

**WEBINARIO Segunda Jornada: La Articulación entre el Estado y los privados y la Atención Primaria de la Salud. La atención primaria y el sector privado en la respuesta a la Covid-19. Que aprendimos?**

**El fortalecimiento del Primer Nivel de Atención (PNA) en el marco de la APS y la Salud Universal durante la pandemia de la COVID-19.**

**Javier Uribe Echeverri.**

**Asesor Sistemas y Servicios de Salud**

**Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS Argentina**

**Octubre 22, 2020.**

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

**Conócelo. Prepárate. Actúa.**

[www.paho.org/coronavirus](http://www.paho.org/coronavirus)

# Contenido

- Antecedentes de contexto
- Referentes generales a considerar para fortalecimiento del primer nivel de atención en el contexto Covid-19
- Desafíos con rostro humano

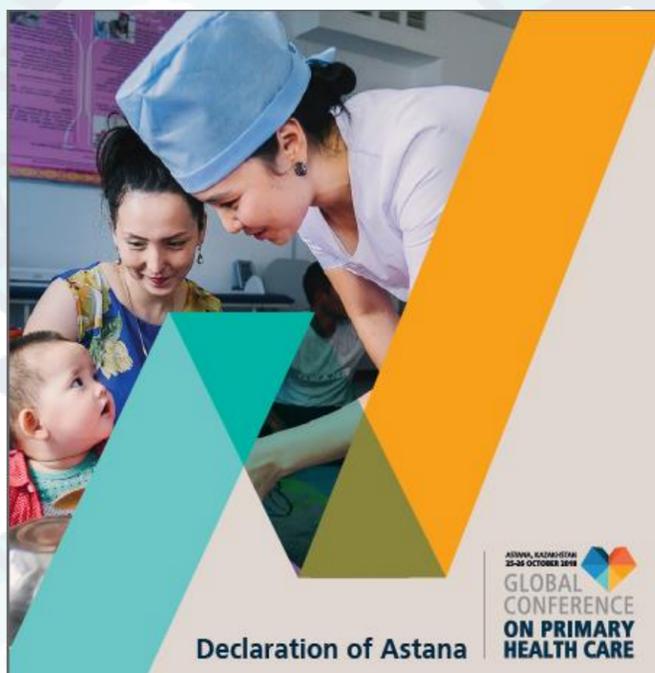


# Retos en el sistema sanitario

## DEMANDAS EMERGENTES

## RESTRICCIONES DEL SISTEMA





# PACTO 30 • 30 • 30 APS PARA LA SALUD UNIVERSAL

*... un llamado a la acción a los países de la Región para hacer que la APS sea el eje de los sistemas de salud para la salud universal*

- Transformar los sistemas de salud para el 2030
- Eliminar las barreras de acceso en un 30% como mínimo
- Aumentar el gasto público en salud al menos a un 6% del producto interno bruto, e invertir al menos el 30% de estos recursos en el primer nivel de atención

# ¿A qué nos enfrentamos?

## Pandemia



Impacto de gran magnitud y trascendencia

Consumen una gran cantidad de recursos

Afectan el desempeño de todo el sistema

## Para Redes de Servicios de Salud en la respuesta a brotes y epidemias COVID-19

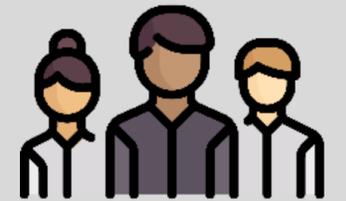
1

Sobredemanda de atención en los servicios de salud



3

Alta presión social y política



2

Recursos limitados o insuficientes



4

Incremento de la mortalidad



# Objetivos de la respuesta en la pandemia **Salvar**

# **vidas**

## Atención de la demanda

Depende de la capacidad de conducción y respuesta de los servicios de salud, la organización de los servicios, y el nivel de participación social

## Primer nivel de atención

- Identificación de casos
- Control de casos en atención ambulatoria

## Hospitales

- Clasificación de riesgo y severidad
- Atención a condiciones críticas



## Disminuir la transmisión

## Acciones en **Salud Pública**

- Prevención/Información
- Investigación de casos
- Control

# Enfoque de la respuesta

## Abordaje Integral y participativo:

- Los servicios de salud, las organizaciones comunitarias y los actores intersectoriales
- Salud Pública, promoción de la salud, prevención, cuidados apropiados.

