

PROGRAMA SUBREGIONAL
PARA CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

Aspectos generales del curso virtual

Desarrollo de capacidades para la gestión de la APS hacia la salud universal

Centroamérica y República Dominicana



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

OPS

PROGRAMA SUBREGIONAL
PARA CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA
DOMINICANA

Desarrollo de capacidades para la **gestión de la APS** hacia la salud universal

Centroamérica y República Dominicana

Aspectos generales del curso virtual



OPS

2019

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
San Salvador

Este documento es producto de un proceso de revisión y adecuación del curso original "Desarrollo de Capacidades para la Renovación de la Atención Primaria de Salud" año 2014. Esta versión del curso ha sido actualizada a pedido de los países de Centroamérica y República Dominicana con el objetivo de contar con un curso más adaptado a las necesidades subregionales.

El equipo coordinador estuvo a cargo del Dr. Benjamín Puertas, Asesor Subregional de Recursos Humanos en salud para Centroamérica y República Dominicana de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Dra. Irene Melamed, la Dra. Gilma Ramos, con la participación de los delegados de la Comisión Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud de Centroamérica y República Dominicana de SE-COMISCA, y los puntos focales de OPS en los países de la subregión. La consultoría para la adecuación del curso estuvo a cargo de la Dra. Katiuska Alvayero. El curso fue revisado y validado por un panel de expertos conformado por profesionales de OPS de nivel Subregional y de país, expertos académicos del país, profesional de otra Subregión y los puntos focales de Recursos Humanos en Salud de los países de la Subregión.

Tabla de Contenido

Introducción	5	Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	25
Propósito General del Curso	7	Bibliografía adicional de referencia	25
Objetivos Generales	7		
Perfil del Participante	8	MÓDULO 2. Los Sistemas de Salud Basados en la APS	28
Competencias de salida del participante	8	Introducción	29
Estructura del curso	10	Objetivos específicos	31
Modelo pedagógico	12	Contenidos temáticos	31
Perfil docente o tutor virtual	14	Lectura principal 2	31
Plan de evaluación	15	Ejercicio individual 2	32
Actividades de semanas introductorias	16	Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	33
MÓDULO 1. La Atención Primaria de Salud y la Renovación de APS: fundamentos, evolución y nuevos escenarios	18	Foro 2	33
Introducción	19	Bibliografía de referencia	34
Objetivos específicos	21	MÓDULO 3. Construyendo Redes Integradas de Servicios de Salud basadas en APS	36
Contenidos temáticos	21	Introducción	37
Lecturas principales 1	21	Objetivos específicos	38
Ejercicio individual 1	22	Contenidos temáticos	38
Foro 1	24	Lecturas principales 3	39
		Ejercicio individual 3	40
		Foro 3	41
		Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	41
		Bibliografía de referencia	42

MÓDULO 4: Liderazgo y gestión del cambio en APS	44
Introducción	45
Objetivos específicos	46
Contenidos temáticos	46
Lectura Principal 4	47

Ejercicio individual 4	48
Foro grupal 4	50
Bibliografía de referencia	51
Trabajo final	55

Introducción

Para que la atención primaria pueda actuar como eje articulador y transformador de los sistemas de salud de la Subregión, es preciso dotar a los sistemas de salud con recursos humanos adecuadamente capacitados. La operativización de la estrategia de la APS exige una transformación profunda en los programas de formación de los profesionales de la salud, así como la expansión y diseminación del conocimiento sobre este nivel de atención.

La *Estrategia de recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* incluyó como una de sus líneas estratégicas: Desarrollar condiciones y capacidades de los recursos humanos para la salud para ampliar el acceso y la cobertura de salud con equidad y calidad. Además, el desarrollo de la Estrategia de Cooperación en Salud para Centroamérica y República Dominicana explícita en la prioridad estratégica dos la necesi-

dad de programas de capacitación en servicio de salud pública que se correspondan con las necesidades de la región.

En ese sentido y en el marco de la cooperación técnica para el desarrollo de los Recursos Humanos en Salud (RHUS) de OPS/OMS en la Región de las Américas, se diseñó el curso *Desarrollo de Capacidades y Renovación de la APS* en el Campus Virtual de Salud Pública. Los países de la Subregión de Centroamérica y República Dominicana consideraron que el contenido del curso fue valioso para posicionar el tema de APS en sus respectivos países. Sin embargo, han manifestado la necesidad de una revisión y adecuación del curso para que tenga un enfoque más operativo acorde con las necesidades de la Subregión.

Por lo antes expuesto se decidió adecuar el curso virtual: *Desarrollo de Capacidades y Renovación*

de la APS para Centroamérica y República Dominicana, que luego de varias consultas a los países y a expertos de APS quedó con el título de: *“Desarrollo de capacidades para la gestión de la APS hacia la salud universal: Centroamérica y República Dominicana”*, debido a que los países consideraban que el desafío ha sido la aplicación de APS en los sistemas de salud de la región y no una modificación en sus principios y fundamentaciones.

El presente documento contiene las adecuaciones al curso original realizadas a través de un proceso que incluyó una consultoría de OPS,

la revisión por parte de los delegados de país a la Comisión Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos de SE-COMISCA, la revisión de los puntos focales de OPS a nivel central y de país, y de las observaciones del panel de expertos realizado en El Salvador en marzo de 2019. La sistematización del producto final estuvo a cargo del área de Recursos Humanos para la Salud de OPS en la Subregión de CA y DOR.

Dr. Juan Manuel Sotelo

Coordinador a.i.

Programa Subregional de OPS para Centroamérica y República Dominicana

Propósito General del Curso

Impulsar el desarrollo de la Atención Primaria de Salud en Centroamérica y República Dominicana para la transformación hacia un sistema de salud basado en la APS, a través del fortalecimiento de las capacidades de líderes, gestores y profesionales de la salud y con énfasis en el desarrollo de competencias para los equipos básicos de salud en el contexto de las Redes Integradas de Servicios de Salud.

Objetivos Generales

- Reconocer los elementos estructurales de la APS, en el marco de la Cobertura Universal y el Acceso Universal en Salud y las competencias necesarias para su desarrollo.
- Reconocer las bases fundamentales y estructurales de la APS y su aplicación en el modelo de atención en salud basado en la persona, familia y comunidad.
- Reflexionar sobre los avances y desafíos de la APS para el logro de la Salud Universal.
- Reflexionar sobre avances y desafíos de la práctica de la APS en la transformación de los servicios basados en redes integradas (RISS), con énfasis en el papel de los recursos humanos del primer nivel de atención como puerta de entrada.
- Diseñar un Trabajo Final integrador que incluya los aspectos esenciales de la APS en el ámbito de gestión de redes o de alguno de los problemas prevalentes de su realidad local.

Perfil del Participante

Este curso está dirigido a:

- Líderes y gestores de sistemas y servicios de salud, que ejerzan influencia y gestión del cambio en los equipos de salud.
- Profesionales y personal de los equipos multidisciplinarios de salud, tanto del nivel gerencial y operativo.
- Docentes universitarios, con interés en fortalecer sus conocimientos, habilidades, destrezas y aptitudes en el cuidado de las personas, en un escenario de cambios demográficos y epidemiológicos, basados en un modelo de atención integral de salud.

Es importante que las personas participantes conozcan el funcionamiento del SNS de cada país. Y posean habilidades para trabajar en sitios virtuales y acceso a internet.

Competencias de salida del participante

Las competencias al final del curso deben permitir transformar la actual situación de su sistema de salud en otro basado en la Atención Primaria de la Salud, construida sobre principios del derecho de la salud al más alto nivel posible, de la equidad y la solidaridad. Las competencias consideradas idóneas para la atención primaria de salud (APS) agrupadas por áreas de realización son:

Área 1 Desarrolla y aplica habilidades gerenciales. (OPS, 2008)

- Aplica prácticas adecuadas de gestión para la toma de decisiones, en lo concerniente a los recursos humanos, materiales y financieros, procurando eficiencia.
- Procura una comunicación efectiva en la comunidad a fin de reducir inequidades.

