

# MSPAS

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

*Trabajando por la salud de Guatemala*



**GOBIERNO de  
GUATEMALA**  
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y ASISTENCIA  
SOCIAL

***La Atención Primaria en Salud  
como herramienta para  
avanzar al acceso y cobertura  
en salud: experiencias para  
superar la desigualdad***



**GOBIERNO de  
GUATEMALA**  
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y ASISTENCIA  
SOCIAL



# Desafíos y oportunidades

## Desafíos

- La APS carece de fondos suficientes.
- Los servicios están fragmentados.
- La calidad de los servicios es deficiente.
- El acceso a los servicios de salud es limitado.

Índice de Cobertura  
Universal de Salud  
(Banco Mundial, 2021)

**59%**

## Oportunidades

- Compromiso político y apoyo de la APS
  - Reformas
  - Aumento del presupuesto
- Diseño sólido, sistemas existentes y directrices.
- Estructuras de gestión existentes.
- Áreas geográficas de cobertura designadas.
- Servicios de Seguridad Social de Guatemala.

# La atención primaria en salud es más importante que nunca Cambio climático y salud

Trabajando por la salud de Guatemala



# El clima está cambiando en Guatemala y su impacto

Trabajando por la salud de Guatemala

## Factores estresantes y proyecciones climáticas



**TEMPERATURA**



**SEQUÍA**



**EVENTO  
EXTREMOS**

## Impactos climáticos clave



### Agricultura

- Suministro de agua reducido y estaciones secas más largas.
- Inundaciones más frecuentes e intensas y reducción de la fertilidad del suelo.
- Cambios en el momento de las temporadas de siembra y crecimiento.
- Cambio en la prevalencia de plagas y patógenos.



### Salud humana

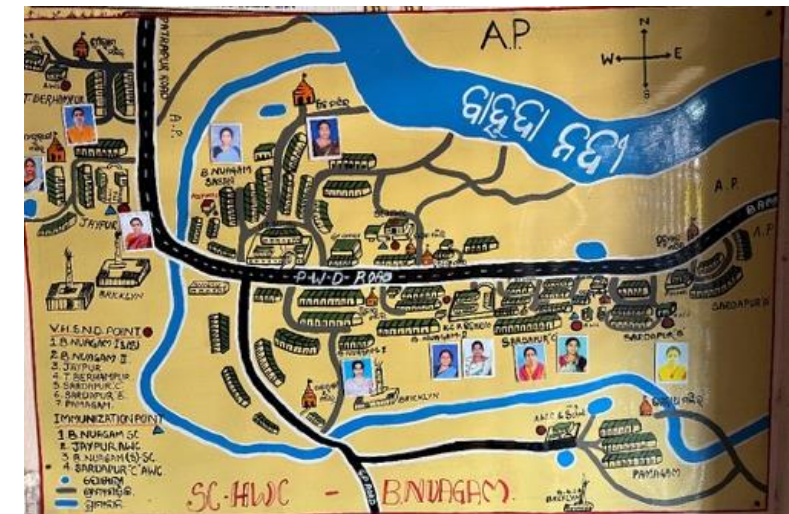
- Peor estado de salud de la población.
- Disponibilidad reducida y facilidad de acceso a los servicios de salud.
- Menor disponibilidad de agua potable limpia.
- Aumento de la desnutrición.
- Aumento de los brotes de enfermedades.

# Atención Primaria en salud

**La APS es un enfoque de la salud de toda la sociedad.**

**Tiene como objetivo maximizar equitativamente el nivel y la distribución de la salud y el bienestar.**

- Centrándose en las necesidades y preferencias de las personas (como individuos y comunidades).
- Tan pronto como sea posible a lo largo del continuo desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos.
- Lo más cerca posible del entorno cotidiano de las personas.







