

LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD EN LA REFORMA DEL SECTOR SALUD

DR. JOSE DEL CARMEN SARA
VICEMINISTRO
MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ

EL DERECHO A LA SALUD...

...significa que los gobiernos deben **crear / mejorar las condiciones** para que todas las personas **vivan lo más saludable posible**. Incluye:



vivienda educación
asequible aceptable
nutritivos adecuada atención
alimentos calidad sanitaria
trabajo oportuna
seguro información



PERÚ

Ministerio
de Salud

¿QUÉ RESULTADOS QUEREMOS?

1. Que la población esté **protegida de riesgos sanitarios** en el entorno en el que vive.
2. Que la población participe activamente en el **cuidado de su salud** y se beneficie de acciones de **prevención de enfermedad**.
3. Que más ciudadanos estén **asegurados** y disminuya su **gasto de bolsillo** en salud.
4. Que los ciudadanos resuelvan sus necesidades de salud más frecuentes en **redes integradas de salud más cercanas y con capacidad resolutive**.
5. Que los usuarios de los servicios sean atendidos por **personal de salud competente y motivado** tanto en zonas urbanas cuanto en zonas rurales.
6. Que los usuarios tengan **acceso a medicamentos** de calidad y bajo costo.
7. Que los usuarios reciban servicios de salud de **calidad, oportunos y adecuados a su cultura**.
8. Que los usuarios accedan a las prestaciones que requieran independientemente de donde estén asegurados (**intercambio de servicios**).
9. Que las personas que tengan cobertura de **atención de las principales enfermedades catastróficas** sin importar dónde viven o cuánto ganan.
10. Que los ciudadanos **ejerzan sus derechos en salud** con el respaldo de una institución supervisora reconocida.

FINALIDAD

Contribuir a mejorar la salud de la persona , familia y comunidad a través de la atención integral de salud, accesibilidad y cobertura a los EESS con calidad.



LINEAMIENTOS DE LA REFORMA

HACER QUE LAS INTERVENCIONES Y LOS SERVICIOS DE SALUD RESPONDAN A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS USUARIOS:

1. FORTALECER LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

- Implementación de un modelo de organización territorial, para brindar atención integral, continua y de calidad a personas y familias; con **ÉNFASIS EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES**; buscando elevar la capacidad resolutive de los servicios de APS.
- Mejorar la infraestructura, equipamiento, dotación de recursos y ampliación de la cartera de servicios de 748 EESS del MINSA y 151 de EsSalud, **ESTABLECIMIENTOS ESTRATÉGICOS** en todo el país.
- Implementar un Programa de especialización **EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA)**
- Potenciar la estrategia de **ATENCIÓN ITINERANTE A POBLACIÓN DISPERSA (AISPED)**.

ORGANIZACIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD BASADAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Cambios en el Sistema de Prestación de Servicios de Salud

	POLÍTICA ACTUAL	NUEVA POLÍTICA
ORGANIZACIÓN	ORGANIZADO POR NIVELES ATENCIÓN	ORGANIZADO POR REDES INTEGRADAS BASADAS EN APS
CRITERIOS	SEGÚN NORMATIVIDAD	PROGRAMADO EN EL PERIODO 2013-16
• BASE TERRITORIAL	REDES/MICRORREDES	RED: ÁREA – ZONA SALUD
• BASE POBLACIONAL	SEGMENTOS ASEGURADOS	3,500 APS , >25-30,000 ESTRATÉGICOS
• ACCESOS	2 HR URBANO.6HR RURAL	2HRS APS - 4HRS ESTRATÉGICOS
• IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE POBLACIÓN ASIGNADO A EBAP.	A ESPERA DEMANDA	RESPONSABILIDAD SOBRE POBLACIÓN ASIGNADA
• EQUIPOS ATENCIÓN PRIMARIA	NO PROFESIONALIZADA	MEDICO FAMILIA –ENFERMERA, OTROS
• ESPECIALIDADES BÁSICAS	BAJA DISPONIBILIDAD	MEDICINA ESPECIALIZADA INTERMEDIA
• EAP A SIGNADOS A E. ESTRATÉGICO	ALTA REFERENCIA, CON ALTO RECHAZO	MENOS REFERENCIA BAJO RECHAZO
DESTINO OFERTA INTEGRAL	CONCENTRADO URBANO	CIERRE BRECHAS RURAL

