



Salud Comunitaria II 2022

# **ENFOQUES TEÓRICOS Y MODELO DE SALUD FAMILIAR EN LA ATENCIÓN EN SALUD EN SALUD**

**Prof. Asist. Jael Quiroz Carreño**

Matrona, Magíster en Salud Pública con mención en políticas públicas y economía de la salud

Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido

Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

# Objetivos y contenidos

Identificar los fundamentos y características del modelo de atención integral del sector público, y cómo se hace operativo a través de sus modelos de gestión

1. Modelo de atención integral de salud: Definición y principios
2. Población a cargo

# Antecedentes

Sistema de salud chileno

Atención Primaria de Salud (APS)

Modelo de atención integral de salud

- ✓ Salud como un proceso integral y continuo que centre su atención en las personas y sus familias
- ✓ Priorice actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad
- ✓ Se preocupe de las necesidades de salud de las personas y comunidades, entregándoles herramientas para su autocuidado

principios que orientan el quehacer  
equipos de salud en la red asistencial  
desde la anticipación al daño hasta la rehabilitación

*Su énfasis radica en la promoción de estilos de vida saludables; en fomentar la acción intersectorial y fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria, a fin de mejorar las condiciones de salud.*

Los valores y principios que sustentan el modelo de atención son los de la Reforma de salud;

**La salud es un derecho.** Para resguardar el derecho a la salud de las personas, no basta con su declaración, es necesario establecer garantías explícitas de acceso, oportunidad, calidad y protección financiera y generar los instrumentos para el efectivo ejercicio de éstas, dotando a los usuarios de las facultades y mecanismos para hacerlas exigibles.

**Una salud con equidad.** Es un imperativo moral que está en la raíz de la voluntad de reformar. Es el resultado de una acción intencionada para identificar y disminuir los factores o condiciones que generan las desigualdades evitables y a ello hay que dedicar los mayores esfuerzos.

**Una salud solidaria.** Entendida como el esfuerzo intencionado que hace la sociedad chilena para que los más vulnerables tengan iguales garantías que los más favorecidos.

**Uso eficiente de los Recursos.** Para poder materializar los valores de equidad y solidaridad en salud, de forma que los ciudadanos puedan hacer efectivo su derecho a la misma, es condición necesaria alcanzar un alto nivel de eficiencia en el uso de los recursos que crecientemente se invertirán en el sector.

# ¿Qué es el Modelo de atención integral de salud?

*“El conjunto de acciones que promueven y facilitan la atención eficiente, eficaz y oportuna, que se dirige más que al paciente o la enfermedad como hechos aislados, a las personas consideradas en su integralidad física y mental, como seres sociales pertenecientes a distintas familias y comunidades, que están en permanente proceso de integración y adaptación a su medio ambiente físico, social y cultural”.*<sup>5</sup>