**Multisectorialidad**

**Empoderamiento**

**Servicios**

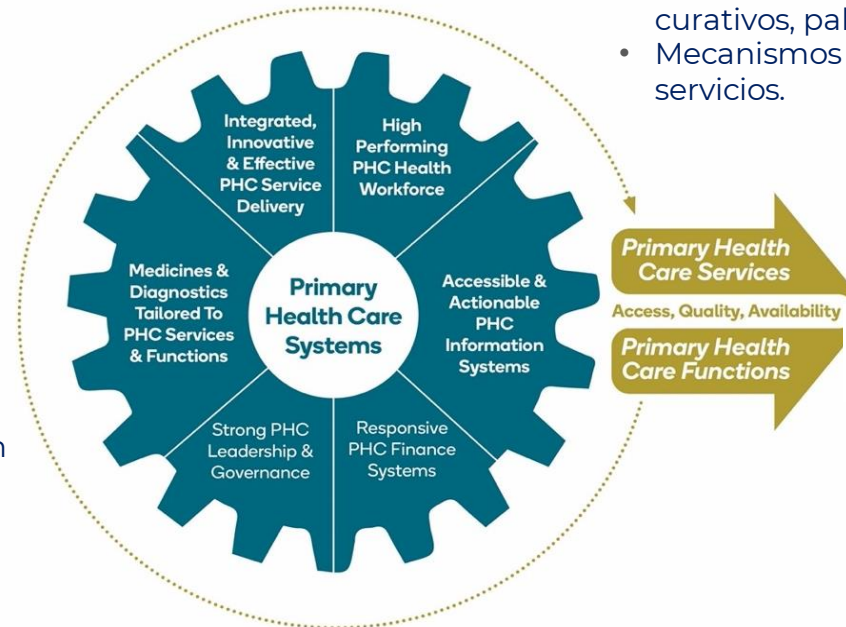
## 5 características de los servicios de APS



## La Atención Primaria en Salud es una estrategia

### Enfoque de la APS

- Cuidado del usuario en lugar de la condición (centrado en el cliente).
- Abordar la mayoría de las necesidades de salud de las personas (Integral).
- Vínculo entre la comunidad, el trabajador de salud y las instalaciones (coordinado).
- Primer y principal punto de contacto para la mayoría de las personas con el sistema de atención médica (primer contacto).
- Cuidados en el transcurso de una condición de salud, etapa de la vida (Continuo).
- Involucra a las comunidades y otros sectores (propiedad de la comunidad).



### Centrado en usuario/familia

- Protección de la salud.
- Prevención de enfermedades.
- Vigilancia y respuesta.
- Preparación para emergencias.

### Centrado en usuario/familia

- Paquete de prestación de servicios de atención primaria de salud específicos para cada país.
- Cuidados promocionales, preventivos, curativos, paliativo.
- Mecanismos y modelos de prestación de servicios.

## Los países y la comunidad mundial vuelven a comprometerse a invertir en la APS

- El 90% de los servicios de salud esenciales pueden prestarse a través de la atención primaria de salud.
- 90% de las necesidades de las personas a lo largo de la vida.
- Tiene sentido económico para los países.
- Mejora de la equidad en salud.
- Mejora de la eficiencia del sistema de salud.
- Mejores resultados de salud.
- Beneficios económicos generales.
- Compromiso nacional y global
  - Voluntad política; elecciones
  - Los ODS y la CSU
- Alineación de donantes

