aliviar el sufrimiento con el objetivo de la mejora de la calidad de vida.

Diagnóstico

Identificación de las causas de morbilidad y mortalidad.

Tratamiento

Proveer atención médica.

Promoción

Permite que las personas tengan un mayor control en su salud.

Prevención

Extiende o reduce el riesgo de alteraciones en salud.

Asignación e incentivos

financieros alineados con las metas de la red.

Educación

Informar y concientizar a la población de la salud.

Promoción

Permite que las personas tengan un mayor control en su salud.

Redes integra-
das de servicios
de salud

Modelo asistencial

- Establecimientos de la salud que presentan servicios de promoción, prevención y diagnóstico.
- Primer nivel de atención.
- Atención de salud centrada en la persona, familia y comunidad.

Gobernanza y estrategia

- Participación social
- Abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud.

Organización y gestión

- Gestión basada en resultados.
- Recursos humanos suficientes, competentes y comprometidos.

Asignación e incentivos

Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con los metas de la red.

Educación

Informar y concientizar a la población de la salud.

Promoción

Permite que las personas tengan un mayor control en su salud.

Modelo asistencial

- Establecimientos de la salud que presentan servicios de promoción, prevención, diagnóstico.
- Primer nivel de atención.
- Atención de salud centrada en la persona, familia y comunidad.

Gobernanza y estrategia

- Participación social
- Abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud.

Organización y gestión

- Gestión basada en resultados.
- Recursos humanos suficientes, competentes y comprometidos.

Asignación e incentivos

Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red.

Referencias

OMS (20 de agosto del 2020) Cuidados paliativos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

Secretaría de salud. (2019) Atención primaria de Salud Integral e Integrada: la protesta metodológica y operativa. Gobierno de México. www.sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos_de_Salud_VF.pdf