



Mi Universidad

INVESTIGACIÓN.

Nombre del Alumno: Fernanda Guadalupe Quintas Santos.

Nombre del tema: Atención Primaria a la Salud en Latino América.

Parcial: 2.

Nombre de la Materia: Salud pública.

Nombre del profesor: Irma Sánchez Prieto.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 2.

SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA.

SECRETARIAS DE SALUD CON LAS QUE CUENTA

En Argentina, el Ministerio de Salud de la Nación tiene dos secretarías principales con funciones clave en la gestión del sistema de salud: la Secretaría de Gestión Sanitaria y la Secretaría de Gestión Administrativa.

- **Secretaría de Gestión Sanitaria:** Se enfoca en la planificación, programación, vigilancia epidemiológica y articulación sectorial de la salud.
- **Secretaría de Gestión Administrativa:** Se ocupa de la gestión administrativa y financiera del Ministerio de Salud.
- **Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina**

Además, existen subsecretarías y otras unidades dentro de estas secretarías que abarcan áreas específicas como institutos y fiscalización, planificación y programación sanitaria, vigilancia epidemiológica, entre otras.

CENTROS DE SALUD

Hay en la Argentina exactamente 3174 hospitales, clínicas y sanatorios: 1740 privados (55%) y 1434 públicos (45%).

PRIMER HOSPITAL

El Real Hospital de Santiago del Estero, fundado en 1553, es considerado la primera institución médico-asistencial de Argentina.

- **Fundación:** 1553
- **Ubicación:** Santiago del Estero
- **Considerado:** La primera institución médico-asistencial argentina

ESTRUCTURA.

El sistema de salud en Argentina, actualizado para 2025, se compone de tres sectores: público, obras sociales y privado, con un enfoque fragmentado y desigual en la cobertura y acceso a la atención.

Desglose del Sistema de Salud Argentino:

- **Sector Público:**
 - Incluye hospitales y centros de salud estatales, financiados por el gobierno nacional y provincial.
 - Provee atención gratuita a toda persona que lo necesite.
 - Se caracteriza por una alta demanda y recursos limitados.
- **Sector de Obras Sociales:**
 - Es un sistema de seguro social obligatorio, al que se adhieren trabajadores y empleadores.
 - Aproximadamente el 51.52% de la población se atiende a través de este sistema.
 - Las obras sociales son entidades sin fines de lucro que brindan cobertura médica a sus afiliados.
- **Sector Privado:**
 - Comprende empresas de medicina prepaga y clínicas privadas.
 - Ofrece servicios de salud a cambio de una cuota mensual.
 - El sector privado representa un porcentaje significativo de la población con cobertura en salud.
 -

Desafíos y Consideraciones:

- **Fragmentación:**

El sistema de salud argentino se caracteriza por la falta de integración entre los tres sectores, lo que dificulta la coordinación y la atención integral.

- **Desigualdad:**

Existe una gran disparidad en el acceso a la salud, con algunas zonas del país que tienen mejor cobertura y acceso a servicios de calidad que otras.

- **Financiamiento:**

El sistema de salud enfrenta desafíos en el financiamiento, con una dependencia importante de los aportes de los trabajadores y empleadores, y una creciente presión sobre los recursos públicos.

- **Cobertura:**

Aproximadamente el 37.62% de la población se atiende por el sistema público y un 51.52% por obras sociales.

- **Regulación:**

El gobierno ha implementado medidas para regular el sector privado, como la eliminación de la "triangulación" en el sistema de salud, donde los trabajadores derivan sus aportes directamente a las prepagas.

- **Descentralización:**

La mayor parte de los centros de salud dependen de las provincias (59%), seguidos por los municipios (39%) y por último, la Nación (2%).

En cuanto a la calidad de salud, Argentina ocupa el puesto 48 a nivel mundial en el Índice de Desarrollo Humano (IDH) y el segundo lugar en América Latina, destacando por su sistema de salud accesible y de calidad.

