

05

.....

Modelo de Atención Integral de Salud

.....

Área de cooperación técnica

Desarrollar un modelo de atención
centrado en las personas y con
enfoque de curso de vida

Créditos

DR. GIOVANNI ESCALANTE

Representante de la OPS/OMS en El Salvador

DR. ÁNGEL ÁLVAREZ

Asesor de Prevención, control y eliminación de enfermedades transmisibles; Programa de Emergencias en salud; Inmunización integral

DRA. LAURA RAMÍREZ

Asesora de Sistemas y servicios de salud; Determinantes sociales y ambientales para la Equidad en salud; Fondo estratégico

DR. RICARDO RODRÍGUEZ

Asesor de Enfermedades no transmisibles; Salud mental; Evidencia e inteligencia para la acción en salud

ING. ALEXANDER VALLE

Consultor nacional de Gestión de riesgos y atención de desastres

LIC. ARGENIS PEREA

Consultor internacional en Cadena de frío

DRA. SAMIA ABDUL SAMAD

Consultora internacional para Inmunizaciones

LCDA. ANA MARCELA PÉREZ

Consultora nacional de Nutrición y respuesta a emergencias

LCDA. LIDIA ROXANA DÍAZ GARCÍA

Consultora nacional de Monitoreo y evaluación de proyectos

DRA. GILMA RAMOS

Consultora nacional de Sistemas y servicios de salud

DR. CARLOS SORTO

Consultor nacional para la Coordinación del Proyecto HEARTS

DR. DANIEL REYES

Consultor nacional área CDE

DRA. ELIZABETH RODRÍGUEZ

Consultora subregional de VIH-ITS-HV-TB

MGTR. NUBIA CARBAJAL

Técnica de Comunicaciones

Esta publicación forma parte de la sistematización de los productos entregados al MINSAL, como resultado de la cooperación técnica brindada por la Representación de la OPS/OMS en El Salvador, durante el período 2021-2022.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en el presente documento. No obstante, el contenido publicado se distribuye sin garantías de ningún tipo, ni explícitas ni implícitas. El lector es responsable de cómo interpreta o usa este material y, en ningún caso, la OPS podrá ser considerada responsable de algún posible daño causado por su utilización.

Fotografías: © Organización Panamericana de la Salud (salvo otra indicación)
El Salvador. Mayo de 2023.

Prólogo

Con la finalidad de prestar la atención oportuna en materia de salud a la población salvadoreña, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) concentró sus esfuerzos en el período de abril de 2021 hasta diciembre de 2023 en fortalecer el enfoque de Atención Primaria de Salud, promover la salud preventiva y revitalizar las funciones esenciales de la salud pública.

En estos dos años, destaca la cooperación técnica y financiera facilitada a El Salvador en áreas estratégicas, que incluyen la respuesta resiliente del Sistema Nacional Integrado de Salud ante las amenazas múltiples; el modelo de atención centrado en las personas y con enfoque en todo el curso de la vida; y la consolidación de iniciativas programáticas para vigilar, prevenir y controlar las enfermedades transmisibles y no transmisibles. Cada una de las actividades, proyectos y programas ejecutados responde a estrategias para un contexto

desafiante, como el que experimenta El Salvador y los que enfrentan la mayoría de los países en la Región de las Américas.

Dentro de las metodologías empleadas destacan dos ejes transversales: por un lado, el fortalecimiento de las capacidades técnicas en los profesionales y las profesionales de la salud y, por otro, el fomento de la participación de la sociedad organizada y las comunidades en tareas de vigilancia y prevención relacionadas con varios padecimientos de salud. A esos ejes compartidos se suman la mejora progresiva de los procesos técnicos-administrativos para usar las tecnologías y los protocolos sugeridos por la OPS; la elaboración de normativas que posibiliten la estandarización en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de diferentes patologías; y, también, la asesoría para diseñar planes estratégicos nacionales que respondan a los retos regionales en salud pública.

