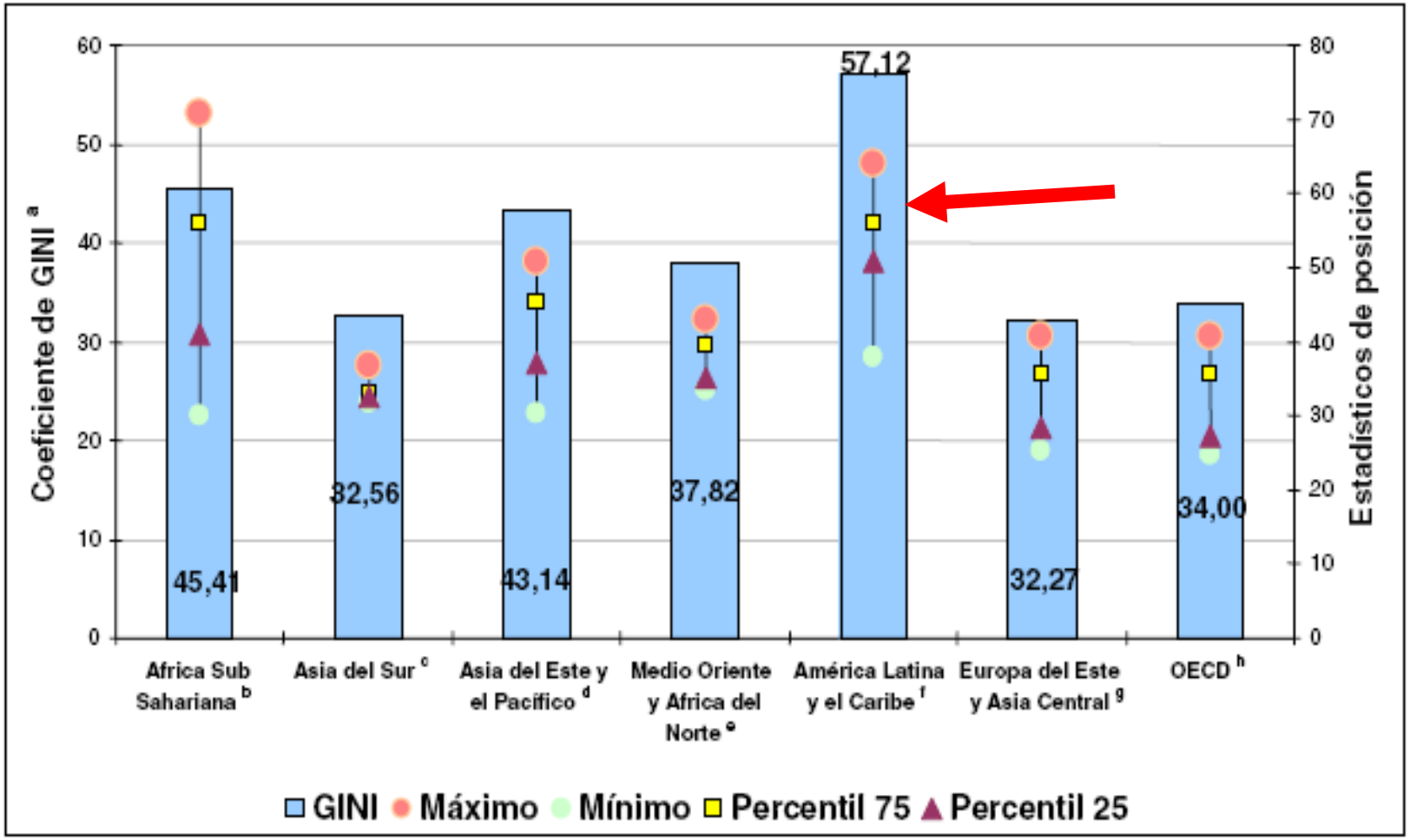
Retos y desafíos para el desarrollo de la Atención Integrada

Dr. Galileo Pérez Hernández

Contenido

- Aproximación al problema
- Preguntas generadoras
- Proyecto de investigación

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: LA REGIÓN MÁS DESIGUAL DEL MUNDO

