

MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

CONCEPTO ACTUAL

El Modelo de Atención Integral de Salud es la forma de aplicar las acciones de salud tomando como eje central las necesidades de salud de las personas en el contexto de la familia y de la comunidad, antes que a los daños o enfermedades específicas. El Modelo de Atención Integral establece la visión multidimensional y biosicosocial de las personas e implica la provisión continua y coherente de acciones dirigidas al individuo, a su familia y a su comunidad desarrollada en corresponsabilidad por el sector salud, la sociedad y otros sectores, para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con la finalidad de mejorar el estado de salud para el desarrollo sostenible.

PRINCIPIOS

Los principios del Modelo de Atención Integral son:

1. La Integralidad
2. Universalidad al acceso
3. Equidad
4. Calidad
5. Eficiencia
6. Respeto a los derechos de las personas
7. Participación y promoción de la ciudadanía
8. Descentralización



DIMENSIONES

El Modelo de Atención Integral se aplica en las dimensiones de la persona, familia y comunidad. Como están correlacionados entre sí, influyéndose unos a otros, la Atención Integral sólo está completa cuando actúa en las tres dimensiones.

- **Persona:** La persona y sus necesidades de salud son el centro del Modelo de Atención Integral, no así los daños o enfermedades. La persona tiene un carácter multidimensional, como ser biosicosocial, inmerso en un complejo sistema de relaciones políticas, sociales, culturales y eco-biológicas. Su atención aborda las diversas necesidades de salud de las personas en las diferentes etapas de su vida (niñez, adolescencia, adultez y adulto mayor), considerando la igualdad de oportunidades de hombres y mujeres, enfoque de género y aspectos culturales.
- **Familia:** Es la unidad fundamental de la comunidad. Sus miembros interactúan entre sí y con el medio natural, cultural y social. Por tanto no es sólo la suma de sus miembros, y su abordaje requiere un enfoque a la "familia".
- **Comunidad:** como organismo social vivo y dinámico está conformado por el conjunto de familias interactuando unas con otras en un espacio concreto. Se desarrolla en el escenario político, económico y social. También se desarrolla en un Medio ambiente o entorno: flora, fauna, agua, clima, composición química, microambiente (vivienda).

Forma parte intrínseca de la realidad de las personas y la familia. Es la dimensión privilegiada para la interacción y la integración de las personas y de las familias y por tanto en él se debe de actuar con acciones de promoción y prevención. Debe entenderse que la comunidad saludable es un resultado multisectorial que implica la participación coordinada, concertada y complementaria de sus diferentes actores (públicos, privados, sociedad civil, salud, educación, trabajo, etc).

LOS COMPONENTES DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

Los componentes del MAIS hacen viable la operación y desarrollo del Modelo de Atención Integral. Son los siguientes: Organización, Provisión, Gestión, Financiamiento

- **Consideraciones generales para la operativización del modelo de atención integral**
 1. El Modelo de Atención Integral de Salud tiene experiencia nacional de más de 10 años

