



# **Integración de la atención en redes de servicios de salud. Su impacto en equidad y calidad de los sistemas de salud en L.A.**

Francisco J. Yepes  
Santiago de Chile, junio 26 de 2019

# Expectativas



¿Me  
dirá  
algo  
nuevo?

# Respuesta



No se  
hagan  
ilusiones

# Nuestros sistemas de salud

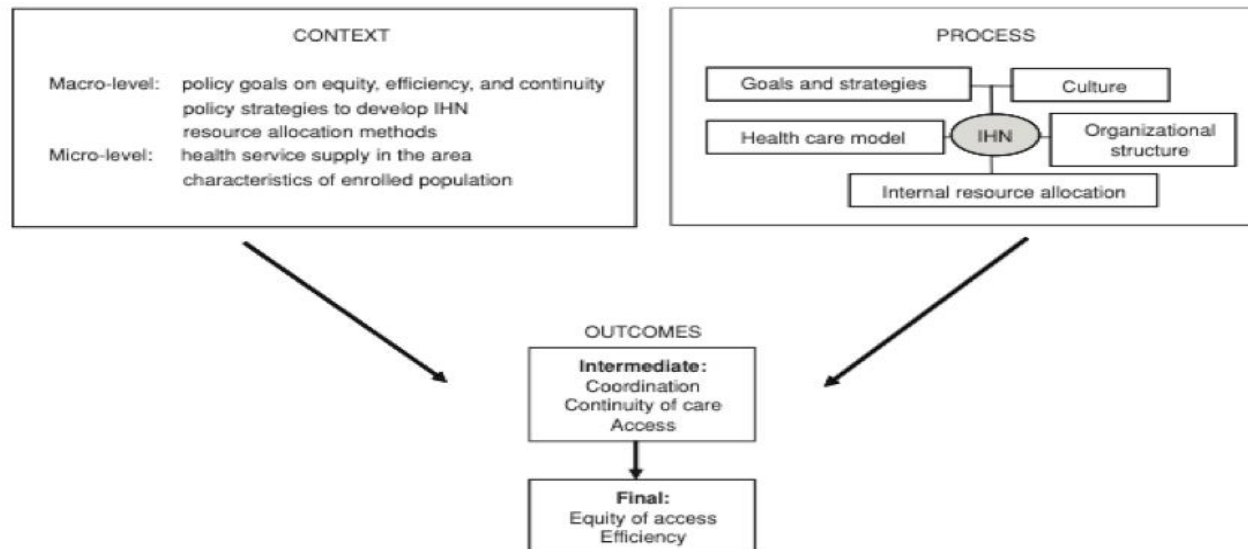
- Segmentados y fragmentados
- Modelos de Atención Primaria deficientes
- Sin sistemas de referencia y contra referencia
- Sin control de calidad por resultados de salud

# Marco de Referencia

- Analizar el desempeño de las RIAS teniendo en cuenta los procesos internos para lograr sus objetivos y **EL CONTEXTO EN EL CUAL OPERAN**

Vásquez, M.L. et al. Integrated health care networks in LA (2009)

# Marco de Referencia



Source: Reference 48.

# Sistema de Salud vs. Sistema Sanitario<sup>1</sup>

## Sistema de Salud

Todas las organizaciones, las instituciones y los recursos de los que emanan iniciativas cuya principal finalidad es mejorar la salud.



## Sistema Sanitario (servicios de salud)

Las instituciones, las personas y los recursos implicados en la prestación de atención de salud a los individuos.



© Can Stock Photo - csp22763455

# Los Sistemas Sociales

## Metas y sistemas sociales

Metas sociales	Sistemas sociales				
	Educativo	Sanitario	Económico	Político	Otros
Educación	■	■	■	■	■
Salud	■	■	■	■	■
Consumo	■	■	■	■	■
Participación	■	■	■	■	■
Otros	■	■	■	■	■
Capacidad de respuesta a las expectativas	■	■	■	■	■
Equidad de la contribución financiera	■	■	■	■	■

Acciones intrínsecas e instrumentales

■ Meta definitoria de cada sistema   ■ Metas comunes a todos los sistemas   ■ Otras metas afectadas