Reforma del Sector Salud

La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas

Experiencia del Modelo de Atención Integral



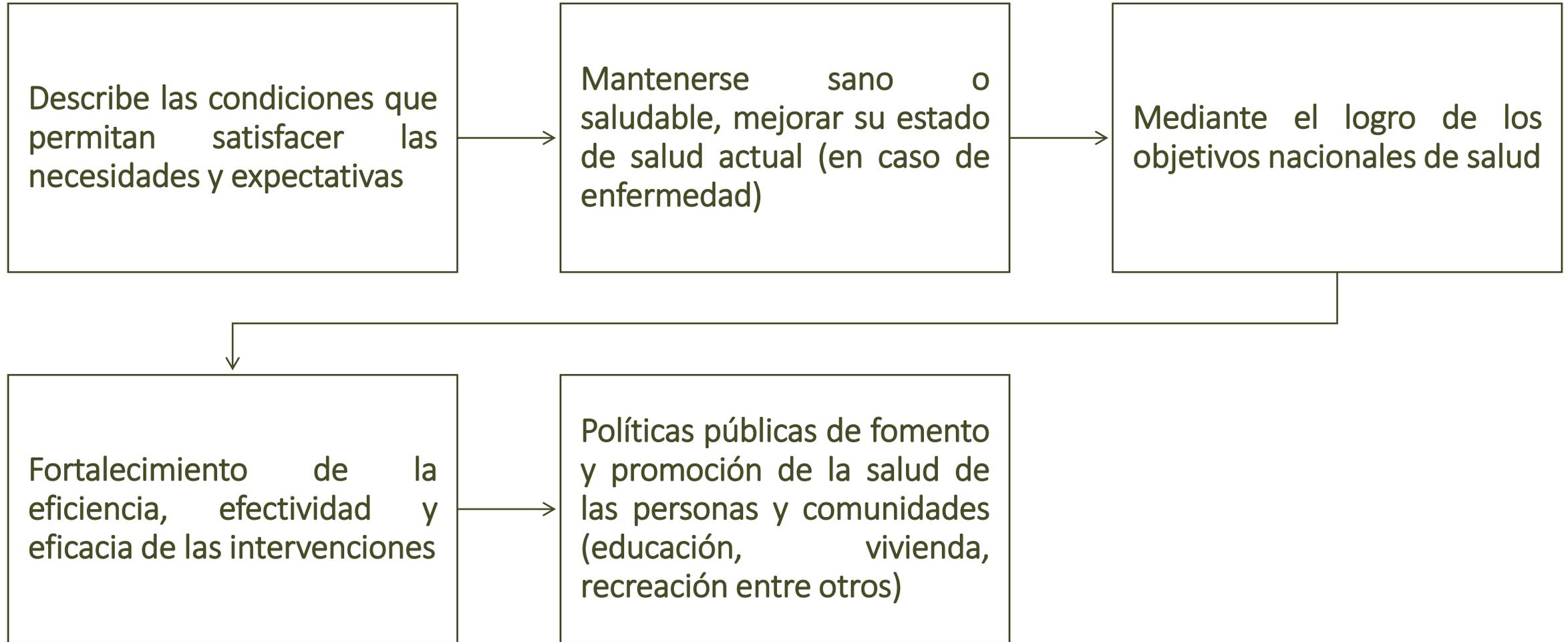
Poner en el centro al usuario y recoger la operacionalización del modelo biopsicosocial

# Modelo de atención integral de salud: Definición

Un Modelo de relación de los miembros de los equipos de salud del sistema sanitario con las personas, sus familias y la comunidad de un territorio, en el que se pone a las personas en el centro de la toma de decisión, se les reconoce como integrantes de un sistema sociocultural diverso y complejo, donde sus miembros son activos en el cuidado de su salud y el sistema de salud se organiza en función de las necesidades de los usuarios, orientándose a buscar el **mejor estado de bienestar posible**, a través de una **atención de salud integral, oportuna, de alta calidad y resolutive**, en toda la red de prestadores, la que además es social y culturalmente aceptada por la población, ya que considera las preferencias de las personas, la participación social en todo su quehacer - incluido el intersector - y la existencia de sistemas de salud indígena.