Por ello, esta serie de publicaciones quiere documentar y sistematizar la cooperación brindada por la OPS a El Salvador a través de diferentes iniciativas que permitieron obtener resultados eficientes ante las necesidades de la población salvadoreña y que

procuraron ampliar tanto el acceso a la salud pública como su cobertura. En general, de cada experiencia se presentan los productos elaborados, los logros obtenidos, las metodologías empleadas, las oportunidades de mejora y las proyecciones de futuro. Por otra parte, se espera que estas sistematizaciones resulten de utilidad para otros Estados Miembros que sitúen el derecho a la salud en un lugar prioritario de sus agendas políticas.

Expreso un sincero agradecimiento a las autoridades y al personal técnico de las instituciones de salud pública de El Salvador por su apertura y colaboración, al igual que a los socios y donantes que trabajaron con nosotros para alcanzar los avances y logros presentados a continuación.

Finalmente, reafirmamos la convicción con que la OPS seguirá trabajando para alcanzar la equidad en la salud pública, un eje central en los Objetivos de Desarrollo Sostenible y su promesa de “asegurar que nadie se quede atrás”.

Giovanni Escalante Guzmán

Representante de la OPS/OMS en El Salvador

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

APS

Atención Primaria en Salud

MINSAL

Ministerio de Salud

OPS

Organización Panamericana de la Salud

RIISS

Redes Integradas de Servicios de Salud

SNIS

Sistema Nacional Integrado de Salud

Antecedentes

El Modelo de Atención Integral de Salud es el conjunto de estrategias, normas, procedimientos y recursos que definen cómo se organiza y funciona el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), la forma como otros sectores se complementan con el sector salud y la manera en que los recursos del Estado son orientados para proteger a las personas del riesgo de enfermar y responder a sus necesidades de salud, en el curso de vida y en los diferentes entornos (1, p. 4).

El modelo propuesto contribuye a disminuir la segmentación y fragmentación del sistema de salud, en el que cada institución aplica su propio modelo. La implementación de este modelo, con enfoque familiar y comunitario, se fundamenta en la Atención Primaria en Salud (APS) con un abordaje integral de

la persona, la familia y la comunidad durante el curso de su vida, así como de los modelos para gestionar y proveer los servicios.

Por otra parte, favorece que se logren los objetivos del Pacto 30-30-30 para la Salud Universal —pacto al que el país está adherido—, con el fin de que la ciudadanía reciba una atención de calidad en los diferentes niveles previstos, una atención centrada en las personas, las familias y las comunidades y que eleve el nivel de salud de la población en todo el país (2, p. 4).

Este documento y la hoja de ruta para implementarlo en las Redes Integradas de Servicios de Salud (RIISS), donde se establecen claramente sus relaciones, resultan fundamentales para alcanzar esta meta.

Descripción

El Modelo de Atención Integral de Salud contiene los principios y las normas generales para la organización y el funcionamiento del SNIS que permitan transitar progresivamente hacia el acceso universal a la salud y la cobertura universal de forma equitativa, oportuna y con calidad para la población en sus diferentes niveles de atención (1, p. 3).

En este modelo se describen: el fundamento legal y de política pública en el que se basa, su definición, sus objetivos, sus principios, sus características y sus componentes, así como la definición, el propósito y las estrategias del componente de gestión (1, p. 1).

Objetivos y metas

Objetivo general

Contar con un modelo de atención que establezca un mejor nivel de gobernanza en salud e incida en la producción social de la salud, de manera que abone a reducir las barreras de acceso y conduzca a mejores resultados en los indicadores sanitarios priorizados y, así, haga realidad la visión de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de “asegurar que nadie se quede atrás” (1, p. 3).

Metas

Desarrollar el Modelo de Atención Integral de Salud para proveer servicios de salud con equidad y calidad, además de gestionar los recursos en las RIISS como respuesta a las necesidades y los problemas de salud que tienen las personas durante el curso de vida.

5/ MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

DESARROLLAR UN MODELO DE ATENCIÓN CENTRADO EN LAS PERSONAS Y CON ENFOQUE DE CURSO DE VIDA

OPS/
OMS



GRUPO DE BENEFICIARIOS

Personas usuarias del SNIS.



NIVEL

Nacional.



EJECUTORES

Ministerio de Salud (MINSAL) y demás instituciones públicas que conforman el SNIS.

