



Pan American Health Organization



*Regional Office of the
World Health Organization*

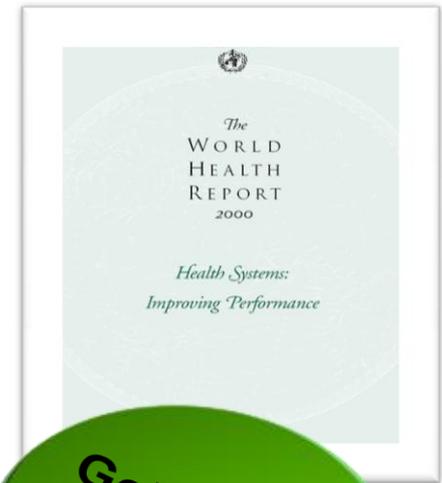
Sistemas de Salud Basados en la Atencion Primaria de la Salud

**Bogota, Colombia
Agosto, 2011**

**Dr. Reynaldo Holder
Asesor Regional**

Sistema de Salud

Tiene como objetivo principal mejorar la salud a través de las acciones de sus actores



Sistema de Salud: Relación Entre las Funciones y los Objetivos



DECLARACIÓN DE LAS AMÉRICAS SOBRE LA RENOVACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (MONTEVIDEO)

Los países se comprometen a:

- Facilitar la inclusión social y la equidad en materia de salud
- Promover los sistemas de salud basados en la APS
- Potenciar la promoción de la salud y la atención integral e integrada
- Fomentar el trabajo intersectorial
- Orientar hacia la calidad de la atención y la seguridad del paciente
- Fortalecer los recursos humanos en materia de salud
- Establecer las condiciones estructurales que permitan la renovación de la atención primaria de salud
- Garantizar la sostenibilidad financiera
- Impulsar la investigación y el desarrollo y la tecnología apropiada
- El fortalecimiento de las redes y asociaciones de cooperación internacional en apoyo a la atención primaria de salud



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

44.º CONSEJO DIRECTIVO
55.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, 22 al 26 de septiembre de 2003

RESOLUCIÓN

CD44.R6

**ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LAS AMÉRICAS: LAS ENSEÑANZAS
EXTRAÍDAS A LO LARGO DE 25 AÑOS Y LOS RETOS FUTUROS**

EL 44.º CONSEJO DIRECTIVO,

Visto el documento CD44/9 sobre la atención primaria en las Américas;

Considerando la Declaración de Alma-Ata (1978), así como las resoluciones CD27.R20 y CD27.R21 sobre las estrategias regionales de salud para todos en el año 2000 y CD28.R11 sobre el plan de acción para la instrumentación de las estrategias regionales de salud para todos, las resoluciones CSP21.R12 y CSP1.R20 relativas al Plan de Acción Regional de Salud para Todos para el año 2000 (SPT2000); las resoluciones CD31.R27, CD33.R17 y CD35.R19 sobre el monitoreo y la evaluación de las estrategias de SPT2000, y las resoluciones CD39.R4 y CD40.R11 relativas a la renovación al llamado de SPT y las estrategias de salud para todos;

Observando las repercusiones de un entorno cambiante en la atención primaria de salud en las Américas; y

Reconociendo los esfuerzos desplegados por los países de la Región para establecer políticas y programas de atención primaria como eje central de sus sistemas de servicios de salud, en los que han jugado un papel el Estado, las organizaciones no gubernamentales y las organizaciones de base comunitaria para alcanzar la meta de Salud para Todos.

RESUELVE:

1. Solicitar a los Estados Miembros que:

MANDATOS

Declaration of Alma-Ata

International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978

The International Conference on Primary Health Care, meeting in Alma-Ata this twelfth day of September in the year Nineteen hundred and seventy-eight, expressing the need for urge to action by all governments, all health and development workers, and the world community to protect and promote the health of all the people of the world, hereby makes the following

Declaration:

I

The Conference strongly reaffirms that health, which is a state of complete physical, mental and social wellbeing, and not merely the absence of disease or infirmity, is a fundamental human right and that the attainment of the highest possible level of health is a most important world-wide social goal whose realization requires the action of many other social and economic sectors in addition to the health sector.

II

The existing gross inequality in the health status of the people particularly between developed and developing countries as well as within countries is politically, socially and economically unacceptable and is, therefore, of common concern to all countries.

III

Economic and social development, based on a New International Economic Order, is of basic importance to the fullest attainment of health for all and to the reduction of the gap between the health status of the developing and developed countries. The promotion and protection of the health of the people is essential to sustained economic and social development and contributes to a better quality of life and to world peace. IV The people have the right and duty to participate individually and collectively in the planning and implementation of their health care.

V

Governments have a responsibility for the health of their people which can be fulfilled only by the provision of adequate health and social measures. A main social target of governments, international organizations and the whole world community in the coming decades should be the attainment by all peoples of the world by the year 2000 of a level of health that will permit them to lead a socially and economically productive life. Primary health care is the key to attaining this target as part of development in the spirit of social justice.

VI

Primary health care is essential health care based on practical, scientifically sound and socially acceptable methods and technology made universally accessible to individuals



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

46.º CONSEJO DIRECTIVO
57.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, 26-30 de septiembre 2005

**DECLARACION REGIONAL SOBRE LAS NUEVAS ORIENTACIONES
DE LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD
(DECLARACION DE MONTEVIDEO)**

CONSIDERANDO QUE:

A pesar de que la Región de las Américas ha hecho adelantos importantes en materia de salud y ejecución de la atención primaria de salud, aún hay desafíos y desigualdades relacionados con la salud que persisten en los países de la Región y entre ellos. Para abordar esta situación los Estados necesitan objetivos cuantificables y estrategias integradas para el desarrollo social.