## Abordaje integrado:

- Todos los niveles de los servicios de salud a la vez
- Públicos y privados (ejercicio de la Rectoría)
- Uso racional, eficiente e integrado de todos los recursos del sistema nacional de salud



# **Rol de los Gobiernos locales ante la emergencia de salud en la pandemia**

- 1. Coordinación** con las autoridades de salud – enfoque de red –
- 2. Toma de decisiones informadas**
- 3. Soporte** para la continuidad de operaciones de la Red de Servicios de Salud

# **PAPEL DEL PNA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19**



NOTA TECNICA. LA ADAPTACIÓN DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19: INTERVENCIONES, MODALIDADES Y ÁMBITOS. Abril 23 de 2020.

Durante el periodo de transmisión comunitaria sostenida el PNA tiene tres funciones:

1. Atención centrada en la respuesta al COVID-19: identificar, reportar, contener, manejar y referir
2. Mantener la continuidad de servicios esenciales durante la transmisión comunitaria del COVID-19.
3. Propiciar la descarga de la atención hospitalaria para la ampliación de la capacidad de los servicios hospitalarios en respuesta al COVID-19.

# Marco de referencia de la Red Integrada de Servicios de Salud a la respuesta de COVID-19

DOCUMENTO DE TRABAJO v8esp  
Unidad de Servicios de Salud y Acceso HS/HSS

**OPS** Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



## Propósito

Apoyar la red de servicios en: la preparación, contención, respuesta y mitigación de la emergencia del COVID-19, involucrando a las personas, familias y comunidades, así como otros actores sectoriales e intersectoriales

# 10 medidas

- 1. Reorganización y reforzamiento de la capacidad resolutive del Primer Nivel de Atención.**
2. Mecanismo de gestión centralizada de camas.
3. Protocolo para el diagnóstico y toma de muestras de pacientes con sospecha de COVID-19.
4. Flujos de triaje, atención y pruebas diagnósticas separados para pacientes sintomáticos respiratorios compatibles con casos sospechosos de COVID-19.
5. Reconversión, habilitación y complejización de camas según riesgo clínico y dependencia de cuidados de enfermería.

