Programa de Salud Familiar

Cambio de Paradigma

Antiguo Modelo

(reduccionista- curativo-separa mente-cuerpo etiología específica)

MODELO BIOPSICOSOCIAL

(centrado en la persona ,la familia y su comunidad)

Objetivos del PSF

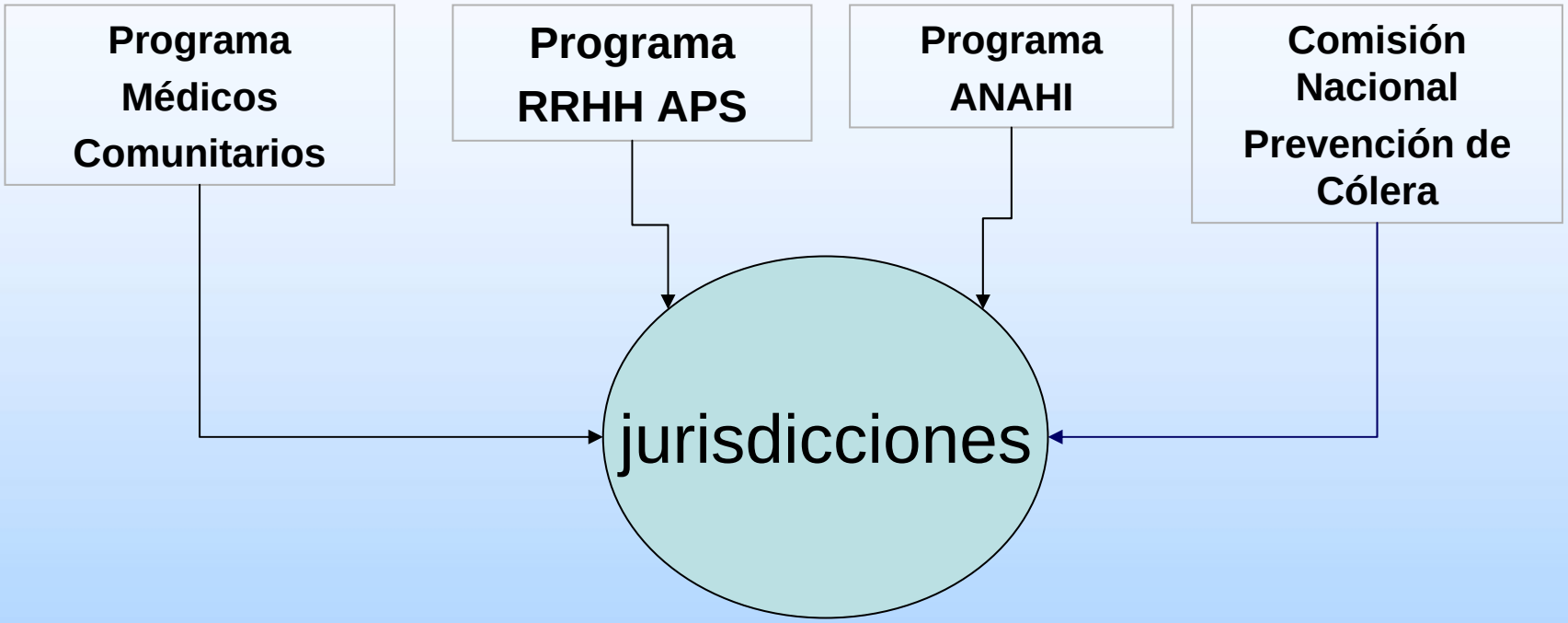
- **Fortalecer la estrategia de la Atención Primaria de la Salud (APS) como política prioritaria**

- **Colocar el eje de abordaje en la familia, comprendida como unidad de cuidado**

- **Integrar los recursos financieros destinados a la fuerza de trabajo en APS**

Programas APS del Ministerio de Salud

Situación anterior



- Total aprox.: 9.000 agentes de salud
- Escaso marco programático para acciones locales integradas
- Asimetría y Superposición de RRHH