Desde hace tiempo los países de la Región han reconocido la necesidad de combatir la exclusión en materia de salud mediante la ampliación de la protección social como un elemento fundamental de las reformas sectoriales llevadas a cabo en los Estados Miembros (resolución CSP26.R19). Los países también han reconocido que la atención primaria de salud contribuye y tiene un potencial para mejorar los resultados sanitarios; y la necesidad de definir las nuevas orientaciones estratégicas y programáticas para la realización plena de dicho potencial (resolución CD44.R6); asimismo se han comprometido a integrar a incorporar los objetivos de desarrollo relacionados con la salud acordados internacionalmente, incluidos los que figuran en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas, en las metas y los objetivos de las políticas sanitarias de cada país (resolución CD45.R2).

La Declaración de Alma-Ata sigue siendo válida en principio, sin embargo, en lugar de poseerse en práctica como otro programa u objetivo, sus ideas fundamentales deben integrarse en los sistemas sanitarios de la Región. En este modo, los países podrán afrontar nuevos desafíos, como los cambios epidemiológicos y demográficos; las nuevas situaciones socioculturales y económicas; las infecciones emergentes o pandémicas; la supercarga de la globalización en la salud; y los retos sanitarios cada vez mayores en el marco de las características particulares de los sistemas nacionales de salud.

La experiencia adquirida a lo largo de los 27 últimos años demuestra que con los sistemas de salud que cumplen con los principios de la atención primaria de salud se

62.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

WHA62.12

Punto 12.4 del orden del día

23 de mayo de 2009

Atención primaria de salud, incluido el fortalecimiento de los sistemas de salud

La 62.ª Asamblea Mundial de la Salud,

Acogiendo con agrado los esfuerzos desplegados por la Dirección General y reconociendo la función capital de la OMS en el fomento de la atención primaria de salud a escala mundial;

Habiendo examinado el informe sobre atención primaria de salud, incluido el fortalecimiento de los sistemas de salud;¹

Reafirmando la Declaración de Alma-Ata (1978) y la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (2000);

Recordando la Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud (1986) y las subsecuentes resoluciones pertinentes de los comités regionales de la OMS y de la Asamblea de la Salud;²

Recordando asimismo los debates celebrados en la serie de reuniones y conferencias mundiales, regionales y nacionales, donde se ha reafirmado el compromiso de los Estados Miembros con la atención primaria de salud y el fortalecimiento de los sistemas de salud;³

Observando el creciente consenso entre la comunidad sanitaria mundial respecto de que los planteamientos verticales tales como los programas coordinados o enfermedades específicas y los planteamientos que abarcan al conjunto del sistema de salud se refuerzan mutuamente y contribuyen al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud.

62.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

WHA62.14

Punto 12.5 del orden del día

23 de mayo de 2009

Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud

La 62.ª Asamblea Mundial de la Salud,

Habiendo examinado el informe sobre la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud;¹

Tomando nota de las tres recomendaciones generales de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, mayores las condiciones de vida; luchar contra la discriminación no equitativa del poder, el dinero y los recursos; y medir la magnitud del problema, mantenerlo y evaluar los efectos de las intervenciones;

Tomando nota del 60.º aniversario de la creación de la OMS en 1948 y de su Constitución, donde se afirma que el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social;

Tomando nota del 30.º aniversario de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, celebrada en Alma-Ata en 1978, donde se reafirmó el valor esencial de la equidad en materia de salud y se lanzó la «estrategia mundial de atención primaria de salud con el fin de conseguir la salud para todos»;

Recordando los principios de la «salud para todos», y en particular la necesidad de adoptar medidas intersectoriales (resolución WHA30.43);

Confirmando la importancia de que se aborden los determinantes de la salud más generales y se examinen las medidas y recomendaciones establecidas en la serie de conferencias internacionales sobre la promoción de la salud, desde la Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud hasta la Carta de Bangkok para el Fomento de la Salud en un Mundo Globalizado, con el fin de conseguir que la promoción de la salud sea un componente primordial del programa mundial de desarrollo, como responsabilidad básica de todos los gobiernos (resolución WHA60.24);

Tomando nota del consenso mundial recogido en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas con respecto a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 2015, así como de la preocupación por el lento progreso suficiente para alcanzar muchos de esos objetivos en algunos países, cuando se encuentran a la mitad del camino.

¹ Documento A62/D.1.

² Resoluciones WHA41.14, WHA45.8, WHA57.10, WHA58.17, WHA59.8, WHA60.22, WHA60.24, WHA60.25, WHA61.17 y WHA61.18.

³ En particular los debates sobre fortalecimiento de los sistemas de salud tales como la Carta del OIE en Helsinki, Finlandia (2004), la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud y el Fortalecimiento de los Sistemas de Salud (Cuba, 2004), la Conferencia Internacional Comemorativa del 30.º Aniversario de la Declaración de Alma-Ata de la OMS y el OIEEP sobre Atención Primaria de Salud (Abiruz, 2008) y la Conferencia del OIEP (2004), las reuniones regionales de la OMS sobre atención primaria de salud tales como las celebradas en Buenos Aires (2007), Beijing (2007), Bangkok (2008), Tallin (2008), Tegaylaghi (2008), Yakarta (2008) y Dubai (2008); y las conferencias sobre fomento de la salud tales como las de Ottawa (1986), Adelaide (1988), Shankhavill (1991), Yakarta (1991), México D.F. (2000), Bangkok (2005) y el subgrupo de trabajo sobre salud del MEC/UNICEF (desde 1995).

