



**Universidad del Sureste**  
**Campus Comitán**



**Licenciatura en Medicina Humana**

**“Modelo de Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social basado en la Atención Primaria de Salud”**

LUCIA GUADALUPE PEREZ MALDONADO

GRADO:1

GRUPO: “C”

Salud Pública 1

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

# ÍNDICE

## CONTENIDO

INTRODUCCIÓN .....	1
OBJETIVO.....	2
MARCO TEÓRICO.....	4
CONCLUSIÓN.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20

# **Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las Personas sin Seguridad Social basado en la Atención Primaria de la Salud**

## **INTRODUCCIÓN**

En este trabajo se brindará una visión general del contexto y la justificación para el desarrollo de un modelo de salud para el bienestar de las personas sin seguridad social basado en la atención primaria profundizándose en los desafíos y brechas dentro del sistema de salud actual, particularmente en lo que se refiere a la población sin acceso a la seguridad social y la necesidad de un enfoque personalizado para abordar sus necesidades de salud únicas que además en el apartado se expondrán los objetivos específicos de la investigación detallando los fines y metas que pretende alcanzar el modelo de salud propuesto esto incluirá un enfoque en promover el acceso a una atención médica de calidad, mejorar los resultados de salud y en última instancia mejorar el bienestar general de las personas sin seguridad social centrándose las bases para las siguientes secciones del trabajo proporcionando una comprensión integral de los antecedentes, la justificación y los objetivos que impulsan el desarrollo del modelo de salud.

La falta de acceso a servicios médicos es un problema persistente, especialmente para aquellos sin seguridad social, este ensayo propone un modelo de salud basado en la Atención Primaria de la Salud (APS) que busca la mejora del bienestar de estas personas. La APS se posiciona como una estrategia efectiva e inclusiva para atender las necesidades básicas de salud de toda la población sin discriminación y con un enfoque preventivo y comunitario, el cual la APS se basa en principios fundamentales como la accesibilidad, la participación comunitaria, la equidad y la atención integral permitiendo que todos los individuos, independientemente de su situación económica o social, tengan acceso a servicios de salud de calidad.

El contexto y la justificación para el desarrollo de un modelo de salud para el bienestar de las personas sin seguridad social basado en la atención primaria es crucial debido al importante número de personas en todo el mundo que carecen de acceso a una atención sanitaria adecuada que la falta de seguridad social crea barreras para que muchas personas reciban atención médica esencial lo que genera mayores riesgos y disparidades en la salud por lo tanto es imperativo abordar este problema estableciendo un modelo que garantice la accesibilidad y asequibilidad de los servicios de salud para esta población vulnerable que al centrarse en la atención primaria como base del modelo las personas sin seguridad social pueden recibir atención médica integral y coordinada, promoviendo la detección temprana, la prevención y el manejo de condiciones de salud desarrollándose en un modelo de este tipo que se justifica por el potencial de reducir los costos de atención médica a largo plazo al abordar los problemas de salud en sus primeras etapas lo que lleva a una disminución de las visitas a las salas de emergencia y las hospitalizaciones. Además, fomentar el bienestar de las personas sin seguridad social se alinea con el objetivo social más amplio de promover la equidad y la inclusión en la atención médica que tiene como objetivo proporcionar una comprensión integral de la lógica detrás del desarrollo del modelo de salud propuesto y la importancia que tiene para abordar las necesidades de atención médica de las personas sin seguridad social.

## **OBJETIVO**

Los objetivos de la investigación descritos en este trabajo están dirigidos a abordar las necesidades de atención médica de las personas sin seguro médico a través de un modelo basado en la atención primaria específicamente en la investigación que tiene como objetivo identificar los desafíos de salud clave que enfrenta esta población desarrollando un modelo integral de prestación de atención médica que sea accesible y eficaz evaluando el impacto de este modelo en el bienestar general de las personas sin seguro e igual la investigación que busca brindar recomendaciones a los formuladores de políticas y a las partes interesadas en la atención médica para mejorar el sistema de atención médica para las personas sin seguro médico así como contribuir al conjunto de conocimientos sobre el acceso y