- en los distintos escenarios del país.
2. No existe fórmula única para lograr implementar y/o mantener el Modelo de Atención Integral. Su logro dependerá de la decisión política y de la capacidad de gestión nacional, regional y local
 3. Las Direcciones de Salud tienen la responsabilidad de implementar y hacer avanzar el Modelo de Atención Integral en los distintos niveles de atención. El MAIS debe implementarse, mantenerse y ajustarse al contexto político, social, económico, cultural y epidemiológico de cada ámbito.
 4. El MAIS es el marco para la nueva provisión y gestión de la atención en salud, por tanto requiere reformular la articulación de todos los órganos estructurados en los diferentes niveles, sin excepción.
 5. La implementación es un proceso gradual, dinámico, flexible y participativo con los diferentes actores.
 6. El Modelo de Atención Integral se fortalece con las iniciativas y actitudes positivas del personal de salud, debiendo valorarse la creatividad e innovación. El perfil del profesional de salud debe responder al marco del MAIS.
 7. Las personas, en función a sus derechos y considerando sus necesidades de salud, tienen que recibir cuidados esenciales sanitarios a lo largo de su vida, en forma individual, familiar y comunitario, tomando siempre en cuenta los principios del Modelo de Atención Integral.
 8. Las ESTRATEGIAS SANITARIAS NACIONALES son parte del Modelo de Atención Integral, conforman uno de los ejes brindando los contenidos de la mayoría de los cuidados esenciales.
 9. La oportunidad y continuidad de la atención para la resolución de los daños se garantiza utilizando las diferentes capacidades resolutorias de la red de servicios de salud.
 10. Los hospitales que no tienen ámbito cumplen un rol dentro del MAIS en la parte recuperativa y de rehabilitación especializada bajo el sistema de referencia y Contrarreferencia.
 11. Considerar los deberes y los derechos de los usuarios internos y externos, fomentando la corresponsabilidad en salud
 12. El enfoque de género, derecho e interculturalidad debe conformar parte de las prestaciones en salud.
 13. Para la entrega de los servicios, los Establecimientos de Salud deben de cumplir las normas y procedimientos de los estándares de la calidad a través de la implementación de mejora continua de la calidad.

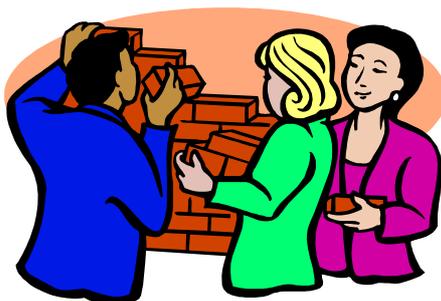
➤ EL COMPONENTE DE ORGANIZACION

La organización de la atención y del proceso de producir salud es uno de los componentes del MAIS, comprende el conjunto de sistemas, procesos y acciones que permite reordenar la oferta sanitaria y social para cubrir las necesidades de atención de salud en las dimensiones de persona, familia y comunidad.

Los siguientes pasos son indispensables, sin embargo cada uno de ellos puede implementarse gradualmente:

1. La Sectorización del ámbito de intervención, es el primer paso y más importante. Implica la división del territorio, asignación de población, asignación de personal responsable por sector y planificación de actividades integrales por responsables de sector.
2. La identificación de las viviendas y de la población, al menos de las zonas de mayor riesgo, con el llenado de la Ficha Familiar que incluye el registro de los miembros de la familia, sus necesidades, riesgos, problemas y condiciones.
3. El Plan de Salud Local consensuado, participativo con la comunidad y organizaciones existentes, basado en la situación de salud local, las necesidades de salud y los recursos comunitarios institucionales e intersectoriales.
4. Consultorios de atención integral organizados de tal forma que en él se pueda brindar los cuidados esenciales de una etapa de vida.

5. Implementación del sistema de registro y seguimiento por comunidad, a través de:
- Registro diario
 - La Historia Clínica: es familiar para todo establecimiento de salud que sea responsable de un ámbito geográfico. Para facilitar la atención, calificar el riesgo personal/familiar/comunitario, y facilitar el análisis epidemiológico, la Historia Clínica debe tener las siguientes características especiales:
 - Contar con la Ficha Familiar.
 - Historias Clínicas individuales por etapa de vida
 - Será archivada por sectores.



➤ EL COMPONENTE DE PROVISION

Las necesidades de salud previamente identificadas serán abordadas a través de los Cuidados Esenciales. Los Cuidados Esenciales conforman el componente de Provisión.