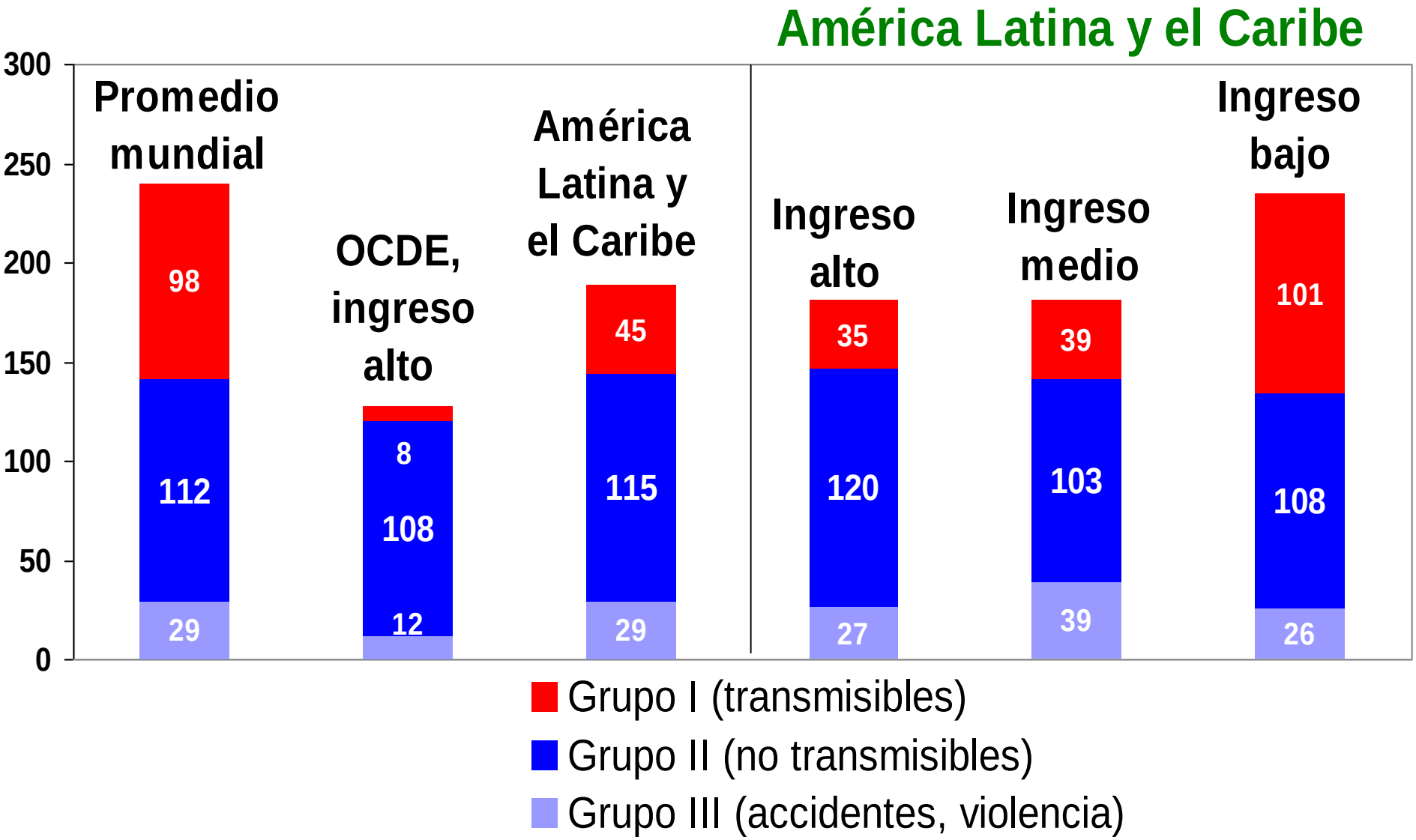


Fuente: Banco Mundial, *World Develoment Indicators* y CEPAL.

[a] Promedio regional ponderado por la participación de la población de los países en sus respectivos totales regionales. Para cada país se utilizó el coeficiente de Gini más reciente dentro del período 1985-2004, [b] 30 países, [c] 5 países, [d] 12 países, [e] 8 países, [f] 20 países, [g] 27 países, [h] 22 países.