- Comprensión de la continuidad del cuidado a la salud en redes y sus mecanismos de seguimiento.
- Planifica para intervenir, focalizando en la familia y la comunidad.
- Promueve y fortalece políticas públicas y el marco legal del sector salud.
- Trabaja en equipo
- Procura la articulación de todos los sectores para producir salud.

Área 2. Identifica y soluciona problemas de salud de la comunidad en que se desempeña. (OPS, 2008)

- Conoce la situación de salud de la comunidad, su distribución y sus determinantes.
- Define las necesidades de servicios y establece las prioridades de atención.
- Conoce su territorio, las poblaciones y las áreas geográficas bajo su responsabilidad, las condiciones sociales y económicas, así como sus necesidades, demandas y preferencias en salud, con el fin de cuidar la salud

de las personas, las familias y la comunidad.

- Conoce las estrategias de abordaje para la resolución de las inequidades en salud y sus marcos políticos y legales.
- Establece compromisos y alianzas para la producción social, planificación y programación participativa para el diseño de programas locales de promoción y prevención basadas en las necesidades de la persona, la familia y la comunidad. (Organización Panamericana de la Salud, 2008)
- Genera estrategias, proyectos y planes de mejora.
- Establece planes de organización para prevenir y mitigar emergencias y desastres
- Identifica las barreras de acceso: geográficas, económicas, organizacionales, socioculturales, de género, étnicas, etarias, grupos sociales
- Reconoce y analiza los actores para el diálogo social de la comunidad
- Conoce estrategias que permitan extender la protección social en salud hacia una cobertura universal.

Área 3 Desarrolla actividades propias del primer nivel de atención. (OPS, 2008)

- Considera una atención integral, integrada y apropiada, desde una perspectiva interdisciplinaria, de trabajo en equipo.
- Con énfasis en promoción y prevención, con orientación familiar y comunitaria, teniendo en cuenta que los equipos de APS son el primer contacto que brinda acogida al sistema de salud.
- Promueve en la comunidad la importancia del auto cuidado de la salud.
- Establece la puerta de entrada al sistema de salud.
- Promueve estrategias para garantizar un buen acceso a los servicios de salud

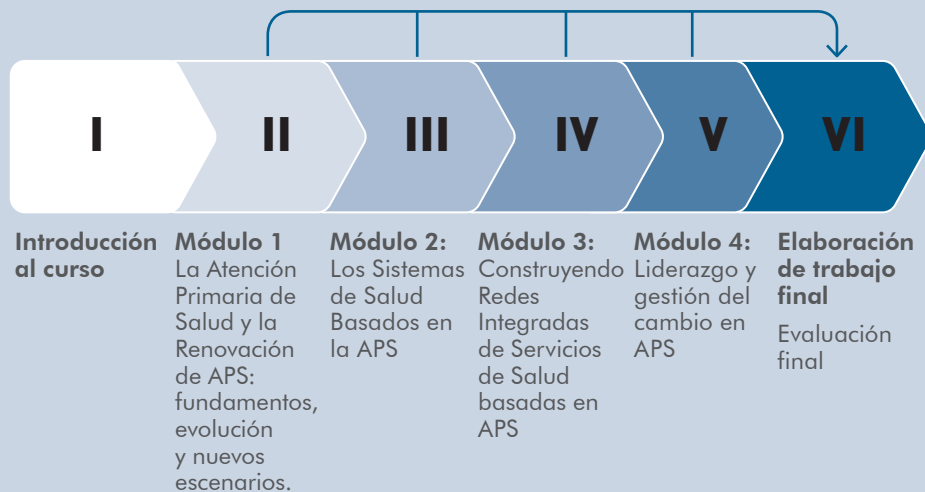
Estructura del curso

El Curso Virtual de Renovación de la APS había llegado a la séptima versión en el 2014 y en su versión original tenía una duración 210 horas, 10 horas por semana, con un total de cinco módulos más dos semanas de familiarización. El curso actual tiene cuatro módulos con una duración de 120 horas, 10 horas por semana y se organiza de acuerdo a la figura 1.

El esquema de los módulos de aprendizaje está organizado por unidades temáticas, estrechamente relacionadas y en forma secuencial. Los módulos del 1 al 4 presentan los aspectos conceptuales más relevantes, los problemas prioritarios del momento actual y los ejercicios de problematización sobre la APS.

Esta relación estrecha y secuencial se garantiza con un trabajo que se construye desde el módulo 1 y que se concluye con el trabajo final, mediante una metodología problematizadora que le permita a las personas participantes abordar los

Figura 1.
Estructura del Curso Virtual



problemas de salud de la comunidad en los equipos multidisciplinares donde se desempeñan. (OPS, noviembre 2013)

En cada módulo, la metodología de trabajo será mediante debates realizados en los espacios de foros, las lecturas y la realización de los ejercicios constituyen todos insumos para la elaboración del Trabajo Final. La última etapa propone la

elaboración un trabajo final de integración de conocimientos y de revisión de las propias prácticas centrado en la gestión de la APS en el contexto particular de trabajo.

Los módulos del 1 al 4 están compuestos de:

- > Introducción breve al tema
- > Objetivos específicos del módulo
- > Contenidos temáticos

- > Lectura(s) principal(es)
- > Lectura/s complementarias que facilitarán la realización de los ejercicios
- > Ejercicios de problematización
- > Intercambio con el tutor/a para el desarrollo del Trabajo Final.
- > Foro sobre temas críticos
- > Bibliografía adicional de referencia, con algunos enlaces a páginas en Internet que contengan temas y/o herramientas de interés sobre el módulo.

Modelo pedagógico

En este curso virtual se trabajará desde una lógica constructivista de conocimiento, a partir de la problematización del contexto y la práctica de los sistemas de salud y la APS. Al mismo tiempo, el participante desarrollará un marco analítico que sustente el diseño del Trabajo Final. (OPS, noviembre 2013)

El aprendizaje se sustenta en el análisis crítico de la realidad cotidiana como un instrumento de transformación del trabajo en los servicios de salud orientado a satisfacer las demandas de la población. (Marco Vinicio Gutiérrez-Soto, 2012)

Lo anterior se resume en aprender haciendo y utilizar el nuevo aprendizaje como base de su nuevo desempeño. Se trata de un modelo

andragógico centrado en el estudiante, en el cual la adquisición de los conocimientos se hace utilizando las ventajas del aprendizaje basado en problemas (ABP), que favorece el desarrollo de las competencias superiores de la taxonomía del aprendizaje, en una modalidad virtual. (Juan Silva Quiroz, 2011).

Para la utilización de una metodología centrada en el quehacer del participante, se propone contar con un material de apoyo como refuerzo para la ejecución y cumplimiento de los objetivos específicos que se plantea en cada módulo de estudio. Estos incluyen: (a) las lecturas principales, que son los ejes e ideas fundamentales de cada módulo, el estado del arte del tema donde se resaltan los problemas relevantes, la visión, los acuerdos teóricos; (b) las lecturas complementarias, como una contribución para que los participantes puedan elaborar los ejercicios; (c) diferentes fuentes bibliográficas adicionales que podrán leer durante el curso o tenerla en su biblioteca para fines de consulta posterior al mismo y durante el ejercicio de sus funciones; (d) enlaces a páginas de Internet con información complementaria.

Para cada módulo existe un tipo de ejercicio que busca:

- > La problematización de la práctica.
- > La recolección y sistematización información cualitativa y/o cuantitativa del ámbito de acción de cada participante, sirviendo de insumo para la construcción del Trabajo Final sobre un problema identificado en el contexto del participante o tema de particular interés, cuyo abordaje contribuya a impulsar las capacidades para el sistema de salud basado en la Atención Primaria de Salud.

Se incluirá literatura actualizada en cada módulo, con énfasis en literatura de la Subregión o que incluya experiencias exitosas de aplicación de la APS en la Subregión (ver más adelante en cada módulo del curso).

El tutor acompañará al participante revisando las actividades y ejercicios, haciendo comentarios y brindando retroalimentación.

En relación con los foros los participantes deberán expresar sus opiniones, con base en las preguntas

orientadoras y/o consignas compartidas por la coordinación del curso. Existen foros generales y grupales donde participan los integrantes de cada grupo o aula, así como su tutor y tienen como propósito generar un diálogo e intercambio de conocimiento entre los participantes, así como levantar puntos críticos que sirvan de reflexión y orientación para su desarrollo.

