



INSTITUTO CENTROAMERICANO DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA-ICAP

**CURSO: SISTEMAS Y MODELOS DE ATENCIÓN EN
SALUD
MAESTRÍA GERENCIA DE SALUD**

Quizá no puedas salvar el
Planeta... pero sí puedes dejar de
destruirlo.
Daniel Bermejo.

- Hace falta gente sana que pueda dedicar sus energías a actividades económicamente provechosas y ecológicamente constructivas.

Socrates Litsios

1 **Análisis de las oportunidades de mercado**

2 **Análisis de portafolio de productos actual**

3 **Identificación de oportunidades de innovación de productos en los mercados sostenibles**

4 **Diseño de productos para mejorar su desempeño sostenible**

5 **Definición de las innovaciones de procesos con enfoques de sostenibilidad**

6 **Definición de acciones para mejorar la organización en su desempeño de sostenibilidad**

7 **Identificación de oportunidades de mejora integral en innovaciones**

8 **Diseño y ejecución del plan de innovación de productos y procesos sostenibles**

Metodología para la innovación de productos y servicios sostenibles



● “...Solo los hombres con corazón lloran y solo los inteligentes saben cuando hay algo por lo que merece la pena llorar...”

William Napier





SISTEMA DE ATENCIÓN
INTEGRAL A LA SALUD
GENERALIDADES



OBJETIVOS

- Explicar la importancia de las políticas de atención en salud.
- Definir los sistemas de salud.
- Describir las tendencias que afectan al sistema de salud en la actualidad.
- Conocer algunos sistemas de salud de otras partes del mundo.



Importancia de políticas públicas para la prestación de servicios de salud

Son las que hacen que los sistemas de salud funcionen adecuadamente emprendiendo acciones beneficiosas para todos.

Comprenden las políticas y los programas técnicos que ofrecen los equipos de salud orientándolos para hacer frente a problemas de salud prioritarios. Abarcan, asimismo, las intervenciones de salud pública clásicas, desde la atención primaria, a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

Por último, las políticas públicas contemplan también la capacidad de respuesta rápida, en régimen de mando y control, para hacer frente a las amenazas graves para la salud pública.



SISTEMA DE SALUD

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un sistema de salud es una estructura social que está constituida por el conjunto de personas y acciones destinados a mantener y mejorar la salud de la población -OMS. *The World Health Report 2000: health systems: improving performance*. Ginebra: OMS; 2000. (<http://www.who.int/whr/2000/en/>).

SISTEMA DE SALUD

De acuerdo con la OMS, incluye diferentes elementos interrelacionados como instituciones, organismos y servicios que llevan a cabo, a través de acciones planificadas y organizadas, una variedad de actividades cuya finalidad última es la mejora de la salud (Álvarez-Dardet C, Ronda E, Aranaz JM, Aibar C. *Modelos de sistemas sanitarios. En: Sierra López A, SáenzGonzález MC, Fernández Crehuet J, et al, eds. Piédrola Gil, Medicina Preventiva y Salud Pública, 11.ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2008. p. 1241-57*)

Entre éstas se incluyen actividades de promoción y protección de la salud, prevención y tratamiento de la enfermedad, y rehabilitación y reinserción.



TENDENCIAS QUE AFECTAN A LOS SISTEMAS DE SALUD

- Cambios demográficos:
 - Envejecimiento, migraciones, etc.
- Cambios culturales y sociales.
- Cambios en los problemas de salud y aumento de las desigualdades.
- Globalización y urbanización.
- Avances tecnológicos.
- Incremento de los costos de atención.



SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

De acuerdo con el tipo de intervención del Estado en la atención en salud, existen:

El seguro social.

La asistencia pública.

El servicio universal.



SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

Según la fuente de financiación del sistema de salud pueden distinguirse 3 maneras:

SISTEMA BEVERIDGE O SISTEMA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA BISMARCK O SISTEMA DE SEGURO DE SALUD

SISTEMA SEMASHKO O SISTEMA CENTRALIZADO



SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA SEMASHKO O SISTEMA CENTRALIZADO

En los países del centro y del Este de Europa los sistemas de salud toman su inspiración en las ideas de Semashko, que datan de los años 20.

En este sistema existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal.