la prestación de atención médica para esta población. En general, los objetivos de esta investigación se centran en crear un modelo de atención médica holístico y sostenible que priorice el bienestar de las personas sin seguro médico a través de un enfoque de la atención primaria, el acceso a la atención médica es un derecho fundamental que debería ser universal y equitativo sin embargo las personas sin seguridad social enfrentan desafíos significativos para acceder a servicios de salud esenciales lo que a menudo resulta en una mayor vulnerabilidad y desigualdades en salud que en este contexto el Modelo de la Salud para el Bienestar surge como una propuesta innovadora para abordar estas inequidades, fundamentado en los principios de la Atención Primaria de la Salud (APS). La APS como concepto y práctica se centra en proporcionar atención médica integral, accesible y equitativa, con un enfoque en la prevención, la promoción de la salud y el tratamiento de condiciones crónicas y agudas que este modelo no solo busca tratar enfermedades, sino también abordar los determinantes sociales de la salud y garantizar que todos los individuos independientemente de su estatus social, puedan acceder a servicios de salud de calidad, el Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social busca transformar la manera en que se ofrece y se organiza la atención médica para estos grupos vulnerables. Este modelo se fundamenta en la idea de que la salud es un derecho universal que debe ser garantizado mediante un sistema de atención primaria robusto y accesible que a través de este enfoque se pretende mejorar la equidad en la atención médica y reducir las barreras económicas y sociales que impiden a las personas sin seguridad social recibir el cuidado que necesitan.

El Modelo de Salud para el Bienestar (SABI) tiene como objetivo central garantizar la protección a la salud de todas las personas en México, bajo criterios de universalidad e igualdad, sin excepciones ni limitaciones, brindando servicios de salud gratuitos, oportunos, con calidad y eficacia. Este modelo se basa en fortalecer la Atención Primaria de Salud como estrategia para satisfacer las necesidades sanitarias a lo largo de la vida, promoviendo una atención integral desde la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

# MARCO TEÓRICO

## 1. Enfoque Integral y Comunitario

El modelo se basa en un enfoque integral que va más allá de la atención médica básica para incluir la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la gestión de condiciones crónicas. La APS se centra en ofrecer una atención integral y continua, lo que implica:

- Atención Integral: Provisión de servicios que cubren tanto la atención preventiva como curativa. Esto incluye vacunas, exámenes de salud regulares, manejo de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión, y atención de urgencias menores.
- Promoción de la Salud y Prevención: Actividades dirigidas a educar a la comunidad sobre prácticas saludables, prevención de enfermedades y promoción del bienestar. Esto puede incluir talleres, campañas de concienciación y programas de educación en salud.
- Servicios Complementarios: Integración de servicios adicionales como salud mental, nutrición, y asistencia social para abordar las múltiples dimensiones que afectan la salud de las personas sin seguridad social.

Ofrece un enfoque integral y comunitario que es esencial para garantizar que las personas sin seguridad social reciban atención médica adecuada y continua que este enfoque no solo mejora el acceso a los servicios de salud, sino que también aborda de manera holística las múltiples dimensiones de la salud y el bienestar, la integración de servicios, la participación comunitaria y la colaboración intersectorial son claves para crear un sistema de salud más equitativo y efectivo con una implementación cuidadosa y una evaluación constante este modelo puede contribuir significativamente a la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables.

## 2. Accesibilidad y Disponibilidad

Garantizar el acceso a la atención es un pilar fundamental del modelo, que se enfoca en:

- Centros de Salud Comunitarios: Establecimiento de centros de salud ubicados en áreas con alta concentración de personas sin seguridad social. Estos centros deben ser accesibles en términos de ubicación y horarios, y estar diseñados para ofrecer una gama completa de servicios de atención primaria.
- Eliminación de Barreras Económicas: Provisión de servicios de salud gratuitos o a muy bajo costo para quienes no tienen seguridad social. Esto puede implicar la cobertura de costos de consultas, medicamentos esenciales y exámenes diagnósticos.
- Transporte y Acceso: Desarrollo de soluciones para facilitar el transporte a los centros de salud para aquellos que viven en áreas remotas o enfrentan dificultades para desplazarse.

La accesibilidad y disponibilidad son aspectos fundamentales en el Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social basado en la Atención Primaria de la Salud con un enfoque eficaz en estos aspectos asegura que todas las personas independientemente de su situación económica o social, puedan acceder a una atención médica adecuada y continua que la implementación de estrategias para mejorar el acceso y la disponibilidad junto con una infraestructura sólida y un compromiso con la equidad son esenciales para el éxito del modelo y para la mejora de la salud y el bienestar de las poblaciones vulnerables.