¹ Documento A62/D.1.



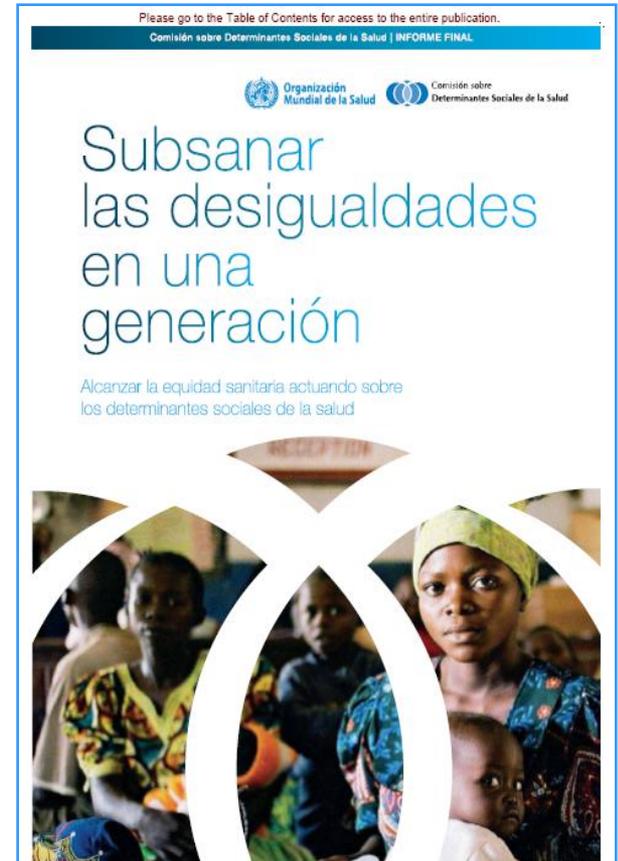
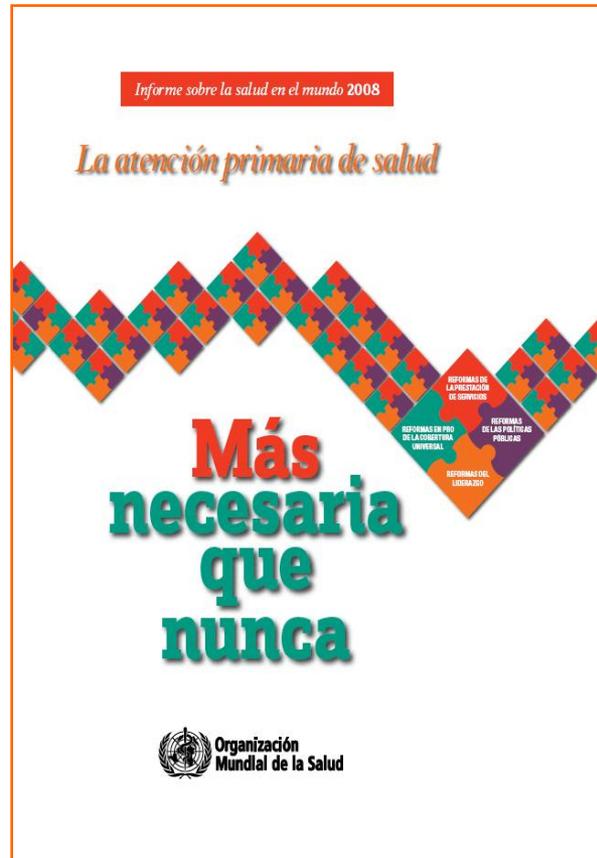
La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas

Documento de Posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)