Perfil docente o tutor virtual

El éxito de la educación virtual descansa en el rol que juega el tutor virtual, la accesibilidad, la disposición, la sensación de comunicación efectiva y acompañamiento cercano. El modelo educativo del Campus Virtual de Salud Pública (CVSP) requiere tutores formados en contenidos específicos para facilitar el aprendizaje en un ambiente virtual.

El curso requiere tutores con el siguiente perfil:

- 01 Formación disciplinaria especializada con amplio conocimiento de los principios y elementos fundamentales y estructurales de la APS, en el marco de la Cobertura Universal y el Acceso Universal en salud.
- 02 Amplio conocimiento y experiencia laboral en la aplicación de la APS en el modelo de atención en salud basado en la persona, familia y comunidad.
- 03 Tutores expertos en el tema con experiencia de campo y concepción

de políticas de salud, los sistemas de salud, así como un conocimiento de la temática especificada en los cuatro módulos del curso.

- 04 Experiencia docente y buen manejo de las TIC's.
- 05 Entre las actitudes del tutor, debe estar disponible para los participantes que tienen un horario laboral definido y ofrecer flexibilidad en los horarios.
- 06 Fomentar el trabajo colaborativo y organizar grupos de estudio, por criterio de afinidad, como por país, sobre todo para el trabajo final.

Plan de evaluación

En cada módulo se hará la presentación de manera específica del plan de evaluación, con sus diversas actividades, instrumentos, criterios y rúbricas, con los porcentajes de cada actividad en evaluación.

Actividades de semana introductoria

Propósito general

Ofrecer una introducción y familiarización al CVSP, sobre todo con el aula virtual.

Duración

1 semana

Requisitos

Participación del equipo docente y de los alumnos.

Actividades administrativas

- > Matriculación al aula, completar perfil personal, subir foto, etc.
- > Presentación del programa y cronograma
- > Video o lectura inicial sobre los contenidos del curso.

Actividades de inducción tecnológica al aula virtual

Cómo el curso se desarrolla en el ambiente virtual de aprendizaje

ofrecido por el Campus Virtual de Salud Pública de OPS y la plataforma Moodle, los participantes deben familiarizarse con este ámbito, para lo cual se requiere lo siguiente:

- > Definir al monitor virtual que resolverá problemas tecnológicos. Además, coordinará las actividades de esta primera semana.
- > Foro de presentación del equipo de coordinación y tutoría.
- > Sesión sincrónica con el equipo docente y el equipo del CVSP para presentar el aula y sus recursos, contenidos del curso, tareas y obligaciones del participante.
- > Una sesión sincrónica institucional de lanzamiento del curso con autoridades de OPS, ministerios de salud, entre otras.
- > Foro de presentación de los participantes.
- > Considerar las dificultades de acceso a internet de algunas personas, para establecer horarios y facilitar el aprendizaje.

MÓDULO 1

La Atención Primaria de Salud y la Renovación de APS: fundamentos, evolución y nuevos escenarios

Introducción	19
Objetivos específicos	21
Contenidos temáticos	21
Lecturas principales 1	21
Ejercicio individual 1	22
Foro 1	24
Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	25
Bibliografía adicional de referencia	25

Introducción

La Atención Primaria de Salud (APS) ha demostrado ser una estrategia clave para maximizar la efectividad de los sistemas de salud en todo el mundo; así lo avalan las experiencias recogidas en las últimas décadas en el sentido de que la APS puede adaptarse a distintos niveles de desarrollo y a diferentes contextos políticos, sociales y culturales. Desde la Declaración de Alma Ata hasta Astaná, en las Américas ha habido importantes cambios demográficos y epidemiológicos, desarrollo de nuevas tecnologías y profundización de las desigualdades de salud.

La implementación de la APS ha sido irregular en los países. Las diversas interpretaciones de los aspectos principales de la Declaración y la fragmentación y segmentación que sufrieron los sistemas de salud de la Región en este período redujeron a la APS a nociones selectivas y primitivas. El panorama actual es distinto del que conocieron los pioneros de la APS, en 2003 se planteó la nece-

sidad de realizar un análisis crítico de los conceptos teóricos y prácticos de la APS, así como de las lecciones aprendidas desde la Conferencia de Alma Ata. La Declaración de Astaná en 2018 busca el fortalecimiento de la atención primaria de salud con el fin de alcanzar cobertura universal de salud, junto a los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud. El desarrollo de la APS requiere un enfoque adicional acerca del papel que desempeñan los recursos humanos, así como el desarrollo de estrategias para gestionar el cambio y alinear la cooperación internacional con la estrategia de la APS.

En este módulo se abordará el significado de la APS y su evolución a lo largo del tiempo, cómo se ha ido actualizando a las situaciones de salud de cada país para continuar con la renovación en APS, resaltando los valores y principios que la sustentan. Por otra parte, se analizará el proceso histórico y el impacto en

diferentes contextos, sus potencialidades y beneficios como estrategia fundamental para fortalecer los sistemas y servicios de salud para mejorar la salud de la población. Se analizan las políticas públicas y su impacto en la equidad y se realiza un ejercicio que permite analizar la relación entre las políticas públicas y la equidad. La lectura principal y las lecturas complementarias contribuyen a la elaboración del ejercicio, que incorpora las experiencias de campo obtenidas. Las lecturas ofrecen al participante elementos para el análisis y resolución de las actividades propuestas, como para su participación en el Foro, analizando entre otros elementos, cómo se organizan las políticas públicas para reducir inequidades en cada uno de los países.

Como lecturas principales de este módulo se analizan documentos relacionados con el inicio de la APS y su evolución, destacando los principales acuerdos adheridos por los Estados Miembros. Además de las lecturas principales, se presentan lecturas complementarias, donde el

participante encontrará información actualizada sobre la APS en nuestra Región y también a nivel mundial, las cuales le serán útiles para la reflexión de los ejercicios y los foros. Durante el desarrollo del módulo 1, el participante también tendrá la oportunidad de intervenir desde el inicio del Módulo en el foro de discusión con los demás participantes y tutores en el espacio correspondiente. Este módulo pretende introducir al participante en los principales debates y reflexiones que ha generado la APS y su renovación.

Una aproximación renovada a la APS se considera una condición esencial para alcanzar los objetivos de desarrollo internacionalmente acordados, como aquellos contenidos en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (los “Objetivos de Desarrollo del Milenio”) y en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), abordando las causas fundamentales de salud como lo enuncia la “Comisión de la OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud” y planteando la salud como un derecho humano.

Objetivos específicos

- 01 Revisar el marco conceptual, valores y principios, el proceso histórico y el impacto de la APS y su aplicación en el modelo de atención en salud del país de origen de los participantes, APS en el ámbito nacional e internacional.
- 02 Identificar los nuevos escenarios y los factores críticos asociados a la APS.

Contenidos temáticos

- > Marco conceptual, valores y principios de la APS y su evolución
- > APS y nivel primario de atención
- > Análisis crítico de la implementación de APS en la Región.
- > Salud universal
- > Valores de APS y determinantes sociales de la salud
- > Declaración de Astaná ¿un nuevo enfoque de la APS a 40 años de Alma Ata?

Lecturas principales 1

- 01 OMS. Declaración de Alma Ata, Organización Mundial de la Salud, 1978.
- 02 OPS/OMS. La Renovación de la APS en las Américas, documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Washington, DC, 2007, Pág. 2- 5
- 03 OMS. Declaración de Astaná, Organización Mundial de la Salud, 2018.
- 04 Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud OPS/OMS 53.o Consejo directivo 66.a sesión del comité regional de la OMS para las américas Washington, D:C, EUA, 29 de septiembre al 3 de octubre del 2014.
- 05 Informe de la Comisión de Alto Nivel “Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata, abril 2019” está disponible en los siguientes enlaces: www.paho.org IRI-
[Shttp://iris.paho.org/xmlui/](http://iris.paho.org/xmlui/)

handle/123456789/50742 www.
paho.org/whd www.paho.org/
dmd

El participante elaborará un aporte que subirá a la plataforma en un solo documento en formato Word de una extensión no mayor a 2 páginas conteniendo los ejes principales de las lecturas principales 1. Sugerimos tomar como orientación los siguientes interrogantes y describir en forma breve:

- ¿Qué elementos de los señalados en los materiales y en la Guía de lectura –y que forman parte algunos de ellos de la agenda inconclusa– son de especial importancia para el desarrollo de las capacidades para la gestión de la APS hacia la salud universal en su respectivo contexto y área de trabajo ya sea en el ámbito local, nacional o subregional?
- Identifique tres barreras que sea necesario sortear o superar para un efectivo desarrollo e implementación de la APS hacia la Salud Universal en su nivel/área respectiva.