ORGANIZACIÓN REDES INTEGRADAS SALUD BASADAS ATENCIÓN PRIMARIA

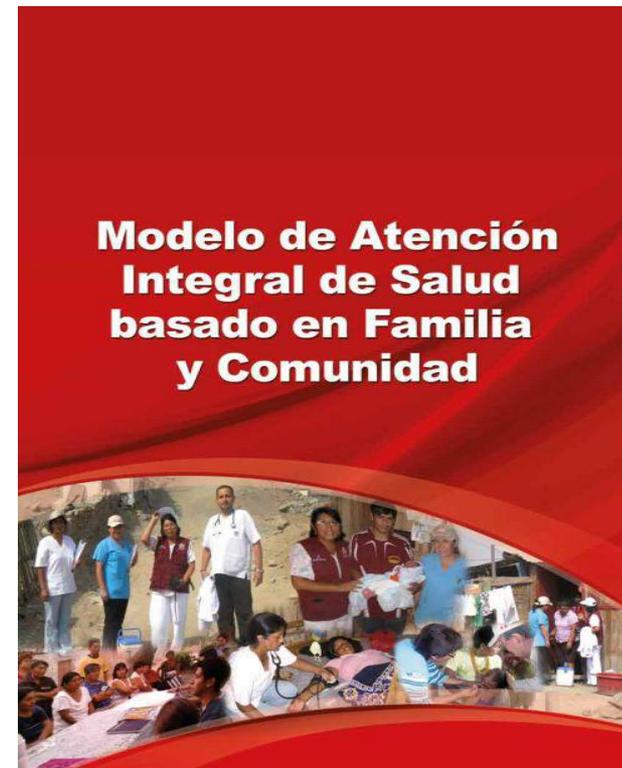
Cambios en el Sistema de Prestación de Servicios de Salud

	POLÍTICA ACTUAL	NUEVA POLÍTICA
CARTERA DE SERVICIO	VARIABLE	ARTICULADA A PEAS
• SALUD INDIVIDUAL	PREDOMINIO SALUD MATERNO INFANTIL	SEGÚN OFERTA DISPONIBLE, AJUSTADA REALIDAD LOCAL.
• SALUD COLECTIVA	NO EXPLICITO	EXPLICITO ACORDE A RIESGOS
COORDINACIÓN ARTICULACIÓN	DESINTEGRACION	INTEGRACION FUNCIONAL
S. INFORMACIÓN	NO UNIFORME O AUSENTE	UNIFORME ARTICULADO
SISTEMA TRANSPORTE REF Y CONTAREFERENCIA	LIMITADO/FRAGMENTADO SIN INCENTIVOS AL DESEMPEÑO	SE DISPONE DE AT.PREHOSPITALARIA C/ INCENTIVOS DESEMPEÑO
TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA	AUSENTE	AP. ARTICULADA- RED CLÍNICA
PARTICIPACIÓN SOCIAL	PASIVO	ACTIVO EN VIGILANCIA Y COGESTION
MECANISMO DE PAGO	ALTA VARIABILIDAD Y MEZCLA (PPTO. HIST./PPR/SIS/ROR)	INTEGRADO Y VINCULADO A PLAN PRESTACIONES SALUD INDIV. Y COLECTIVA

APS : SINONIMO DE ATENCION INTEGRAL BASADA EN PERSONA FAMILIA Y COMUNIDAD

Sistema de Salud Basado en la APS“...Un Sistema de Salud Basado en la APS es un enfoque amplio de la organización y operación de los sistemas de salud, que **hace del derecho a alcanzar el mayor nivel de salud posible** su principal objetivo, al tiempo que maximiza la equidad y la solidaridad del sistema”.

(OPS, Marzo 2007)