Incidencia de enfermedades

(100,000 habitantes)



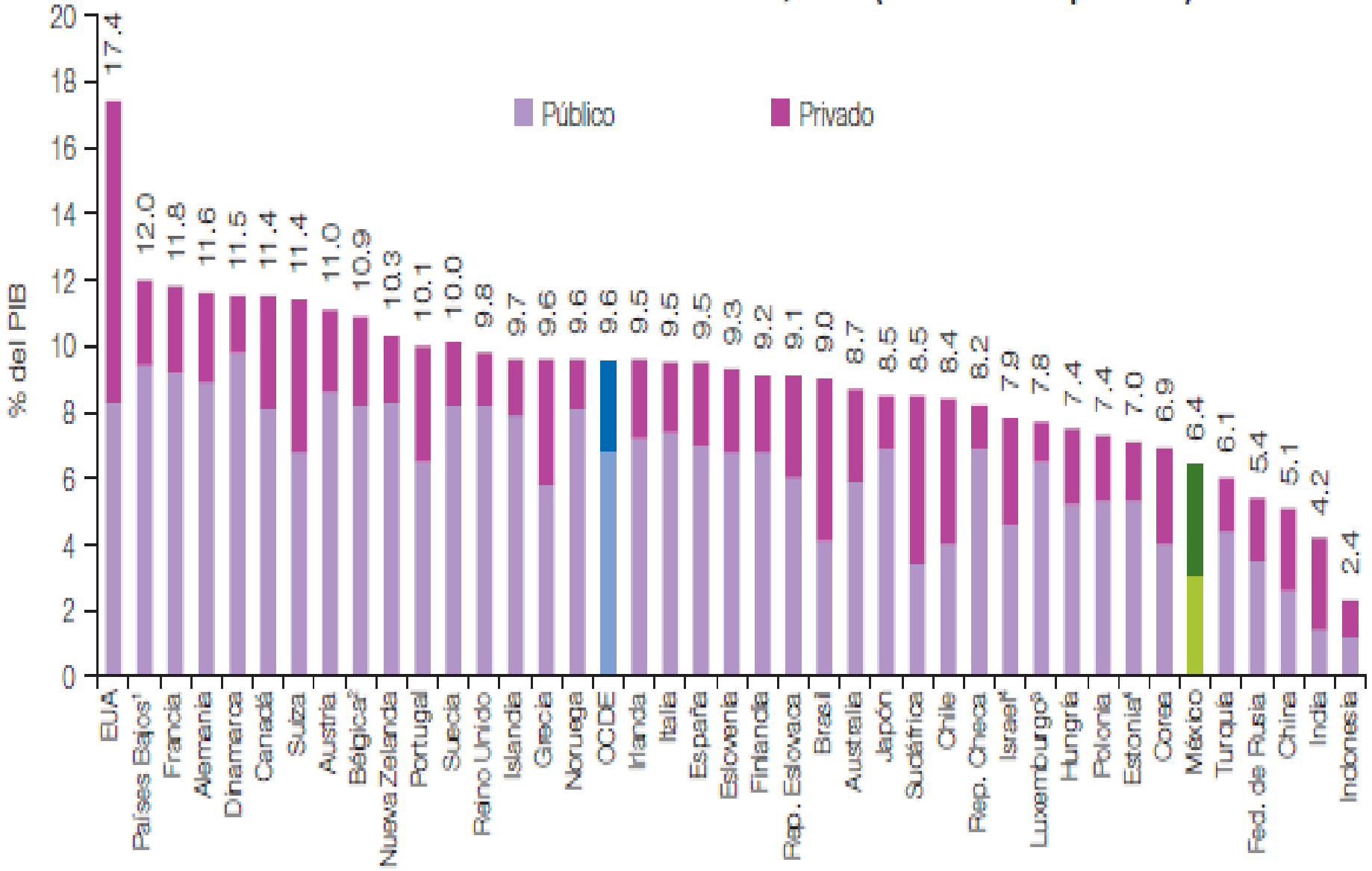
FUENTE: Organización Mundial de la Salud 2006

Proyección del porcentaje de personas de 60 años y mas hacia 2025

País	1950	1990	2025
Cuba	7.3	11.7	25.0
Barbados	8.5	15.3	23.2
Uruguay	11.8	16.5	18.4
Chile	6.9	9.0	18.2
Argentina	7.0	12.9	16.6
Brasil	4.9	6.7	15.3
México	5.9	7.1	13.5