Todos los empleados del sistema son asalariados. No existe sector privado y presenta libre acceso para todos, a los servicios de salud.

MODELOS DE SISTEMAS DE SALUD

- Sistema Liberal.
- Sistema de Seguros Sociales.
- Sistema Nacional de Salud.



Sistema liberal o de libre mercado

Es el sistema predominante en EE.UU. La salud se concibe como un bien de consumo. La mayoría de los centros sanitarios son privados, existe una desregulación de la provisión de los servicios sanitarios.

La principal fuente de aseguramiento son las empresas con cofinanciación de los trabajadores y de los empresarios, pero coexisten con seguros privados.

Sistema liberal o libre mercado

Pese a la predominancia del sistema de libre mercado en los EE.UU., también existen subpoblaciones que se benefician de pequeños «sistemas nacionales de salud o de seguridad social»; por ejemplo, en dicho país, el Estado garantiza la cobertura y la financiación de los mayores de 65 años, militares, nativos americanos y de los pacientes con insuficiencia renal crónica (*Medicare*) y de los pobres (*Medicaid*).

Libre mercado

Los costos totales de este sistema son elevados.

Existen problemas de equidad y accesibilidad.



MODELOS DE SISTEMAS DE SALUD

Sistema Liberal.

- El Estado no tiene responsabilidad.
- Cada individuo cotiza según los riesgos.
- Se rige por la oferta y la demanda.
- Crea grandes desigualdades



MODELOS DE SISTEMAS DE SALUD

Sistema de Seguros Sociales (Modelo Bismark)

- Financiación tripartita (empresarios, trabajadores y administración).
- Obligatorio.
- Solidario.
- Actualmente está en crisis: desempleo, envejecimiento, tecnología, etc.

SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA BISMARCK O SISTEMA DE SEGURO DE SALUD

Fue inspirado en el año 1883 en la legislación alemana y existió en los países del Centro y Este de Europa, entre las 2 guerras.

Con este sistema de atención médica, la financiación de los fondos se efectúa por contribuciones compulsadas por firmas y empleados y resulta dirigido por representantes del pueblo asegurado.

SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA BISMARCK O SISTEMA DE SEGURO DE SALUD

Los ciudadanos que no tienen acceso a tales fondos están cubiertos por taxación o esquemas de seguro privado.

La atención médica es entonces provista por los denominados médicos por cuenta propia y pagados sobre la base de honorarios por servicios, mientras que los hospitales reciben un presupuesto



MODELOS DE SISTEMAS DE SALUD

Sistema Nacional de Salud (Modelo Beveridge)

Cobertura universal.

- Financiación Pública (accesibilidad).
- Equitativo:
 - Planes y programas según las necesidades.
- Derechos y deberes definidos (ciudadanos, poderes públicos, etc.).

MODELOS DE SISTEMAS DE SALUD

Sistema Nacional de Salud (Modelo Beveridge) :

- Participación comunitaria.
- Descentralización
- Atención integral:
 - Promoción, prevención y rehabilitación.
- Atención Primaria.

SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA BEVERIDGE O SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Adoptado por Suecia desde los años 30 y surgido oficialmente en un informe en 1942 en Gran Bretaña.

El sistema está financiado por taxación o impuestos controlados por el Parlamento con libre acceso para cada ciudadano o residente.

SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA BEVERIDGE O SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Los médicos son empleados asalariados y pagados por medio de un honorario o capitación (o tarifa por persona asegurada), mientras que los hospitales reciben un presupuesto total.

SISTEMA DE ATENCIÓN A LA SALUD

SISTEMA BEVERIDGE O SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Todos los países del norte de Europa (Dinamarca, Finlandia, Irlanda, Noruega, Suecia, Reino Unido) adoptaron o retuvieron este modelo después de la segunda guerra mundial. El sur de Europa (Grecia, Italia, Portugal España) se unió a este grupo en los años 80.



NIVELES DE ATENCIÓN SANITARIA

- **Primer Nivel:** atención Primaria.
- **Segundo Nivel:** atención Secundaria.
- **Tercer Nivel:** atención Terciaria.



ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Definición:

«Es la asistencia en salud puesta al alcance de todos los individuos y familias por medios que le sean aceptables, con su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar».