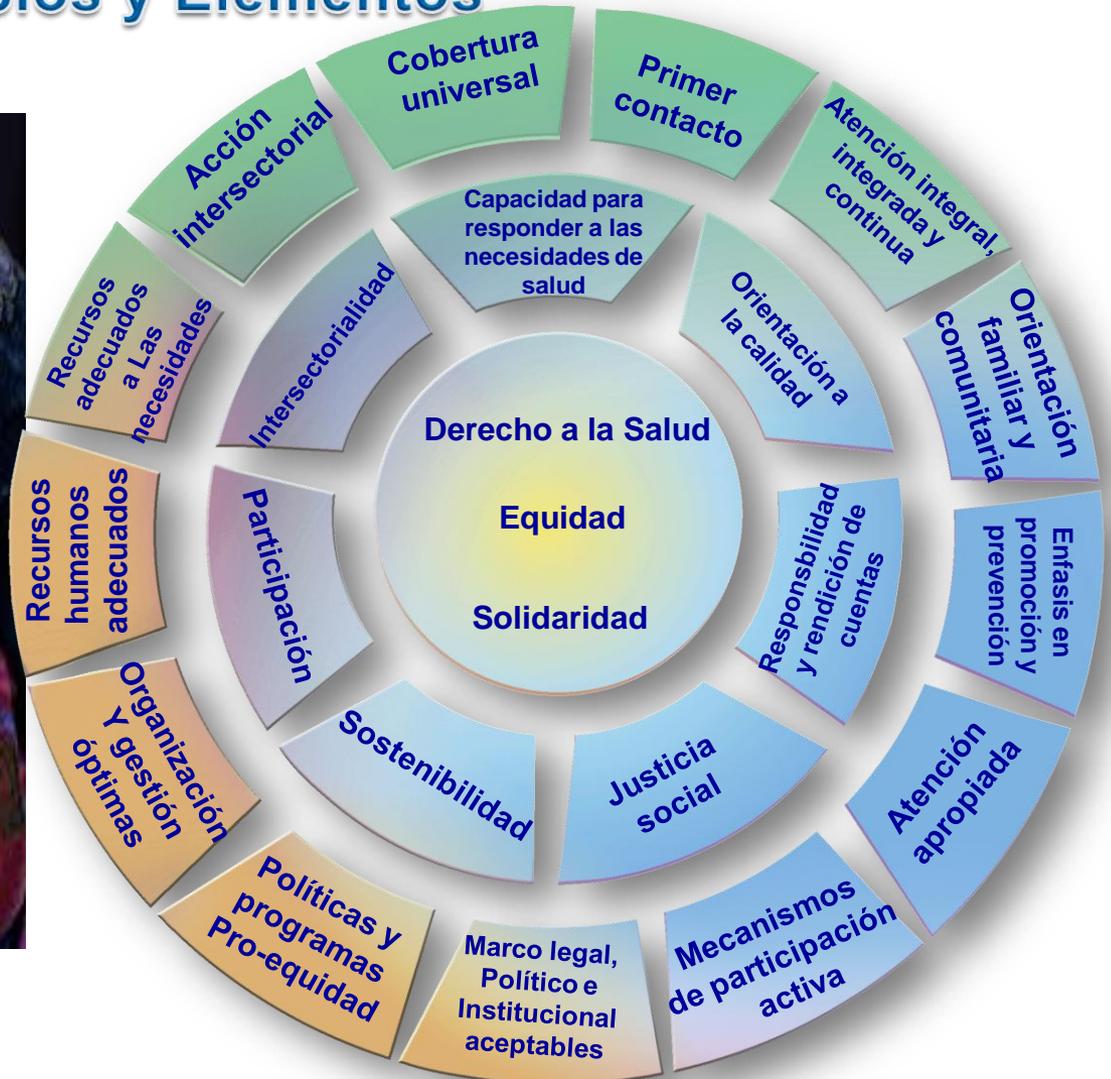
Organización Panamericana de la Salud / OMS

Marcos Conceptuales y Documentos



Sistemas de Salud basados en APS

Valores, Principios y Elementos



Enfoques de la APS

Enfoque	Definición de la Atención Primaria de Salud	Proveedores	Énfasis
Atención Primaria	Punto de entrada y lugar para la atención preventiva y curativa.	Médicos Generales y de familia	Nivel de atención
APS Selectiva	Numero limitado de servicios, materno-infantiles en países en desarrollo.	Médicos generales y otros trabajadores de la salud	Conjunto de servicios
Alma Ata	Primer nivel de atención integral e integrado con participación social y coordinación intersectorial	Médicos, TS y comunidades	Estrategia para la organización del sistema de salud
Salud y Derechos Humanos	Salud como derecho humano. Abordaje de los determinantes políticos y sociales de la salud	TS, Comunidades, sociedad civil	Filosofía que permea el sector salud y los sectores sociales

*Adaptado de Vuori, 1984

APS: LA ESTRATEGIA

- ⊙ Estrategia para la organización del Sistema de Salud
 - Gobernanza, financiamiento, servicios de salud, generación y asignación de recursos.
- ⊙ Conjunto de valores rectores del desarrollo sanitario (Salud como derecho, Equidad, Solidaridad)
- ⊙ Principios para la organización de los servicios de salud
- ⊙ Abordaje integral de las necesidades de salud prioritarias y los determinantes de la salud

APS: Definición renovada

Ⓢ El sistema de salud como un todo

- Se centra no solo en la prestación de servicios de salud sino que abarca todas las funciones del sistema de salud y otros sectores sociales CON UN ENFOQUE DE DETERMINANTES DE LA SALUD.

Ⓢ Enfatiza el Derecho a la Salud, la Equidad y Solidaridad como valores inalienables

Ⓢ Descarta reducir la APS a:

- Un conjunto limitado de servicios o un nivel de complejidad
- Un tipo específico de trabajadores de la salud
- Salud pobre, para pobres en países pobres

Ⓢ Guía para la transformación de los sistemas de salud

- Introduce elementos funcionales y organizacionales para la medición y evaluación de los sistemas

Sistemas de Salud basados en APS

“...Un Sistema de Salud Basado en la APS es un enfoque amplio de la organización y operación de los sistemas de salud, que hace del derecho a alcanzar el mayor nivel de salud posible su principal objetivo, al tiempo que maximiza la equidad y la solidaridad del sistema”. (OPS, 2007)