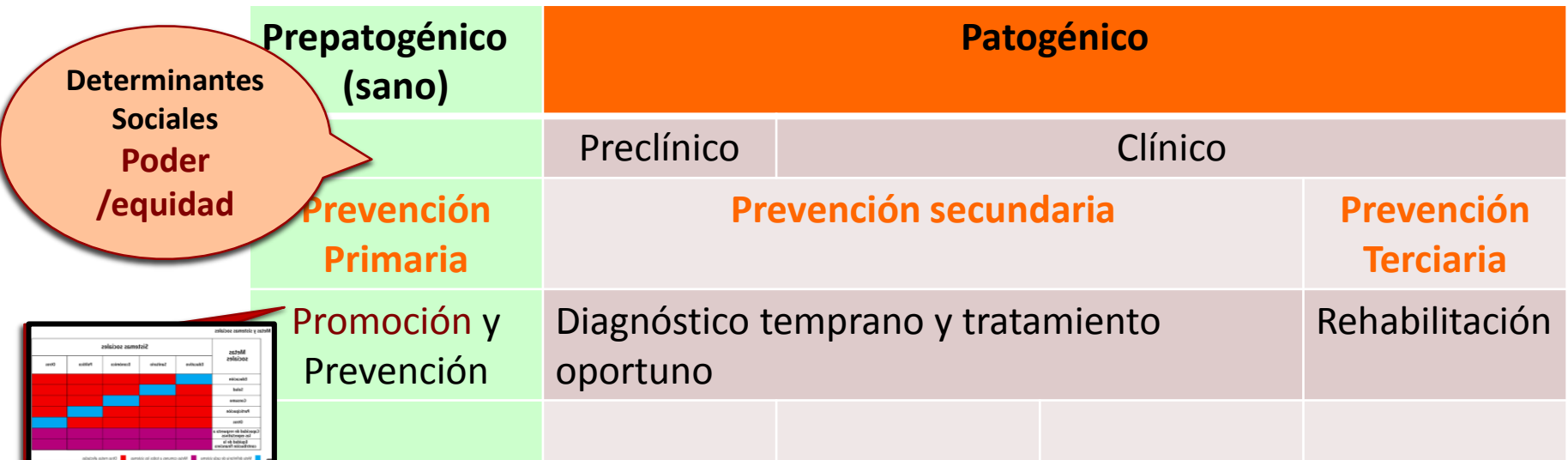
Murray y Frenk 2000



# Límites de un sistema sanitario (¿Cuál es su finalidad principal?)

- Se centra en acciones sanitarias: su fin principal es mantener y mejorar la salud.
  - Mejorar la salud
    - Aumentar nivel medio de salud
    - Reducir desigualdades en salud
  - Aumentar respuesta a expectativas de población
    - Respeto a personas (dignidad, confidencialidad, autonomía)
    - Orientación al usuario (oportunidad, acceso a redes de apoyo, calidad, capacidad de elección del proveedor)
  - Equidad de contribución financiera

# La lógica de los sistemas sanitario y de salud



Se evita la enfermedad o se acorta. Menos riesgos, menos costos

Aumentan los riesgos, la incapacidad, los costos económicos y sociales

# La estructura del sistema sanitario

## APS

Puerta de entrada



- Accesible
  - Geográficamente
  - Culturalmente
  - Económicamente
  - Administrativamente
- Oportuna
- Cálida
- Resolutiva

85-90%

## ATENCIÓN ESPECIALIZADA

➤ Ambulatoria y Hospitalaria



➤ Niveles de atención

-  1er nivel
- 2do nivel
- 3er nivel

10-15%

¡Pero la realidad puede ser diferente!



# Y suele ser diferente



Mercancía

COLOMBIA TIENE LOS MEDICAMENTOS MÁS CAROS DEL MUNDO



# Problemas

➤ *“...los problemas de los sistemas y los modelos son comunes: una prestación de servicios excesivamente hospitalaria, inaceptable funcionamiento de la atención primaria, descoordinación entre los niveles de atención, fragmentación de los servicios de salud, excesivo uso de los especialistas y de la tecnología...”*

# Un ejemplo: Colombia

*“Las urgencias de las IPS de mediana y alta complejidad se han consolidado como la puerta de entrada al sistema, con severa subutilización de los servicios básicos”.*

\* MSPS. Política de Atención Integral en Salud. pg. 17 (2016)

Y, ¿entonces?





# Definición cubana de Redes Integradas de Servicios de Salud

“Es aquella que gestiona y entrega servicios de salud, de forma tal que las personas reciban un **continuo de servicios** de *promoción*, prevención, diagnóstico, curación, rehabilitación y reinserción social;

de **acuerdo a sus necesidades**, a **lo largo del tiempo** y a través de los diferentes niveles del sistema de salud,

con una **eficiencia, eficacia y efectividad** aceptables para el momento tecnológico e histórico social con que se cuente”



Y CALIDEZ

# Atributos

- Territorio y población definidos y conocidos
- Red de servicios que garantice integralidad de atención y servicios personales y de salud pública
- Primer nivel de atención multidisciplinario como puerta de entrada, que integra y coordina la atención de salud
- Servicios especializados, preferiblemente no hospitalarios
- Mecanismos de coordinación a lo largo del continuo de atención
- Atención centrada en la persona, la familia y la comunidad



➤ MUCHAS GRACIAS