Fuente: Organización de las Naciones Unidas, División de Población

Gasto total en salud como fracción del PIB, 2009 (o el año más próximo)



Fuente: OECD Health Data 2011

Problemas comunes en la región

- Población envejeciendo
- Aumento de enfermedades crónicas coexistiendo con enfermedades agudas transmisibles
- Inequidad del ingreso de los hogares.
- Inequidades en acceso a la salud y la expectativa de vida
- Aumento en la informalidad en el empleo
- Bajo gasto gasto público en salud

Comportamiento del complejo cardiometabolico

GOBIERNO FEDERAL
SALUD

Incremento de la **PREVALENCIA** y **DECESOS** de las principales Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

	1993	2000	2006
Diabetes:	7.2%	8.2%	9.5%
Hipertensión arterial:	26.6%	30.7%	30.8%
Obesidad:	21.3%	24.4%	30.0%
Hipercolesterolemia	35.3%	42.6%	43.6%

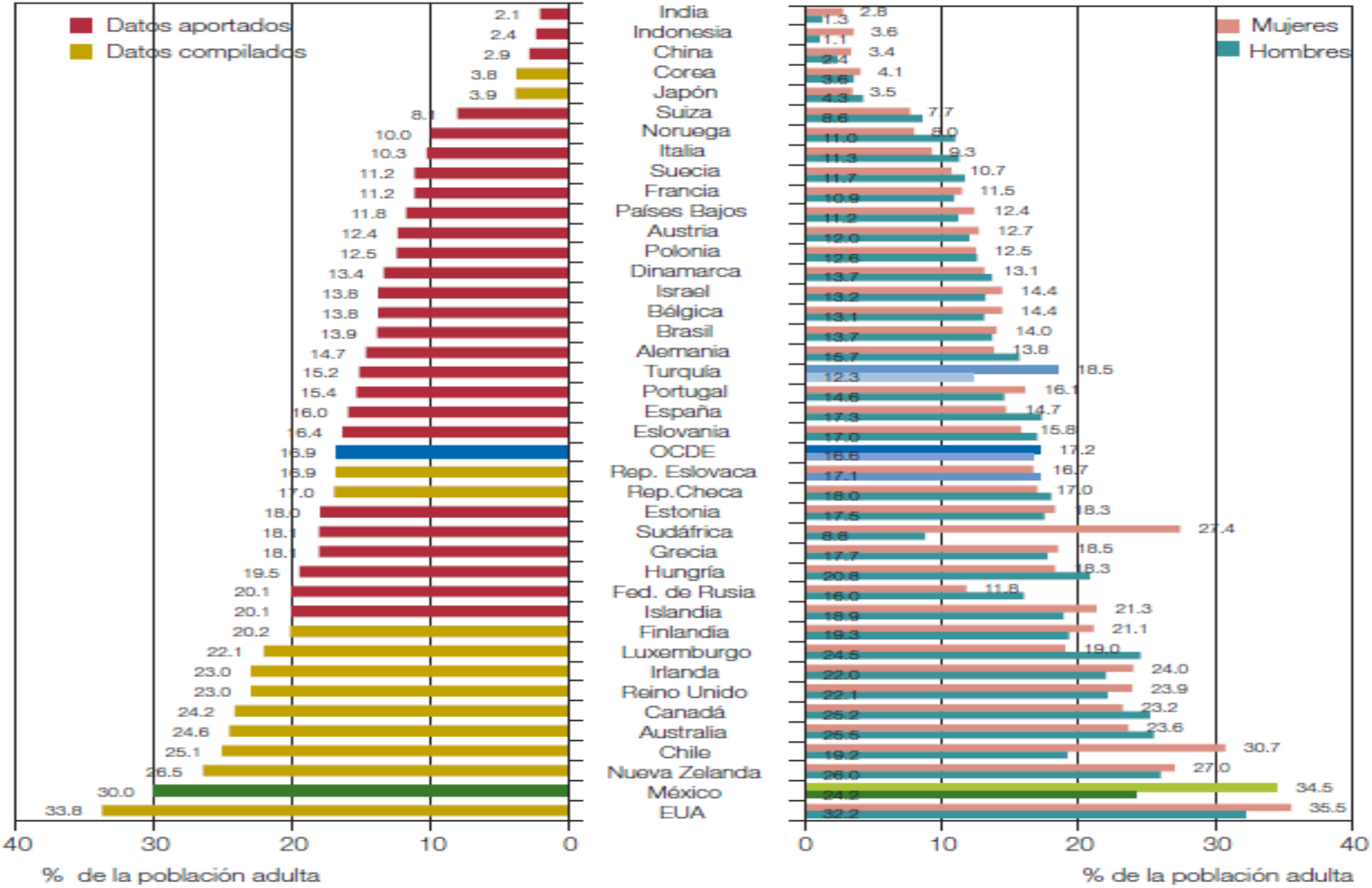
Prevalencias

MORTALIDAD

Mujeres	2000	2001	2002	2003	2005	2025
1.Diabetes	51.2	54.0	57.3	61.8	66.6	89.9
2.Cardiopatía isquemica	39.6	40.0	41.8	43.5	43.1	59.8
3.-Enfermedad vascular cerebral	26.6	26.9	27.3	27.2	26.1	35.9
Hombres						
1. Cardiopatía isquemica	48.3	50.0	51.9	54.0	54.6	85.6
2.Diabetes	42.2	44.6	49.0	51.6	56.7	86.2
3.-Cirrosis	39.6	39.3	38.9	39.5	32.8	45.1

Tasa por 100,000 habitantes

Obesidad entre los adultos de 15 o más años de edad (en 2009 o en el año más próximo)