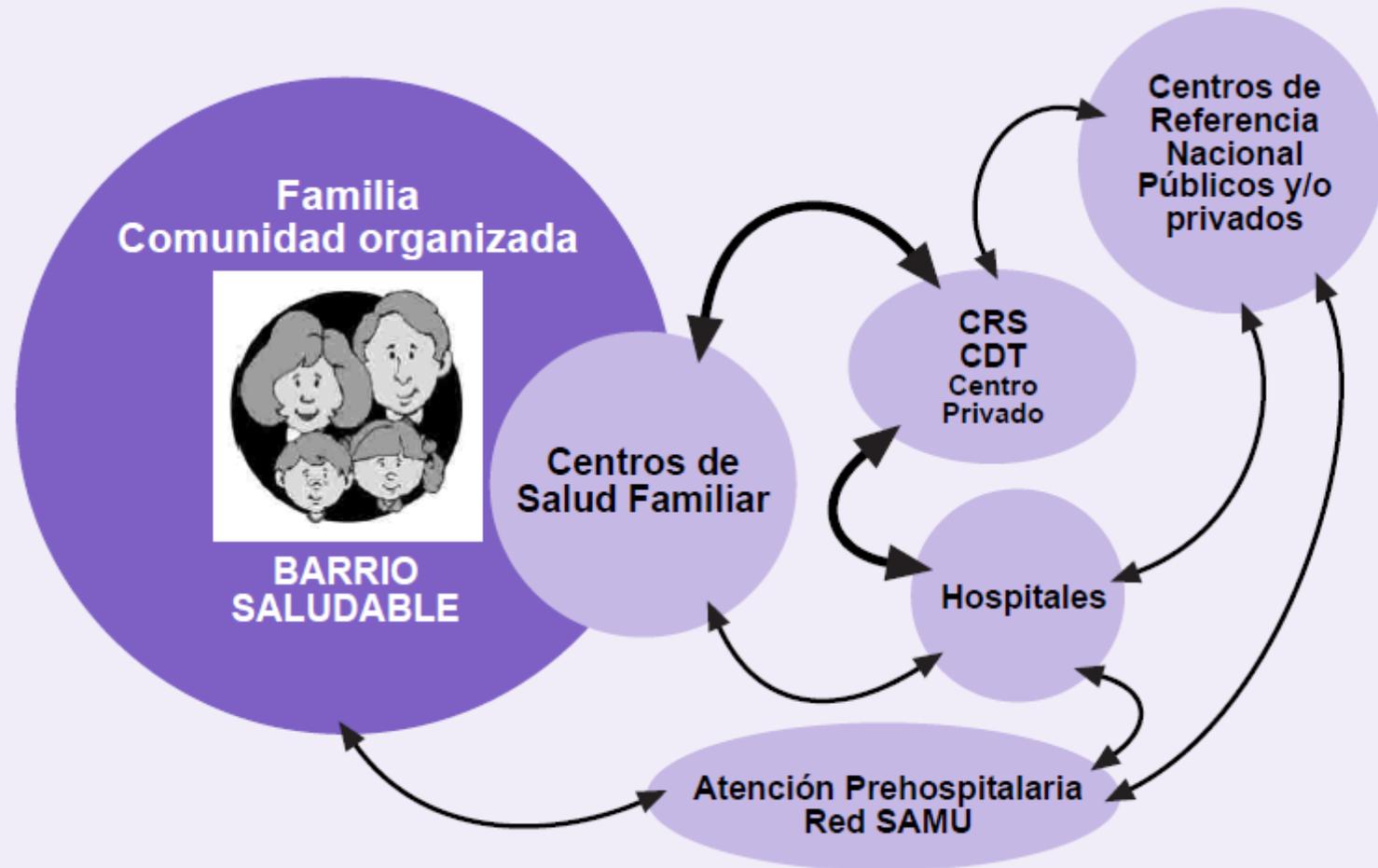
En este modelo, la salud se entiende como un bien social y la red de salud como la acción articulada de la red de prestadores, la comunidad organizada y las organizaciones intersectoriales.

# Modelo de atención integral de salud: Definición



# Modelo de atención integral de salud: Definición

## Modelo de Atención Integral en Salud con enfoque familiar



La operacionalización de los principios, se efectúa en el marco de un trabajo en red y en equipo

# Modelo de atención integral de salud

## Principios

Principios interrelacionados:

1. Gestión de las personas trabajadoras de salud
2. Intersectorialidad
3. Énfasis promocional y preventivo
4. Enfoque familiar
5. Centrado en atención abierta
6. Participación en salud
7. Uso tecnología apropiada
8. Calidad



# Modelo de atención integral de salud

## Principios

Principios irrenunciables:

1. Centrado en las personas
2. Integralidad de la atención
3. Continuidad del cuidado



# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Centrado en las personas*

Considera las necesidades y expectativas de las personas y sus familias desde su particular forma de definir las y priorizarlas, para lo cual se debe establecer un modelo de relación, entre el equipo de salud, las personas, sus familias y la comunidad, basado en la corresponsabilidad del cuidado de la salud y enfatizando en los derechos y deberes de las personas, tanto equipo de salud como usuarios.