Los Cuidados Esenciales son el conjunto de acciones que cada persona o familia debe recibir para mantener y proteger su salud, al satisfacer sus necesidades de salud. Al ofrecerse de manera integral, los Cuidados Esenciales permiten que la salud de cada persona, familia y comunidad esté protegida. También son llamados Atenciones Programáticas

Los Cuidados Esenciales son ofrecidos de forma diversa:

- Auto cuidado, es decir, acciones a cargo de las propias personas.
- Cuidados ofrecidos por la familia que confirma la corresponsabilidad de la población en mantener y conservar la salud.
- Atenciones de salud, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, en los ámbitos intramuros y extramuros.

Ello quiere decir que los cuidados son ofrecidos no sólo por los profesionales de la salud, sino que las mismas personas son responsables de su salud. Igualmente, los cuidados no se ofrecen sólo en los establecimientos de salud, sino en otros escenarios, tales como el hogar, la escuela, la comunidad, el centro de trabajo, con la participación de la comunidad.

Los Paquetes de Atención Integral de Salud:

El Paquete de Atención Integral de Salud, es un conjunto articulado de cuidados esenciales que requiere la persona para satisfacer sus necesidades de salud, brindados por el personal de salud, la propia persona (autocuidado), familia, los agentes comunitarios y otros actores sociales de la comunidad.

Los Paquetes de Atención Integral serán ofrecidos de manera continua y permanente por lo que requieren la organización de un **Plan de Atención** para su oferta gradual, a lo largo de un periodo de tiempo, siendo necesario la adecuada organización de servicios intra y extramural.

El Plan (de cada persona) puede ser desarrollado en la admisión integral y posteriormente reajustado en el propio proceso de la Atención Integral, y ser negociado en el seguimiento, donde se verifica el avance del plan.

La combinación de todos los tipos de acciones es la que asegurará el mantenimiento o recuperación de la salud y la promoción de lo saludable.

Construcción de los Paquetes

Los Paquetes de Atención Integral se construyen a partir de la identificación de las

necesidades de salud de las personas (en sus diferentes etapas de vida), y de los cuidados esenciales requeridos para satisfacerlas; de la familia y el entorno, teniendo en cuenta las prioridades sanitarias nacionales y regionales.

Los paquetes no son estáticos, se irán mejorando con el tiempo articulando cada vez, más cuidados esenciales.

Los paquetes de atención integral por etapas de vida pueden tener diferentes coberturas de población, las cuales deben ser determinadas a nivel regional teniendo en cuenta los grupos etáreos prioritarios (p. ej. menores de 1 año: 100%, gestantes : 80% , adulto mayor: 100% de la demanda).

Los cuidados que brindan los agentes comunitarios de salud y otros actores sociales de la comunidad, cruzan todas las etapas de vida y pueden considerarse dentro del Sistema de Vigilancia Comunal.

Los cuidados esenciales brindados se correlacionarán directamente con las necesidades que se van a satisfacer:

- Acciones de promoción de la salud
- Acciones de prevención de la salud: Identificación de riesgo e intervención de los mismos
- Atención de daños según protocolo.
- Atención de discapacidades según protocolo

Los paquetes se deben implementar en todos los niveles del Sistema de Salud

Clasificación De Paquetes De Atención Integral De Salud

1. Por Etapas de Vida
2. Familia
3. Comunidad y Entornos Saludables



➤ **EL COMPONENTE DE GESTION**

El componente de gestión comprende los procesos gerenciales que brindan un soporte a la provisión y organización de los servicios de salud para el logro de resultados sanitarios dentro del contexto del Modelo de Atención Integral.

Se debe considerar que es posible realizar una gestión basada en resultados, así por ejemplo el MAIS puede ser incorporado en los acuerdos de gestión

