

RETOS Y PRIORIDADES PARA LA INTEGRACION DEL SISTEMA DE SALUD EN YUCATAN

NIVEL DE ATENCION EN SALUD.

Conjunto de recursos físicos, materiales, humanos y tecnológicos organizados de acuerdo a criterios definidos por el sistema de salud (poblacionales, territoriales, de capacidad de resolución y de riesgo) para la atención de grupos específicos.

Constituye una de las formas de la OMS, en la cual se relacionan con la magnitud y severidad de las necesidades de salud de la población.

PRIMER NIVEL DE ATENCION

Es el primer contacto de la población, con la red de servicios de salud, a través de los establecimientos y acciones comunitarias.



Funciones:

- Creación y protección de entornos saludables.
- Fomento de estilos de vida saludables.
- Prevención de riesgos y daños.
- Recuperación de la salud.
- Análisis de la situación local, encuestas.
- Detección y envío a niveles mas complejos

Segundo nivel

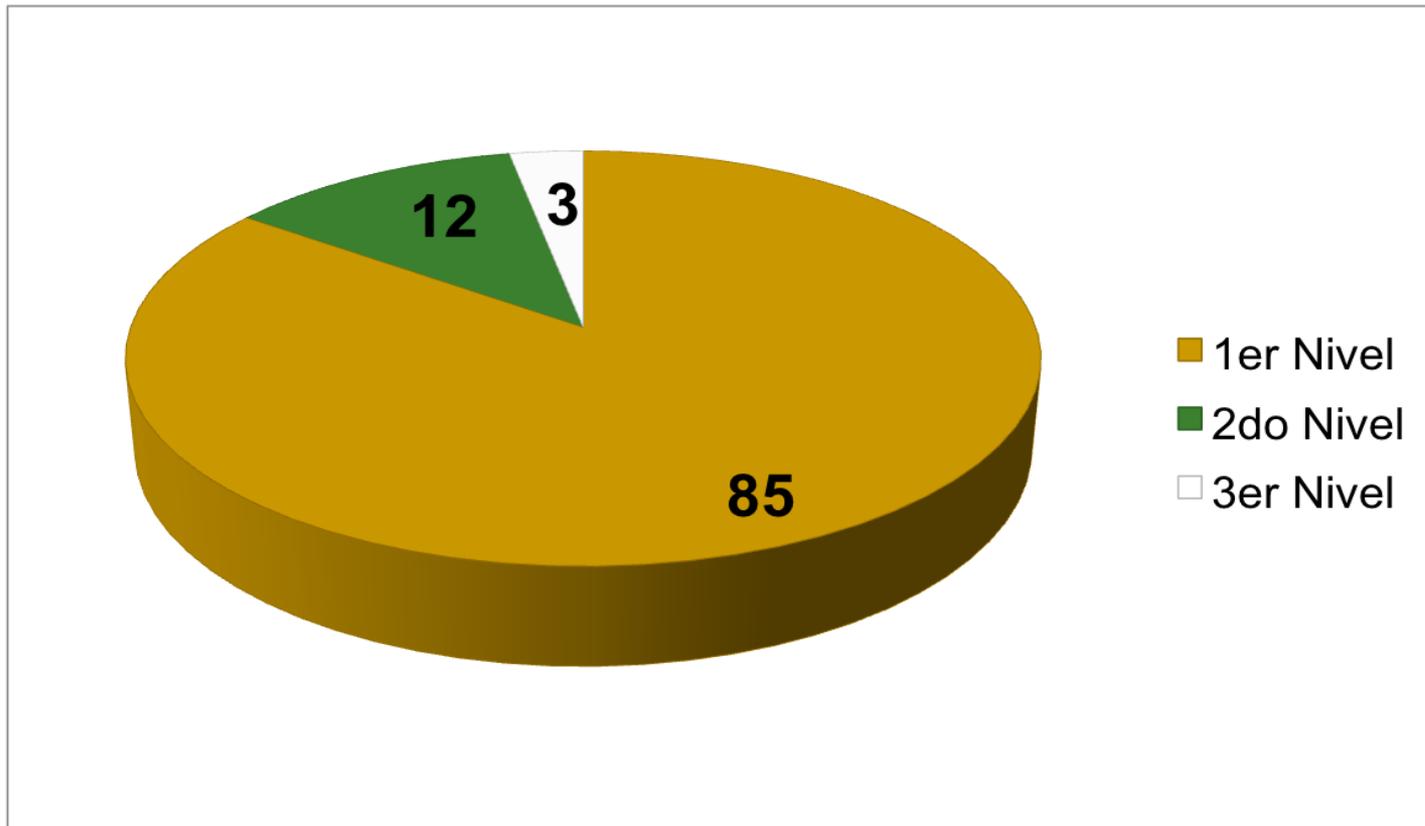
Este nivel se enfoca en la promoción, prevención y diagnóstico a la salud los cuales brindarán acciones y servicios de atención ambulatoria especializado y de hospitalización a pacientes derivados del primer nivel o de los que se presentan de modo espontaneo con urgencias.