### Objetivos:

1. Establecer un trato de excelencia a las personas en cualquier punto de contacto, basado en una comunicación efectiva y respeto a la dignidad y a los derechos de las personas.
2. Establecer relaciones de confianza y de ayuda.
3. Facilitar el acceso de la población a la atención de salud.
4. Asegurar el acceso a la atención a los grupos más vulnerables.

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Centrado en las personas*

---

### PROCESOS

- Desarrollar protocolos de acogida a las personas en los distintos puntos de contacto.
  - Incorporar un sistema de carné o símil que facilite la atención de las personas y su adherencia al tratamiento y controles.
  - Mantener la confidencialidad de datos sensibles de las personas y protección de la privacidad.
  - Implementar Historia Clínica orientada a problemas.
  - Contar con información clara, precisa, basada en evidencia y a disposición de las personas al momento de la toma de decisión y acuerdo del manejo terapéutico, valorando su autonomía y rol protagónico en el cuidado de su salud.
  - Explorar sistemáticamente el nivel de satisfacción de la población.
  - Adaptar la atención para que sea pertinente culturalmente.
-

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Integralidad de la atención*

1. Niveles de prevención
2. Comprensión multidimensional de los problemas de la personas

La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la promoción, prevención, curación, rehabilitación y cuidados paliativos.

Implica que la cartera de servicios disponibles **debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población desde una aproximación biopsicosocial-espiritual y cultural del ser humano.**

Considera el sistema de creencias y significados que las personas le dan a los problemas de salud y las terapias socialmente aceptables.

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Integralidad de la atención*

cada nivel el propósito, objetivo principal, estrategias e instrumentos

| Niveles de Prevención     | Promoción   | Primaria  | Secundaria                              | Terciaria                               | Cuaternaria   |
|---------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>Propósito</b>          | Fomento   | Protección específica<br>Limitación incidencia                  | Diagnóstico<br>Tratamiento              | Rehabilitación                          | Soporte Paliativo   |
| <b>Objetivo principal</b> | Factores protectores                                      | Factores de riesgo  | Enfermedad                              | Complicaciones<br>Secuelas              | Degenerativas<br>Terminales<br>Poli- patología<br>Crónica |
| <b>Estrategias</b>        | Educación<br>Detección/<br>Pesquisa factores protectores. | Inmunización<br>Detección/<br>Pesquisa factores de riesgo       | Manejo clínico                          | Manejo de rehabilitación y reparación   | Manejo paliativo<br>Acompañamiento                        |
| <b>Instrumentos</b>       | Guías anticipatorias                                      | Vacunación<br>Instrumentos y Técnicas de tamizaje<br>Consejería | Guías de práctica clínica<br>Protocolos | Guías de práctica clínica<br>Protocolos | Guías de práctica clínica<br>Protocolos                   |

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Integralidad de la atención*

### Objetivos:

- ✓ Comprender y ampliar la mirada a las **múltiples dimensiones de un problema** de salud, para así planificar el cuidado, incorporando intervenciones basadas en la evidencia disponible, dirigidas a todas las dimensiones de los problemas detectados, incluida la prevención y promoción de la salud.
- ✓ Ayudar a las personas a **reconocerse como un todo y con sus propias capacidades de sanación**, a través de cambios y/o mejoras en todas las dimensiones de su ser.
- ✓ Entregar cuidado a lo largo del proceso salud enfermedad, desde lo **preventivo hasta la rehabilitación** y en todos los episodios de problemas de salud de las personas.

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Integralidad de la atención*

---

### PROCESOS

- Formular diagnósticos integrales de los problemas familiares incorporando el enfoque de riesgo.
  - Establecer un plan de intervención de los problemas priorizados de las personas y familias a cargo que incluye acciones desde lo promocional al acompañamiento en etapa terminal.
  - Explorar las redes de apoyo social y comunitario de las personas que consultan en el sistema.
  - Explorar las redes de apoyo social y comunitario existentes en el territorio.
  - Identificar determinantes sociales de la salud que requieren de abordaje intersectorial.
-

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Continuidad del cuidado*

1. Desde la perspectiva de las personas que se atienden: el grado en que una serie de eventos del cuidado de la salud son experimentados como coherentes y conectados entre sí en el tiempo.