CARACTERIZACIÓN

En el sistema de salud argentino las grandes diferencias de oferta entre jurisdicciones, la informalidad laboral y un régimen mixto, condicionado por normativas no siempre eficaces para su cometido, dificultan la existencia de un acceso a la salud equitativo e igualitario.

- La atención pública es utilizada por el 36% de ciudadanos, unos 16 millones de personas, que no tienen otro tipo de cobertura y con grandes diferencias en las prestaciones que reciben según las provincias. El 61% de los ciudadanos está bajo el régimen de obras sociales y el 13,6% posee cobertura del régimen privado (existe un 10,4% de habitantes con más de una cobertura).
- El 63% de los establecimientos de salud registrados son privados y el 97% de ellos, comerciales. La Nación ocupa un rol subsidiario en la atención de la salud, lo cual se evidencia, entre otras cosas, en que el 95,7% de los nosocomios públicos son provinciales o municipales.
- Hay grandes diferencias entre las jurisdicciones en la cantidad y tipos de establecimientos. La provincia que más tiene cuadruplica en número de centros de atención respecto a la que menos tiene.
- La concentración de beneficiarios entre las distintas obras sociales es notablemente dispar: en las sindicales, la de los empleados de comercio tiene 1.692.600 afiliados, mientras que otras poseen menos de 500. Similar situación se plantea con las obras sociales del personal de dirección: OSDE (en su rol de obra social) concentra el 50% de socios.
- El presupuesto del PAMI representa el 1,1% del Producto Bruto Interno.
- La diferencia de cobertura del subsistema privado es la más marcada: entre la provincia que presenta mayor cobertura y la que menos (respecto a su población total) existe una diferencia de 21,2 veces.
- En el subsistema privado también se observa una fuerte concentración: OSDE (en su rol de prepaga), Swiss Medical, Galeno, Omint, Medicus y Paramedic concentran el 80% del total.

- Las políticas complementarias de libre elección de obra social y de derivación de aportes al subsector privado amplían, en la práctica, las diferencias entre servicios brindados por las distintas obras sociales y afectan su financiamiento.
- En la mayoría de las obras sociales y de las empresas de medicina prepaga la cantidad de varones titulares es mayor a la de las mujeres, replicando la realidad evidenciada en el mercado laboral.
- En líneas generales, la mortalidad infantil resulta ser superior en las provincias del norte argentino respecto al resto del país.

¿CÓMO ES LA CALIDAD DE SALUD EN ARGENTINA?

En el año 2007 los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) adoptaron la [Política y estrategia regional para la garantía de la calidad de la atención sanitaria](#) y desde entonces se han aplicado medidas para mejorar la calidad mediante la formulación de políticas y normas de calidad.

El Ministerio de Salud de la Nación Argentina adhirió a la [Estrategia y Plan de Acción para mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud 2020-2025](#), aprobada en el 57° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que se realizó en Washington en octubre 2019, constituyendo la salud universal el origen y el fundamento de esta propuesta de estrategia. Esta estrategia representa un cambio de paradigma sobre cómo se debe abordar la atención de salud y constituye un avance hacia una atención centrada en las personas, las familias y la comunidad.

En este marco, el Ministerio desarrolló el [Plan Nacional de Calidad 2021-2024](#) que propone coordinar y fiscalizar el proceso de regulación que garantice la calidad y la seguridad de los establecimientos y los servicios provistos por el sistema de salud, facilitando la articulación y armonización interjurisdiccional entre los niveles de gobierno y los subsistemas de salud público, privado, de obras sociales y otros financiadores.

Este sitio web propone destacar los mandatos de la OPS/OMS vinculados a la calidad en salud y brindar acceso a los principales recursos de la Dirección Nacional de Calidad en Servicios de Salud y Regulación Sanitaria del Ministerio de Salud de la Nación en Argentina.

APS

En 2025, la Atención Primaria de Salud (APS) en Argentina se caracteriza por un enfoque integral, centrado en el individuo, la familia y la comunidad, con servicios preventivos y curativos, buscando

la equidad, la calidad y el acceso a la salud, con la incorporación de la intersectorialidad y la perspectiva de género.

