

IDEATON

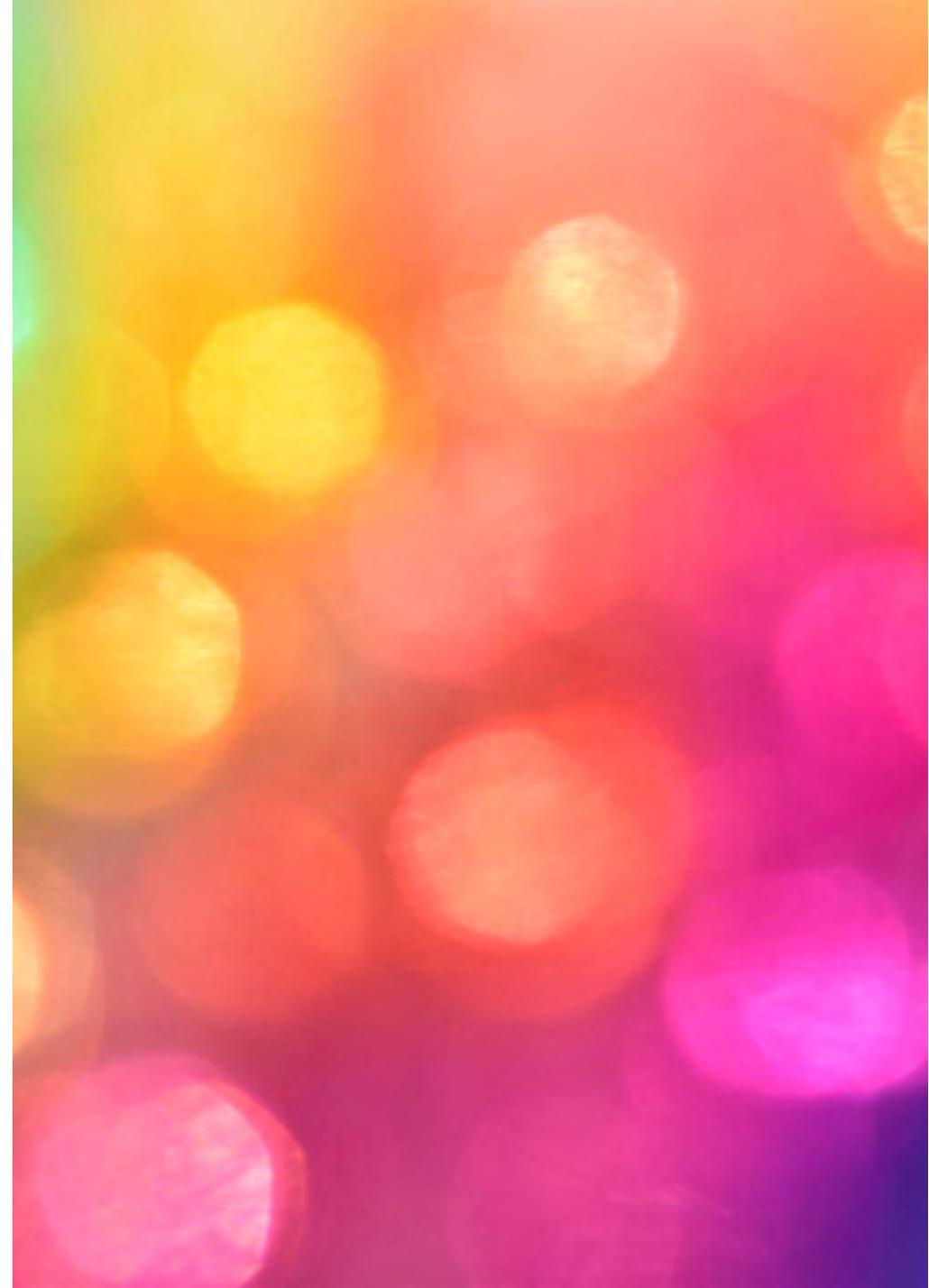
Fortalecimiento de la salud Pública.

Dr. Juan Eduardo Guerrero Espinel.