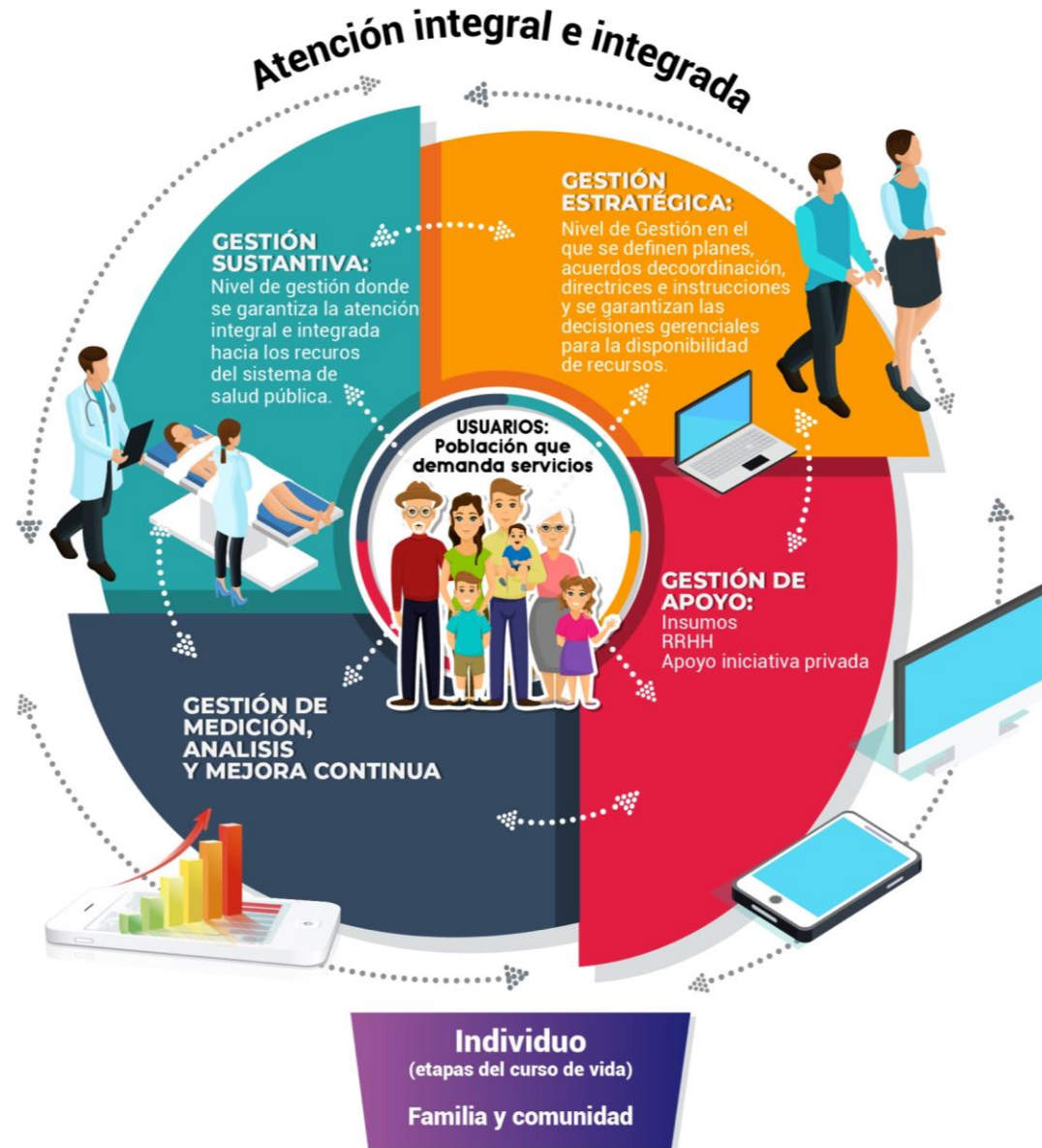


# INTEGRACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD



## INTERACCIÓN ENTRE NIVELES DE GESTIÓN Y MACROPROCESOS

Macroprocesos estructurados en niveles de gestión interrelacionados que garantiza la atención integral e integrada en los establecimientos que conforman la red de servicios



## El modelo de APS de Guatemala

## Creación de equipos multidisciplinarios sólidos de atención primaria en salud

### Construcción de equipos multidisciplinarios sólidos de APS, incluyendo:

- Enfermeras / Enfermeras de Salud Comunitaria.
- Comadronas
- Especialistas de laboratorio
- Salud Ambiental
- Salud Mental
- Trabajadores de salud comunitarios