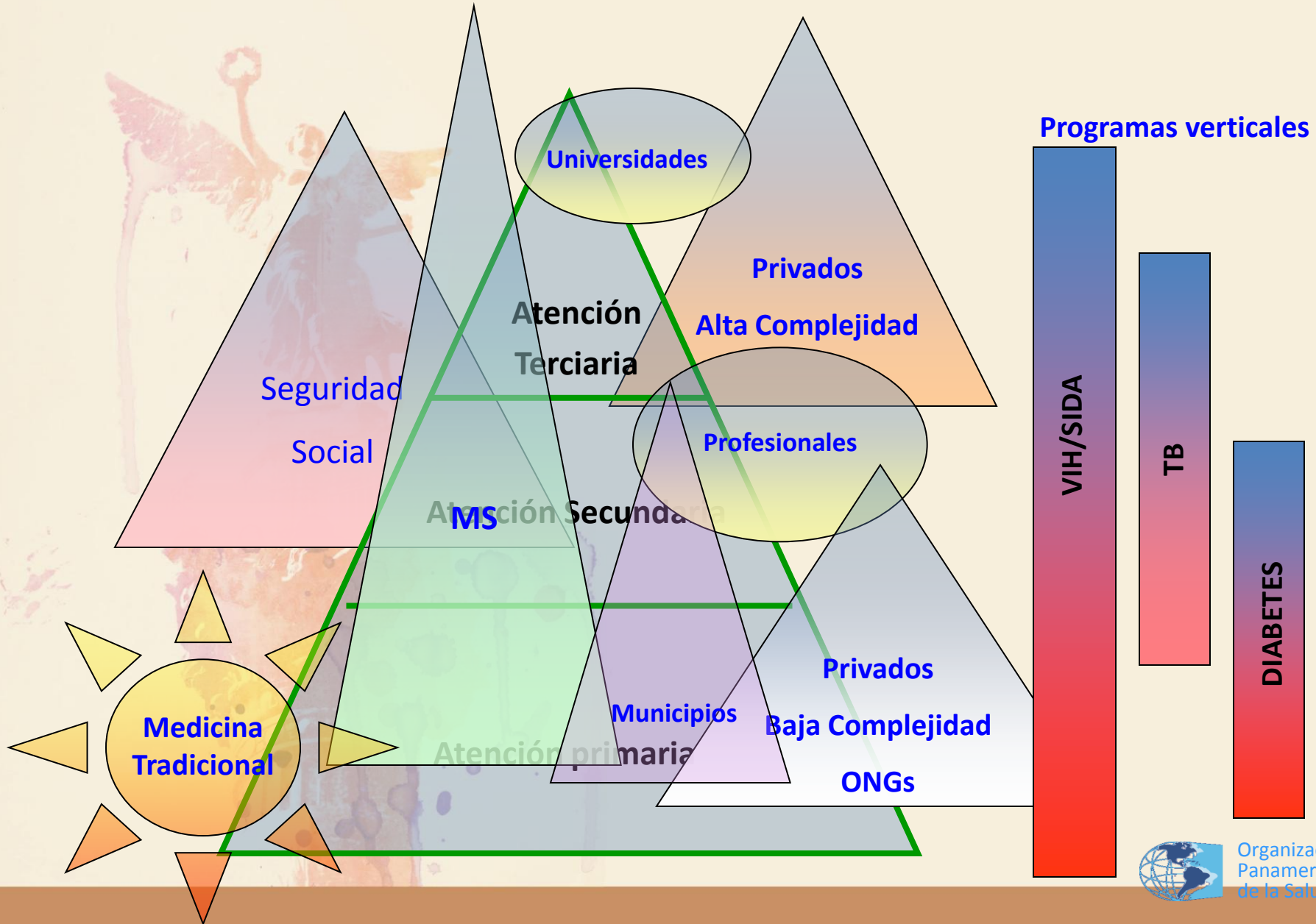
Fuente: OECD Health Data 2011

Grandes retos en salud del país

.

- Enfrentar las consecuencias del proceso de envejecimiento de la población, el predominio de las enfermedades no transmisibles, las enfermedades infectocontagiosas emergentes y reemergentes, los accidentes, la violencia, las adicciones y la atención a la salud mental.

Sistemas de Salud Segmentados y Fragmentados



Organización Panamericana de la Salud

Fragmentación del SNS

Población	Financiamiento	Organización	Prestación de servicios
DERECHOHABIENTES (Seguridad Social)	Gobierno Federal Patrones Empleados	IMSS	Tres niveles de atención
	Gobierno Federal Trabajadores	ISSSTE	
	Gobierno Federal	PEMEX	
NO DERECHOHABIENTES (Sin seguridad social)	Gobierno Federal	IMSS-Oportunidades	Hospitales y Clínicas del IMSS en áreas rurales
	Gobierno Federal y Aportaciones solidarias federales	Secretaría de Salud (Seguro Popular y esquema tradicional)	Hospitales y Clínicas de la Secretaría de Salud descentralizadas (Solo ofrecen el CAUSES)
	Aportaciones solidarias federales y Estatales Cuotas de recuperación Cuotas familiares	Servicios Estatales de Salud (Seguro Popular y esquema tradicional)	

- Instituciones ejercen simultáneamente las funciones de financiamiento y prestación de servicios de atención médica.
- Duplicidades e ineficiencias
- Oferta diferenciada de servicios
- Variabilidad de la atención médica
- Heterogeneidad en el financiamiento y administración

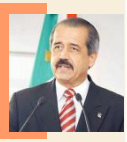
Sistema de salud en México

Antes del año 2000

Plan Nacional Desarrollo