Reformulación Programas APS del Ministerio de Salud

Programa Médicos Comunitarios

Programa RRHH APS

Programa ANAHI

Comisión Nacional Prevención de Cólera

Programa de Salud Familiar

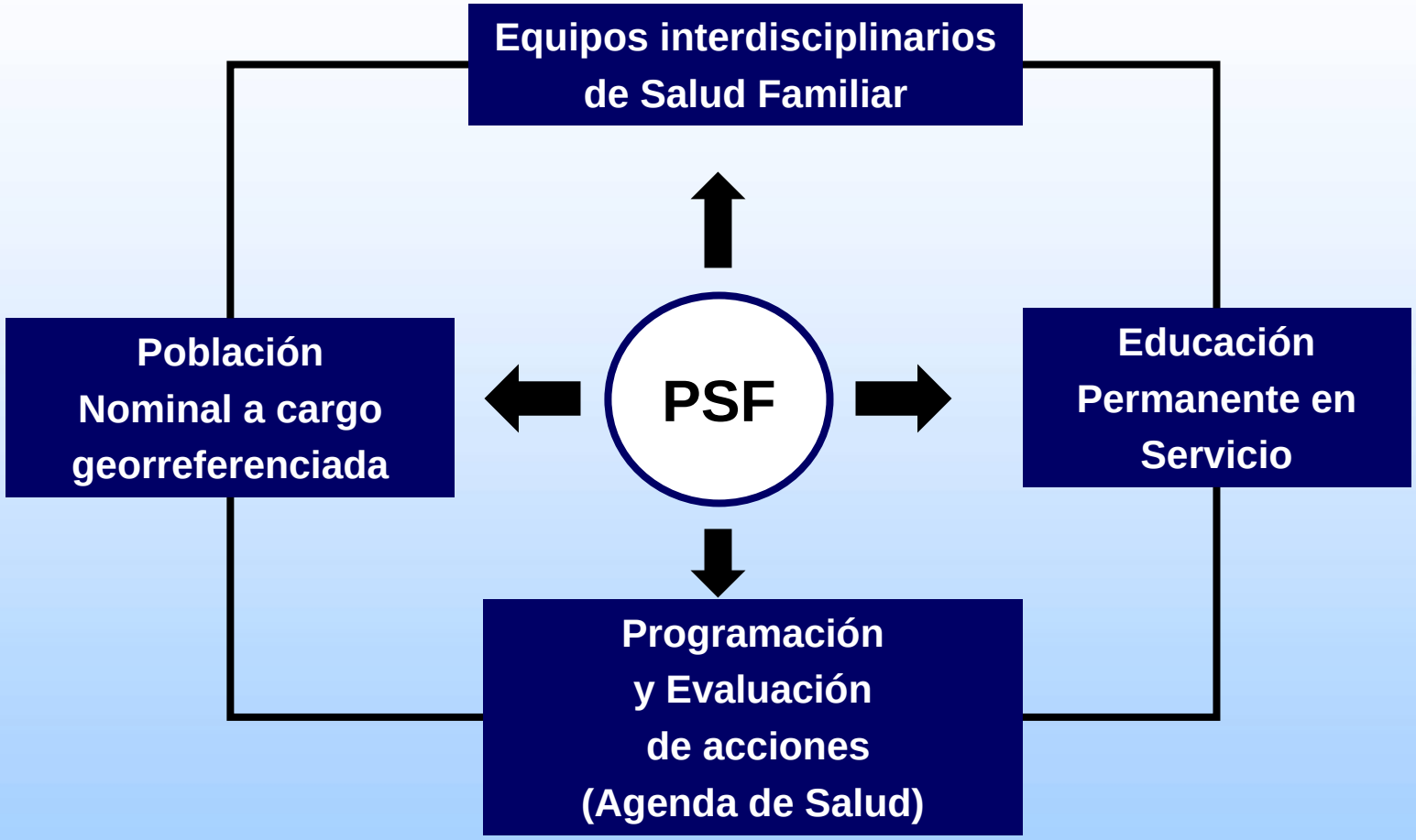
- Marco Político
- Marco programático
- Desarrollo local

Jurisdicciones

Características del PSF

- **Población a cargo nominalizada y georreferenciada.**
- **Modelo de abordaje:**
  - **Familiar - Comunitario - Integral e integrado**
- **Perspectiva**
  - **Epidemiológica - Interdisciplinaria -**
- **Modelo de Atención Proactivo**, centrado en las acciones de **Promoción y Prevención** de la salud.
- **Estrategia de Educación Permanente en Servicio**.
- **Evaluación de las Acciones en Salud.**

Ejes de programa



Equipos interdisciplinarios de Salud Familiar

1. Integración de los conocimientos y las habilidades de profesionales de salud en el cuidado de las familias
2. Responsabilidad compartida sobre un grupo poblacional
3. Construcción de conocimiento a partir del aporte de distintas disciplinas en un modelo colaborativo
4. Fortalecimiento del modelo biopsicosocial y la interacción con las familias
5. Desmedicalización de los cuidados de la salud propio del modelo biomédico

Población nominal a cargo georreferenciada

1. Responsabilidad sanitaria sobre grupo poblacional
2. Familia como unidad de seguimiento y cuidados
3. Cada Unidad de Salud Familiar realiza un seguimiento de hasta 3000 personas
4. Proceso de relevamiento activo con herramientas estandarizadas
5. Georreferencia de familias bajo cuidado con nuevas tecnologías (GPS)
6. Diagnostico sanitario de familias bajo cuidado
7. Identificación y seguimiento de familias vulnerables desde un enfoque biopsicosocial