### Enfoques innovadores para apoyar a los trabajadores de la salud

- Mentoría / coaching (también virtual)
- Desarrollo de capacidades virtuales
- Aprendizaje social móvil

## Intervenciones prometedoras de APS Guatemala

### Nuevas servicios de APS

- **Intervenciones de salud digital del Ministerio de Salud**
  - Tableros: Desnutrición Aguda, COVID, Vacunación.
  - Kawok
  - Aplicaciones
- **Fortalecimiento del equipo multidisciplinario de APS**
  - TUPS
  - Enfermeras del territorio como supervisoras



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Viceministerio de Atención Primaria en Salud  
Guatemala noviembre 2021

#### Guía de Procesos y Procedimientos Prioritarios, Optimizados y Estandarizados para la Atención Integral Materna, Neonatal y de niños/as menores de 2 años



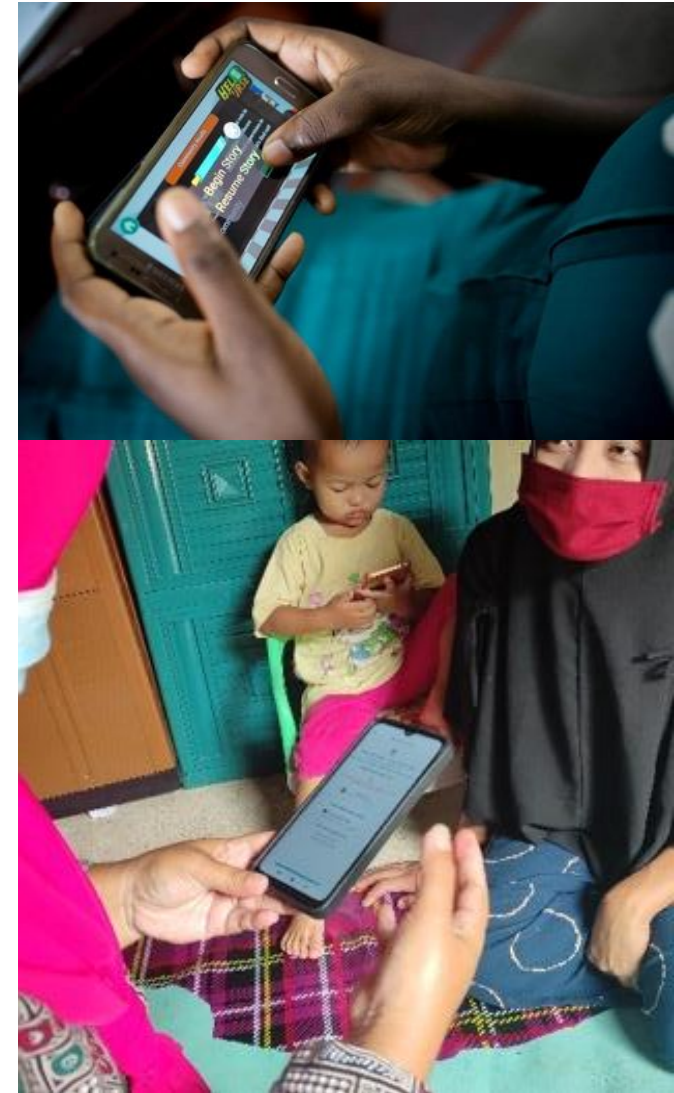
Guía de procesos y procedimientos



## Soluciones tecnológicas de apoyo a la APS

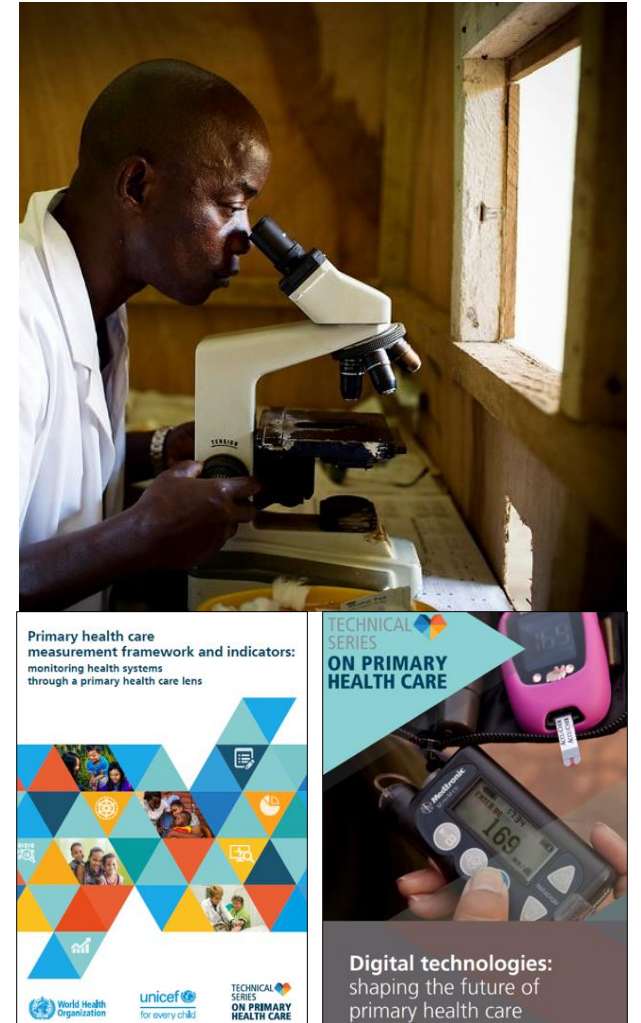
### Ejemplos ilustrativos a escala:

- Telemedicina
- Registros médicos electrónicos de instalación.
- Herramientas electrónicas para trabajadores comunitarios de salud.
- Herramientas de apoyo a la toma de decisiones para los trabajadores de la salud.
- Desarrollo y apoyo a la capacidad virtual.
- Comunicación y coordinación de derivaciones.



## Tendencias técnicas que impulsan la APS

- Optimización del personal sanitario, incluidos los TCS.
- Innovación en el diagnóstico.