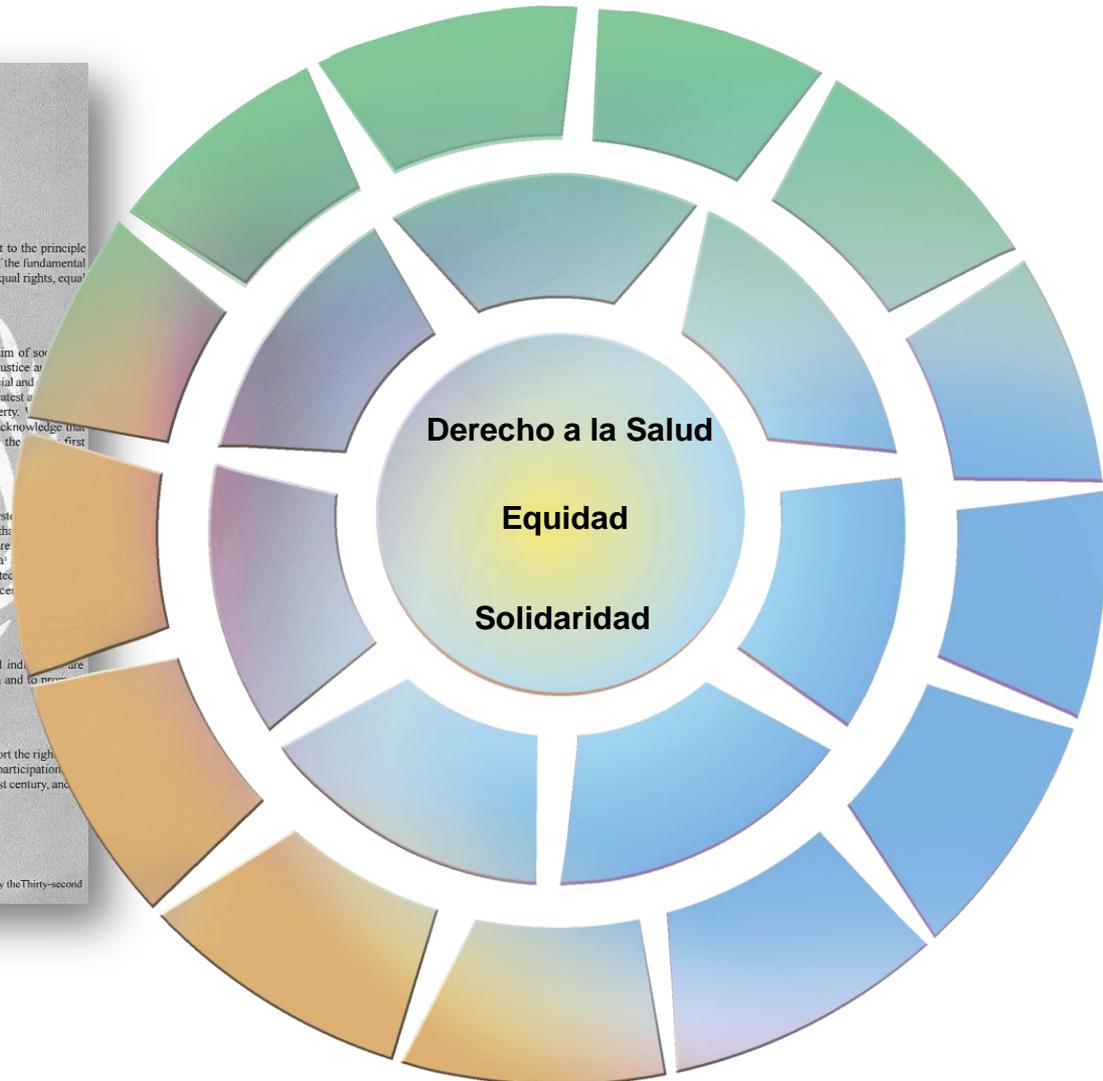
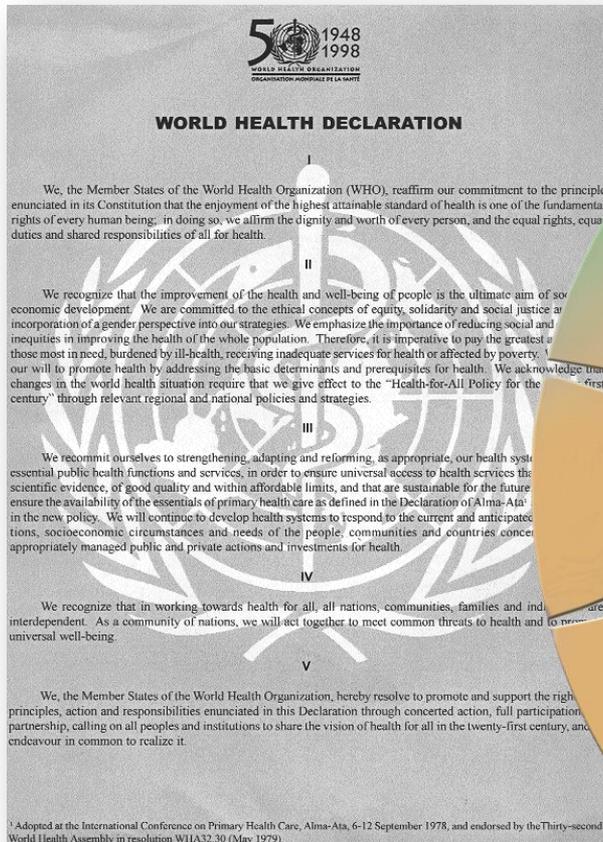