Educación Permanente en Servicio

1. Proceso de aprendizaje grupal a partir del trabajo
2. Carácter dinámico y adaptado a las necesidades propias de cada equipo de salud familiar
3. Problematización y elaboración grupal de soluciones
4. Necesidades de capacitación diferenciadas
5. Tiempo protegido
6. Complementado por recursos de capacitación externos adecuados a las necesidades y competencias clínicas en APS

Agenda de Salud

(Programación y evaluación de acciones)

"Planificación y evaluación de un portafolio de Servicios de Atención primaria a partir de la jerarquización de las necesidades en salud de las familias bajo cuidado del Equipo Interdisciplinario"

Unidades de Salud Familiar

médico

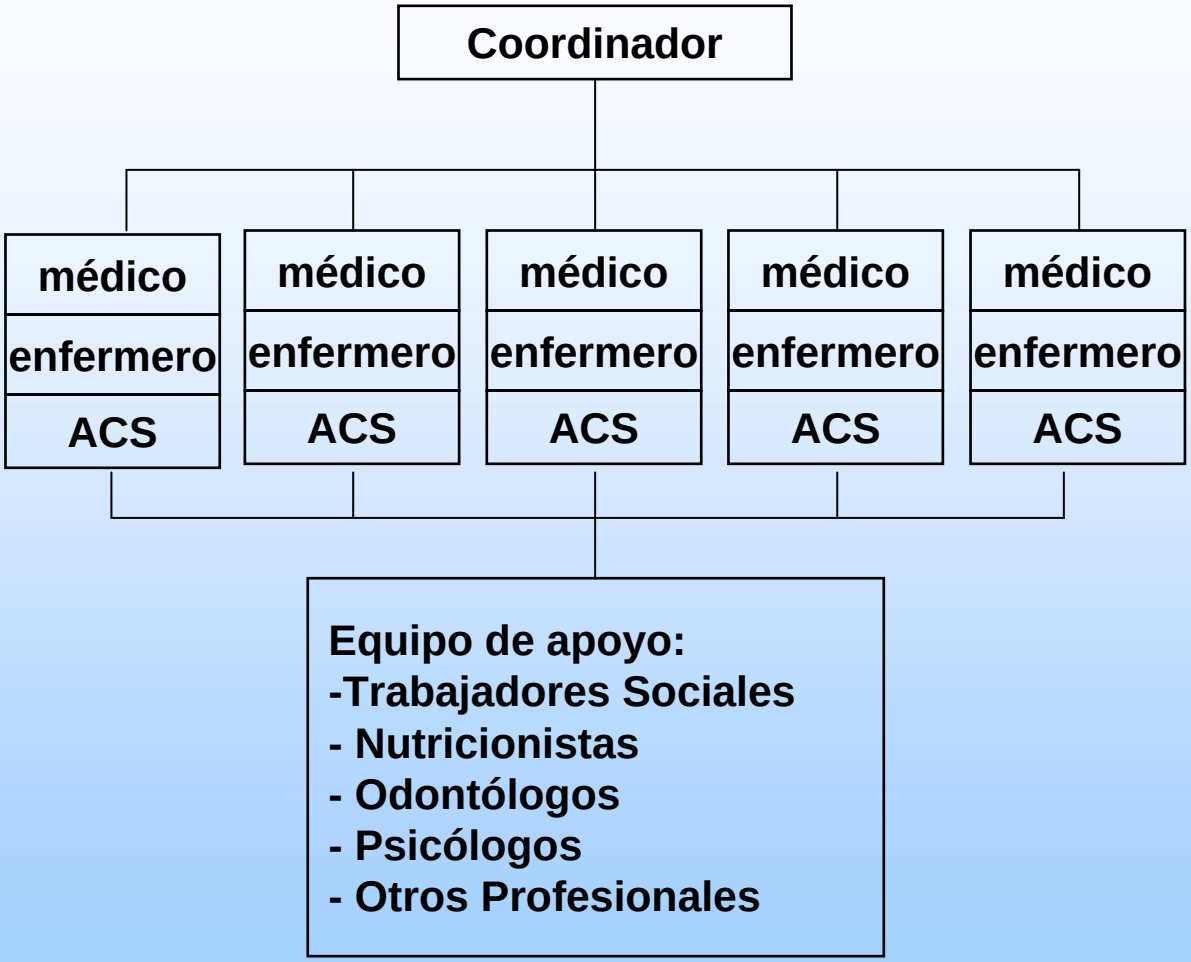
enfermero

ag. sanit.