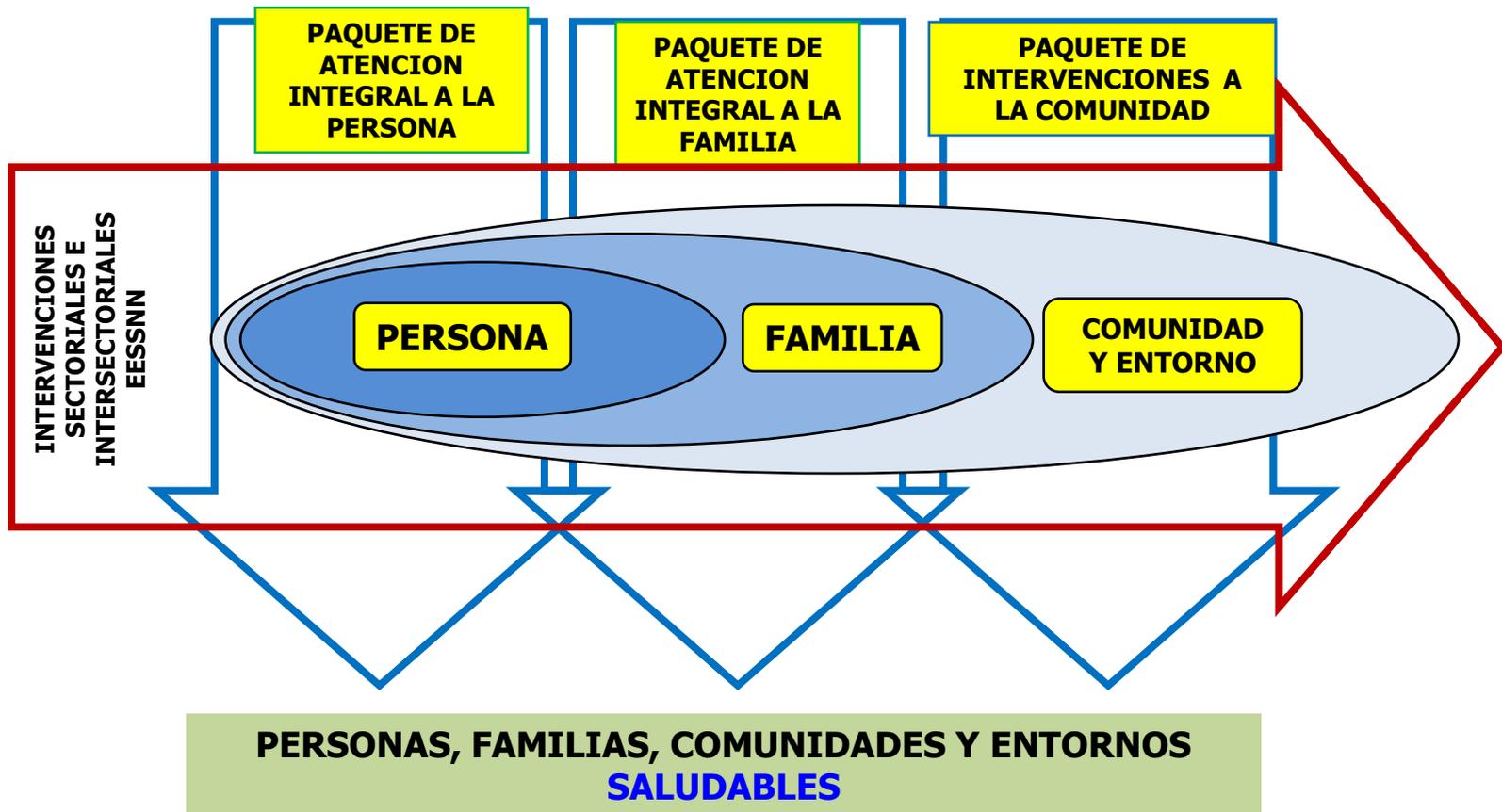


RM N°464-2011/MINSA

APS: ATENCION INTEGRAL BASADA EN PERSONA FAMILIA Y COMUNIDAD

DIMENSION TECNICO OPERATIVA

EJE DE LAS NECESIDADES DE SALUD



DIMENSION POLITICA

EJE DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

INTERVENCIONES
SECTORIALES E
INTERSECTORIALES
EESSNN

CONDICIONES DE VIDA Y NIVEL DE SALUD
MEJORADAS

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN FUNCIONAMIENTO, POR REGIÓN, Y "SIN CATEGORÍA"

REGIÓN	PRIMER NIVEL				SEGUNDO NIVEL			TERCER NIVEL			SIN CATEGORIA	Total general	% "SIN CATEGORÍA"
	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	II-E	III-1	III-2	III-E			
AMAZONAS	349	43	65	3	8	1					20	489	4.09%
ANCASH	268	93	46	15	10	3					43	478	9.00%
APURIMAC	216	91	31	29	5	2					31	405	7.65%
AREQUIPA	72	152	67	20	10	2		3	1		321	648	49.54%
AYACUCHO	270	52	49	13	7	1	3				4	399	1.00%
CAJAMARCA	614	112	115	28	13	2					60	944	6.36%
CALLAO	118	105	54	10	3	2	2	3	1		172	470	36.60%
CUSCO	132	116	62	10	4			2			236	562	41.99%
HUANCAVELICA	279	66	51	11	2	1					21	431	4.87%
HUANUCO	116	105	58	7	2	2					9	299	3.01%
ICA	47	95	66	11	13	1					57	290	19.66%
JUNIN	302	158	58	11	8	1	2			2	173	715	24.20%
LA LIBERTAD	88	184	90	29	32	4		2	2		43	474	9.07%
LAMBAYEQUE	81	75	48	10	7	2		1			208	432	48.15%
LIMA	149	127	59	5	4	6	0	0	0	0	51	401	12.72%
LIMA METROPOLITANA	1249	824	454	46	60	28	30	16	9	1	486	3203	15.17%
LORETO	284	60	54	14	6	2		2			29	451	6.43%
MADRE DE DIOS	82	14	2	10	2	1					35	146	23.97%
MOQUEGUA	23	13	26	2	1	1						66	0.00%
PASCO	188	43	13	10	4						15	273	5.49%
PIURA	216	111	60	30	6	2	1	1		1	209	637	32.81%
PUNO	220	123	62	46	13	2		2			64	532	12.03%
SAN MARTIN	276	32	47	17	4	1	3				20	400	5.00%
TACNA	40	27	20	5	2	2					115	211	54.50%
TUMBES	22	14	13	4	4						9	66	13.64%
UCAYALI	159	30	25	3	1	3					23	244	9.43%
Total general	5860	2865	1695	399	231	72	41	32	13	4	2454	13666	17.96%
POR NIVEL	10819				344			49					
	96.49%				3.07%			0.44%					

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN FUNCIONAMIENTO, POR PRESTADOR DE SERVICIOS, Y "SIN CATEGORÍA"