Sistemas de Salud basados en APS

Beneficios

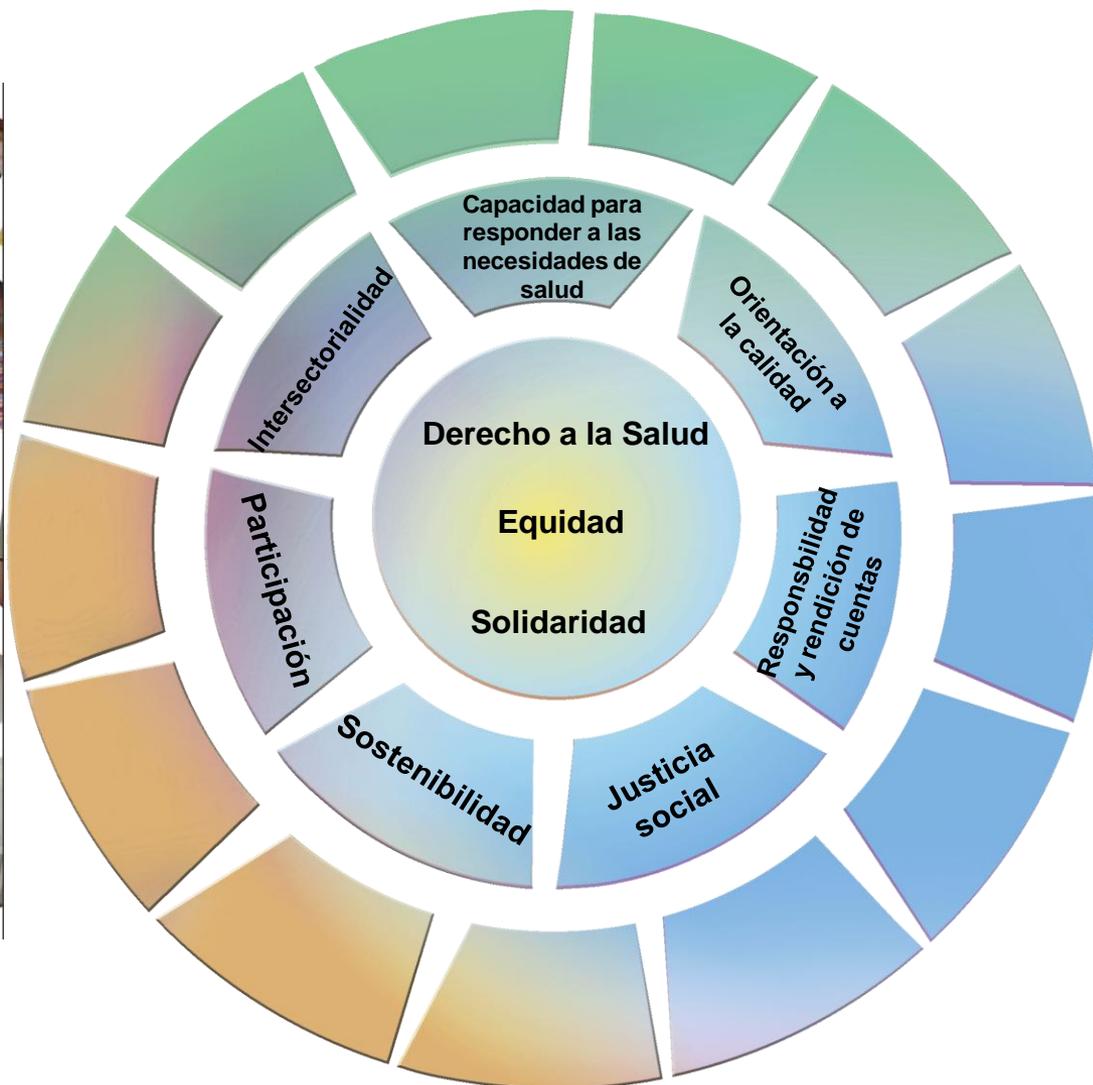
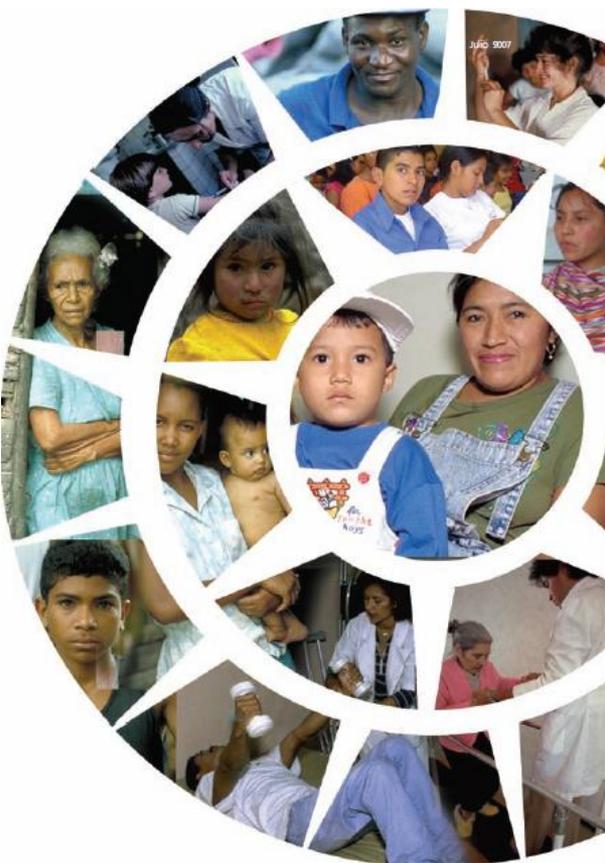
- Mejores resultados de salud a nivel poblacional
- Mayor equidad en el acceso a la salud y los beneficios y resultados
- Mayor eficiencia de los sistemas y servicios de salud (menor costo)
- Mayor satisfacción de los usuarios de los servicios de salud