Características clave de la APS en Argentina para 2025:

- Enfoque integral y centrado en la persona:

La APS busca abordar la salud de manera integral, considerando los aspectos físicos, psicosociales y comunitarios de la persona.

- Servicios preventivos y curativos:

La APS no solo se enfoca en la atención de enfermedades, sino también en la prevención de las mismas, promoviendo la salud y el bienestar de la población.

- Equidad, calidad y acceso a la salud:

La APS busca garantizar que todos los ciudadanos tengan acceso a servicios de salud de calidad, sin importar su origen social, económico o geográfico.

- Intersectorialidad:

La APS requiere la colaboración de diferentes sectores, como salud, educación, trabajo y desarrollo social, para abordar los determinantes sociales de la salud.

- Perspectiva de género:

La APS debe considerar las necesidades de salud específicas de hombres y mujeres, promoviendo la igualdad de género en la atención.

- Salud mental comunitaria:

La APS debe abordar la salud mental de manera integral, promoviendo la prevención y el tratamiento de los problemas de salud mental.

- Salud intercultural:

La APS debe respetar las diferentes culturas y tradiciones de la población, promoviendo la salud intercultural.

- Abordaje integral de las violencias:

La APS debe abordar las diferentes formas de violencia, promoviendo la prevención y el tratamiento de las mismas.

- Fortalecimiento de los equipos de APS:

Los equipos de APS son fundamentales para el éxito de la estrategia, por lo que es necesario fortalecerlos a través de la capacitación y el apoyo.

- Descentralización y participación comunitaria:

La APS debe ser descentralizada y contar con la participación de la comunidad en la planificación y gestión de los servicios de salud.

- Sistemas de información:

La disponibilidad de instrumentos de registro de la información y de incorporación de esa información al plan de atención de la persona, así como el desarrollo e implementación de un plan apropiado de identificación y gestión de necesidades de la población.

- Compromiso político, liderazgo y gobernanza:

El liderazgo, el compromiso político y la gobernanza reflejan la existencia de una visión comprensiva y el compromiso formal (políticas, leyes y estructuras) que ubica a la APS en el centro de los esfuerzos para lograr el acceso universal de salud.

Promoción de la APS.

En Argentina, la **Atención Primaria de la Salud (APS)** se promociona a través de estrategias impulsadas por el Estado, las provincias, los municipios y las organizaciones de salud. Estas estrategias buscan acercar los servicios de salud a la población y fomentar la prevención de enfermedades.

Principales estrategias de promoción

1. Campañas de Concientización y Prevención

- Difusión en medios masivos (radio, TV, redes sociales) sobre vacunación, controles de salud y enfermedades prevalentes.
- Jornadas de prevención en espacios públicos, como plazas y ferias de salud.
- Promoción de hábitos saludables (alimentación, ejercicio, prevención de enfermedades crónicas).

2. Programas Nacionales y Provinciales

- **Programa Remediar:** distribución gratuita de medicamentos esenciales en centros de salud.
- **Plan Nacer / SUMAR:** cobertura médica para sectores vulnerables.
- **Estrategia de Salud Familiar y Comunitaria:** fortalecimiento de equipos de salud en barrios y comunidades rurales.

3. Atención en Territorio y Equipos Comunitarios

- Agentes sanitarios que visitan domicilios en barrios vulnerables.
- Puestos móviles de salud para controles médicos gratuitos.
- Trabajo en conjunto con organizaciones barriales y ONGs.

4. Digitalización y Accesibilidad

- Uso de telemedicina para consultas virtuales.
- Turnos online y digitalización de historias clínicas.

- Aplicaciones y líneas de WhatsApp para asesoramiento en salud.

5. Articulación con Educación y Trabajo

- Campañas de vacunación en escuelas.
- Controles de salud en empresas y cooperativas.
- Talleres de salud en centros comunitarios.

El objetivo es que la Atención Primaria sea la **puerta de entrada al sistema de salud**, enfocándose en prevención, detección temprana y acceso equitativo a los servicios.

CONTROL NIÑO SANO.