Actividades

Se realizaron visitas de campo a los establecimientos de salud en los departamentos de Cuscatlán, Cabañas, La Paz y San Vicente, para identificar y establecer qué aspectos de la estructura, la georreferencia y la operatividad pueden ser transformados, así como para describir el modelo de prestación, atención y gestión de salud asumido por el SNIS (3, p. 9).

Este recorrido incluyó varios establecimientos para conocer el trabajo de la RIISS de la región. En Cabañas se visitó el Hospital Nacional de Sensuntepeque y el Hospital Nacional de Ilobasco; en Cuscatlán, el Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI), la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia (UCSFI) en Monte San Juan y la Unidad Comunitaria de

Salud Familiar Básica (UCSFB) de San Nicolás; y en San Vicente, la Dirección Regional Paracentral y el Hospital Nacional de San Vicente.

Como resultado se obtuvieron los siguientes avances (2, p. 5):

- > Estado actual de la estructura, la georreferencia y la operatividad de la red de establecimientos del SNIS.
- > Hoja de ruta para implementar el modelo asistencial.
- > Definición de las líneas y estrategias del modelo de atención sugeridas para el SNIS.

Productos y logros

Productos

- > Informe que contiene las líneas estratégicas para alcanzar el derecho a la salud y la cobertura de servicios integrales y de calidad, mediante intervenciones que aborden los determinantes sociales de la salud con acciones intersectoriales e intrasistémicas y por medio del modelo de atención (2, p. 4).
- > Documento del Modelo de Atención Integral de Salud para el SNIS, según el Acuerdo n.º 918 del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, del día 8 de abril de 2022.

Logros

Documento técnico jurídico que establece —a partir del estado actual de las RIIS— el modelo de atención que se debe implementar y la hoja de ruta para ejecutarlo.



Metodología

Con el objetivo de definir la hoja de ruta para implantar el modelo asistencial y las RIIS, se desarrollaron las siguientes actividades (2, p. 5):

- A. La revisión de documentos nacionales e internacionales, entre los cuales se incluye la evaluación de las RIIS en El Salvador realizada en el período 2010-2011.
- B. El análisis de las características de la red, que también comprende la categorización actual de los establecimientos y la georreferencia.
- C. El diseño de los instrumentos de la revisión documental y el diagnóstico anterior sobre las RIIS en 2011; este diseño incluye la metodología del muestreo para el diagnóstico actual de la línea basal en el año 2021, las guías de entrevista y los cuestionarios.
- D. Las entrevistas a informantes clave.
- E. Las visitas de campo observacionales y otras técnicas útiles para recolectar información o generar consenso sobre las herramientas y el contexto en El Salvador —como grupos focales con informantes clave, presenciales o en línea—, que complementan los diferentes niveles del SNIS.

Lecciones aprendidas y oportunidades de mejora

Lecciones aprendidas

Se obtuvo una herramienta conceptual y metodológica para adoptar e implementar el Modelo de Atención Integral de Salud centrado en la persona, la familia y la comunidad, que posibilite que las personas reciban con oportunidad y calidad las prestaciones a las que tienen derecho en el curso de su vida, en el contexto del ciclo vital familiar y en el entorno de interacción social, ambiental, laboral y comunitario (1, p. 2).

Oportunidades de mejora

El modelo de atención definido por el país debe ser revisado y actualizado periódicamente por las autoridades, de acuerdo con la organización de los servicios de salud y los demás componentes del sistema.

Referencias

1. Ministerio de Salud. Modelo de Atención Integral de Salud para el Sistema Nacional Integrado de Salud. El Salvador: MINSAL; 2022. Disponible desde: <https://bit.ly/3m23G8s>
2. Roja W. Estado actual de estructura, georreferencia y operatividad de la red de establecimientos del Sistema Nacional Integrado de Salud y elaboración de hoja de ruta para la implementación de Modelo Asistencial. El Salvador: OPS; 2021.
3. Organización Panamericana de la Salud. Boletín de la OPS/OMS en El Salvador. N.º 3. El Salvador: OPS; noviembre de 2021. Disponible desde: <https://bit.ly/3K4Lcwa>



OPS

📍 73 Avenida Sur n.º 135, Colonia Escalón
Apartado postal 1072, San Salvador
El Salvador

☎ Tel.: (503) 2511-9500

🌐 www.paho.org/es/salvador

✉ Correo electrónico: elsops@paho.org