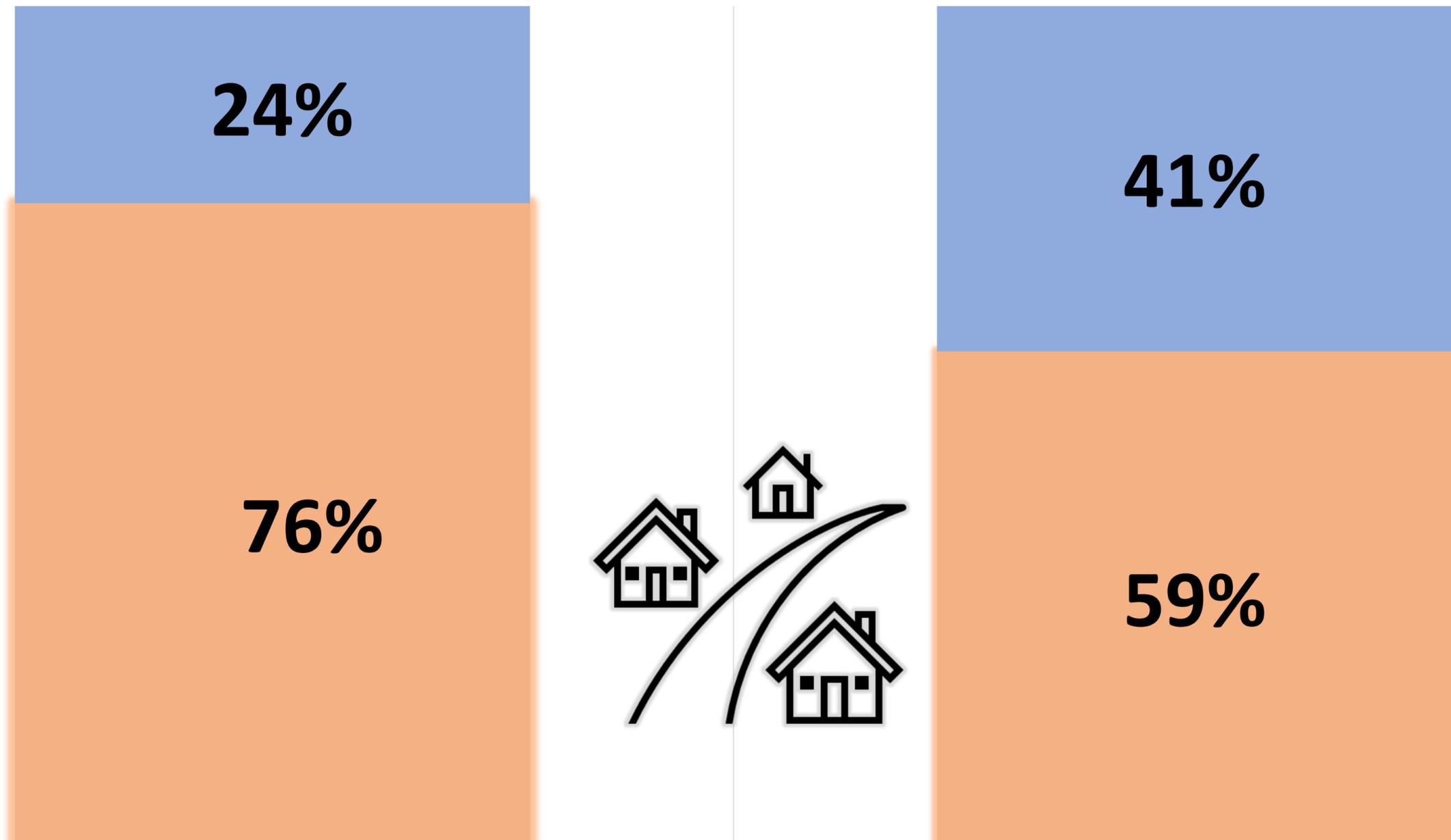
# 10 medidas

- 6. Fortalecimiento de la Atención Domiciliaria con o sin Telesalud.**
7. Coordinación con red de Servicios de atención prehospitalaria (dispositivos de atención de emergencias y transporte sanitario, ambulancias).
8. Gestión clínica en red para la continuidad de la atención y eficiencia del uso de los recursos hospitalarios.
- 9. Reorganización, reclutamiento y capacitación de personal con énfasis en seguridad y protección personal.**
- 10. Cadena de suministros fortalecida.**

# PAISES CON PNA ACTIVADO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. MAYO 2020



■ SI ■ NO



RESPUESTA AL COVID19

SERVICIOS ESENCIALES

Encuesta a puntos focales de Servicios de Salud OPS en 17 países de la AL. OPS/OMS mayo 2020.