2. Desde la perspectiva de los Sistemas de Salud:

**Continuidad Clínica:** El grado en que el cuidado del paciente está coordinado a través del sistema y depende fundamentalmente de la condición del paciente y de las decisiones del equipo de salud. Incluye la integración horizontal (intra e inter establecimientos de un mismo nivel de atención) y vertical (entre establecimientos de distintos niveles de la red). **El proceso o problema por el que se atiende la persona es visto de manera longitudinal sin perder información a través de su cuidado.**

# Modelo de atención integral de salud Principios

## *Continuidad del cuidado*

**Continuidad Funcional:** es el grado en que las funciones clave de apoyo y actividades tales como gestión financiera, RRHH, planificación estratégica, gestión de la información y mejoramiento de la calidad están **coordinadas a través de todas las unidades del sistema**, por ejemplo los procesos administrativos y de soporte para la integración clínica (financiamiento, registro clínico, despacho de fármacos, etc.).

**Continuidad Profesional:** **disposición de los equipos** y coordinación en el proceso de cuidados en términos de los objetivos de la red.

### Objetivos:

1. Reducir la fragmentación del cuidado asistencial.
2. Mejorar la accesibilidad del sistema.
3. Evitar la duplicación de infraestructura y servicios.
4. Disminuir los costos de producción.
5. Responder mejor a las necesidades y expectativas de las personas.
6. Mejorar la aceptabilidad de los Servicios.
7. Apoyar el cuidado de la salud a lo largo del ciclo vital individual y familiar.
8. Lograr un **flujo expedito y complementario** entre los diferentes componentes de la red asistencial (intrasector) y del intersector para la atención de las personas con problemas de salud, desde el domicilio y comunidad.

# Modelo de atención integral de salud

## Principios

### *Continuidad del cuidado*

- 
- Realizar asignación de equipos de cabecera a las persona y planificación de la atención de la población inscrita o adscrita al establecimiento de atención de salud.
  - Los profesionales tienen la posibilidad de programar atenciones consecutivas para completar la exploración clínica integral y planificar el cuidado en el mediano plazo.
  - Historia clínica disponible para todos los profesionales que atienden a la persona.
  - El equipo de cabecera coordina la atención hacia los otros niveles de atención de la red asistencial y desarrolla sistema de seguimiento clínico.
  - Los profesionales de los equipos de cabecera y transversales asumen la responsabilidad del cuidado de la salud de la población inscrita.
    - Los miembros del equipo de salud están disponibles para responder a las necesidades e inquietudes de la población inscrita.
    - El profesional que realiza una derivación asume la responsabilidad de mantenerse informado de la situación clínica de su paciente.
    - El profesional que recibe una derivación asume la responsabilidad de mantener informado al referente del lugar de origen.
  - Los procesos asistenciales se diseñan y simplifican para optimizar la experiencia del usuario con los servicios de salud.
-

# Población a cargo

Personas beneficiarias con la cual el Centro de Salud **asume la responsabilidad de brindar y coordinar los servicios sanitarios** orientados a mantener a la población sana, mejorar su nivel de salud y ser la puerta de entrada a la Red de Salud.

Plan nacional  
de salud

Diagnóstico local  
de salud

Priorizar temáticas por intervenir

*Conocer a la población a cargo y su contexto (determinantes sociales), permite anticiparse a la aparición de problemas, identificando vulnerabilidad, factores de riesgo y factores protectores (resiliencia).*

Sectorización de la población

Facilita el enfoque biopsicosocial y la continuidad de los cuidados al permitir la identificación entre usuario y equipo



# En resumen

1. Identificamos los principios del Modelo de Atención Integral de Salud.
2. Relacionamos los principios del Modelo de Atención Integral de Salud con los objetivos a los que éstos se orientan y los procesos necesarios para alcanzarlos.
3. Conocimos el significado del concepto de población a cargo.



Salud Comunitaria II 2022

# **ENFOQUES TEÓRICOS Y MODELO DE SALUD FAMILIAR EN LA ATENCIÓN EN SALUD EN SALUD**

Prof. Asist. Jael Quiroz Carreño