### **3. Financiamiento y Sostenibilidad**

El financiamiento es crucial para la implementación y sostenibilidad del modelo. Las estrategias para asegurar un financiamiento adecuado incluyen:

- ✚ Subvenciones y Fondos Públicos: Obtención de financiamiento a través de subsidios gubernamentales destinados a la atención de salud para poblaciones vulnerables.
- ✚ Colaboraciones Público-Privadas: Establecimiento de asociaciones entre el sector público y el privado para compartir costos y recursos. Esto puede incluir colaboración con fundaciones y empresas privadas.

- ✚ Eficiencia en el Uso de Recursos: Implementación de prácticas que maximicen la eficiencia en el uso de recursos y reduzcan costos operativos, como la gestión efectiva de inventarios y la optimización de procesos administrativos.

El financiamiento y la sostenibilidad del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social basado en la Atención Primaria de la Salud requieren una estrategia integral que aborde múltiples aspectos financieros y operativo la diversificación de fuentes de financiamiento, la optimización de recursos, la planificación financiera a largo plazo y la implementación de políticas adecuadas son esenciales para garantizar la viabilidad y el impacto continuo del modelo con una gestión efectiva y una planificación cuidadosa que es posible crear un sistema de salud sostenible que brinde atención equitativa y de calidad a las personas sin seguridad social.

#### **4. Capacitación y Formación del Personal**

- ❖ Formación Continua: Capacitación constante del personal en temas relacionados con la atención primaria, la gestión de casos y las necesidades específicas de las personas sin seguridad social.
- ❖ Sensibilización Cultural: Entrenamiento en competencias culturales para mejorar la comunicación y la relación con comunidades diversas, respetando sus particularidades y desafíos.
- ❖ Retención del Personal: Estrategias para mantener al personal motivado y comprometido, lo cual puede incluir incentivos, oportunidades de desarrollo profesional y un entorno de trabajo favorable.

La capacitación y formación del personal es fundamental para el éxito del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social es una estrategia integral que incluya capacitación inicial y continua del desarrollo de habilidades interpersonales, competencia cultural y la integración de tecnología puede garantizar que el personal esté bien preparado para ofrecer una atención de alta calidad y adaptada a las necesidades de la población con un enfoque en la



formación continua y la evaluación del impacto el modelo puede mejorar continuamente la calidad de la atención y contribuir al bienestar de las personas sin seguridad social.

## **5. Participación Comunitaria y Educación**

La implicación de la comunidad es esencial para el éxito del modelo, las estrategias para fomentar la participación comunitaria incluyen:

- ✓ Participación en la Gestión: Involucrar a los miembros de la comunidad en la toma de decisiones sobre los servicios de salud que se ofrecen, asegurando que estos reflejen las necesidades y prioridades locales.
- ✓ Programas de Educación y Capacitación Comunitaria: Implementación de programas educativos para capacitar a los miembros de la comunidad en el autocuidado y la promoción de la salud.
- ✓ Redes de Apoyo Comunitario: Desarrollo de redes de apoyo local para promover la colaboración entre residentes, organizaciones comunitarias y centros de salud.

La participación comunitaria y la educación son pilares fundamentales en el Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social porque fomentan la participación activa de la comunidad en la planificación y gestión de los servicios de salud junto con proporcionar educación continua y relevante no solo mejora la calidad de la atención sino que también empodera a las personas para que tomen control de su salud y bienestar a través de un enfoque colaborativo y educativo que se puede construir un sistema de salud más inclusivo y efectivo adaptado a las necesidades y contextos específicos de las poblaciones vulnerables.

## **6.- Evaluación y Mejora Continua**

- Monitoreo y Evaluación: Establecimiento de mecanismos para evaluar regularmente el desempeño del modelo, incluyendo la satisfacción de los pacientes, la calidad de la atención y el impacto en la salud comunitaria.
- Adaptación y Mejora: Utilización de los resultados de las evaluaciones para ajustar y mejorar continuamente los servicios y los procesos, asegurando que el modelo se mantenga relevante y eficaz frente a las cambiantes necesidades de la población.

La evaluación y la mejora continua son esenciales para asegurar la efectividad y sostenibilidad del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social y basado en la Atención Primaria de la Salud que la implementación de indicadores de desempeño, la recopilación de datos, la formación del personal, la adaptación a cambios y la participación comunitaria son aspectos clave que contribuyen a la optimización del modelo con un enfoque sistemático y flexible que el modelo puede mejorar continuamente y ofrecer una atención de calidad que responda adecuadamente a las necesidades de la población vulnerable.