PRESTADOR DE SERVICIOS	PRIMER NIVEL				SEGUNDO NIVEL			TERCER NIVEL			SIN CATEGORIA	Total general	% "SIN CATEGORÍA"
	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	II-E	III-1	III-2	III-E			
ESSALUD	2	75	55	7	29	12	1	7	2		156	346	45.09%
GOBIERNO LOCAL	2	5	7								14	28	50.00%
GOBIERNO PROVINCIAL		1	12								2	15	13.33%
GOBIERNO REGIONAL	4295	1656	969	299	91	30	6	8	4	2	32	7392	0.43%
MINSA	7	155	164	30	2	3		11	6	1	1	380	0.26%
MIXTO	3	1	2	2		1					3	12	25.00%
OTRO	1	4		2	1						24	32	75.00%
PRIVADO	1509	930	463	44	102	26	33	3	1	1	2111	5223	40.42%
SANIDAD EJERCITO	9	7	4	5	1						12	38	31.58%
SANIDAD FUERZA AEREA	2	7	1	3	2			1			10	26	38.46%
SANIDAD NAVAL	7	6	3	1				1			39	57	68.42%
SANIDAD POLICIA NACIONAL	23	18	15	6	3		1	1			50	117	42.74%
Total general	5860	2865	1695	399	231	72	41	32	13	4	2454	13666	17.96%

Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo - RENAES, consultado 14 marzo de 2013

INTERVENCIONES DIRIGIDAS A LA PERSONA POR ETAPAS DE VIDA



EQUIPO BASICO DE SALUD FAMILIAR
Médico - Enfermera Obstetra y Téc. Enfermería



Adulto Mayor 60 años a más.

Adulto 30 años -59 años 11 meses 29 días

Joven 18 años --29 años 11 meses 29 días

Adolescente 12 años --17 años 11 meses 29 días

Niño: 0 años --11 años 11 meses 29 días



ENTREGA DE PAQUETES POR ETAPAS DE VIDA SEGÚN CATEGORIA DE EESS.

ETAPA DE VIDA	PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL	NIVEL DE ATENCIÓN							
		I-1		I-2		I-3		I-4	
		INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO
	CONTROL DE NIÑO SANO y ESTIMULACIÓN TEMPRANA	X		X		X		X	
	INMUNIZACIONES	X	X	X	X	X	X	X	X
	SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES	X		X		X		X	
	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X
	PROFILAXIS ANTIPARASITARIA	X		X		X		X	
	EVALUACIÓN ODONTOLÓGICA					X		X	
	TAMIZAJE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
	VISITAS DOMICILIARIAS		X		X		X		X
	ATENCIÓN A PRIORIDADES SANITARIAS Y DAÑOS PREVALENTES SEGÚN PROTOCOLO	X		X		X		X	
		EVALUACION NUTRICIONAL Y EXAMEN FISICO POSTURAL	X		X		X		X
EVALUACION DE LA AGUDEZA VISUAL Y AUDITIVA		X		X		X		X	
EVALUACIÓN ODONTOLÓGICA						X		X	
INMUNIZACIONES		X	X	X	X	X	X	X	X
TAMIZAJE DE ANEMIA Y SUPLEMENTACIÓN FE/AC FOLICO		X		X		X		X	
TAMIZAJE DE PARASITOSIS						X		X	
TAMIZAJE DE ENF NO TRANSMISIBLES						X		X	
DIAGNÓSTICO Y EDUCACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES		X	X	X	X	X	X	X	
TAMIZAJE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR		X	X	X	X	X	X	X	X
TAMIZAJE DE CONDUCTAS DE RIESGO		X	X	X	X	X	X	X	X
CONSEJERÍAS		X	X	X	X	X	X	X	X
DESCARTE DE EMBARAZO						X		X	
EXAMEN DE ORINA NO AUTOMATIZADO					X		X		
VISITAS DOMICILIARIAS		X		X		X		X	
	EVALUACION NUTRICIONAL	X		X		X		X	
	INMUNIZACIONES	X	X	X	X	X	X	X	X
	EXAMEN BUCAL					X		X	
	DESPISTAJE DE CA. CUELLO UTERINO					X		X	
	DESPISTAJE DE ITS-VIH					X		X	
	TAMIZAJE DE ENF NO TRANSMISIBLES					X		X	
	TAMIZAJE VIOLENCIA FAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONSEJERIAS Y SESIONES EDUCATIVAS/TALLERES	X	X	X	X	X	X	X	X
VISITA DOMICILIARIA		X		X		X		X	