Programa Nacional Salud
2002 -2006

Ultima generación de reformas al SNS

Plan Nacional Desarrollo
Programa Nacional Salud
2007 -2012



Línea de Tiempo

Modelo de Atención a la Salud de Población Abierta

Modelo Integrador de Atención a la Salud

Plan Maestro de Infraestructura en salud

Integración funcional

MEDICINA INTEGRADA

MEDICINA INTEGRADA Definición operativa

- Es la residencia que forma al especialista para la medicina de primer contacto con un alto nivel de calidad técnica, interpersonal e intercultural que fortalece una atención médica resolutiva, centrada en la persona y planifica la continuidad de la atención a la salud con base en la prevención y promoción, el diagnóstico oportuno, el o los tratamientos específicos y la rehabilitación, mediante la vinculación y colaboración con los especialistas corresponsables en las redes de servicios, a fin de *sustituir demanda por cuidado a la salud.*

Plan de estudios especialidad Medicina Integrada. Subsecretaria de Innovación y Calidad. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Secretaria de Salud. México 2006

MEDICINA INTEGRADA Definición conceptual

- Especialidad centrada en el paciente, orientada en la atención del adolescente y los adultos joven, maduro y mayor, enfocada en el cuidado de las enfermedades crónico-degenerativas, mentales y accidentes y violencias, continuada, esto es, responsable del paciente, articuladora de los servicios de salud y participante en la formación de médicos generales en el primer contacto de atención y en la capacitación de los profesionales de la salud.