- Soluciones tecnológicas.
- Asociaciones con el sector privado.
- Prestación de servicios innovadores.
- Seguridad sanitaria mundial (vigilancia).
- Medición y datos.



# Brigadas Integrales de Salud y Nutrición



2018 Emergencia del  
Volcán de Fuego  
(UNICEF)

2021 Brigadas  
Nutricional DAS  
con alta tasas  
de DA

2023 Brigadas  
Integrales dentro  
del POASAN  
(institucionales)

2020 Búsqueda  
Activa de casos de  
DA  
  
Institucionales  
  
Cooperantes  
(UNICEF, OPS, PMA)

2022 Brigadas  
Integrales  
  
Salud y Nutrición  
  
Vacuna COVID 19

**PROGRAMA 14: PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD DE LA NIÑEZ Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA**  
**PRODUCTO 04: MONITOREO DE CRECIMIENTO**  
SUB PRODUCTO 06: Brigadas Integrales para seguimiento de la identificación, tratamiento y prevención de malnutrición

# Brigadas Integrales

## Brigadas integrales para identificar, tratamiento y prevención de malnutrición



# Trabajamos todos juntos alrededor de un objetivo



## UNA SOLA SALUD (ONE HEALTH)

- Se estima que el 60% del total de las enfermedades infecciosas registradas en humanos son de origen animal (zoonóticas) y Representan un 75% de las nuevas o emergentes.
- Representan un 75% de las nuevas o emergentes.

**\*Fuente: OMS**



Fuente: ISGLOBAL

# GRACIAS



**GOBIERNO *de*  
GUATEMALA**  
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y ASISTENCIA  
SOCIAL