Tercer nivel de atención

Solución efectiva de los problemas de las personas que son referidas por los establecimientos de segundo nivel de atención, según normas de referencia y contra referencia, así como aquellas personas que acudan a los establecimientos de este nivel en forma espontánea o por razones de urgencia.

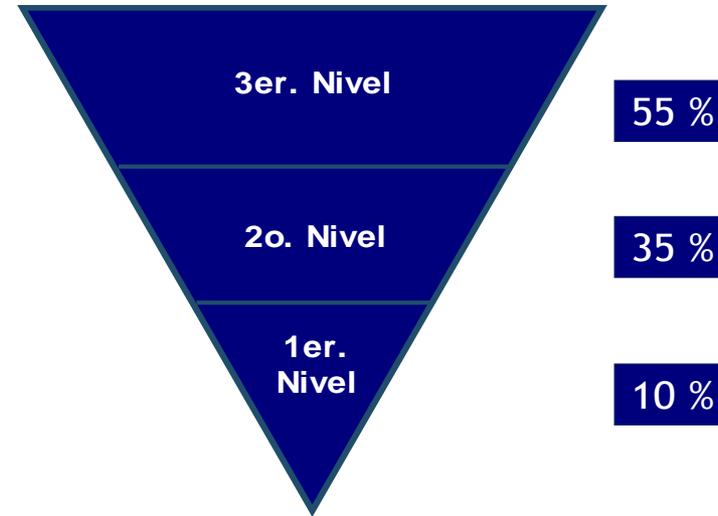
Solución A Demanda De Atención En Salud



Niveles de Atención a la Salud Volumen vs Costos



Niveles de atención



Distribución del gasto

SISTEMAS DE SALUD

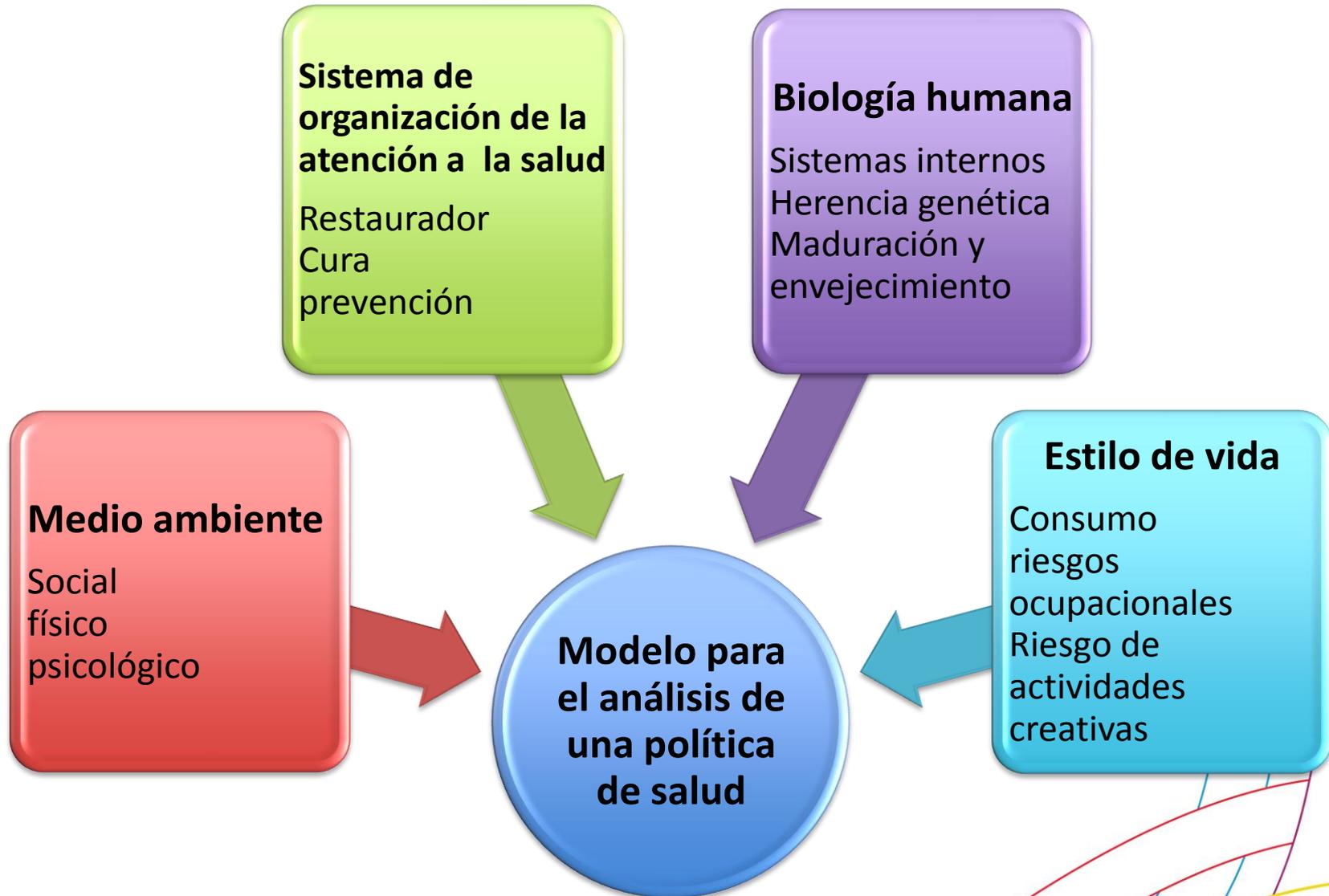
A nivel local, se dan las posibilidades de integrar los recursos de salud, incluyendo los Hospitales, Centros y Puestos de Salud, en una Red de Servicios interrelacionados con niveles de atención acordes a las necesidades de salud de la población.