ENTREGA DE PAQUETES DE ATENCION INTEGRAL POR ETAPAS DE VIDA

ETAPA DE VIDA	PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL	NIVEL DE ATENCIÓN							
		I-1		I-2		I-3		I-4	
		INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO	INTRAMURO	EXTRAMURO
	ADULTO								
	EVALUACION NUTRICIONAL	X		X		X		X	
	INMUNIZACIONES	X	X	X	X	X	X	X	X
	EXAMEN BUCAL					X		X	
	DESCARTE DE ANEMIA					X		X	
	DESPISTAJE DE CA. CUELLO UTERINO	X		X		X		X	
	TAMIZAJE DE CA. MAMA (*)								
	PLANIFICACION FAMILIAR	X		X		X		X	
	TAMIZAJE DE ENF NO TRANSMISIBLES					X		X	
	TAMIZAJE VIOLENCIA FAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONSEJERIAS Y SESIONES EDUCATIVAS/TALLERES	X	X	X	X	X	X	X	X
VISITA DOMICILIARIA		X		X		X		X	
	ADULTO MAYOR								
	VACAM (VALORACION CLINICA DEL ADULTO MAYOR)	X		X		X		X	
	EVALUACION DE LA AGUDEZA VISUAL Y AUDITIVA	X		X		X		X	
	INMUNIZACIONES	X		X		X		X	
	SALUD BUCAL					X		X	
	ANÁLISIS: Hgma completo, Urea, Creatinina, ex. De orina					X		X	
	TAMIZAJE DE ENF NO TRANSMISIBLES					X		X	
	DESPISTAJE DE CA. CUELLO UTERINO	X		X		X		X	
	TAMIZAJE DE CA. MAMA (*)								
	TAMIZAJE CA. PRÓSTATA (*)								
	DENSITOMETRIA (*)								
TAMIZAJE VIOLENCIA FAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X	
CONSEJERIAS Y SESIONES EDUCATIVAS/TALLERES	X	X	X	X	X	X	X	X	
VISITA DOMICILIARIA: deterioro funcional, seguimiento de maltrato, discapacidad		X		X		X		X	
	GESTANTE								
	CONSULTA MÉDICA			X		X		X	
	SUPERVISIÓN DEL EMBARAZO (6CPN)	X		X		X		X	
	PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACIÓN PRENATAL	X		X		X		X	
	PLAN DE PARTO	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONSEJERIA NUTRICIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X
	EXAMEN ODONTOLÓGICO					X		X	
	INMUNIZACIONES	X	X	X	X	X	X	X	X
	ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTES	X		X		X		X	
	TAMIZAJE VIOLENCIA FAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
	ANÁLISIS: glucosa, Hb/Hto, VIH, VDRL, factor RH, PAP, Urocultivo, Examen de orina					X		X	
ECOGRAFIA OBSTETRICA									
CONSEJERÍA INTEGRAL	X	X	X	X	X	X	X	X	
VISITA DOMICILIARIA		X		X		X		X	
	FAMILIA								
	VALORACION FAMILIAR	X	X	X	X	X	X	X	X
	IDENTIFICACION Y ATENCION DE NECESIDADES DE DESARROLLO (PROMOCION)		X		X		X		X
	IDENTIFICACION Y ATENCION DE NECESIDADES DE MANTENIMIENTO (PREVENCION)		X		X		X		X
	IDENTIFICACION Y ATENCION DE NECESIDADES DE DAÑO (RECUPERACIÓN)		X		X		X		X
	IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE DISFUNCION		X		X		X		X
ATENCION DE NECESIDADES DE DISFUNCION LEVE				X		X		X	
ATENCION DE NECESIDADES DE DISFUNCION MODERADA						X		X	

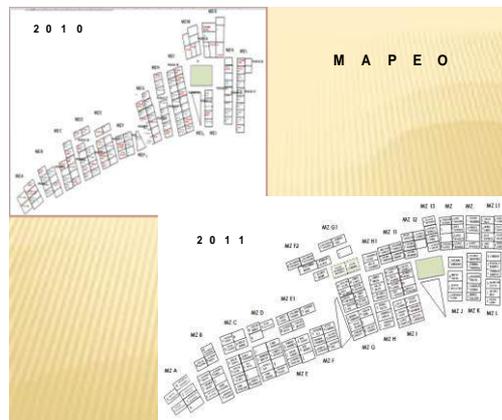
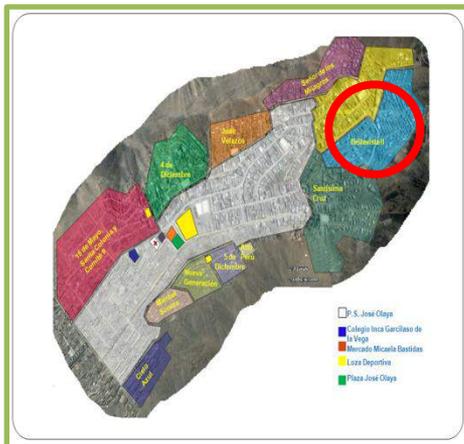
VISITA FAMILIAR INTEGRAL

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA FAMILIA (PAIFAM)

- Vigilar el cumplimiento de los paquetes individuales por etapas de vida de cada uno de sus miembros .
(Según Etapa de vida preventivo-recuperativo-rehabilitador y riesgos)
- Desarrollar y fortalecer estilos de vida saludables.
(7 ejes temáticos priorizados)
- Desarrollar y fortalecer el saneamiento básico de la vivienda.
(Saneamiento Básico)
- Desarrollar y fortalecer el buen funcionamiento familiar - esfera psicosocial.
(Maltrato infantil-Violencia Familiar-Estrategias de Pares y Grupos de Apoyo)

ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO

TRABAJO EXTRAMURAL: VISITA FAMILIAR INTEGRAL



Formulario de Ficha Familiar Integral (FFI) con campos para:

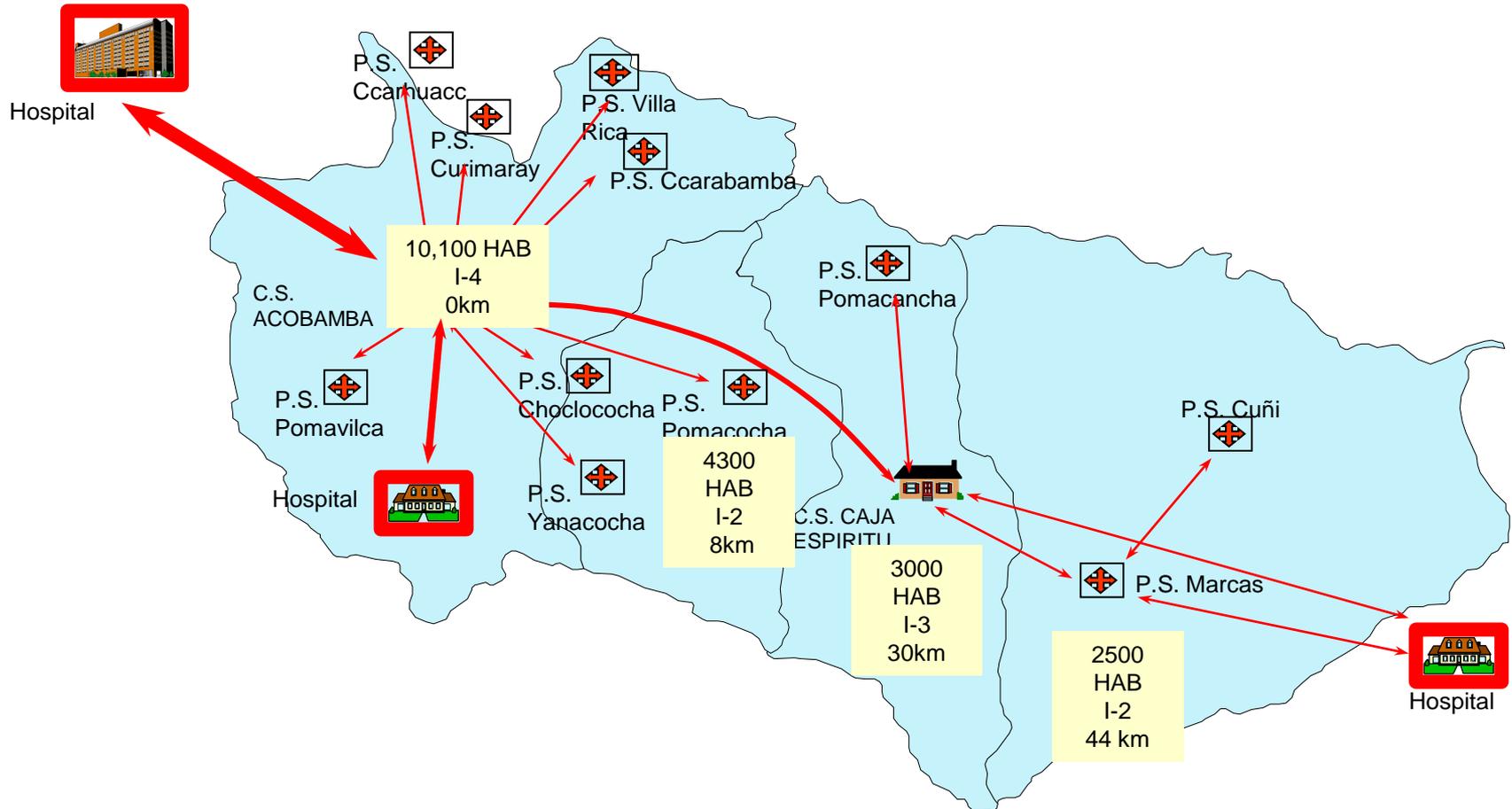
- DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
- RED / MICRO RED DE SALUD
- ESTABLECIMIENTO DE SALUD
- FICHA FAMILIAR (Nº)
- DATOS DEL DOMICILIO (Calle, Número, etc.)
- VISTA DOMICILIARIA (Especialista, Fecha, etc.)