1. Proceso de Planeamiento, Programación, Supervisión y Desarrollo de Recursos Humanos

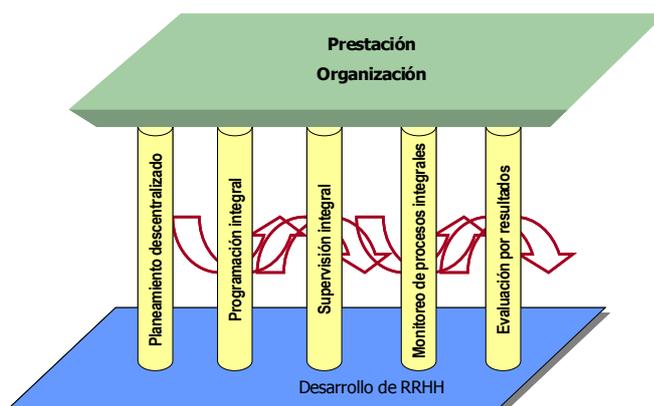
La gestión integra los procesos de planeamiento, programación, supervisión, monitoreo, evaluación y desarrollo de recursos humanos, así pues cada red, micro red y establecimiento deberá tener su propio programa local de desarrollo de sus RRHH orientado a facilitar la apropiación local de los contenidos y actitudes para aplicar el MAIS incluyendo sus especificidades locales

2. Proceso de Monitoreo y Evaluación para el Seguimiento e Impacto de la Aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud

Parte esencial de la gestión es el seguimiento, monitoreo y evaluación de los procesos y resultados de la Aplicación del MAIS en su respectivo ámbito. Por ello es imprescindible identificar un conjunto de indicadores que faciliten esta tarea.

A partir de estos indicadores deberá elaborarse una línea de base que sirva para comparar y medir los avances y resultados, además que les permitan identificar las señales de alarma y ajuste.

Los indicadores deben de elaborarse como línea de base y posteriormente medirlos para el monitoreo y evaluación.



➤ EL COMPONENTE DE FINANCIAMIENTO

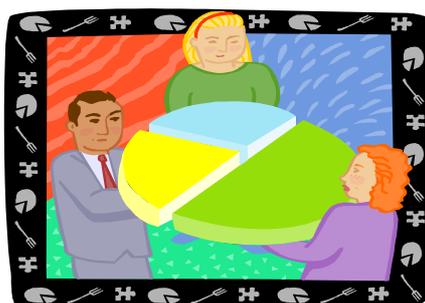
El componente de Financiamiento viabiliza la obtención de los recursos necesarios para el logro de los resultados sanitarios.

Los Cuidados Esenciales pueden tener financiamiento público total o parcial. Su oferta a través de los Establecimientos de Salud implica financiamiento público, por lo menos parcial, de los recursos humanos e infraestructura para la atención, sean estas actividades de promoción, prevención, recuperación y/o rehabilitación

La meta es lograr que todos los Cuidados Esenciales tengan financiamiento público total, sin embargo, no es requisito indispensable ya que sólo el hecho de implementar un Cuidado Esencial implica grandes beneficios para la población:

- Se oferta un producto estándar diseñado en forma efectiva y eficaz
- Se encuentra en la cartera de productos ofertados dentro de la red de servicios.
- Siendo un producto estándar se reducen los costos de insumos y medicamentos, si es que los hubiera

Actualmente el financiamiento público para los componentes de provisión, organización y gestión se proveen a través del Seguro Integral de Salud, el Programa de Administración de Acuerdos de Gestión, Recursos Ordinarios y Proyectos que tienen convenio con el Ministerio de Salud. Es de interés del Ministerio de Salud que la estructura del financiamiento y su dirección tengan las adecuaciones necesarias para el uso eficiente de los recursos económicos.



INSTRUMENTOS DE ATENCION Y SEGUIMIENTO

Los documentos que registran la atención y el seguimiento de las personas y la familia a través de los servicios de salud y la comunidad, contribuyen de manera directa a mejorar la calidad de atención garantizando especialmente la continuidad en la atención de la población, así como contribuyen a optimizar la gestión de los establecimientos de salud, proteger los intereses legales del paciente y del personal de salud.

Los Instrumentos esenciales se consideran:

- Ficha Familiar
- Historias Clínicas por Etapas de Vida
- Formatos de registro y seguimiento