# Fondos destinados en la región para responder a la pandemia de la COVID-19

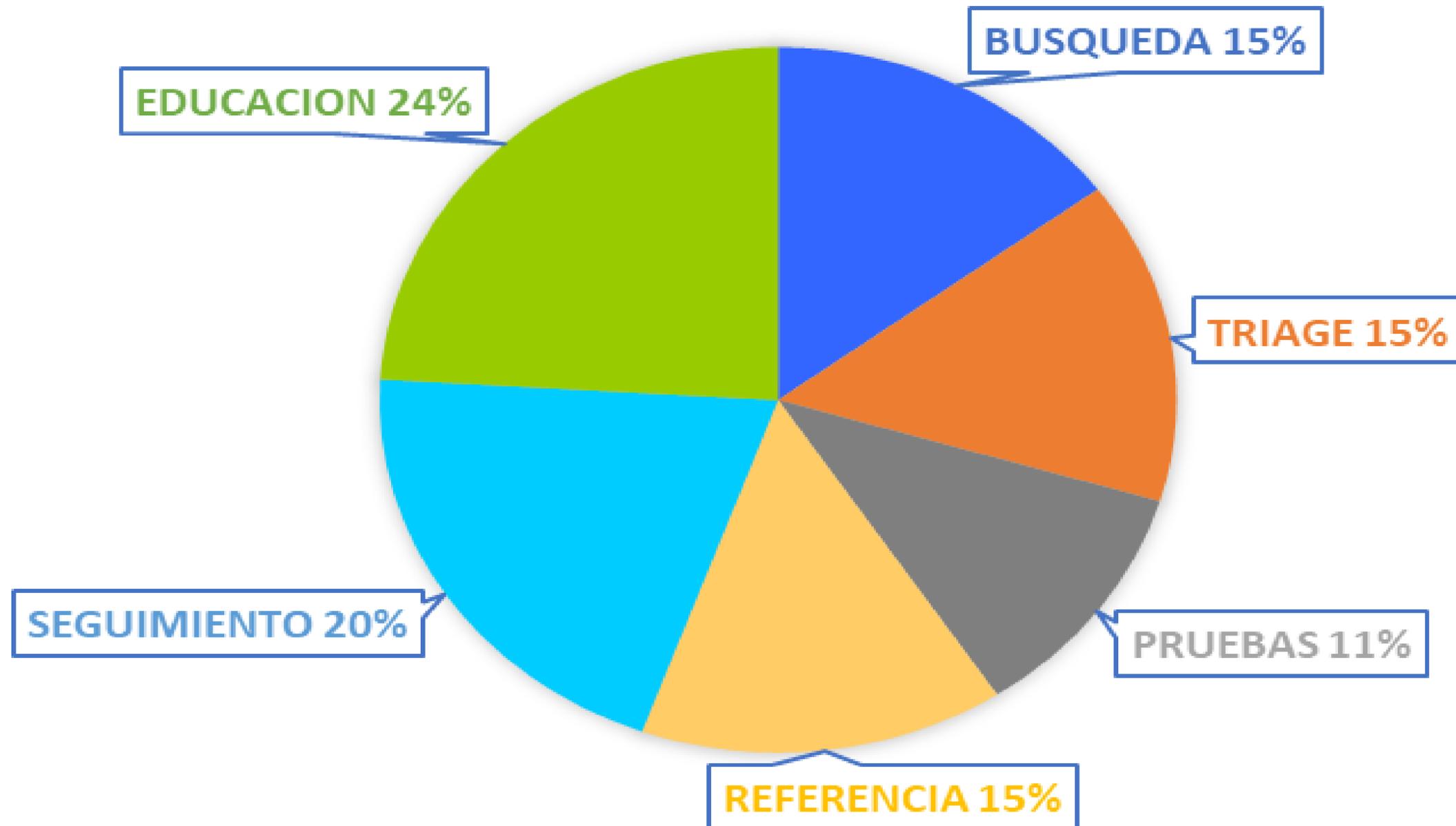
Summary of COVID-19 related loans from IFIs and donors to LAC Region 1/  
(in US\$ million)

Institution	COVID-19 specific health & public health	Restructured/ reallocated other existing projects	TOTAL
World Bank	154.95	187.91	342.86
Interamerican Development Bank	60.34	116.90	177.24
Global Fund	2.87	-	2.87
<b>Total</b>	<b>218.16</b>	<b>304.81</b>	<b>522.97</b>