En Argentina, el Control del Niño Sano es un conjunto de consultas médicas programadas dentro de la Atención Primaria de la Salud (APS), cuyo objetivo es monitorear el crecimiento y desarrollo de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia.

¿Qué incluye el Control del Niño Sano?

- ♦ Evaluación del crecimiento y desarrollo: peso, talla, perímetro cefálico.
- ♦ Vacunación: control y aplicación según el Calendario Nacional de Vacunación.
- ♦ Controles pediátricos generales: revisión del estado de salud, alimentación y desarrollo psicomotor.
- ♦ Detección temprana de enfermedades: tamizaje para problemas auditivos, visuales, metabólicos y neurológicos.
- ♦ Consejería a las familias: sobre lactancia, alimentación saludable, prevención de accidentes y estimulación temprana.
- ♦ Derivación a especialistas: en caso de detectar alguna condición que requiera seguimiento específico.

Frecuencia de los controles

Según las Guías de Atención Primaria, se recomienda:

Recién nacido: dentro de la primera semana de vida.

1° mes: control neonatal.

2, 4, 6 y 12 meses: seguimiento del crecimiento y aplicación de vacunas.

A partir del año: controles anuales hasta la adolescencia.

Dónde se realizan los controles

- ☒ Hospitales y centros de salud públicos (gratuitos en todo el país).
- ☒ Consultorios pediátricos privados (según cobertura de obra social o prepaga).

Programas que lo garantizan

- ✓ Programa SUMAR: cobertura para niños sin obra social.
- ✓ Plan Materno Infantil de obras sociales y prepagas: incluye controles y vacunación.

Este control es clave para la prevención y detección temprana de problemas de salud en los niños.

PRESUPUESTO

En 2025, el gasto en salud en Argentina asciende a 6,5 billones de pesos, lo que representa el 5,6% del presupuesto nacional.

- **Gasto en salud:** 6,5 billones de pesos
- **Porcentaje del presupuesto nacional:** 5,6%
- **Presupuesto total:** 117,5 billones de pesos

El presupuesto de salud proyecta un incremento del 153,34% respecto a 2024, con un crédito proyectado que supera en un 6% al ejecutado en 2023, aunque se prevén reducciones en áreas específicas como el Plan ENIA y el Programa de Salud Sexual.

Detalles del Presupuesto de Salud 2025:

Aumento en el Crédito Proyectado: El presupuesto para 2025 refleja un incremento del 153,34% con respecto al 2024.

Supera a 2023: Este presupuesto es un 6% superior al ejecutado en 2023.

Reducciones en áreas específicas: Se proyecta un menor número de medicamentos distribuidos para el aborto legalizado, y se redujeron las asignaciones al Plan ENIA y al Programa de Salud Sexual.

Mantenimiento de partidas: Se mantienen las partidas para el Plan 1000 días.

Eliminación de referencias: Se eliminaron las referencias en el presupuesto a las técnicas de reproducción humana asistida.

Respuesta al VIH: El presupuesto 2025 proyecta 66.500 tratamientos para personas con VIH, lo que representa una reducción de 9150 tratamientos respecto a los brindados en 2023.

Reducción en la compra de reactivos: Se reduce la compra de reactivos para carga viral, test rápidos de VIH y pruebas de sífilis.

Financiamiento de la salud: El sistema de salud se financia con recursos fiscales y recibe pagos ocasionales del sistema de seguridad social.

Organización del sistema: El sector del seguro social obligatorio está organizado en torno a las Obras Sociales (OS).

En términos de inversión en salud, Argentina ocupa el puesto 44 a nivel mundial, con una inversión per cápita de US\$ 995, y se ubica en el cuarto lugar entre los países sudamericanos, detrás de Uruguay, Chile y Brasil.

CARTILLAS DE VACUNACIÓN

En Argentina, el control de la **cartilla de vacunación** se lleva a cabo a través del **Carnet Único de Vacunación**, que es un documento personal donde se registran todas las vacunas aplicadas. El sistema de control y seguimiento incluye:

✚ Registro en papel y digital

1. **Carnet físico:** Cada persona recibe un carnet donde se anotan las vacunas, fechas y dosis aplicadas.
2. **Registro digital (NOMIVAC):** Existe un sistema nacional llamado **NOMIVAC (Registro Federal de Vacunación Nominalizado)** donde los vacunatorios y centros de salud cargan los datos de cada dosis aplicada.