Ejercicio individual 1

Este primer ejercicio tiene la intencionalidad de irse acercando a la problemática de APS en su contexto local, nacional y subregional. Para ello, seleccione una brecha a cortar e incluya el abordaje sobre valores de APS y determinantes sociales de la salud en base a las siguientes instrucciones específicas:

- A Caracterice desde su experiencia el desarrollo de la APS en su contexto local y/o su país, los factores condicionantes, las lecciones aprendidas y sus principales resultados (cite las fuentes locales/nacionales de referencia).
- B Describa los elementos críticos para el desarrollo de la APS en su contexto local y/o su país.
- C Elabore un cuadro comparativo con las semejanzas y diferencias entre APS y primer nivel/nivel primario de atención.

Para la realización del ejercicio sugerimos la lectura de los siguientes materiales:

- 01 Franco-Giraldo A. *Atención primaria en salud (APS). ¿De regreso al pasado?* Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2011; 30(1): 83-94.
- 02 Presentación en Curso autoaprendizaje Estrategia de Salud universal, Módulo 1 OPS/OMS. Dr Ricardo Fábrega <https://mooc.campusvirtualsp.org/course/view.php?id=7> (agregado)
- 03 OPS. Salud de las Américas, 2017.

El participante deberá elaborar los comentarios y cargarlos en la plataforma destinada para tal efecto en un documento en Word de no más de dos páginas.

El documento será revisado por el tutor de acuerdo con los contenidos de las lecturas y a los criterios de evaluación.

El tutor le enviará sus comentarios y solicitud de aclaración de aspectos técnicos mencionados y posteriormente usted deberá realizar los ajustes sugeridos y nuevamente cargar en la plataforma para su calificación.

Tome en cuenta que este ejercicio servirá de insumo para la construcción del Trabajo Final, sobre un problema identificado en el contexto del participante, que contribuya a impulsar la APS.

Foro 1

Este foro está orientado a generar la discusión entre los participantes y tutores de los elementos críticos para el desarrollo de la APS en el escenario actual de los países de la Región de las Américas, a partir de la articulación entre la experiencia de 40 años de Alma Ata, la Declaración de Astaná y las realidades locales, nacionales, subregionales y su experiencia práctica.

Ver y escuchar el siguiente video:

Conferencia mundial sobre atención primaria, 40 años de Alma Ata, PAHO Director, Carissa F. Etienne de 3 minutos de duración https://youtu.be/4Y4CT0GVDHw?list=PL6hS8Moi-k7kvCirrVf9Jlw1sy8_YebQrf publicado en Octubre 2018

Leer el siguiente material:

Capítulo 4: "Equidad en salud: un nuevo imperativo" del documento

"Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas", un documento de posición (OPS. Mayo 2005. Borrador para discusión).

Compartimos la siguiente pregunta para motivar el debate:

¿Por qué fue necesaria una renovación de la APS en su momento y su replanteamiento actual? Aplíquelo a la realidad de su país y de su sitio específico de trabajo.

Lecturas Complementarias

- 01 Agenda de Salud Sostenible Para las Américas 2018 - 2030. Un llamado a la acción para la salud y el bienestar en la región.
- 02 Metas ODS, <http://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>
- 03 Determinantes sociales de salud y salud pública en el siglo XXI. Informe final de la Comisión. OMS 2008.

Preparación previa para el Trabajo Final de Integración

A partir de este módulo iniciamos el “Espacio de intercambio para el Trabajo Final”; se trata de iniciar una discusión en el interior de cada grupo, guiada por el tutor, a fin de ir pensando en alguna de las barreras identificadas. Esta es una primera aproximación en el interior de cada grupo, que dispondrá de espacios de encuentro particular con su tutor - ya sea en el seno de su mismo grupo o en forma individual - con el objetivo de elaborar el Trabajo Final.

Se sugiere empezar a leer la Guía de Trabajo Final de Integración, disponible en el Campus Virtual.

Bibliografía adicional de referencia

1. OPS/OMS en México. Cobertura Universal en Salud: Lecciones Internacionales Aprendidas y Elementos para su Consolidación en México. 2013. <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/6293>
2. Salud Para Todos Una Meta Posible: Pueblos Movilizados y Gobiernos Comprometidos en un Nuevo Contexto Global. Publicado en Argentina 2009 <http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2017/03/Torres-Tovar.-2.pdf>
3. Políticas que contribuyen a la equidad en salud. Salud en todas las políticas. <http://saludentodaslaspoliticasy.org/experiencias.php>
4. Herramientas para una evaluación del impacto en salud de los programas de salud pública e intervenciones comunitarias con una perspectiva de equidad.

- Suárez Álvarez, Óscar; Fernández-Feito, Ana; Vallina Crespo, Henar; Aldasoro Unamuno, Elena; Cofiño, Rafael. 2018 May <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-29759304>
5. Atención primaria en salud: un camino hacia la equidad Bogotá, D. C., 2012
 6. Determinantes sociales de la salud de distintos niveles por género: educación y hogar en España Social. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.010>
 7. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación / Social pdating the model for determination, Tamayo, Mauro; Besoain, Álvaro; Rebolledo, Jaime. *Gac Sanit*; 32(1): 96-100, ene.-feb. 2018
 8. Unger J P, Paep PD, Gilbert P, Soors W, Green A. Integrated care: a fresh perspective for international health policies in low and middle-income countries. *International Journal of Integrated Care*. Sep 2006. Disponible en: <http://www.ijic.org/>
 9. Marcos Cueto "Los orígenes de la Atención Primaria de la Salud y la Atención Primaria Selectiva de Salud". En: *Historia, Salud y Globalización*. Universidad Peruana Cayetano Heredia. IEP Ediciones. pp27:58, Lima, Perú, 2006.
 10. Acheson D. Health inequalities impact assessment. *Bulletin of the World Health Organization*. 78 (1):75-85. 2000.
 11. Cohn A. Equidade, saúde e critérios para alocação de recursos. *Ciência e Saúde Coletiva*. 2 (1):287-88. 2005.
 12. Gakidou EE, Murray CJL, Frenk J. Defining and measuring health inequality: on approach based on the distribution of health expectancy. *Bulletin of the World Health Organization*. 78 (1):42-54. 2000.
 13. González JI, Sarmiento A, Alonso CE, Angulo RC, Espinosa FA. Efectos del nivel de ingreso y la desigualdad. *Revista Gerencia y Política de Salud*. (9):120-140. 2005.
 14. Jones W, Elwyn G, Edwards P, Edwards A, Emerson M, Hibbs R. Measuring access to primary care appointments: a review of methods. *BMC Family Practice*. 4(8): Jul 2003. Disponible en [http:// www.biomedcentral.com/](http://www.biomedcentral.com/)

15. OPS/OMS. Exclusión en salud en países de América Latina y el Caribe. 1-127. 2003.
16. Pan American Health Organization/ World Health Organization. Working to achieve health equity with an ethnic perspective: what has been done and best practices. 1-20. 2004.
17. Tugwel P, O' Connor A, Anderson N, Mhatre S, Kristjansson E, Jacobsen MJ, Robison N, Hatcher-Roberts J, Shea B, Francis P, Beardomre J, Wells GA, Losos J. Reduction of inequalities in health: assessing evidence-based tools. International Journal for equity in health. 5(11): Set 2006. Disponible en: <http://www.equityhealthj.com/content/5/1/1>
18. Atención Primaria de Salud: Renovando nuestro compromiso. <https://youtu.be/Be91a5KoLZ8>
19. APS-Publicación sobre Atención Primaria de Salud- experiencias y lecciones aprendidas 2011. Uruguay. <https://www.youtube.com/watch?v=D9CSDpjAq68&feature=youtu.be>