1/ As of June 3, 2020

Source: Institutional web pages

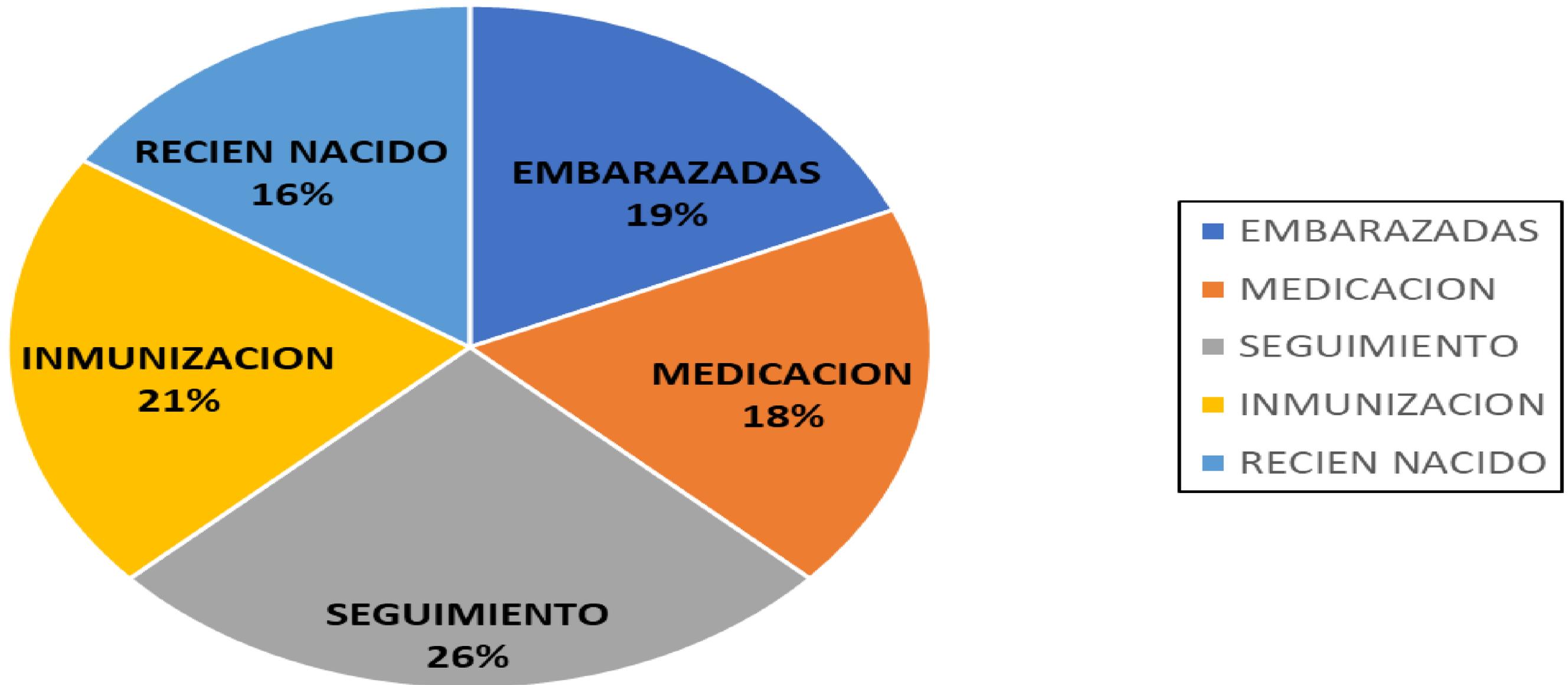
# ACTIVIDADES DEL PNA EN LA RESPUESTA AL COVID-19. MAYO 2020



Encuesta a puntos focales de Servicios de Salud OPS en 17 países de la AL. OPS/OMS mayo 2020.



ACTIVIDADES ESENCIALES REALIZADAS EN EL PNA DURANTE LA  
PANDEMIA COVID-19  
Mayo 2020



Encuesta a puntos focales de Servicios de Salud OPS en 17 países de la AL. OPS/OMS mayo 2020.

# **LOS RECURSOS HUMANOS DURANTE EL COVID-19**

*El déficit existente previamente en la región de recursos humanos ha expuesto el desafío que han tenido los servicios para expandir los servicios para responder la pandemia y la continuidad de los servicios esenciales.* Esto ha sido crítico en los servicios hospitalarios con médicos intensivistas y personal para atender los casos hospitalizados.

El reclutamiento de personal ha estado alentado mediante **la contratación de profesionales nacionales por el tiempo que dure la emergencia**, en otros casos por periodos de tres meses, prorrogables y **pago de bonificaciones** adicionales.

Una medida generalizada ha sido alentar medidas especiales para **adelantar las graduaciones de estudiantes en los últimos años de carreras** de medicina, enfermería; en pocos países (Chile, Perú) **se ha flexibilizado las leyes para contratar personal extranjero.**

# ¿Cuáles son los deberes éticos durante la pandemia Covid-19?

- Suministro de información:
  - Honesta, completa, exacta, actualizada
- Respeto por el derecho moral a elegir:
  - Dentro de todas las opciones relevantes, incluso rehusarse a intervenciones, a excepción de las requeridas por la salud pública
- Acceso a la atención de manera integral
- Apoyo social:
  - Solo se empodera si cada opción tiene apoyo

# ¿Cómo deben definirse las prioridades con respecto a la atención?

- Se debe comunicar con transparencia al público los criterios y justificaciones usados para determinar prioridades de atención.
- La respuesta al brote no debe quitar recursos de necesidad urgente asignados a otras enfermedades graves.
- Emergencia de salud global:
  - Atención a extranjeros puede ser necesaria
  - Solidaridad y colaboración entre países.