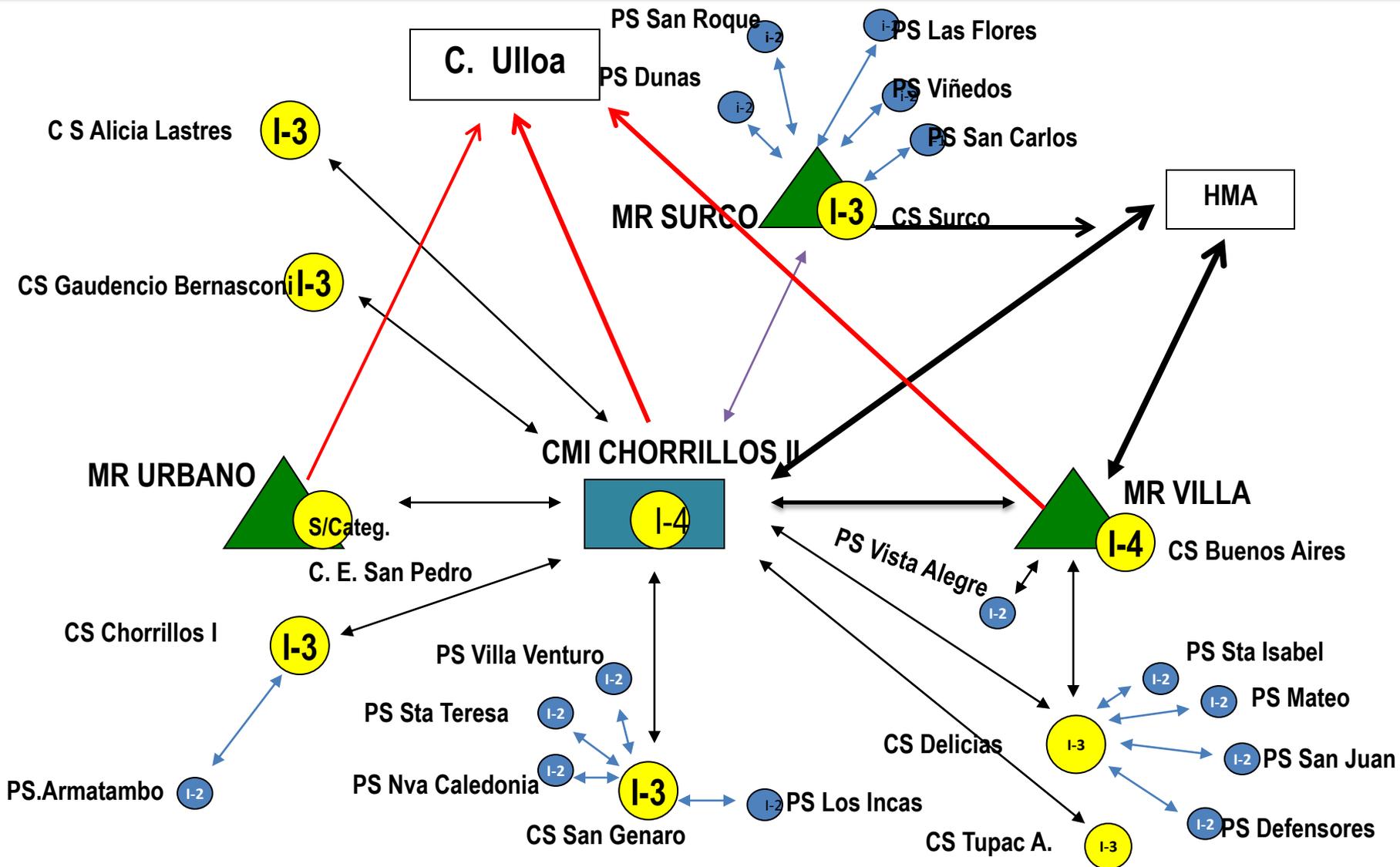
Sectorización, mapeo, asignación de familias al EBS-FC, VFI (Carpeta familiar, ficha familiar, HC por etapas de vida, tarjetas o carné por etapas de vida, tablero de compromiso de la familia, formato de referencia, otros)

REDES DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRADAS Y CON CAPACIDAD RESOLUTIVA

- 1° ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CARACTERIZADOS POR REAL CAPACIDAD RESOLUTIVA.
- 2° CORRELACIÓN ENTRE OFERTA SANITARIA Y POBLACIÓN.
- 3° IDENTIFICAR ESTABLECIMIENTO DE SALUD QUE PUEDEN SER FORTALECIDOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN O IMPLEMENTARSE COMO OFERTA ESPECIALIZADA.
- 4° ELABORAR EL NUEVO MAPA DE FLUJOS POR DEPARTAMENTO Y POR PROVINCIA.