MÓDULO 2

Los Sistemas de Salud Basados en la APS

Introducción	29
Objetivos específicos	31
Contenidos temáticos	31
Lectura principal 2	31
Ejercicio individual 2	32
Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	33
Foro 2	33
Bibliografía de referencia	34

Introducción

Los Sistemas de Salud basados en la APS se definen como una estrategia amplia para la organización de los sistemas de salud, cuyos valores esenciales son el derecho a la salud, la equidad y la solidaridad. La APS procura fortalecer los sistemas de salud más allá del primer nivel de atención, tomando en cuenta los determinantes sociales de la salud y las acciones de coordinación intersectoriales. Un sistema de tal naturaleza se guía por un conjunto de principios propios de la Atención Primaria de Salud, como son la respuesta a las necesidades de salud de la población, la orientación hacia la calidad, la responsabilidad y rendición de cuentas de los gobiernos, la justicia social, la sostenibilidad, la participación y la intersectorialidad.

Los Sistemas de Salud basados en la APS se componen de un conjunto de elementos estructurales y funcionales que garantizan la cobertura universal y el acceso a unos servicios aceptables para la población y que promueven la equidad. En la APS se

considera a la salud en su concepto amplio, ya que las experiencias de los últimos cuarenta años demuestran claramente que para mejorar la salud y equidad se necesitan enfoques integrales que impliquen a todo el sistema de salud. Además, la experiencia demuestra que no existe un patrón único para reorganizar los sistemas y servicios de salud; por el contrario, ello se debe llevar a cabo según el contexto nacional. Así, de acuerdo con sus recursos económicos, circunstancias políticas, capacidades administrativas y evolución histórica del sector salud, cada país deberá desarrollar su propia estrategia para fortalecimiento de la gestión de la Atención Primaria de Salud y por ende el desarrollo de los Sistemas de Salud basados en la APS.

En este módulo se analizarán los elementos esenciales de la APS, su desarrollo en los sistemas de salud, así como la vinculación con las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP). Se realizará

un ejercicio que pretende que el participante analice, a partir de su propia realidad, cómo es el sistema de salud de su país a partir de los elementos esenciales de la APS: el contexto, el marco jurídico, la rectoría, el financiamiento, la organización y la gestión de los servicios, las instituciones y los actores, entre otros aspectos. Con base en esta caracterización, el participante podrá identificar los puntos críticos para el desarrollo de un Sistema de Salud basado en la APS.

La lectura principal propuesta y las lecturas complementarias, como contribución a la realización del ejercicio, permitirán al participante conocer y reflexionar acerca de una serie de temáticas esenciales para

la identificación de un Sistema de Salud basado en la APS.

En este módulo se continuará con la revisión de las barreras identificadas y sugerimos para ello continuar con la lectura de la guía para el trabajo final de integración. Nótese que está construyendo su trabajo final desde el inicio del curso.

El Foro de discusión del módulo será otra oportunidad para que partiendo de la presentación: *“Marco de referencia de los sistemas de salud basados en APS”*, de OPS, así como de su experiencia profesional en este campo, el participante pueda analizar los logros y dificultades en el desarrollo de la APS en el contexto de su respectivo país.

Objetivos específicos

- 01 Conceptualizar y analizar los elementos esenciales de un sistema de salud basado en la APS para el logro de la salud universal.
- 02 Caracterizar el sistema de salud de los países desde la gestión de la APS hacia la salud universal.

Contenidos temáticos

- > Concepto de sistema de salud
- > Concepto de sistema de salud basado en APS
- > Concepto de modelo de atención
- > Funciones del sistema de salud:
 - o Rectoría y Gobernanza
 - o Financiamiento
 - o Generación de Recursos
 - o Provisión de Servicios de Salud.
- > Retos y desafíos de los sistemas de salud
- > Contextualización de los sistemas de salud basados en la APS.

Lecturas principales 2

A partir del siguiente material que encuentra en el sitio correspondiente al módulo 2, realizará una actividad de calificación individual y junto a su equipo de trabajo, cuya consigna la ubica en ese mismo espacio. Califique el grado de avance de los elementos esenciales de un sistema de salud basado en APS en su país.

- > OPS. Salud de las Américas, 2017.

Otras lecturas importantes que puede consultar:

- > Báscolo E, Houghton N, del Riego A. Construcción de un marco de monitoreo para la salud universal. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e81. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.81>
- > Levcovitz E, Costa M. Sistemas de Salud de América Latina en el siglo XXI. 2019. Disponible en: <http://capacidadeshumanas.org/oichsitev3/wp-content/uploads/2019/02/4-Sistemas-de-sa%C3%BAde-na-Am%C3%A9rica-Latina-no-s%C3%A9culo-XXI.pdf>

Ejercicio individual 2

Con base al perfil de su país (en OPS Salud de las Américas 2017) caracterice el desarrollo actual del sistema de salud de su contexto respectivo (en el marco del país) considerando los elementos de un sistema de salud basado en APS.

La caracterización del Sistema de Salud de los países incluye:

- Contexto del Sistema de Salud.
- Marco jurídico.
- Rectoría (conducción, regulación y funciones).
- Tipo de Sistema de Salud (existencia de fragmentación y segmentación).
- Financiamiento.
- Organización y gestión.
- Instituciones.
- Actores.

Indicaciones para Ejercicio individual 2

Sus comentarios serán revisados por su Tutor/a de acuerdo con los contenidos de las lecturas y a los criterios de evaluación, posteriormente usted deberá realizar los ajustes sugeridos según la retroalimentación brindada para su calificación.

Tome en cuenta que este ejercicio servirá de insumo para la construcción de la propuesta de intervención sobre un problema identificado o tema particular en el contexto del participante, que contribuya a impulsar la Atención Primaria de Salud

Preparación previa para el Trabajo Final de Integración

En este Módulo continuaremos en base a los ejercicios con la aproximación a la elaboración del Trabajo Final de Integración. Se sugiere revisar la Guía de Trabajo Final e intercambiar con su tutor/a en el marco de su grupo respectivo. Se sugiere empezar a leer la Guía de Trabajo Final de Integración, disponible en el Campus Virtual.

Foro 2

Parte de la presentación “Marco de referencia de los sistemas de salud basados en APS”, OPS (<https://youtu.be/cF7DoCOiJEU>) está orientada generar discusión entre los participantes y tutores sobre los puntos que han favorecido y/o limitado el desarrollo del sistema de salud basado en la APS en su país, desde aspectos como contexto del sistema de salud, marco jurídico, rectoría (conducción, regulación y funciones), tipo de sistema de salud, (existencia de fragmentación y segmentación), financiamiento, organización y gestión, instituciones y actores.

Comparta con el resto de los participantes los puntos que han favorecido y/o limitado el desarrollo del Sistema de Salud basado en la APS en su país.