El modelo SABI se basa en los siguientes principios fundamentales:

- Gratuidad y cobertura universal: Para reducir el impacto financiero de buscar servicios de salud.
- Accesibilidad: Para minimizar barreras culturales, económicas, geográficas y sociales.
- Oportunidad: Para dar atención a la demanda en tiempos razonables.
- Continuidad: Para articular los tres niveles de atención.
- Calidad: Para fortalecer la capacidad estructural, técnica e interpersonal de los servicios.

Buscan honrar la protección en el derecho a la salud de las personas protegiendo su seguridad y el modelo SABI tiene dos grandes componentes los cuales son:

- Atención Médica: Responsabilidad de la Secretaría de Salud, las dependencias del sector y el IMSS-BIENESTAR que incluye la rectoría, normatividad y provisión de servicios médicos ambulatorios y hospitalarios.
- Acción Comunitaria: Estrategia para instrumentar acciones y servicios comunitarios de salud orientados a las personas y sus familias que opera a través de participación social, promoción de la salud, vigilancia epidemiológica.

Que articulan brindar una atención integral centrada en las personas, familias y comunidades, conociendo sus necesidades y determinantes sociales para aplicar los cinco ejes de intervención:

- Promoción de la Salud
- Prevención de Enfermedades
- Diagnóstico y Tratamiento
- Rehabilitación
- Cuidados Paliativos

Uno de los aspectos más críticos de este modelo es la participación activa de la comunidad. La salud no es solo la responsabilidad de los profesionales médicos, sino también de las personas dentro de la comunidad de la organización de talleres educativos, grupos de apoyo y comités de salud comunitarios puede tener un impacto positivo significativo en la sensibilización y en la adopción de prácticas saludables, los programas de educación sanitaria deben ser adaptados para ser comprensibles y relevantes para la comunidad. Esto incluye la enseñanza sobre cuidado personal, el reconocimiento de síntomas tempranos y la importación de conocimientos básicos sobre enfermedades prevalentes. La educación debe ser continua y actualizada para adaptarse a los cambios epidemiológicos y a las necesidades emergentes de la población.

La implementación de un modelo de salud basado en la APS para las personas sin seguridad social presenta múltiples desafíos. Entre ellos, la falta de recursos financieros y humanos, así como las barreras culturales y lingüísticas, son algunas de las más relevantes.

**Sostenibilidad Financiera:** Para garantizar la sostenibilidad financiera del modelo, es esencial la colaboración entre el sector público y privado, así como la atracción de fondos internacionales y la asignación eficiente de recursos. La inversión inicial en el desarrollo de infraestructura puede ser elevada, pero los beneficios a largo plazo en términos de reducción de costos de atención secundaria y terciaria justificarán esta inversión.

**Formación y Retención de Profesionales:** Otro desafío es la escasez de personal médico capacitado en áreas rurales y marginadas. La implementación de programas de formación y la creación de incentivos para que los profesionales de salud trabajen en estas áreas son estrategias necesarias para abordar esta cuestión. Además, la formación continua y el apoyo profesional son esenciales para mantener la calidad de la atención.

El modelo de salud propuesto se organiza en múltiples niveles que interactúan para ofrecer una atención integral y continua.

Primer Nivel: Promoción y Prevención

El primer nivel de este modelo se enfoca en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Este aspecto implica campañas de educación sobre buenos hábitos alimenticios, la importancia de la actividad física, y la prevención de enfermedades comunes como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. Además, se enfatiza la necesidad de programas de vacunación masiva y el acceso a agua potable y saneamiento básico.

Segundo Nivel: Atención y Tratamiento Básico

El segundo nivel del modelo incluye la atención médica básica y el tratamiento de enfermedades comunes. Este nivel debe estar compuesto por centros de salud comunitarios bien equipados y con personal capacitado para atender una variedad de condiciones médicas. La idea es que estos centros funcionen como el primer punto de contacto para la mayoría de las necesidades de salud.