Sistemas de Salud basados en APS Valores, Principios y Elementos



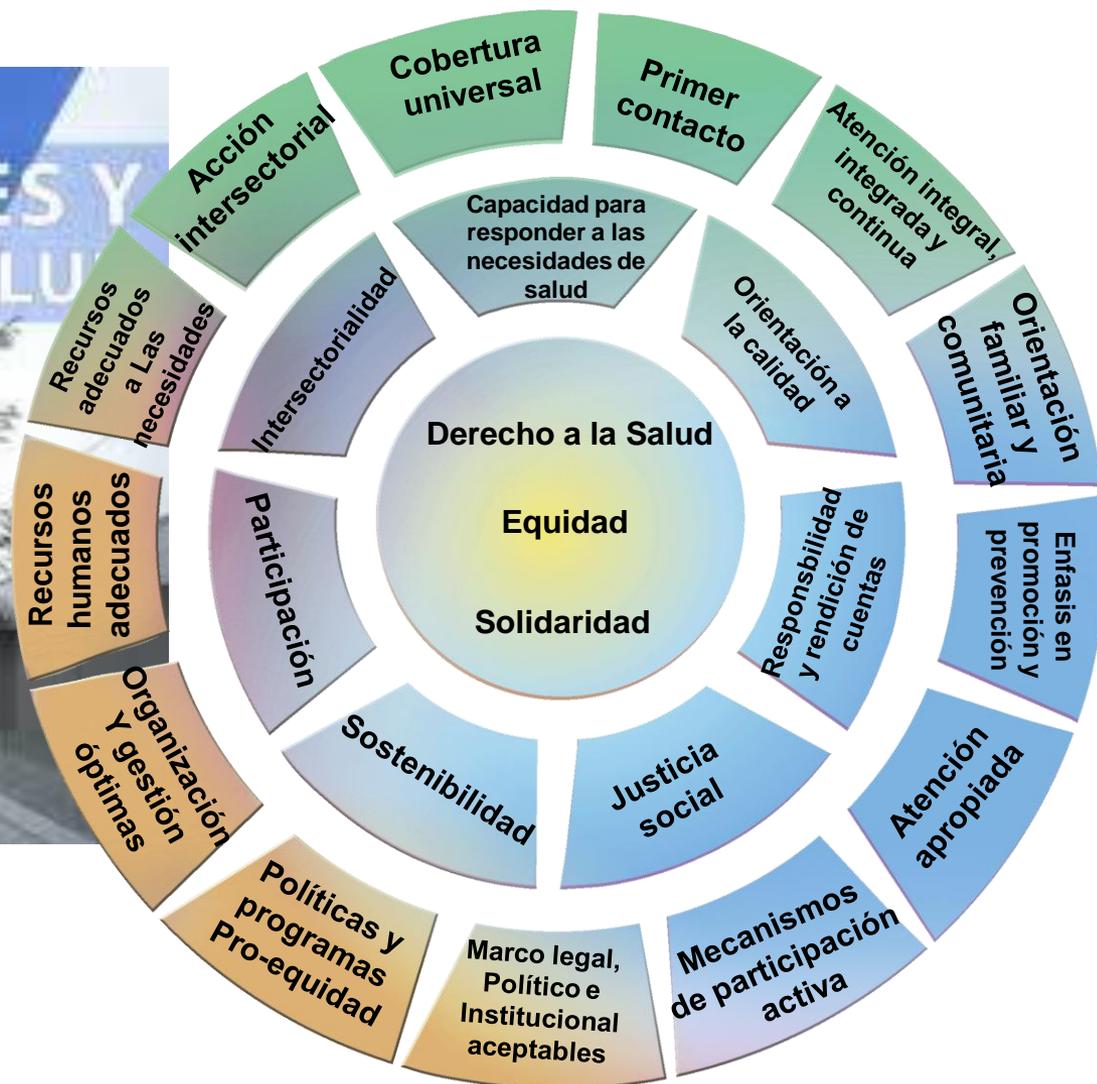
Sistemas de Salud basados en APS

Valores, Principios y Elementos



Sistemas de Salud basados en APS

Valores, Principios y Elementos



Sistemas de Salud basados en APS

Valores, Principios y Elementos

Proveen las **bases** para las políticas de salud, la legislación, la evaluación y la generación y asignación de recursos