Preguntas generadoras

- ¿Qué es atención integrada?,
- ¿En México existen antecedentes al respecto de la atención integrada?
- ¿En dónde debe prestarse un servicio integrado y por qué?,
- ¿Cuáles son las ventajas de los cuidados integrados y que parte de la población se beneficia más con ellos?,
- ¿Qué cambios se requieren en los sistemas de salud para asimilar la atención integrada?
- ¿Qué deben comprender claramente los tomadores de decisiones y los prestadores de servicios para cambiar el paradigma curativo por el de cuidados integrados a la salud?.

Grupo de Trabajo en Medicina Integrada

Proyecto investigación

↓

Retos de la atención integrada en el sistema de salud mexicano.

Proyecto de investigación

Identificar los retos y la factibilidad de implementación de atención integrada en el sistema de salud en México.		
Construir un marco conceptual sobre el tema de atención integrada con base en una revisión sistemática de literatura.	Analizar experiencias de nivel federal y de un conjunto de estados donde se estén realizando proyectos de integración con el propósito de identificar sus avances, logros y problemas enfrentados	Elaborar un conjunto de recomendaciones y lineamientos que favorezcan la atención integrada del sistema de salud mexicano

Metodología

Fase 1

Revisión sistemática de literatura

Atención Integrada en los sistemas de salud:

- Conceptos y dimensiones
- Modelos
- Resultado de experiencias
- Retos/dificultades

Fase 2

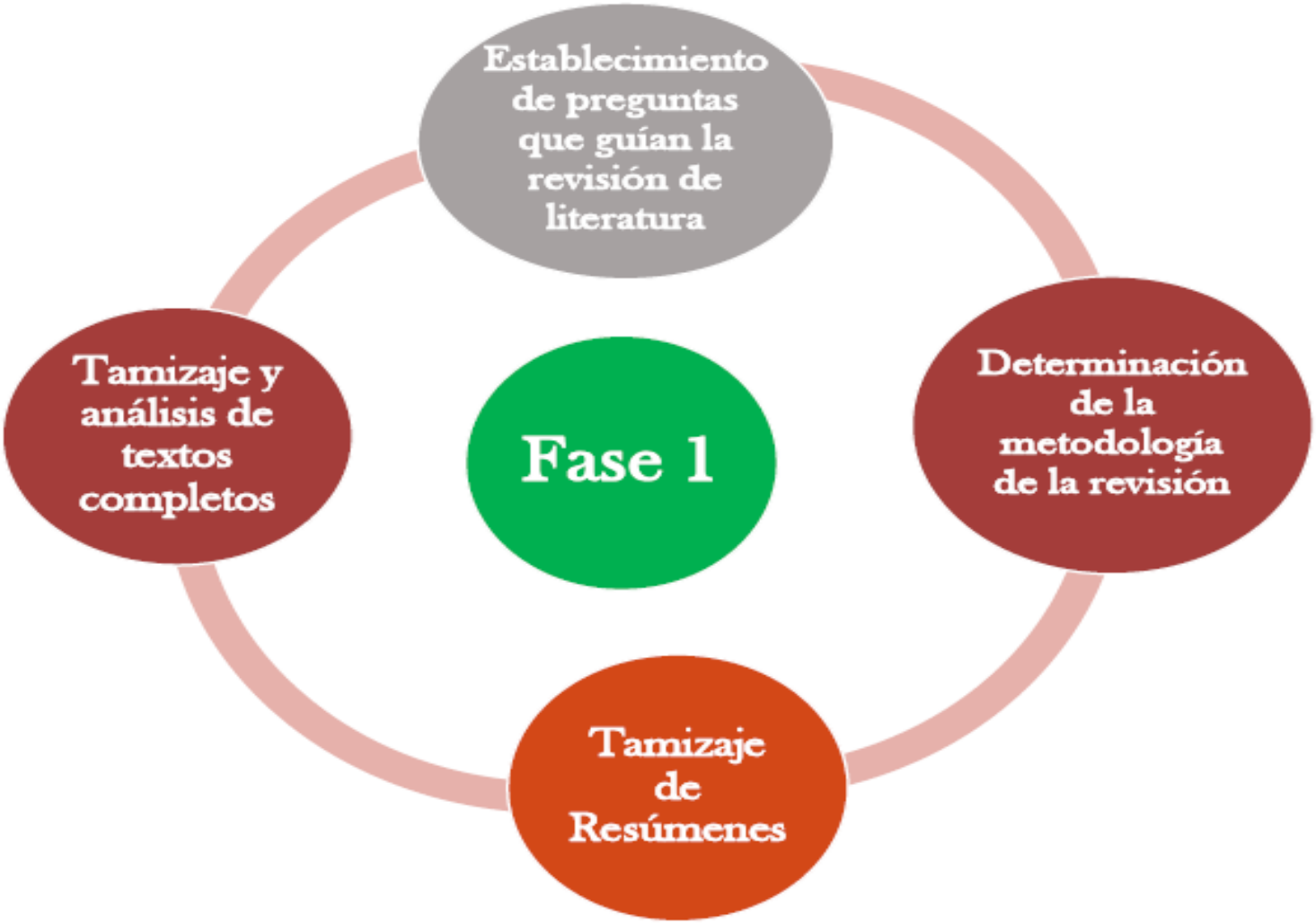
Estudio de experiencias de atención integrada del sistema de salud mexicano