FORTALECER EL FLUJOGRAMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS PARA CADA PROCESO ATENCION Y DIAGNOSTICO



COORDINACION MULTISECTORIAL



Intersectorialidad,
Multisectorialidad

GOBIERNO LOCAL, INSTITUCIONES
ORGANIZACIONES

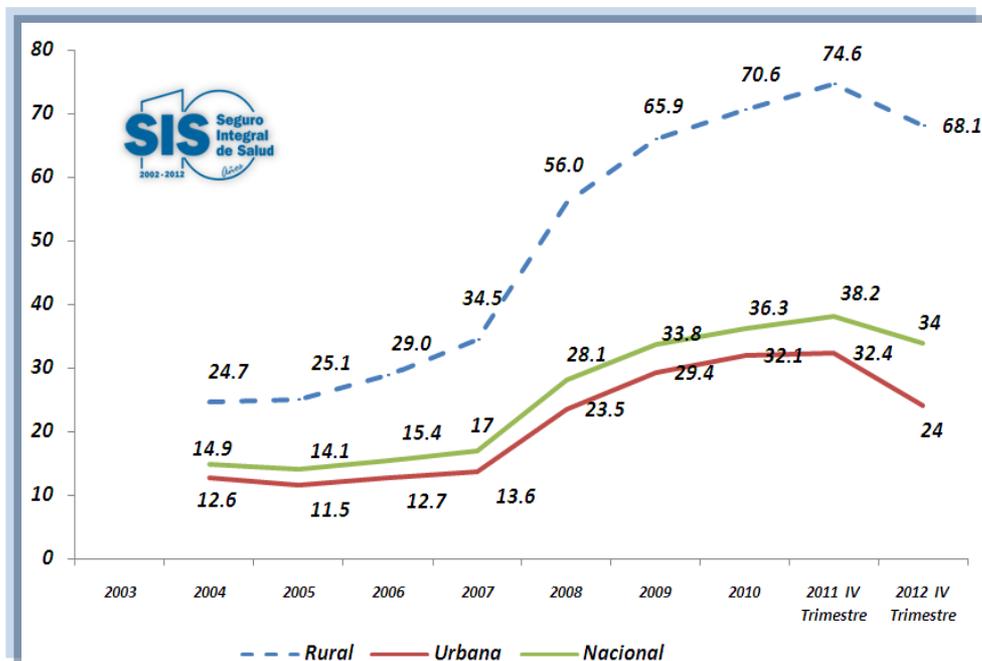


PARTICIPACIÓN
COMUNITARIA



COBERTURA POBLACIONAL Y PRESTACIONAL

Porcentaje de población Asegurada al Seguro Integral de Salud Rural – Urbana(*) 2004 – 2012 (IV Trimestre)



Fuente INEI - Encuesta Nacional de Hogares, 2004 – 2012 Condiciones de Vida en Perú. Octubre - Diciembre, 2011

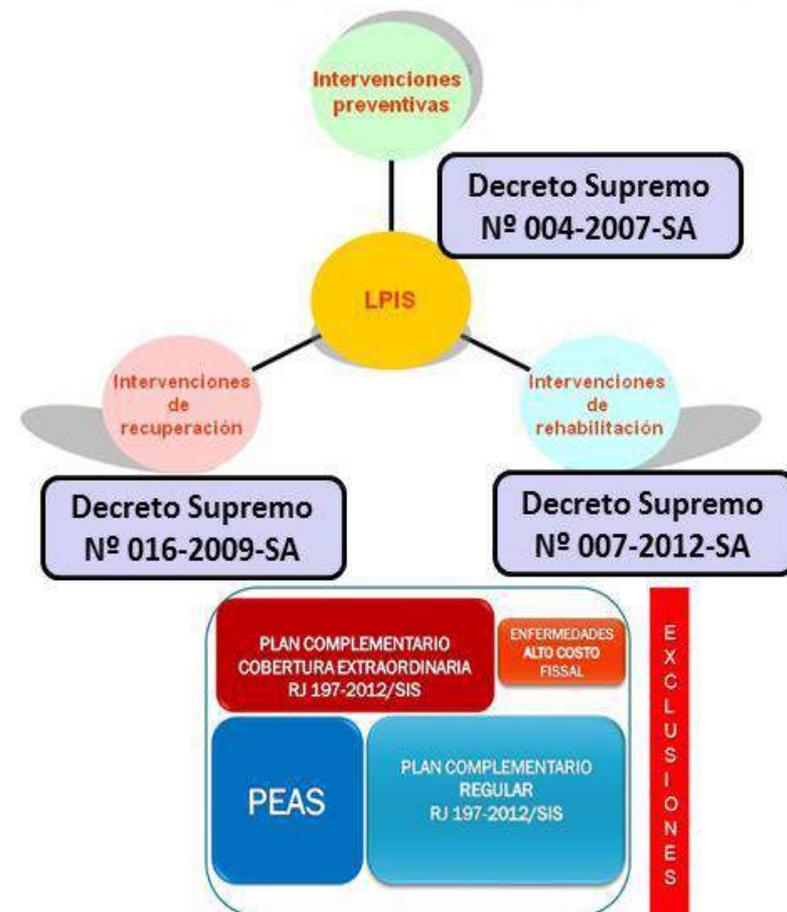
(*) Excluye Lima Metropolitana: SIS 14 %

Decreto Supremo N° 003-2002-SA

PLAN A	PLAN B	PLAN C
Atención inmediata al recién nacido normal Control del recién nacido de bajo peso al nacer Atención en Consulta Externa al recién nacido Internamiento de recién nacido con patología Internamiento con intervención quirúrgica del recién nacido	Consulta externa Tratamiento Antiparasitario Internamiento en establecimiento de salud Internamiento con intervención quirúrgica menor Internamiento con intervención quirúrgica mayor	Control Prenatal (incluye consejería en salud, nutrición infantil y suplemento de hierro) Consulta externa Prueba diagnóstica de embarazo a mujer mayor de 18 años; Preeclámpsia en otra Internamiento en establecimiento de salud (no parto)

Decreto Supremo N° 006-2006-SA

PLAN D	PLAN E 1	PLAN E 2
Consulta por emergencia Consulta por emergencia con observación Internamiento en establecimiento de salud Internamiento en Cuidados Intensivos (UCI)	Consulta externa Atención en tópico Consulta por emergencia Consulta por emergencia con observación Internamiento en establecimiento de salud	Consulta externa Atención en tópico Consulta por emergencia Consulta por emergencia con observación Internamiento en establecimiento de salud



TOTAL DE FICHAS FAMILIARES ELABORADAS POR REGIONES, PERIODO 2012 Y 1ER TRIMESTRE 2013