OMS (1977)



ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Características:

- Puerta de entrada al sistema.
- Atención centrada en la persona.
- Orientada a las necesidades.
- Abarca toda la comunidad.
- Presta atención integral.
- Estimula la participación comunitaria.
- Equipos Básicos de Atención en Salud -- EBAIS- (5.000 personas en promedio).



SEGUNDO NIVEL: CUIDADOS ESPECIALIZADOS

Características:

- Atención hospitalaria y especialidades.
- Corresponde al área de salud:
200.000 -250.000 personas en promedio.
- Vinculado al primer nivel .



TERCER NIVEL: GRAN ESPECIALIZACIÓN

Características:

- Atención hospitalaria y especialidades.
- Corresponde a grandes centros hospitalarios.
- Cuidados muy especializados.
- Vinculados al primer y segundo Nivel.



| TAB LA 57-1 | comparación de los principales modelos de sistema sanitario | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| | | Seguros sociales | Sistema nacional de salud | Libre mercado |
| Países | | Centro de Europa | Norte y sur de Europa | EE.UU. |
| Concepción de la salud | | Derecho, o bien tutelado por los poderes públicos | Derecho, o bien tutelado por los poderes públicos | Bien de consumo |
| Garantías del Estado | | Prestaciones sanitarias | Prestaciones sanitarias y su financiación | Prestaciones sanitarias financiadas sólo en casos concretos |
| Financiación | | Cuotas obligatorias de trabajadores y empresarios | Impuestos. Contribuciones complementarias de sistemas de seguros sociales | Privada y voluntaria Cofinanciación de trabajadores y empresarios |
| Cobertura | | Trabajadores y personas dependientes de ellos | Universal | Asegurados |
| Vinculación a los proveedores | | Por contrato | Por integración | |





tenthingstodo

Want to do something to help stop global warming?

Here are 10 simple things you can do and how much carbon dioxide you'll save doing them.

change a light

Replacing one regular light bulb with a compact fluorescent light will save 150 pounds of carbon dioxide per year.

drive less

Walk, bike, carpool or take metro transit more often. You'll save one pound of carbon dioxide for every mile you don't drive!

recycle more

You can save 2,400 pounds of carbon dioxide per year by recycling just half of your household waste.

check your tires

Keeping your tires inflated properly can improve gas mileage by more than 3%. Every gallon of gasoline saved keeps 20 pounds of carbon dioxide out of the atmosphere!

use less hot water

It takes a lot of energy to heat water. Use less hot water by installing a low-flow showerhead (350 pounds of CO² saved per year) and washing your clothes in cold or warm water (500 pounds saved per year).

avoid products with a lot of packaging

You can save 1,200 pounds of carbon dioxide if you cut down your garbage by 10%.

adjust your thermostat

Moving your thermostat down just 2 degrees in winter and up 2 degrees in summer could save about 2,000 pounds of carbon dioxide per year.

plant a tree

A single tree will absorb one ton of carbon dioxide over its lifetime.

turn off electronic devices

Simply turning off your television, DVD player, stereo, and computer when you're not using them will save thousands of pounds of carbon dioxide per year.

be a part of the solution

Learn more and get active at ClimateCrisis.net.



...“para que las cosas se hagan hay que hacerlas, y para hacerlas hay que arrollarse las mangas y ponerse a trabajar “.

Roberto Brenes Mesén



León Felipe poeta español

- Nacimiento 11-04-1884 Tábara, España
- Fallecimiento 18-09-1968 Ciudad de México

SÉ TODOS LOS CUENTOS

- Yo no sé muchas cosas, es verdad.
Digo tan sólo lo que he visto.
Y he visto:
que la cuna del hombre la mecen con cuentos,
que los gritos de angustia del hombre los ahogan con cuentos,
que el llanto del hombre lo taponan con cuentos,
que los huesos del hombre los entierran con cuentos,
y que el miedo del hombre...
ha inventado todos los cuentos.
Yo no sé muchas cosas, es verdad,
pero me han dormido con todos los cuentos...
y sé todos los cuentos.



**"Si un hombre no sabe a que
puerto se dirige ningún viento
le es favorable".**

Séneca, filósofo romano