Bibliografía de referencia

1. Salud en todas las polí-
ticas. Washington, D.C., EUA,
2014 Disponible en: [https://
www.paho.org/hq/dmdocu-
ments/2014/CD53-10-s.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-10-s.pdf)
2. COMISCA, Plan de salud de
Centroamérica y República
Dominicana y República Domi-
nicana 2016-2020 [https://www.
paho.org/els/index.php?op-
tion=com_docman&view=-
download&alias=1755-plan-sa-
lud-centroamerica-republica-do-
minicana-2016-2020-comis-
ca-5&Itemid=292](https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=-download&alias=1755-plan-sa-lud-centroamerica-republica-do-minicana-2016-2020-comis-ca-5&Itemid=292)
3. OPS. Presentación de Sistemas de
Salud, El modelo de atención, ba-
sado en APS renovada, integral.
Modulo 1 curso virtual de RISS
2013. Disponible en: [http://www.
paho.org/per/images/stories/
FitPage/2013/Sistemas-de-Sa-
lud-basados-APS_Cruz.pdf](http://www.paho.org/per/images/stories/FitPage/2013/Sistemas-de-Sa-lud-basados-APS_Cruz.pdf)
4. Cid Pedraza C, Matus-López
M, Báscolo E. Espacio fiscal
para salud en las Américas: ¿es
suficiente el crecimiento econó-
mico? Rev Panam de Salud Pu-
blica. 2018;42:e86. [https://doi.
org/10.26633/ RPSP.2018.86](https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.86)
5. LEVCOVITZ, E., ACUÑA, C.,
RUALES, J. Organization,
Coverage and Performance of
National Health and Social Wel-
fare Systems. In: PAHO/WHO.
Health in the Americas 2007.
Volume I Regional, Chapter
4 – Public Policies and Health
Systems and Services. Washing-
ton DC: PAHO, 2007.
6. MACHADO, C. V. Health Po-
licies in Argentina, Brazil and
Mexico: different paths, many
challenges. Ciênc. saúde coleti-
va, Rio de Janeiro, v. 23, n. 7, p.
2197-2212, jul. 2018.
7. SOUTH AMERICAN INSTITUTE
OF GOVERNMENT IN HEALTH.
Health Systems in South Ameri-
ca: Challenges to the universali-
ty, integrality and equity. Rio de
Janeiro: ISAGS, 2012
8. Sapag JC, Karachi I. Capital
social y promoción de la salud.
Rev. Saúde Pública 41(1):139-
49. 2007.
9. Macinko J, Starfield B, Shi L.
The contribution of primary
care systems to health outco-
mes within Organization for
Economic Corporation and

- Development (OECD) countries
1970- 1998. HSR Health Serv.
Res, 38(3):831-865.
10. OPS/OMS. Lineamientos meto-
dológicos para la elaboración

de los perfiles de los sistemas de
salud: Monitoreo y análisis de
los procesos de cambio/reforma.
Edición Especial No. 18. OPS/
OMS. Washington, D.C. 2006.

MÓDULO 3

Construyendo Redes Integradas de Servicios de Salud basadas en APS

Introducción	37
Objetivos específicos	38
Contenidos temáticos	38
Lecturas principales 3	39
Ejercicio individual 3	40
Foro 3	41
Preparación previa para el Trabajo Final de Integración	41
Bibliografía de referencia	42

Introducción

La atención integral e integrada significa que el rango de los servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la provisión de servicios de promoción, prevención, curación y rehabilitación; ello requiere de la coordinación de todas las instituciones del sistema de salud y los niveles de atención de los servicios de salud.

En este módulo el participante reconocerá su RISS, en función de ello organizará el trabajo para una mejor integración de la red que le permita acortar las brechas de acceso y mejorar la salud de toda la población a su cargo en base a la Estrategia de APS. Para lo anterior, es fundamental conocer y analizar cuáles son las competencias necesarias en los equipos de APS y su correspondencia con la organización de los servicios, ya que el trabajo interdisciplinario y la participación comunitaria facilitan la definición, desarrollo y evaluación de competencias de atención integral de salud a nivel local, produciendo una

actualización e integración de capacidades clínicas y de salud pública en los equipos.

En este módulo se realiza un tipo de ejercicio en el que el/la participante podrá analizar críticamente la red de servicios de su país desde la perspectiva de APS, e identificar cuáles son los puntos débiles donde es necesario invertir más esfuerzos y más recursos para que sea posible ofrecer una atención integrada. Tanto la lectura principal como las lecturas complementarias orientarán la realización del ejercicio; la participación en el foro ayudará al participante en aspectos conceptuales. Para fortalecer las enseñanzas del módulo, el participante tendrá también la oportunidad de participar del foro de discusión, que en este Módulo es grupal y al igual que en los anteriores opera a modo de puerta de entrada, donde serán analizados los factores favorecedores y limitantes de la integralidad e integración de la APS, a partir de un estudio de casos.

Objetivos específicos

- 01 Reconocer las bases conceptuales y atributos de las RISS, destacando la importancia de la APS.
- 02 Identificar fortalezas y limitantes de la organización y funcionamiento de la RISS.
- 03 Definir y adoptar mecanismos para que los hospitales y otros servicios de salud se integren a sus respectivas RISS.

Contenidos temáticos

- > Atributos de las RISS
- > Caracterización del grado de desarrollo de los atributos de la RISS de trabajo
- > Importancia del primer nivel de atención
- > Curso de vida
- > La importancia de los equipos de APS
- > Nuevo rol de los hospitales en las RISS
- > Análisis e identificación de barreras de acceso, métodos y estrategias para su reducción
- > Análisis de las situación local de salud
- > Puesta en marcha de mecanismos de integración de la RISS (a la que pertenece el participante).
- > Planificación y gestión de la respuesta a los problemas de salud en RISS

Lecturas principales 3

- OPS/OMS. Redes Integradas de Servicios de Salud. Serie 4. Sistemas de Salud basados en la APS. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Washington, DC, 2010.
- Hospitales en redes integradas de servicios de salud. Recomendaciones estratégicas. 2018. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49098> Cap. 2 pp 9-11.

Además, debe ver y analizar el siguiente video

- Las redes integradas e integrales de servicios en salud. En Bolivia. <https://www.youtube.com/watch?v=iCvgRngPt2w&feature=-youtu.be>

Para los fines de esta actividad y habiendo ya comentado en diferentes espacios del curso el problema que implica la fragmentación de los sistemas de salud, le solicitamos que por favor se concentre en:

Cap.3: LOS ATRIBUTOS ESENCIALES DE LAS REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, pág. 35-36 y 51. Además, "Evaluando la progresión hacia Redes Integradas de Servicios de Salud: desde la fragmentación absoluta hasta las redes integradas" pág. 52-54. Puede profundizar y reflexionar en torno a: los atributos que conforman las redes integradas; sus ámbitos de abordaje; y los niveles de progresión hacia las redes integradas.

Estudiar y analizar las lecturas sugeridas y por favor comentarlas en un Power point (PPT) de no más de cinco filminas/slides y enviarla al tutor a través del Aula Virtual. Sugerimos en las primeras dos filminas hacer referencia a los atributos y ámbitos de abordaje y en la tercera a los niveles de progresión. En la cuarta y quinta filminas hacer el ejercicio de identificación de los actores sociales en sus territorios donde trabajan en red y cuáles han sido sus resultados.

Adjuntamos en el sector de la plataforma una plantilla de PPT para facilitar su realización, pero siéntase libre de utilizar la que considere mejor para su desarrollo.

Recuerde compartir con sus propias palabras y a partir de su experiencia en contexto los ejes centrales de ambos apartados. El documento cuyo enlace encuentra en el sitio correspondiente de la plataforma reviste sumo interés como material de consulta, le será también de utilidad para la elaboración del ejercicio y esperamos que les sea posible en algún momento leerlo en su totalidad.

Lecturas complementarias:

- Artaza Barrios, Osvaldo; Méndez, Claudio A.; Holder Morrison; Reynaldo; Suárez Jiménez, Julio Manuel. Redes integradas e integrales de salud: el desafío de los hospitales. Santiago, Chile: OPS/OMS, OPS, OMS Chile 2011.
- Presentaciones de los módulos del curso de RISS como material de apoyo.
- Puertas EB, Martínez RA, Figueroa GS, Hidalgo FE. Integración de redes de servicios de salud en Honduras: valoración comparativa del planteamiento teórico y de la aplicación práctica en cinco redes del país. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:exxx

Ejercicio individual 3

A partir de la lectura de la valoración de atributos esenciales de la RISS (disponible en: https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/75476/mod_resource/content/2/Eval-grado_integrac-reds-salud.pdf) y de la barrera a reducir en el desarrollo de APS identificada con su equipo de trabajo, realizar lo siguiente:

De la metodología, identificar cuatro de los atributos más relacionados con el desarrollo de APS y analizar el grado de integración de la red en función de los mismos.

Foro 3

Este foro está orientado a generar discusión entre los participantes y tutores sobre los puntos que han favorecido y/o limitado el desarrollo de la integralidad de la atención en la APS, el enfoque integrado de la red de servicios de salud del país de cada participante y el rol de los equipos locales de APS en este proceso.