Tercer Nivel: Coordinación y Referencia

El tercer nivel del modelo se centra en la coordinación y referencia a servicios más especializados cuando sea necesario. Este nivel se encarga de la derivación de pacientes a hospitales o clínicas especializadas en casos que requieran atención más compleja. Un sistema de referencia eficiente garantiza que los pacientes reciban el tratamiento adecuado en el momento oportuno, reduciendo la carga sobre los servicios de atención primaria y mejorando los resultados de salud, el desarrollo acerca de este modelo decimos que la conceptualización del modelo tiene sus objetivos que son el acceso universal, equidad en salud y promoción

- Acceso Universal: Facilitar el acceso a servicios de salud para todos, sin importar el estatus de seguridad social.
- Equidad en Salud: Reducir las disparidades en el acceso y la calidad de la atención sanitaria.
- Prevención y Promoción: Enfocar esfuerzos en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mejorar la calidad de vida y reducir la carga de enfermedades.

Tiene principios fundamentales de la atención integral, enfoque comunitario y participación activa a continuación mencionare los siguientes principios;

- Atención Integral: Proporcionar una gama completa de servicios, desde la prevención hasta el tratamiento de enfermedades crónicas.
- Enfoque Comunitario: Involucrar a la comunidad en la identificación de necesidades y en la planificación de servicios.
- Participación Activa: Fomentar la participación de la comunidad en el diseño, ejecución y evaluación de los servicios de salud.

Los análisis de necesidades son el estudio de Salud Comunitaria para realizar encuestas y estudios para identificar las principales necesidades de salud y los determinantes sociales de la salud en la población sin seguridad social y la identificación de barreras que se utiliza para analizar las barreras económicas sociales y culturales que impiden el acceso a la atención médica que tiene una consulta Comunitaria con foros y encuestas para obtener retroalimentación directa de los miembros de la comunidad sobre sus necesidades y expectativas en relación

con los servicios de salud, el diseño del modelo ofrecen servicios en atención primaria hacia la salud en servicios básicos de provisión de consultas médicas, diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes con manejo de condiciones crónicas e igual en la atención preventiva con programas de inmunización, chequeos regulares y asesoramiento en estilos de vida saludables. Ofrecen salud mental de apoyo Psicológico y Psiquiátrico en ofrecer servicios de terapia individual y grupal manejando trastornos mentales que pueden tener una prevención y promoción en la educación de la salud ofreciendo Campañas educativas sobre prevención de enfermedades, nutrición y salud reproductiva e igual que los programas de promoción realizando actividades comunitarias y talleres para fomentar comportamientos saludables obteniendo apoyos de servicios sociales como en apoyo de nutrición en programas de asistencia alimentaria y educación sobre nutrición o la asistencia social que son servicios para la vivienda, asistencia financiera y apoyo social.

La organización y gestión tienen centros de atención que es la ubicación estratégica de establecer centros en áreas con alta densidad de población sin seguridad social para maximizar el acceso y equipos multidisciplinarios que son crear equipos que incluyan médicos, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos y otros profesionales para abordar las diversas necesidades de salud de manera integral, en el modelo de atención integral esta la coordinación de servicios que es asegurar la integración y coordinación de los servicios médicos y sociales para ofrecer un enfoque holístico y tener un seguimiento continuo implementando sistemas para el seguimiento continuo de pacientes y la gestión de condiciones crónicas que en la implementación del modelo esta la puesta en marcha que es la capacitación personal en formación especializada de ofrecer capacitación en atención primaria, competencia cultural, y manejo de poblaciones vulnerables y el desarrollo de habilidades que capacitan al personal en habilidades de comunicación y resolución de problemas para mejorar la interacción con la comunidad que con el desarrollo de infraestructura el equipamiento y recurso es proveer a los centros de salud con el equipo necesario y asegurar la disponibilidad de medicamentos y suministros que con la tecnología implementan sistemas de información en salud para la gestión de