La atención a nivel local debe verse como una unidad básica organizativa de una entidad global plenamente articulada al sistema nacional de salud.

SISTEMAS LOCALES DE SALUD

Los trabajadores de salud a nivel local deben más bien constituirse en los verdaderos actores de la integración de todos los conocimientos médicos y socio-epidemiológicos orientados desde las necesidades concretas de la población.

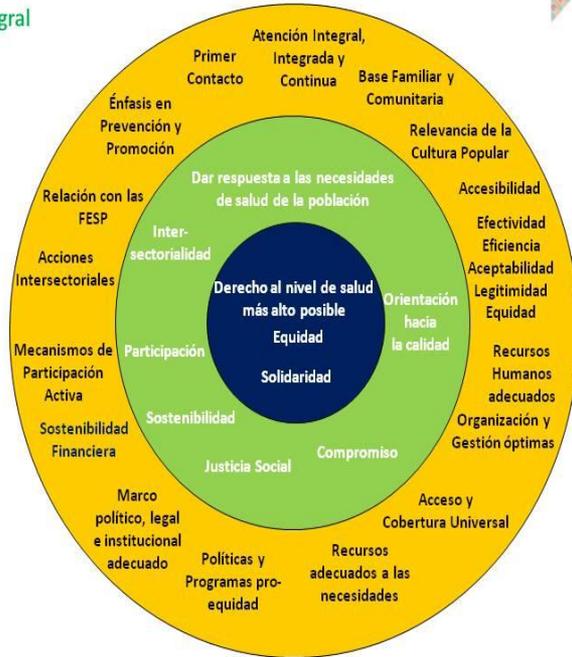




ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

APS integral

- Valores
- Principios
- Acciones



La atención primaria representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Comprende, las siguientes actividades:

- La educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondientes.
- La promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada, un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico.
- La asistencia materno infantil, con inclusión de la planificación de la familia.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Actividades

- La inmunización contra las principales enfermedades infecciosas.
- La prevención y la lucha contra las enfermedades endémicas locales.
- El tratamiento local de las enfermedades y traumatismos comunes.
- Suministros de medicamentos esenciales.

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

Elementos conceptuales

- Criterio multisectorial (Intersectorial e intrasectorial)
- Participación comunitaria
- Integral (perspectiva bio-psico-socio-cultural)
- Integrada (niveles)
- Continua
- Activa
- Accesible
- Interdisciplinaria
- Programada



NIVELES DE INTERVENCIÓN

Promoción y Protección

Prevención Específica

Primaria

Secundaria

Terciaria

RED INTEGRADA DE ATENCIÓN A LA SALUD

REORDENAMIENTO JURISDICCIONAL	COMPONENTES	ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES	GARANTE	ABORDAJE	
<p>Estructura orgánica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza y capacitación. • Supervisión. • Conservación y mantenimiento • Abastecimiento • Conectividad (redes digitales) 	<p>MACS (Modelo de Atención comunitaria a la Salud)</p>	<p>Auxiliares de Salud comunitarios</p>	<p>Técnico de Atención primaria a la Salud</p>	<p>Atención efectiva.</p> <p>Prevención.</p> <p>Promoción a la salud para mejores estilos de vida saludables.</p>	
	<p>MAIS (Modelo atención Institucional a la Salud)</p>	<p>Equipo de Salud Multidisciplinario (médico, enfermera, psicólogo, nutriólogo, activador físico, etc.)</p>	<p>Equipo zonal de supervisión</p>		
	<p>Servicios Esenciales Especializados para Reforzar la Atención Primaria (servicios ampliados, 24 hrs, hospitales especializados)</p>	<p>Equipo de Salud Especializado.</p>	<p>Red Hospitalaria</p> <p>Gestor de Calidad</p>		

INTEGRACION DEL SISTEMA DE SALUD.

- INTERACCION CON LAS DEMAS INSTITUCIONES A TRAVEZ DE ACUERDOS DE COLABORACION EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCION.



RETOS

- **NORMATIVAS Y POLITICAS INSTITUCIONALES, ASI COMO LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS QUE CADA INSTITUCION TIENE PARA ATENDER LINEAS DE ACCION EN SALUD.**
- **ACUERDOS EN EL FLUJO DE RECURSOS.**

PRIORIDADES.

- ATENCION COMUN DE LAS ENFERMEDADES QUE GENERAN MAYOR DAÑO A LA POBLACION.
- -NO TRANSMISIBLES. (DIABETES HIPERTENCION).
- -EPIDEMIOLOGICAMENTE PREVENIBLES.(TRANSMISION POR VECTOR, VACUNACION).

PRIORIDADES

- -SALUD MATERNO INFANTIL.
- -CATASTROFICAS, (ONCOLOGICAS, INSUFICIENCIA RENAL, ETC.)



PRIORIDADES

- LA PRINCIPAL PRIORIDAD SERA SIEMPRE LOGRAR ACUERDOS INTER-INSTITUCIONALES Y UNA COORDINACION ADECUADA ENTRE LOS NIVELES DE ATENCION DENTRO DE LOS SSY, PARA PRESTAR UNA ATENCION DE CALIDAD Y MANTENER Y PRESERVAR LA SALUD DE LOS YUCATECOS.