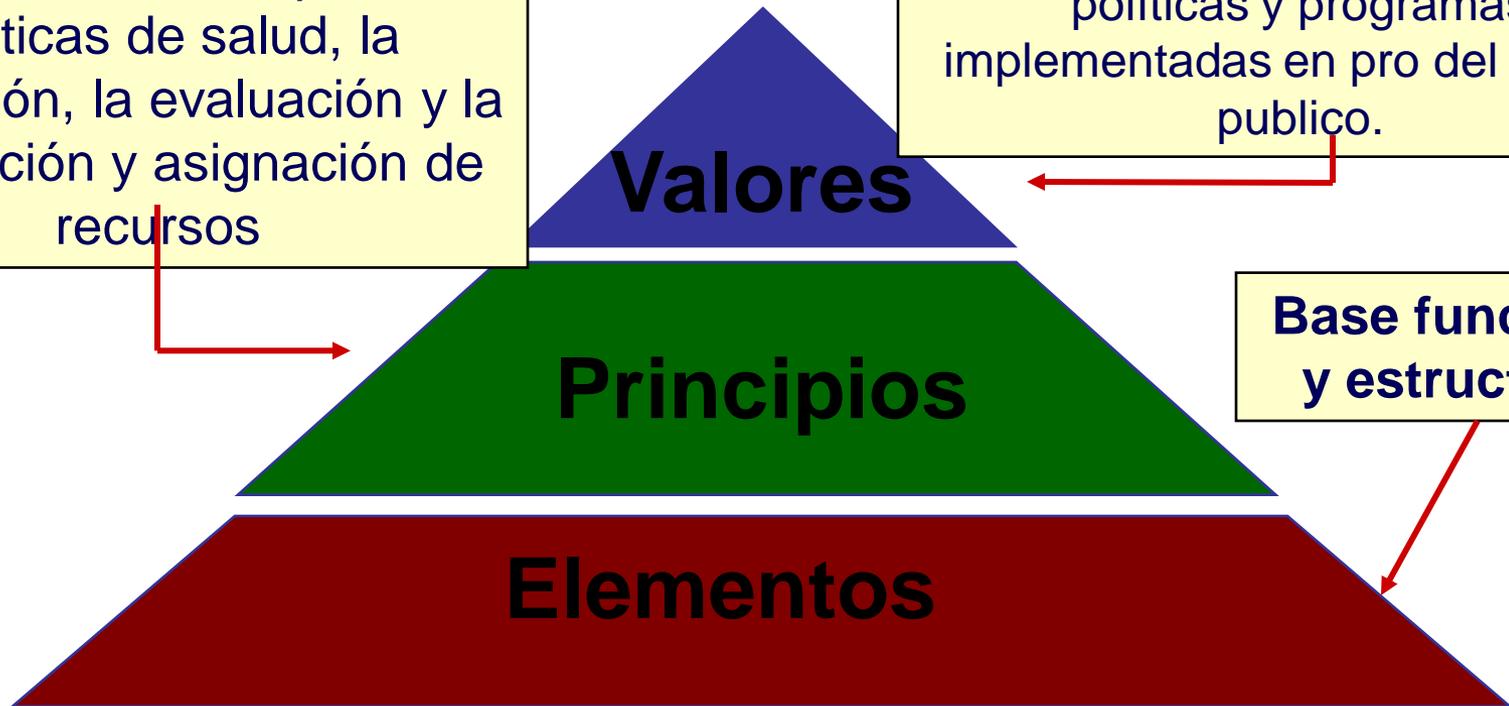
Valores

Valores Sociales : Dan la base moral que sirve de ancla a las políticas y programas implementadas en pro del interés público.

Principios

Base funcional y estructural

Elementos



REPRESENTACIÓN DE UN SISTEMA BASADO EN LA APS



SISTEMAS DE SALUD BASADOS EN APS

FUNCIONES DEL SISTEMA DE SALUD

GOBERNANZA RECTORIA	FINANCIAMIENTO	PROVISION DE SERVICIOS	GENERACION DE RECURSOS
		Primer contacto	
		Atención integral, integrada y continua	
		Orientación familiar y comunitaria	
		Énfasis en la promoción y prevención	
		Cuidados apropiados	
Mecanismos de participación activa			
Marco político e institucional sólido			
Políticas y programas pro-equidad			
		Organización y gestión óptima	
			Recursos humanos adecuados
			Recursos adecuados y sostenibles
Acciones intersectoriales			
	Cobertura y acceso universales		

Principios

Respuestas a las necesidades de salud de la población
 Orientación a la calidad
 Responsabilidad y rendición de cuentas
 Justicia social
 Sostenibilidad
 Participación
 Intersectorialidad

Valores

Salud como Derecho, Equidad, Solidaridad

Sistemas de Salud basados en APS

Implementación

❖ Facilitadores:

- Reconocimiento del liderazgo del sector salud
- Compromiso político hacia la Equidad y la Cobertura Universal
- Enfoque amplio de Salud y Determinantes Sociales de la Salud
- Servicios de salud centrados en las personas y la atención a sus necesidades
- Amplia participación y construcción de consensos
- Marco político, legal y normativo

Sistemas de Salud basados en APS

Implementación

❖ Barreras:

- Segmentación y fragmentación
- Falta de compromiso político y social
- Visión fragmentada de Salud y Desarrollo
- Clima económico y fiscal
- Enfoques curativos y de servicios centrados en atención hospitalaria y especializada
- Escasez de recursos humanos

Figura 1 Reformas necesarias para reorientar los sistemas sanitarios hacia la salud para todos



Reformas

- “Proceso que conlleva un cambio institucional y estructural sostenido y profundo, dirigido por el gobierno y que busca conseguir una serie de objetivos políticos explícitos”

(Saltman y Figueras 1997).

Los 7 factores que juegan un papel fundamental en el cambio

- **Temporización**
- **Sostenibilidad financiera**
- **Voluntad política y liderazgo**
- **Alianzas estratégicas**
- **Apoyo del público**
- **Gestionar el proceso**
 - **establecer objetivos**
 - **asignar la responsabilidad de gestión**
 - **legislación facilitadora**
 - **incentivos financieros**
 - **Determinar el ritmo: big-bang o incremental**
- **Infraestructura y capacidad técnica e institucional**

Sistemas de Salud basados en APS

Implementación

- Competencias del Equipo de Salud en APS
- Políticas y estrategias para avanzar contra la fragmentación: Redes Integradas de Servicios de Salud
- Generación de evidencia y buenas practicas en APS en la Región de las Américas
- Desarrollo de un sistema de evaluación del desempeño de los sistemas de salud con lentes de APS
- Colocar la estrategia de APS en todas las políticas y programas