# ¿Qué le deben las autoridades de salud al público general en lo que respecta a la comunicación durante la pandemia?

- Comunicar de manera comprensible la información más completa y exacta que se tiene sobre el virus y sus consecuencias.
  - “Traducción” de información técnica es tarea de autoridades, no de la población.
  - Hacer la información epidemiológica disponible, aclarando que se están recopilando datos para las tareas de vigilancia.
  - Fomenta la cooperación: vital en emergencias.

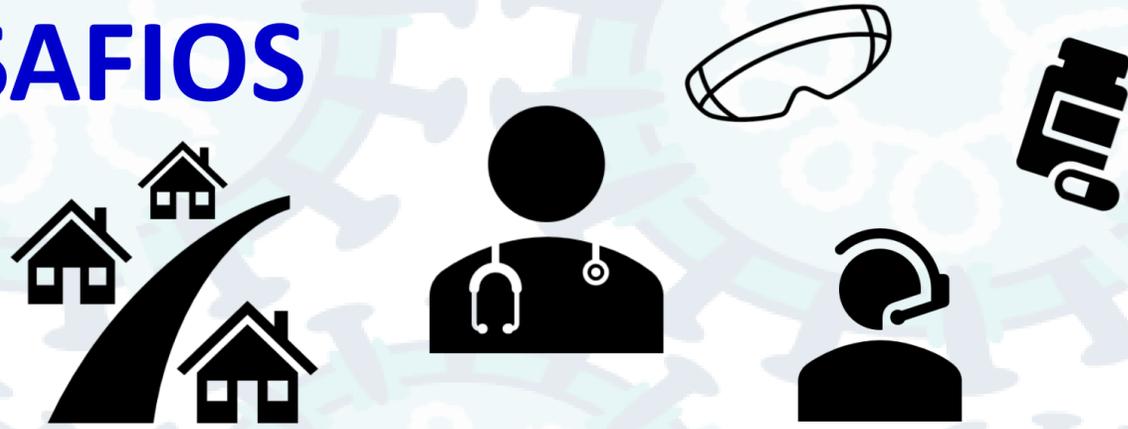
# ¿Cómo se debe manejar la incertidumbre?

- A la población se le debe la verdad.
- Las autoridades deben ser honestas sobre la información que *no* tenemos.
  - Evitar expresar certeza cuando no la hay.
  - Ser directos y explícitos sobre la incertidumbre.
  - Explicar que la certeza aumentará conforme tengamos más datos y hagamos investigaciones, y que es posible que recomendaciones cambien según nuevos conocimientos.

# DESAFIOS

- Mantener un equilibrio entre los recursos destinados al PNA y a los servicios hospitalarios y hospitales móviles.
- Reforzar la capacidad resolutive del PNA para responder al COVID-19 y asegurar la continuidad de los Servicios esenciales.
- Expandir y mantener los servicios para brindar la atención a las áreas periurbanas pobres, rurales e indígenas.

# DESAFIOS



- Implementar nuevas modalidades para la atención dotando al PNA de los recursos tecnológicos.
- Asegurar mecanismos de coordinación, comunicación, articulación y participación efectivos en la red de servicios para asegurar la atención de las necesidades de las personas.



- Asegurar al personal del PNA condiciones de seguridad, protección, atención de sus necesidades de salud e incentivos para brindar los servicios a las comunidades y poblaciones vulnerables.

# REFLEXION FINAL PNA COVID-19: Un desafío con rostro HUMANO

**La equidad es el principio que define a los ODS  
“No dejar a nadie atrás”**



**Equidad  
Eliminación de las  
diferencias que  
son innecesarias y  
evitables**



~~Discriminación~~

~~Pago de bolsillo~~

~~Mala calidad~~

**SALUD UNIVERSAL**

**PARA TOD@S. EN TODAS PARTES.**

Derribemos las barreras de acceso.

¡Hagámosla realidad!

**Década del  
Envejecimiento  Saludable  
2020-2030**



**OPS**

Salud universal  
Acceso y cobertura para todos

# Cuenten con nosotros!

**Información adicional**  
**Programa de Sistemas**  
**y**

**Servicios de Salud**

**OPS/OMS Argentina.**

**Teléfono. 4319 4225**

- [www.paho.org/arg](http://www.paho.org/arg)
- <http://www.facebook.com/opsomsargentina>
- @opsargentina

**PACTO 30 • 30 • 30**  
**APS PARA LA SALUD UNIVERSAL**

Sistemas  
de Salud  
basados en la  
Atención Primaria  
de Salud