datos y la coordinación entre servicios y estrategias de acceso los servicios gratuitos de bajo costo ofrecen servicios sin costo o a un costo reducido para eliminar barreras económicas que los servicios móviles se utilizan unidades móviles para llevar servicios a áreas remotas y de difícil acceso con reducción de barreras culturales en asegurar que los servicios se proporcionen en múltiples idiomas y capacitar al personal en competencia cultural para mejorar la accesibilidad. La evaluación y mejora continua tiene un monitoreo de evaluación que tiene indicadores de desempeño con la medición de acceso y calidad en evaluar el acceso a los servicios, la calidad de la atención y los resultados en salud mediante indicadores clave con la satisfacción del paciente recopilar retroalimentación de los pacientes sobre su experiencia con los servicios que la recopilación de datos el sistema de información en implementar un sistema para la recopilación y análisis de datos de salud para evaluar el impacto del modelo y realizar ajustes necesarios que la implementación de mejoras tiene planes de desarrollo de estrategias en basarse en la evaluación para desarrollar e implementar planes de mejora que aborden áreas de debilidad y optimicen los servicios en la innovación continua de Introducir tecnologías y enfoques innovadores para mejorar la eficiencia y eficacia del modelo que el fortalecimiento de la participación comunitaria tiene el involucramiento activo de continuar promoviendo la participación comunitaria en la toma de decisiones y en la evaluación de los servicios para asegurar que el modelo siga siendo relevante y efectivo. La sostenibilidad del modelo tiene un financiamiento de la diversificación de recursos como fuentes de financiamiento que es buscar financiamiento a través de subvenciones gubernamentales, donaciones, y asociaciones público-privadas para asegurar la viabilidad financiera del modelo que sea eficiente en el uso de recursos en implementar prácticas de gestión financiera que maximicen el impacto de los recursos disponibles. En el desarrollo profesional la capacitación continua tiene una educación permanente que es proporcionar formación continua para el personal en las mejores prácticas y avances en salud para mantener la calidad de la atención en el desarrollo de la carrera que es Promover oportunidades de desarrollo profesional y especialización para el personal.

El Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social y basado en la Atención Primaria de la Salud ofrece una solución integral para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud que al centrarse en una atención integral, accesible y equitativa, este modelo tiene el potencial de abordar las desigualdades en salud y mejorar la calidad de vida de las poblaciones vulnerables la implementación cuidadosa, la evaluación continua y la sostenibilidad son esenciales para garantizar que este modelo pueda adaptarse y evolucionar para satisfacer las necesidades cambiantes de la población a lo largo del tiempo.

El modelo de la salud para el bienestar se centra en proporcionar un enfoque integral y accesible a la atención médica para aquellos que no tienen seguridad social. Este modelo se fundamenta en los principios de la APS, que abogan por una atención centrada en el paciente, integral, accesible y equitativa que tienen una implementación del modelo que tiene beneficios con sus respectivas consideraciones.

El Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social y fundamentado en la Atención Primaria de la Salud (APS) representa una estrategia integral y efectiva para abordar las disparidades en el acceso a la atención médica, este modelo se erige como una respuesta sólida a los desafíos que enfrentan las personas sin seguridad social, proporcionando un marco para ofrecer servicios de salud accesibles, equitativos y de alta calidad a una población vulnerable que el enfoque Integral y equitativo es del modelo que asegura una atención integral al combinar la atención primaria con servicios preventivos, de salud mental, y apoyo social que esto permite no solo tratar enfermedades, sino también abordar determinantes sociales de la salud y promover el bienestar general de la equidad en el acceso se convierte en una prioridad, eliminando barreras económicas y culturales que históricamente han limitado el acceso a la atención que la participación comunitaria involucran a la comunidad en el diseño, ejecución y evaluación de los servicios es esencial para asegurar que el modelo se adapte a las necesidades específicas de la población objetivo de la participación activa de la comunidad garantiza que los servicios sean relevantes y efectivamente dirigidos,



mejorando la aceptación y el impacto del modelo con una sostenibilidad de la búsqueda de financiamiento diversificado y la gestión eficiente de recursos son cruciales para la sostenibilidad del modelo asegurando que el modelo pueda mantenerse y evolucionar con el tiempo requiere una planificación financiera cuidadosa y la capacidad de adaptarse a cambios en las necesidades de salud y en el entorno económico de la evaluación continua la evaluación continua y la implementación de mejoras basadas en datos son fundamentales para mantener la calidad y la efectividad del modelo. Un sistema robusto de monitoreo permite identificar áreas de éxito y áreas que requieren ajustes, facilitando una respuesta dinámica a las necesidades cambiantes de la población del Impacto esperado que es a través de la atención integral y la eliminación de barreras, el modelo tiene el potencial de mejorar significativamente la calidad de vida de las personas sin seguridad social al enfocarse en la prevención y en una atención holística, se espera no solo tratar enfermedades de manera efectiva, sino también promover la salud y el bienestar general en estas comunidades vulnerables.

El Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de la Salud, ofrece una solución integral para mejorar el acceso y la calidad de la atención sanitaria. Su enfoque en la atención integral, la equidad, la participación comunitaria y la sostenibilidad proporciona una base sólida para abordar las desigualdades en salud y mejorar la vida de las personas más vulnerables. La implementación exitosa y la evaluación continua de este modelo son cruciales para lograr un sistema de salud más inclusivo, justo y eficaz. Al mantenerse flexible y orientado a la mejora, el modelo tiene el potencial de transformar el panorama de la salud para las poblaciones sin seguridad social, promoviendo un bienestar duradero y equitativo para todos. La finalidad del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social y basado en la Atención Primaria de la Salud (APS) es proporcionar una atención médica accesible, integral y equitativa para aquellos que enfrentan barreras económicas, sociales y culturales en el acceso a servicios de salud. Este modelo tiene varias finalidades específicas que abarcan diferentes aspectos del bienestar y la justicia social:

➤ Garantizar el Acceso Universal a la Atención Sanitaria

-Eliminación de Barreras Económicas: Una de las finalidades primordiales del modelo es garantizar que las personas sin seguridad social puedan acceder a servicios de salud sin enfrentar barreras económicas. Esto se logra proporcionando atención médica gratuita o de bajo costo, eliminando así una de las principales barreras para la atención en poblaciones vulnerables.

-Acceso en Zonas Desfavorecidas: El modelo también busca mejorar el acceso en áreas geográficas desfavorecidas o remotas mediante la creación de centros de salud accesibles y servicios móviles. Esto asegura que las personas en regiones apartadas no queden desatendidas.

➤ Promover la Equidad en Salud

-Reducción de Desigualdades: La equidad es un principio central del modelo, orientado a reducir las disparidades en el acceso y la calidad de la atención sanitaria. Al ofrecer una atención de calidad a todos los individuos, independientemente de su estatus socioeconómico, el modelo promueve una distribución más justa de los recursos de salud.

-Atención Culturalmente Competente: Otra dimensión de la equidad es garantizar que los servicios sean culturalmente competentes. Esto incluye ofrecer atención en varios idiomas y adaptar los servicios a las necesidades culturales específicas de la población atendida.

➤ Fomentar la Salud Integral y la Prevención

-Atención Preventiva: El modelo pone un fuerte énfasis en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Esto incluye la implementación de programas de vacunación, educación sobre estilos de vida saludables, y chequeos regulares para detectar problemas de salud en etapas tempranas.

-Gestión Integral de la Salud: Además de la prevención, el modelo ofrece una atención integral que aborda tanto las necesidades físicas como las mentales. Esto

implica la provisión de servicios médicos generales, salud mental y apoyo social, trabajando de manera coordinada para tratar a los pacientes de manera holística.

➤ Fortalecer la Participación Comunitaria

-Empoderamiento Comunitario: El modelo busca involucrar activamente a la comunidad en el diseño, ejecución y evaluación de los servicios de salud. La participación comunitaria no solo mejora la relevancia de los servicios, sino que también fortalece el sentido de propiedad y responsabilidad sobre la salud.

-Desarrollo de Capacidades Locales: Además, el modelo se enfoca en el desarrollo de capacidades locales a través de la capacitación y educación de líderes comunitarios y de los mismos residentes, promoviendo la autosuficiencia en la gestión de la salud.

➤ Asegurar la Sostenibilidad del Modelo

-Diversificación de Fuentes de Financiamiento: Una finalidad clave del modelo es asegurar su sostenibilidad a largo plazo mediante la diversificación de fuentes de financiamiento. Esto incluye la obtención de fondos gubernamentales, donaciones y asociaciones público-privadas.

-Optimización de Recursos: La gestión eficiente de recursos es esencial para la sostenibilidad. Esto implica el uso efectivo de los fondos disponibles, la minimización de desperdicios y la maximización del impacto de cada recurso invertido en la atención.

➤ Adaptarse y Evolucionar con el Tiempo

-Flexibilidad y Adaptación: El modelo está diseñado para ser flexible y capaz de adaptarse a los cambios en las necesidades de salud, en el entorno socioeconómico, y en los avances tecnológicos. Esta adaptabilidad asegura que el modelo siga siendo relevante y efectivo a lo largo del tiempo.