UNEMES

Fase 3

1. Panel de expertos para establecer la factibilidad y posible impacto de la de la atención integrada en el sistema de salud en México
2. Recomendaciones para la implementación.

Fase 1


Establecimiento de preguntas que guían la revisión de literatura
Determinación de la metodología de la revisión
Tamizaje de Resúmenes
Tamizaje y análisis de textos completos
Fase 1

Fase 2

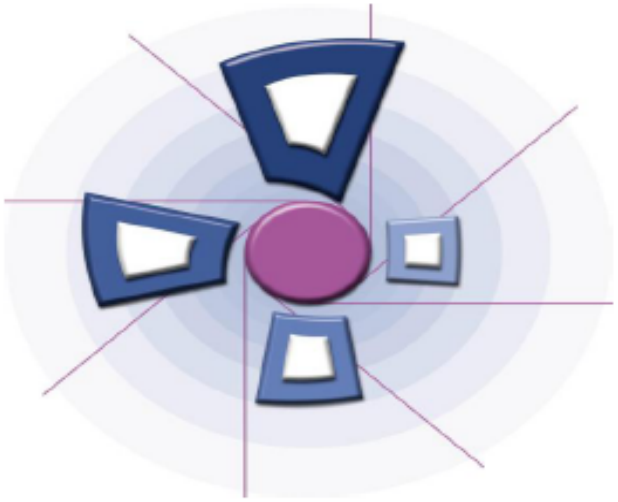
- Estudio de caso: UNEME CAPASITS, UNEME CAPA, UNEME EC, Hospitales Rurales, Centros Estatales de Atención Geriátrica, Hospital de Enfermedades Crónicas.

Selección de casos

Muestra: muestreo intencional por conveniencia. Se abordan cuatro tipos principales de informantes:

Fase 3 Panel de Expertos

- 5to Congreso Nacional de Medicina Integrada



Atención Integrada de salud

"La gestión y prestación de servicios de salud de forma tal que las personas reciban un ***continuo de servicios*** de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, gestión de enfermedades, rehabilitación y cuidados paliativos, a través de los diferentes niveles y sitios de atención del sistema de salud, y de acuerdo a sus necesidades a lo largo del curso de vida"

WHO, 2008

- La *atención integrada* es un componente esencial de los sistemas y organizaciones de salud modernos basados en **Atención Primaria de Salud (APS)**.

-Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (2007). La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Washington, D.C.: OPS.

-Frenk J. Reinventing primary health care: the need for systems integration. The Lancet 374: 170-173, 11 July 2009.

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

Red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida

que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos

y por el estado de salud de la población a la que atiende.

•Organización Panamericana de la Salud. Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas. Washington, D.C.: OPS, 2010.

Para iniciar la reflexión…

- La transición a un sistema de salud capaz de ofertar ***cuidados integrados a la salud*** para los mexicanos es una prioridad.