✚ Control en distintas etapas de la vida

- **Infancia:** Se verifica en controles pediátricos, ingreso escolar y trámites oficiales.
- **Adolescencia y adultez:** Se controla en algunos trabajos, universidades y viajes internacionales.
- **Embarazo:** Se lleva un control especial en los controles prenatales.

✚ Seguimiento y exigencia

- **Para la escuela:** En el ingreso escolar, se exige el cumplimiento del calendario obligatorio.

- **Para trámites:** Algunas vacunas son requisito para el DNI, pasaporte o viajes al exterior.
- **Campañas de refuerzo:** El Ministerio de Salud lanza campañas de vacunación con recordatorios y operativos en barrios y escuelas.

CONTROL DEL EMBARAZO

1 Consultas médicas regulares

Se recomienda un mínimo de **5 a 8 controles prenatales** durante la gestación.

- Primer trimestre: **1 consulta mensual.**
- Segundo trimestre: **1 consulta mensual.**
- Tercer trimestre: **Cada 15 días o semanal en la recta final.**

2 Estudios y análisis obligatorios

Durante el embarazo, se realizan:

- **Ecografías:** 3 ecografías mínimas (una por trimestre).
- **Análisis de sangre y orina:** Para detectar infecciones, diabetes gestacional, anemia, VIH y otras enfermedades.
- **Control de presión arterial y peso.**
- **Vacunación obligatoria:** Antigripal, Triple Bacteriana Acelular y Hepatitis B.

3 Carnet Perinatal

Es un documento donde se registran todos los controles, estudios y evolución del embarazo. Es fundamental llevarlo a cada consulta.

4 Programa de Atención Gratuita

Si no tienes obra social, puedes acceder al **Plan 1000 Días**, que garantiza controles médicos, acceso a vacunas, suplementos como ácido fólico y hierro, y apoyo alimentario.

5 Licencia por Maternidad

Las trabajadoras registradas tienen derecho a **90 días de licencia** por maternidad (45 días antes y 45 días después del parto).

CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS

En Argentina, la prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se aborda a través de una estrategia nacional que incluye la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana y el manejo integrado de estas enfermedades, con énfasis en la reducción de factores de riesgo.

Estrategias clave:

- **Promoción de estilos de vida saludables:**
 - **Dieta equilibrada:** Se promueve una alimentación saludable, rica en frutas, verduras y cereales integrales, y baja en grasas saturadas, azúcares y sal.
 - **Actividad física regular:** Se incentiva la práctica regular de actividad física para prevenir y controlar las ECNT.
 - **Mantenimiento de un peso saludable:** Se promueve la prevención y el tratamiento de la obesidad, un factor de riesgo importante para varias ECNT.
 - **Evitar el consumo de tabaco y alcohol:** Se implementan campañas de prevención y se promueve la abstinencia de tabaco y el consumo responsable de alcohol.
- **Detección temprana:**
 - **Exámenes de detección:** Se promueven exámenes de detección temprana de enfermedades como diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares.
 - **Monitoreo de factores de riesgo:** Se realiza un seguimiento de los factores de riesgo de ECNT en la población.
- **Manejo integrado de las ECNT:**
 - **Atención primaria:** Se fortalece la atención primaria de salud para el manejo de las ECNT.
 - **Tratamiento especializado:** Se garantiza el acceso a tratamientos especializados para las ECNT.
 - **Rehabilitación:** Se promueve la rehabilitación para mejorar la calidad de vida de las personas con ECNT.
 - **Cuidados paliativos:** Se implementa la Ley de Cuidados Paliativos para garantizar prestaciones integrales a personas con enfermedades amenazantes o limitantes para su vida.

- **Estrategia Nacional para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles:**

El Ministerio de Salud implementa esta estrategia para abordar las ECNT de manera integral.