-Innovación Continua: Fomentar la innovación en la atención sanitaria y en los procesos de gestión permite al modelo responder a nuevas demandas y desafíos, manteniéndose a la vanguardia de las mejores prácticas en salud.

➤ Promoción de la Justicia Social y la Inclusión

-Reducción de Desigualdades en Salud: El modelo tiene como finalidad abordar y reducir las desigualdades en salud. Al proporcionar atención a aquellos que no tienen acceso a servicios de salud a través de la seguridad social, se busca cerrar la brecha entre las poblaciones con y sin cobertura sanitaria.

-Derechos de Salud: Promover el derecho universal a la salud es una parte fundamental del modelo. Esto implica reconocer y asegurar que todas las personas, independientemente de su situación económica, tengan el derecho a recibir atención sanitaria de calidad.

## CONCLUSIÓN

La finalidad del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social es proporcionar un sistema de atención sanitaria accesible, equitativo e integral que aborde las barreras económicas, sociales y culturales. Al centrarse en la atención preventiva, la participación comunitaria y la sostenibilidad, el modelo busca no solo tratar y prevenir enfermedades, sino también mejorar el bienestar general de las poblaciones más vulnerables. Su éxito depende de una implementación efectiva, una evaluación continua y un compromiso con la adaptabilidad y la innovación, garantizando que todos los individuos tengan la oportunidad de alcanzar una vida saludable y digna.

Desde una perspectiva crítica e informada, el Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social y fundamentado en la Atención Primaria de la Salud (APS) representa una estrategia transformadora con el potencial de abordar algunas de las inequidades más profundas en los sistemas de salud. Sin embargo, también enfrenta una serie de desafíos y consideraciones que deben ser examinadas para maximizar su efectividad y sostenibilidad dirigido a personas sin seguridad social y basado en la Atención Primaria de la Salud ofrece una propuesta innovadora y prometedora para abordar inequidades en la atención médica. Su enfoque integral, la atención a la prevención y la participación comunitaria son

aspectos positivos que pueden tener un impacto significativo en la salud de las poblaciones vulnerables. Sin embargo, los desafíos en términos de financiamiento, infraestructura y equidad deben ser abordados de manera proactiva para garantizar que el modelo cumpla su potencial. La evaluación continua, la adaptabilidad y el compromiso con la justicia social serán determinantes clave en el éxito y la sostenibilidad del modelo a largo plazo.

Se pudo observar que la implementación del Modelo de la Salud para el Bienestar dirigido a personas sin seguridad social basado en la APS requiere una planificación cuidadosa y un enfoque multifacético del desarrollo de Infraestructura que es esencial establecer centros de salud comunitarios accesibles que ofrezcan servicios integrales estos centros deben estar ubicados estratégicamente en áreas con alta concentración de población vulnerable y deben estar equipados para proporcionar una amplia gama de servicios, desde atención primaria hasta servicios de salud mental en el financiamiento dado que el modelo está dirigido a personas sin seguridad social el financiamiento debe provenir de fuentes públicas o privadas que esto puede incluir subvenciones gubernamentales, donaciones de organizaciones no gubernamentales, y asociaciones público-privadas, la sostenibilidad financiera es crucial para garantizar la continuidad y calidad del servicios con la capacitación del Personal que el personal de salud debe estar capacitado para abordar las necesidades específicas de las personas sin seguridad social esto incluye habilidades en la gestión de casos, conocimientos sobre servicios sociales y habilidades para trabajar en comunidades desfavorecidas con la educación y participación comunitaria sobre la disponibilidad de servicios y la promoción de la salud son fundamentales. Además, la participación activa de la comunidad en el diseño y la gestión de los servicios puede mejorar la aceptación y eficacia del modelo.

Su éxito depende de una serie de factores, incluyendo el acceso universal y efectivo, la calidad de la atención, la sostenibilidad financiera, la participación comunitaria, la capacidad de adaptación y el impacto en el sistema de salud general. Al abordar estos aspectos de manera integral y proactiva, el modelo puede lograr una mejora

significativa en la salud y el bienestar de las personas sin seguridad social, estableciendo un sistema de salud más justo y equitativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- ✚ Instituto de Salud para el Bienestar. (2020). Modelo de salud para el bienestar dirigido a las personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de Salud.
- ✚ De México, G. (2020). Modelo de salud para el bienestar dirigido a las personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de Salud". Secretaría de Salud, Instituto de Salud para el Bienestar. INSABI.