Para ello la Coordinación del Foro le presentará un caso: “MARÍA Y SUS MÚLTIPLES CONSULTAS” con una serie de preguntas orientadoras que contribuyan también al debate en torno a los siguientes ejes:

- Los factores favorecedores y limitantes de la integralidad de la atención en la APS en sus países.
- Las circunstancias de éxito o fracaso en la integración de la provisión de servicios en sus países.

Se sugiere además observar el video: <https://youtu.be/YGww-guDCes> el cual contiene la experiencia de la implementación de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud, OPS/OMS Uruguay enero 2018.

Preparación previa para el Trabajo Final de Integración

A partir de la lectura de la Guía de Trabajo Final Integrador, intercambiar con su tutor/a ideas con el objetivo de elaborar el trabajo final.

Bibliografía de referencia

1. Informe sobre la Salud en el Mundo 2008. La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. OMS 2008.
2. José Joaquín Mira, Irene Carrillo, Susana Lorenzo. Qué hacen los hospitales y la atención primaria para mitigar el impacto social de los eventos adversos graves. *Gac Sanit* vol.31 no.2 Barcelona mar./abr. 2017 <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.07.015>
3. Crevelim MA, Peduzzi M. A participação da comunidade na equipe saúde da família. Como estabelecer um projeto comum entre trabalhadores e usuários? *Ciência & Saúde Coletiva* 10 (2): 323-331. 2005.
4. Galloway RD Health Promotion: causes, beliefs and measurements. *CMR* 1(3). Jul 2003.
5. Hartz ZMA, Contandriopoulos AP. Integralidade da Atenção e integração dos serviços de saúde: desafios para avaliar a implantação de um sistema sem muros. *Cad. Saúde Pública*. 20 (2):5331-36. 2004.
6. Labra ME. Capital social y consejos de salud en Brasil ¿Un círculo virtuoso? *Cad. Saúde Pública*; 18(suplemento):47-55. 2002.
7. OPS/OMS. "Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas", Borrador para discusión: Capítulo 2: APS, salud y desarrollo humano, Capítulo 7: Una revisión de la evidencia en APS. OPS. Mayo 2005.
8. Organización Panamericana de la Salud. Serie la Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. No. 2. Washington D.C: OPS/OMS, 2008. Disponible en https://cursos.campusvirtualsp.org/file.php/118/Modulo_1/md3-lp-renovacion-APS-spa-2007.pdf
9. Pinheiro R, Ferla A, Silva AGJ. Integrality in the population's health care programs. *Ciência & Saúde Coletiva*; 12(2):343-49. 2007.
10. Rehem TCMST. Assistência domiciliar em saúde: subsídios para um projeto de atenção básica brasileira. *Ciência & Saúde*

Coletiva. 10(supl):231-242. Jun
2005.

11. Reiss- Brennam, Oppenheim D,
Kirstein J L. Rebuilding family
relationship Competencies as
a Primary Health Intervention.
Primary Care Companion J Clin
Psychiatry. 4(2):41-53. 2002.

MÓDULO 4

Liderazgo y gestión del cambio en APS

Introducción	45
Objetivos específicos	46
Contenidos temáticos	46
Lectura Principal 4	47
Ejercicio individual 4	48
Foro grupal 4	50
Bibliografía de referencia	51

Introducción

La gestión del cambio para impulsar sistemas de salud basados en la APS implica planificar y organizar los recursos necesarios para responder a las necesidades de salud de la población. En la APS, la familia y la comunidad son consideradas como la base de la planificación y de las intervenciones de salud.

Al llegar a este momento, ya hemos analizado la situación local de los equipos de salud, se ha hecho el ejercicio de identificación, priorización y análisis de los problemas. En este módulo se conocerán los cambios propuestos para los sistemas de salud basados en APS y se ampliará el rango de las posibles acciones de salud.

Diferentes tipos de actividades se realizan en este módulo. Por un lado, se debatirá en el foro grupal a partir de la presentación "Modelo de atención integral a la salud basado en la APS" de OPS. Asimismo, se solicitará al participante caracterizar a modo de ejercicio los elementos centrales de la gestión de la red de servicios de salud de su país, e identificar los elementos faltantes para una gestión desde la perspectiva de la APS. La lectura principal indicada para este módulo permitirá al participante conocer los cambios necesarios en los sistemas de salud para priorizar los componentes, principios y valores de la APS y servirán de insumos tanto para la actividad del módulo como para la realización del trabajo final de integración.

Objetivos específicos

- 01 Desarrollar competencias de liderazgo y trabajo en equipo para la gestión de la APS.
- 02 Implementar modelos de participación y contraloría social en la gestión de la APS.
- 03 Impulsar mecanismos de gestión intersectorial para intervenir sobre determinantes de la salud.
- 04 Desarrollar mecanismos de evaluación participativa basados en la Estrategia APS hacia la salud universal.
- 05 Fortalecimiento de la formación del recurso humano y los equipos desde APS.

Contenidos temáticos

- > Conceptos de liderazgo, trabajo en equipo, construcción de equipos de alto rendimiento y sus implicaciones en los procesos de organización de la prestación de servicios.
- > Planificación participativa en salud basada en derechos e interculturalidad.
- > Intersectorialidad para el abordaje de los determinantes de la salud.
- > Capacidades de los recursos humanos para la salud basados en APS.
- > Planificación y gestión de la respuesta a los problemas de salud en RISS

Lecturas principales 4

La gestión de los recursos humanos representa un componente esencial en la APS. A los fines de esta actividad le agradecemos leer el siguiente documento:

Desafíos de la gestión de los recursos humanos en salud. Novick, M y Rosales C. 2005-2015. OPS. 2006 Cap. 4. pág 15 – 16 donde se presentan varias definiciones del concepto de Gestión.

- 01 Mencione con cuál de ellas acuerda en mayor grado y qué elementos le agregaría en caso de considerarlo necesario.
- 02 En el mismo documento, En la pág. 19-21, Capítulo 5 LOS PROBLEMAS DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS se hace mención a los desafíos que enfrenta la gestión, que se resumen en tres agendas: burocrática, flexible e inconclusa o actual. Esta última hace referencia a la necesidad de reconstruir capacidades.

De los 9 problemas de la agenda inconclusa que allí están planteados, seleccione uno de ellos y describa la relevancia de éste en su contexto. Teniendo en cuenta el año en el que fue elaborado ese documento ¿considera que esos desafíos siguen vigentes? Le agradecemos pueda responder los dos interrogantes en forma breve (1 página) y al igual que para el resto de las lecturas, lo suba en un archivo Word en el sector correspondiente en el tiempo acordado según el cronograma.

Desafíos de la gestión de los recursos humanos en salud. Novick, M y Rosales C. 2005-2015. OPS. 2006

Disponible en https://cursos.campus-virtualsp.org/pluginfile.php/58642/mod_resource/content/1/desafios-gestion-rh-esp.pdf

Cuenta con otros materiales de interés:

- Organización Panamericana de la Salud OPS “Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud - Introducción y Generalidades” Washington, D.C.: OPS, © 2010.

- > OPS. Estrategia Regional de Recursos Humanos para la Salud Universal. 2017.
- > Intersectorialidad y equidad en salud en América Latina: una aproximación analítica. Programa Especial de Desarrollo Sostenible y Equidad en Salud (SDE) Washington, D.C., OPS 2015.
- > OPS. La salud de los pueblos indígenas de la Américas, conceptos, estrategias, prácticas y desafíos. 2009 (Cap. 5, pág. 59-63).

Lecturas complementarias:

- > Franco-Giraldo A. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS). Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 33(3): 414-424. DOI:10.17533/udea.rfnsp.v33n3a1. 2015
- > Puertas EB, Rodríguez YS, Alvarado EM, Villanueva Y, Velasquez E, Erazo B, et al. Career choice in primary care: pre- and post-comparison of Honduran physicians completing social service. Rev Panam Salud Publica. 2017;41:e146. doi: 10.26633/RPSP.2017.146

Ejercicio individual 4

Ver el Video Introductorio sobre la Estrategia de Recursos Humanos https://www.youtube.com/watch?v=v3Q_VONJmwU&feature=youtu.be Curso Virtual de autoaprendizaje RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD UNIVERSAL 2019.