- **Plan Nacional Argentina Saludable:**

Este plan promueve la salud y el bienestar a través de la promoción de hábitos saludables y la prevención de enfermedades.

- **Comedores y Kioscos Escolares Saludables:**

Se promueve la alimentación saludable en las escuelas a través de comedores y kioscos escolares saludables.

- **Ambientes saludables:**

Se promueven ambientes saludables en el hogar y en el trabajo para reducir la exposición a factores de riesgo.

- **Reducción de factores de riesgo:**

Se enfoca en la reducción de factores de riesgo modificables comunes, como el consumo de tabaco, la inactividad física, el consumo nocivo de alcohol, la mala alimentación y la contaminación atmosférica.

TASA DE MORTALIDAD, NATALIDAD Y LETALIDAD

Tasa de Natalidad

La **tasa de natalidad** se refiere al número de nacimientos por cada 1.000 habitantes en un año. En Argentina, esta tasa ha experimentado una disminución significativa en las últimas décadas. Por ejemplo, entre 2014 y 2022, el número de nacimientos anuales cayó de 777.012 a 495.295, lo que representa una reducción del 36%. Además, según datos del Banco Mundial, la tasa de natalidad en 2022 fue de 13,79 nacimientos por cada 1.000 personas.

Tasa de Mortalidad

La **tasa de mortalidad** indica el número de fallecimientos por cada 1.000 habitantes en un año. Según el Banco Mundial, en 2021, la tasa de mortalidad en Argentina fue de 8,5 defunciones por cada 1.000 personas.

Tasa de Letalidad

La **tasa de letalidad** se refiere al porcentaje de fallecimientos entre los casos diagnosticados de una enfermedad específica. Este indicador varía según la enfermedad y el período analizado. Por ejemplo:

- **Dengue:** En 2024, América registró más de 12,6 millones de casos de dengue, triplicando el número del año anterior. En Argentina, se reportaron más de 400 muertes y 581.000 casos, lo que indica una tasa de letalidad aproximada del 0,07%.

¿COMO ATRAVESARON LA PANDEMIA DE COVID-19?

Argentina tuvo una de las cuarentenas más largas y estrictas del mundo cuando la pandemia del COVID-19 comenzó en marzo de 2020. Aquí hay algunos puntos clave sobre cómo el país atravesó esa crisis:

Medidas y Restricciones

Cuarentena estricta: Desde el 20 de marzo de 2020, el gobierno de Alberto Fernández decretó el Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO), limitando la movilidad y cerrando comercios, escuelas y actividades no esenciales.

Fases de apertura: A lo largo del año, el confinamiento fue flexibilizándose en algunas provincias según la cantidad de casos.

Vacunación: Argentina apostó fuerte por la vacunación, firmando acuerdos con laboratorios como AstraZeneca, Sinopharm, Sputnik V y Pfizer.

Impacto en la Sociedad y Economía

Crisis económica: La pandemia agravó la crisis económica preexistente, con caída del PBI, cierre de negocios y aumento de la pobreza.

Educación afectada: Las escuelas permanecieron cerradas durante gran parte del 2020, y la educación virtual evidenció brechas tecnológicas y desigualdades.

Tensiones políticas y sociales: Hubo protestas contra las restricciones y denuncias de corrupción en la distribución de vacunas (el “Vacunatorio VIP”).

Salud y Mortalidad

Colapso sanitario: En algunos momentos críticos, hospitales estuvieron al borde del colapso, especialmente en provincias con menos infraestructura.

Exceso de muertes: Aunque las restricciones iniciales evitaron un pico temprano, el país tuvo una de las tasas de mortalidad más altas en la segunda ola (2021).

En síntesis, Argentina enfrentó la pandemia con medidas estrictas al principio, pero sufrió un impacto social y económico significativo. La vacunación masiva ayudó a controlar la crisis en 2021.

¿QUÉ SE ESPERA PARA ESTE 2025?