Cobertura
3.000 personas

Estructura Equipos de Salud Familiar

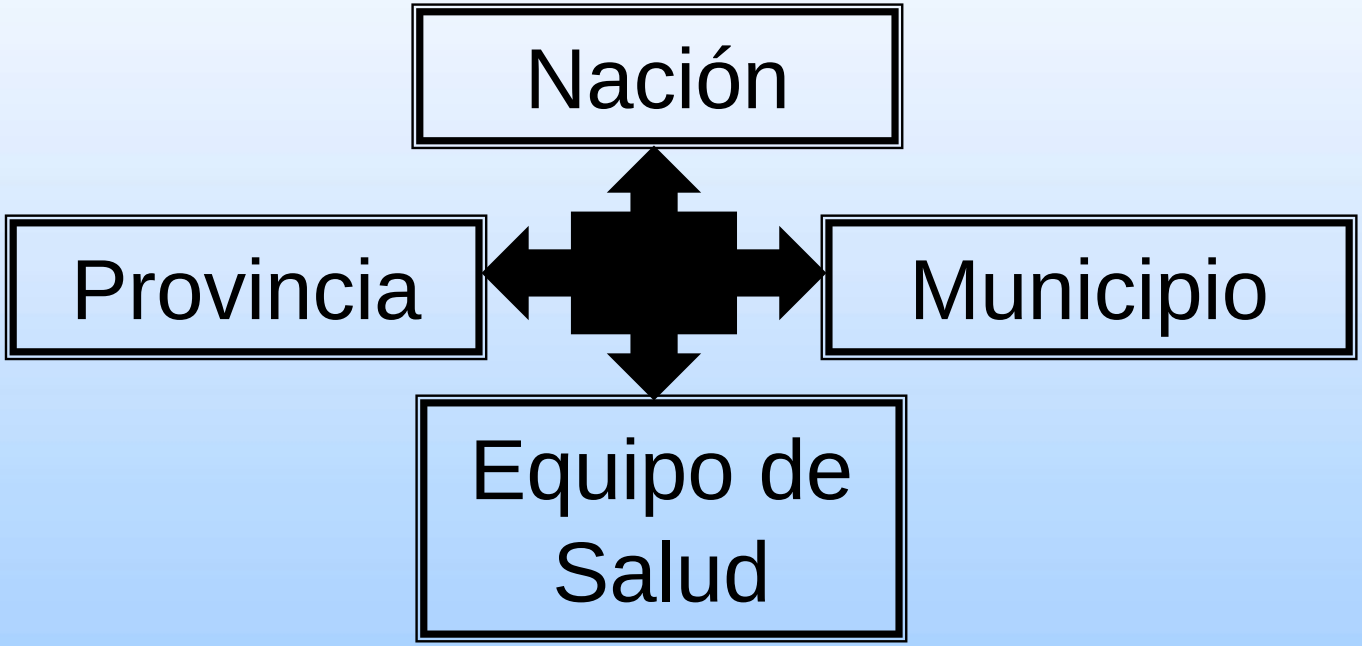
Cobertura
15.000 personas



Pacto de Indicadores

- Pactos de gestión entre Nacion, Provincia y Municipios
- Instrumento de monitoreo de las acciones y servicios de salud referentes al primer nivel de atención
- Instrumento formal de negociación entre técnicos, políticos y gestores de las tres esferas de gobierno (municipal, provincial y nacional)
- Objeto de negociación: metas a ser alcanzadas en relación a indicadores de salud previamente acordados

Compromiso de Gestión



Municipios saludables

ProSanE

Salud Materno-Infantil

Formación de enfermeras

Capital Humano

Plan Nacer

Residencias

Producción Pública de Medicamentos

Salud Ciencia y Tecnologia

Salud reproductiva

Economia de la salud

Enfermedades No Transmisibles

Epidemiología

Remediar

FEAPS

FESP

CICS

Plan AHÍ

HIV

TBC

Chagas

Otros Programas

Sociedades Científicas

Universidades Nacionales

OPS

OMS

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

PSF: Horizonte estratégico

1. Brindar un marco programático para **Fortalecer la estrategia de atención primaria** a partir de iniciativas locales y no desde programas verticales o fragmentados.
2. Establecer los objetivos, la estructura y los procesos prestacionales del primer nivel de atención para un **Sistema integrado de salud**
3. Promover el **desarrollo del nivel local** por medio de compromisos de gestión y pactos de indicadores.
4. Implantar un portafolio de servicios que se diseñan a partir de la **activa participación** de las familias, el equipo de salud y los actores locales
5. Contribuir a la reconversión y jerarquización profesional en la atención primaria
6. Implantar una filosofía de **evaluación continua** de procesos y resultados en la APS, en el marco de una estrategia de **Educación Permanente en Servicio.**