A partir de las lecturas realizadas en este módulo:

- 01 Identifique los elementos centrales de la gestión de la red de servicios de salud en su país o en su localidad.
- 02 Describa los elementos débiles o ausentes para una gestión de la red desde la perspectiva de la renovación de la APS.

Puede utilizar el documento utilizado con anterioridad Sección C, Capítulo 6 Provisión de Servicios de Salud, del Documento "Lineamientos Metodológicos. Análisis del Sector Salud. Una Herramienta para viabilizar la formulación de políticas" Iniciativa

Regional de Reforma del Sector de la Salud en América Latina y el Caribe. Edición Especial No 9. OPS/OMS. Washington D.C. 2006. Apartado 6.4: Modelo de organización y gestión de los servicios de salud – Guía instructiva para el análisis del modelo de organización de los servicios de salud. pág 183 – 187.

- 03 A partir del documento OPS. La salud de los pueblos indígenas de la Américas, conceptos, estrategias, prácticas y desafíos.2009. (Cap. 5, pág. 59-63), describa en forma breve algunos de los desafíos de la gestión para el abordaje de la interculturalidad desde la perspectiva de derecho.

El participante deberá elaborar los comentarios y cargar en la plataforma destinada para tal efecto en un documento con una extensión entre 1-2 páginas, señalando los ejes esenciales correspondientes. Posteriormente, en el caso de que así lo solicite su tutor, deberá realizar los ajustes sugeridos y nuevamente cargar en la plataforma para su calificación.

Recuerde al elaborar este ejercicio tener presente la barrera identificada al inicio del Curso, y en qué medida la adecuada gestión de la APS puede contribuir a la reducción de esa barrera. Esta construcción le será de utilidad para la elaboración del Trabajo Final de Integración y sugerimos leer la Guía del Trabajo Final.

Foro grupal 4

Partiendo del conocimiento adquirido a través de sus propias prácticas y la presentación con audio del asesor de OPS, el foro que en este caso es grupal incluye la realización de dos tipos de actividades.

Ver y escuchar el siguiente video:
<https://youtu.be/2U5yvaQFF4g>,
compartir en el espacio de su foro grupal algunas reflexiones de lo que ocurre en su contexto local o nacional en torno a los tres elementos para la implementación de un modelo de atención integral basado en la APS:

- > Centralidad en las personas, familias y comunidades
- > Integralidad de la atención
- > Modelo de cuidado.

¿Está el primer nivel de atención en condiciones de asumir la responsabi-

lidad sanitaria como se menciona en el video?

En el caso de que aún no, ¿Está en camino de poder hacerlo? ¿Qué acciones “irrenunciables” considera que se deberían poner en práctica para alcanzar ese fin? ¿Qué otros elementos de la presentación invitan a la reflexión?

Leer el artículo: Puertas EB, Sotelo JM, Ramos G, “Liderazgo y Gestión Estratégica en Sistemas de Salud basados en APS”. En la Tabla N°1. Liderazgo en los sistemas de salud hacia la salud universal se hace referencia a tipos de liderazgo según diferentes autores y a continuación una breve descripción y aplicabilidad en los sistemas de salud hacia la salud universal.

Identifique en esa tabla un tipo de liderazgo que considere esté más presente en el sistema de salud en su contexto y cuál es el tipo de liderazgo que aspiraría alcanzar para el logro de la salud universal.

Bibliografía de referencia

1. Vázquez ML, Silva MRF, Campos ES, Arruda IKG, Diniz AS, Veras IL, Pereira APC. Participação social nos serviços de saúde; concepções dos usuários e líderes. 2003.
2. Bhuyan KK. Health promotion through self-care and community participation: elements of a proposed programme in developing countries. *BMC Public Health*. 4(11). Apr 2004. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com> /.
3. Salud en las Américas, edición del 2017. Resumen: panorama regional y perfiles de país. OPS/OMS
4. Delgado-Gallego ME, Vásquez-Navarrete ML. Conocimientos, opiniones y experiencias con la aplicación de las políticas de participación en salud en Colombia. *Rev. Salud pública* 8(3):150•167. 2006.
5. OPS/OMS. La Formación en Medicina Orientada hacia la Atención Primaria de Salud. 2008.
6. Peres EM, Andrade AM, Poz MRD, Grande NR. The practice of physicians and nurses in the Brazilian Family Health Programme- Evidences of change in the delivery health care model. *Human Resources for Health*. 4(25). Nov 2006.
7. Mario Parada-Lezcano¹, María Inés Romero S.2, Fabián Moraga Cortés³, Educación médica para la Atención Primaria de Salud: visión de los docentes y estudiantes. *Rev. méd. Chile* vol.144 no.8 Santiago ago. 2016 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000800014>
8. Araújo MBS, Rocha PM. Trabalho em equipe: um desafio para a consolidação da saúde da família. *Ciência & Saúde Coletiva*. 12 (2): 455-464. 2007.
9. Berman P. Organización de la atención de salud ambulatoria: un determinante decisivo del desempeño de sistemas de salud en los países en desarrollo. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud* (recopilación de artículos); 3: 173-83. 2000.
10. Boon H, Verhoef M, O' Hara D, Findlay B. From parallel practice to integrative health

- care: a conceptual framework. *BMC* 7(17). Jul 2004. Disponible en: <http://biomedcentral.com/1472-6963/4/15>.
11. Campos GWS, Domitti AC. Apoio matricial e equipe de referencia: uma metodologia para a gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. *Caderno de Saúde Pública*. 23 (2):399-407. 2007.
 12. Cunha RE. Cartão nacional de saúde- os desafios da concepção e implantação de um sistema nacional de captura de informações de atendimento em saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*; 7(4):869-878. 2002.
 13. Kolehmainen- Aitken RL. Decentralization's on the health workforce: perspectives of managers, work and national leaders. *Human Resources for Health*. 14, 7(17). Mayo 2004. Disponible en: <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/1478-4491-2-5>
 14. Leggat SG. Effective healthcare teams require effective team numbers: defining teamwork competencies. *BMC Health Services Research*. 7(17). Feb 2007. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/>.
 15. Merhy EE. O ato de governar as tensões constitutivas do agir em saúde como desafio permanente de algumas estratégias gerenciais. *Ciência & Saúde Coletiva*. 4(2):305-314. 1999.
 16. Saupe R, Cutolo LRA, Wendhausen ALP, Bento GAV. Competência dos profissionais para o trabalho interdisciplinar. *Interface. Comunic., Saúde, Educ.*; 9 (18):521-36. 2005.
 17. Silva IZQJ, Trad LAB. O trabalho em equipe no PSF: investigando a articulação técnica e a interação entre os profissionais. *Interface- Comunic. Saúde, Educ.*; 9(16):25-38. Feb 2005.

Trabajo final

Este trabajo tendrá por objetivo integrar ejercicios realizados en los módulos y, en concordancia con los objetivos del Curso, los contenidos del trabajo deberán orientarse al fortalecimiento de Sistemas de Salud basados en APS.

Por favor revise la Guía de Elaboración del Trabajo Final de Integración, y no olvide que contará con el acompañamiento de su tutor/a

Desarrollo de capacidades para la gestión de la APS hacia la salud universal es un producto de la actualización y adecuación del curso original de OPS, *Desarrollo de Capacidades y Renovación de la APS*, que tiene como propósito impulsar el desarrollo de la Atención Primaria de Salud en Centroamérica y República Dominicana, para la transformación hacia un sistema de salud basado en la APS, a través del fortalecimiento de las capacidades de líderes, gestores y profesionales de la salud y con énfasis en el desarrollo de competencias para los equipos básicos de salud en el contexto de las Redes Integradas de Servicios de Salud.



OPS

📍 73 Avenida Sur No. 135, Colonia Escalón,
Apartado Postal 1072, San Salvador,
El Salvador

☎ PBX: (503) 2511-9500 Fax: (503) 2511-9555

🌐 <http://www.paho.org/els>

✉ E-mail: elsops@paho.org