En Argentina, para 2025, se espera una mayor inversión en salud digital, con foco en mejorar la atención a través de la inteligencia artificial, la nube y la automatización, así como un enfoque en la salud materna y neonatal con campañas de concienciación y apoyo.

Transformación Digital en Salud:

Inteligencia Artificial, Nube y Automatización:

Se espera que la tecnología juegue un papel clave en la transformación del sector salud, permitiendo modelos de atención más eficientes, interoperables y centrados en el paciente.

Salud Digital:

Se prevé una mayor adopción de herramientas digitales para la gestión de la salud, la comunicación con los pacientes y la prestación de servicios.

Salud Materna y Neonatal:

Día Mundial de la Salud 2025:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzará una campaña de un año sobre la salud de la madre y el recién nacido, titulada "Comienzos saludables, futuros esperanzadores", con el objetivo de reducir las muertes prevenibles de madres y recién nacidos.

Concienciación y Apoyo:

La campaña se enfocará en sensibilizar sobre la importancia de la salud materna y neonatal, fomentar la acción colectiva para apoyar a los progenitores y a los profesionales de la salud, y difundir información útil sobre el embarazo, el parto y el período postnatal.

Inversión Eficaz:

Se abogará por inversiones efectivas que mejoren la salud de las mujeres y los recién nacidos.

Otros Aspectos:

Salud en Contextos de Encierro:

Se busca mejorar el acceso a la salud de las personas en contextos de encierro, fortaleciendo los sistemas sanitarios de las unidades de detención y fomentando redes de atención.

Promoción de la Salud:

Se enfatiza la importancia de la promoción de la salud, entendida como la capacidad de las personas para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre ella.

Gasto Público en Salud:

El gasto público en salud en Argentina ha experimentado un crecimiento en los últimos años, lo que indica un mayor compromiso con la salud de la población.

Acceso a Vacunas e Insumos:

Argentina mantiene acceso a vacunas e insumos a pesar de su salida de la OMS, ya que la OMS no financia directamente los programas de salud en el país.

Plan de Beneficios de Salud:

Se busca conformar una herramienta pública que haga efectivo el derecho a la salud, aumente el acceso y la equidad en todos los niveles de atención, y mejore la planificación de recursos.

FUENTES:

Referencias en formato APA

1. Bertolotto, A., Fuks, A., & Rovere, M. (2011). *Primary Health Care in argentina: disordered proliferation and conflicting models*.
2. **Salud Pública de México**, 53(supl.2), s52–s59.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800006
3. Cámara Argentina de Especialidades Medicinales. (s.f.). *¿Cómo es el sistema de salud argentino?* CAEME. <https://www.caeme.org.ar/como-es-el-sistema-de-salud-argentino/>



DATOS CURIOSOS ASERCA DE LA SALUD EN ARGENTINA.



1

Alta calidad medica

Argentina cuenta con médicos y profesionales de la salud altamente capacitados, muchos formados en universidades públicas de prestigio.

2

Cobertura de emergencias

Las emergencias médicas son atendidas sin costo en hospitales públicos, sin necesidad de afiliación previa.

3

Programas de prevención y vacunación gratuitos

Existen campañas de vacunación obligatoria y gratuita, así como programas de prevención de enfermedades.

4

Alta esperanza de vida y baja mortalidad infantil

Gracias a la cobertura de salud y políticas sanitarias, Argentina mantiene indicadores favorables en comparación con otros países de la región.

5

Hospitales referencia a nivel regional

Varias instituciones médicas en el país son referentes en Latinoamérica, atrayendo pacientes de otros países para tratamientos especializados.

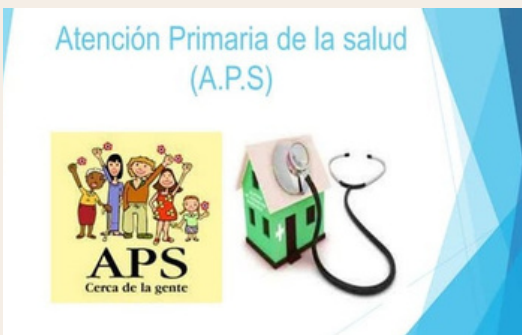
6

Diversidad de opciones

Se compone de tres sectores: público, obras sociales y privado, ofreciendo distintas alternativas según las necesidades y posibilidades de cada persona.

ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD EN ARGENTINA

La Atención Primaria en Salud es una estrategia que concibe integralmente los problemas de salud-enfermedad de las personas y del conjunto social, a través de la integración de la asistencia, la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la rehabilitación.



- Dirección Nacional de Atención Primaria
- Depende de la Secretaría de Gestión Sanitaria
- Desarrolla proyectos de abordaje de la salud en el primer nivel de atención



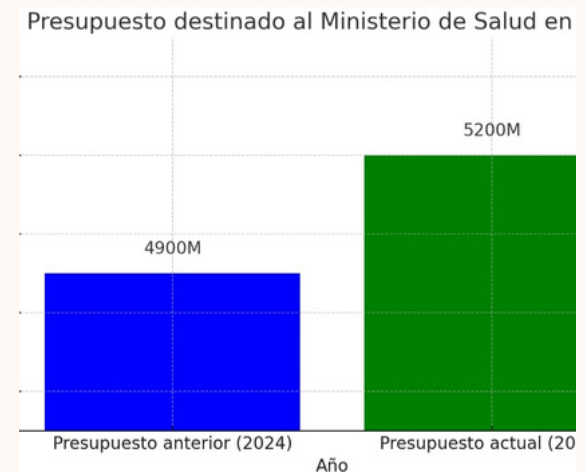
CARACTERÍSTICAS

- Integra la asistencia, la prevención, la promoción y la rehabilitación
- Aborda enfermedades agudas y crónicas
- Promueve estilos de vida saludables
- Fortalece a los equipos territoriales para mejorar las condiciones de salud de la comunidad

El sistema de salud argentino tiene una estructura mixta, descentralizada y segmentada en cuanto a su población natural de atención.

PRESUPUESTO ASIGNADO

En Argentina, el Fondo Nacional de Equidad en Salud (FNE) se utiliza para cubrir las brechas de acceso, cobertura y calidad de la atención primaria a la salud. El FNE es administrado por el Ministerio de Salud.



¿CUÁNTO DINERO ES DESTINADO A LA APS?

En el año 2025 el gobierno de Argentina proyectó un aumento de 6.2% en los recursos destinados al ministerio de salud, elevando los fondos de 4,900 millones de pesos a 5,200 millones de pesos lo que corresponde un aumento de 305,000 millones de pesos.

ACTIVIDADES DE LAS APS

- CONTROL DE NIÑO SANO
- VACUNACION
- SALUD DE MUJER EN EDAD FERTIL
- CONTROL DE EMBARAZO
- PROMOCION DE LACTANCIA MATERNA
- SALUD DE ADOLCENTES Y ADULTOS
- SOPORTE SOCIAL DE GRUPOS VULNERABLES
- TALLERES Y JORNADAS DE EDUCACION PARA LA SALUD
- APOYO ESCOLAR
- ALFABETIZACION

SISTEMAS DE SALUD

La salud en Argentina se conforma del sistema de salud publica, el sistema de obras sociales y el de salud privada. alrededor de un 37.62% de la poblacion se atiende por el sistema publico y un 51.52% por obras sociales.

SECTORES	CARACTERISTICAS
PUBLICO	Depende del Estado (Dispensarios, salas de primeros auxilios, hospitales)
PRIVADO	Está integrado por una red de instituciones empresariales de diagnóstico y atención, cuenta con clínicas, consultorios médicos y sanatorios especiales
DE LAS OBRAS SOCIALES	Brindan prestaciones a aquellos trabajadores que tienen un empleo estable y asegurado. Los trabajadores y empleadores financian las prácticas de salud mediante una cuota que les descuentan del sueldo.

“

La atención primaria a la salud en Argentina es un pilar esencial del sistema sanitario, orientado a la prevención, promoción y accesos equitativos a los servicios de salud aunque a pesar de su importancia enfrenta varios retos como falta de recursos, desigualdad y la necesidad de mejorar la infraestructura