

## Componente: Modelos de atención

*Calidad de las Unidades de Primer Nivel de Atención de los Servicios Estatales de Salud para Población Vulnerable en México: Estrategias de Mejora y Mecanismos de Evaluación de su implementación*



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD





# Diagnóstico

- ◆ Programa de Salud Rural (1974)
- ◆ Programa IMSS-Coplamar (1979),
- ◆ IMSS-Solidaridad (1989)
- ◆ IMSS-Oportunidades (1997)
  
- ◆ Programa de Atención a Población en Áreas Marginadas  
PAPAM (1979)
- ◆ Programa de Atención a la Salud a Población Marginada en Grandes Urbes”  
PASPMGU (1981)
  
- ◆ El Modelo de Atención a la Salud para Población Abierta  
MASPA (1985)
- ◆ El Modelo de Atención a la Salud para Población Abierta  
MASPA (1992)
- ◆ El Modelo de Atención a la Salud para Población Abierta  
MASPA (1995)
  
- ◆ El Modelo Integrador de Atención a la Salud  
MIDAS (2002)



# Diagnóstico

## En relación al Modelo general de atención

- ◇ Se ha enriquecido con experiencias diversas y parciales (sin cambios sustanciales desde 1985)
- ◇ El MIDAS no se ha implantado
- ◇ El primer nivel incluye tipos de Unidades de Atención, cuya justificación y diferenciación no aparece claramente evaluada y justificada
- ◇ Las Casas de Salud y las Caravanas para la Salud puede seguir reforzando y se pueden redefinir según complejidad
- ◇ Deficiencias en la dotación de infraestructura, equipamiento y recursos humanos, en el primer nivel de atención de los SESA
- ◇ La implementación clara y rutinaria de los sistemas de referencia y contra-referencia para un funcionamiento real en red



## Diagnóstico

- ◆ Las UNEMES-EC parecen tener un cierto grado de efectividad clínica, aunque comparten problemas, con otras Unidades (recurso humano, abasto de medicamentos y sistema de referencia y contra-referencia).
- ◆ No está evaluada la alternativa de reforzar la capacidad resolutive para el control de enfermedades crónicas de los centros de salud frente a la creación de Unidades específicas como las UNEMES-EC.
- ◆ El espectro epidemiológico de la población atendida en los SESA ameritaría el diseño e implementación del MIDAS para otros problemas relevantes como la atención materno-infantil.

# Estrategias



<b>Componente Estratégico: Modelos de atención</b>		
<b>Aspectos analizados (Modelo de análisis)</b>	<b>Propuestas de intervención</b>	
	<b>Sobre iniciativas existentes</b>	<b>Nuevas iniciativas</b>
Modelo general de atención APS	Revisar justificación y características de los diversos tipos de Unidades de Atención de primer nivel.	Acreditación por redes* Valorar la posibilidad de reforzar lo existente o en su caso diseñar un modelo integral semejante
Sistema de referencia y contra-referencia	Integrar los diversos subsistemas. Definir redes de atención funcionales.	Revisar y evaluar mecanismos de referencia y contra-referencia, e Integrar al proceso de acreditación por redes
Modelos de atención a problemas de salud específicos: Paquete Garantizado de Servicios de Promoción y Prevención para una mejor salud	Coordinar todas las actividades de prevención y promoción de la salud, integradas en la atención de primer nivel.	Establecer indicadores de promoción y prevención a integrar en el INDICAS o sistema de indicadores para la calidad equivalente y/o enlazar con el Sistema de información oficial Evaluar y reforzar utilización de las Cartillas de Salud
Modelos de atención a problemas de salud específicos: SINOS/Consulta Segura	Coordinar con otras actividades de promoción y prevención. Planificar y ejecutar programa completo (incluido seguimiento)	Evaluar implementación, resultados e impacto
Modelos de atención a problemas de salud específicos: UNEMES-EC	Coordinar claramente con el resto del sistema. Revisar criterios de referencia y contra-referencia	Valorar costo/efectividad de otras alternativas (ej. Refuerzo de capacidad resolutive de Unidades de Atención de primer nivel). Establecer sistema de indicadores para monitoreo de calidad, a integrar en INDICAS o sistema equivalente.



## Aspectos a resaltar

- ◇ Valorar la posibilidad de reforzar lo existente o en su caso diseñar un modelo integral semejante.
- ◇ Revisar y evaluar mecanismos de referencia y contra-referencia
- ◇ Modelos de atención a problemas de salud específicos: UNEMES-EC
- ◇ Acreditación por redes