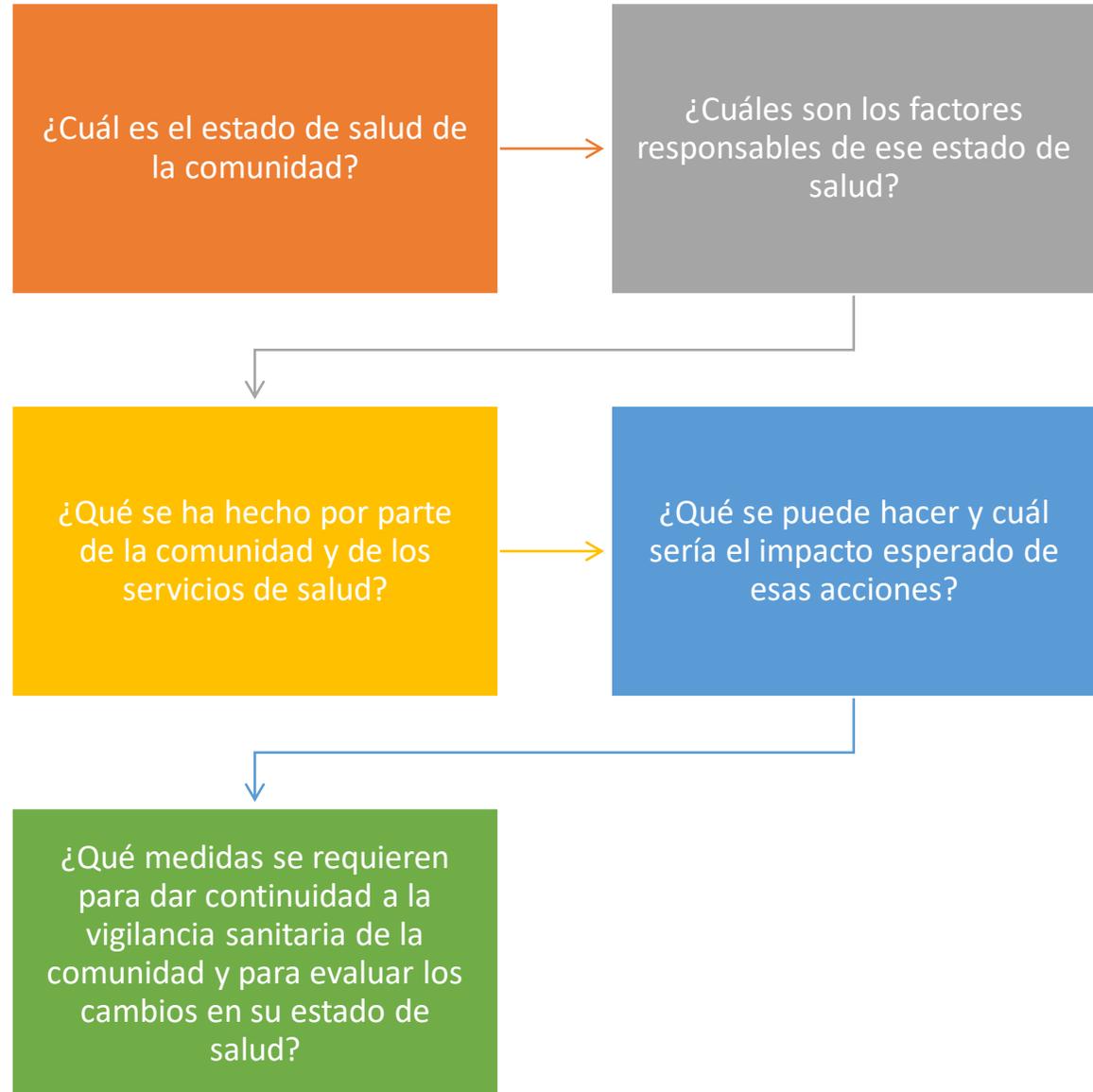
Ex funcionario de la OPS/OMS

Docente universitario

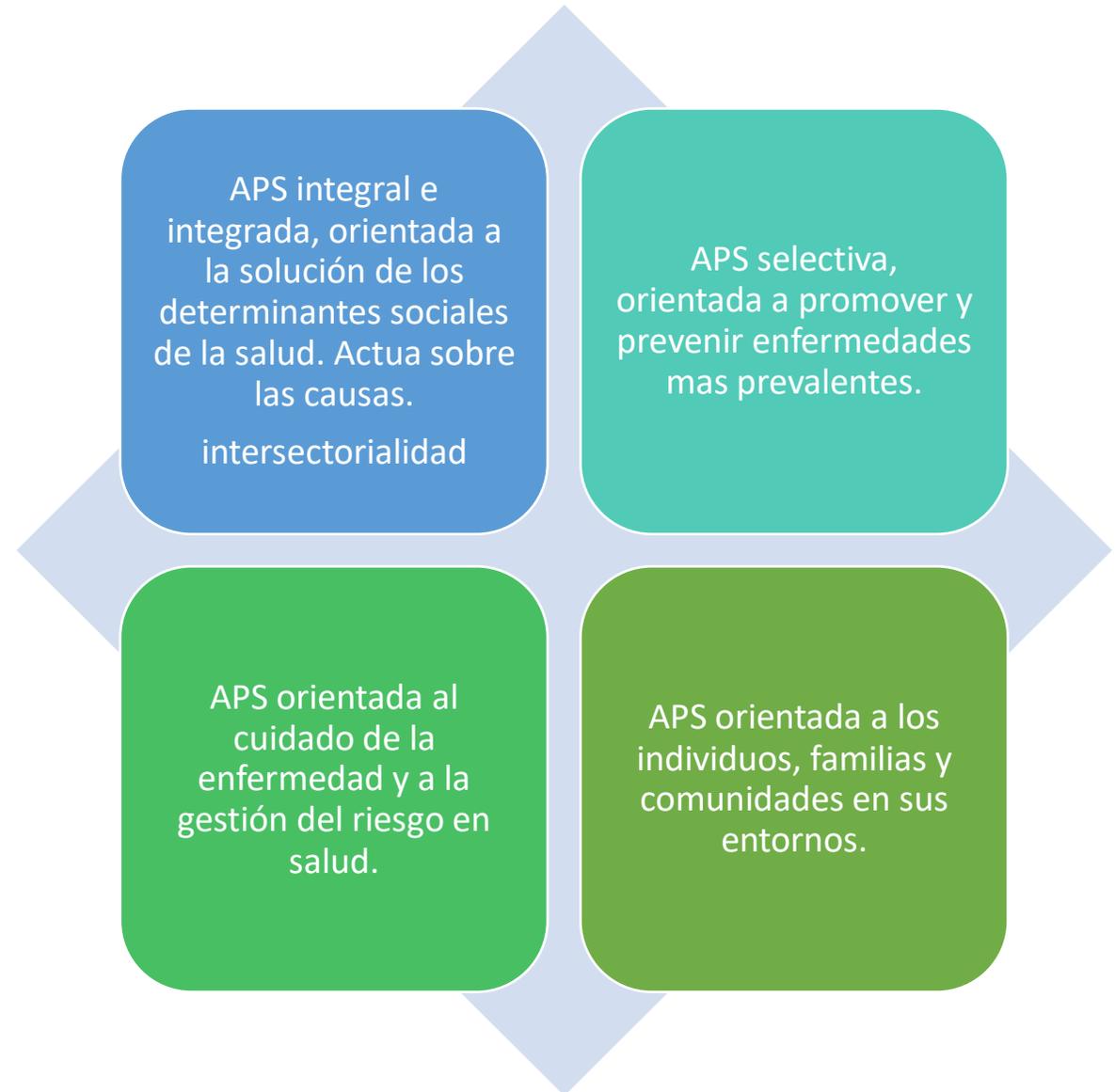
Coordinador del grupo GEO2- Asociacion Colombiana de Salud Publica.



La atención primaria ha respondido en su historia a estas preguntas:



Modalidades y diferencias de Atención Primaria de la Salud

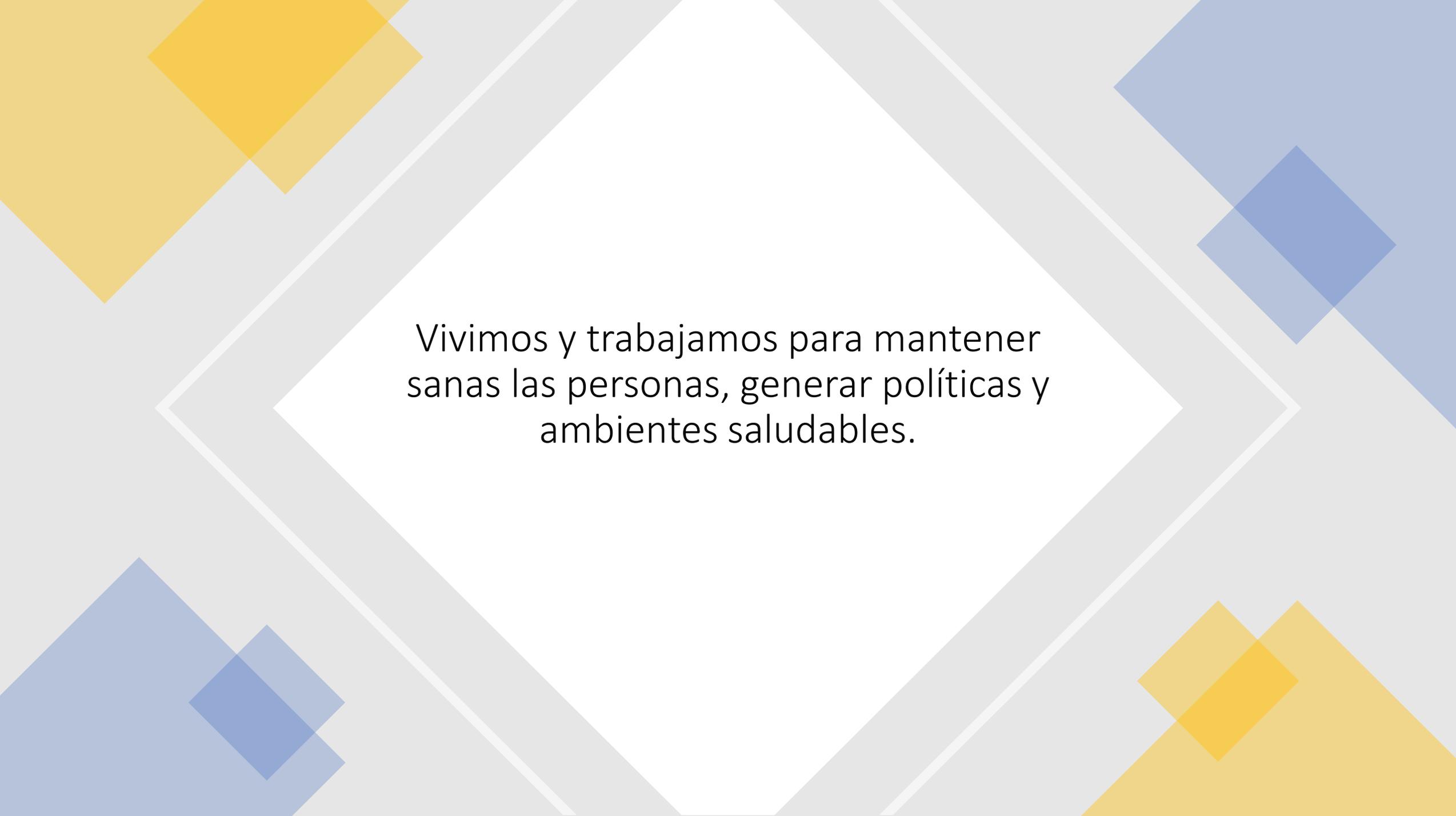


ESTADO EVOLUCIÓN	PERÍODO PATOGENICO (ENFERMEDAD)		PERÍODO PATOGENICO (ENFERMEDAD)		
	 <p>INTERACCIÓN ENTRE AGENTE HUÉSPED</p> <p>AMBIENTE</p> <p>EL DISEQUILIBRIO INICIA LA ENFERMEDAD</p>			HORIZONTE CLÍNICO	ENFERMEDAD SIGNOS SÍNTOMAS
		ENFERMEDAD ASINTOMÁTICA	REMISIONES		
FASES	PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCIAARIA
NIVELES	PROMOCIÓN DE LA SALUD	PROTECCIÓN ESPECÍFICA	DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO OPORTUNO	LIMITACIÓN DE LA INCAPACIDAD	REHABILITACIÓN
OBJETIVOS	Elevar los niveles de salud del individuo y la comunidad	Mantener los niveles de salud alcanzados. Mejorar las condiciones del huésped. Proteger al huésped de las acciones de los agentes.	Detener la progresión de la enfermedad. Prevenir complicaciones y secuelas. Evitar la difusión de enfermedades transmisibles. Acortar el periodo de incapacidad.	Prevenir complicaciones y secuelas. Limitar la incapacidad residual. Evitar la muerte.	Desarrollar al máximo las capacidades remanentes. Prevenir la enfermedad mental secundaria. Proteger la salud social. Disminuir efectos sociales y económicos de la invalidez.
ACTIVIDADES	Nutrición. Educación. Higiene personal. Desarrollo de la personalidad. Genética. Vivienda. Recreación. Trabajo. Hábitos de vida.	Inmunizaciones específicas. Protección contra: Riesgos ocupacionales. Accidentes. Infecciones y parasitosis. Identificación y control de los factores de riesgo.	Detección de enfermedades en los individuos y en los grupos: Examen médico periódico. Exámenes selectivos. Exámenes de selección múltiple. Encuesta de morbilidad.	Adecuado tratamiento de la enfermedad.	Facilidades hospitalarias y comunitarias para el adiestramiento y la reeducación. Empleo del discapacitado. Terapia ocupacional. Reubicación social.

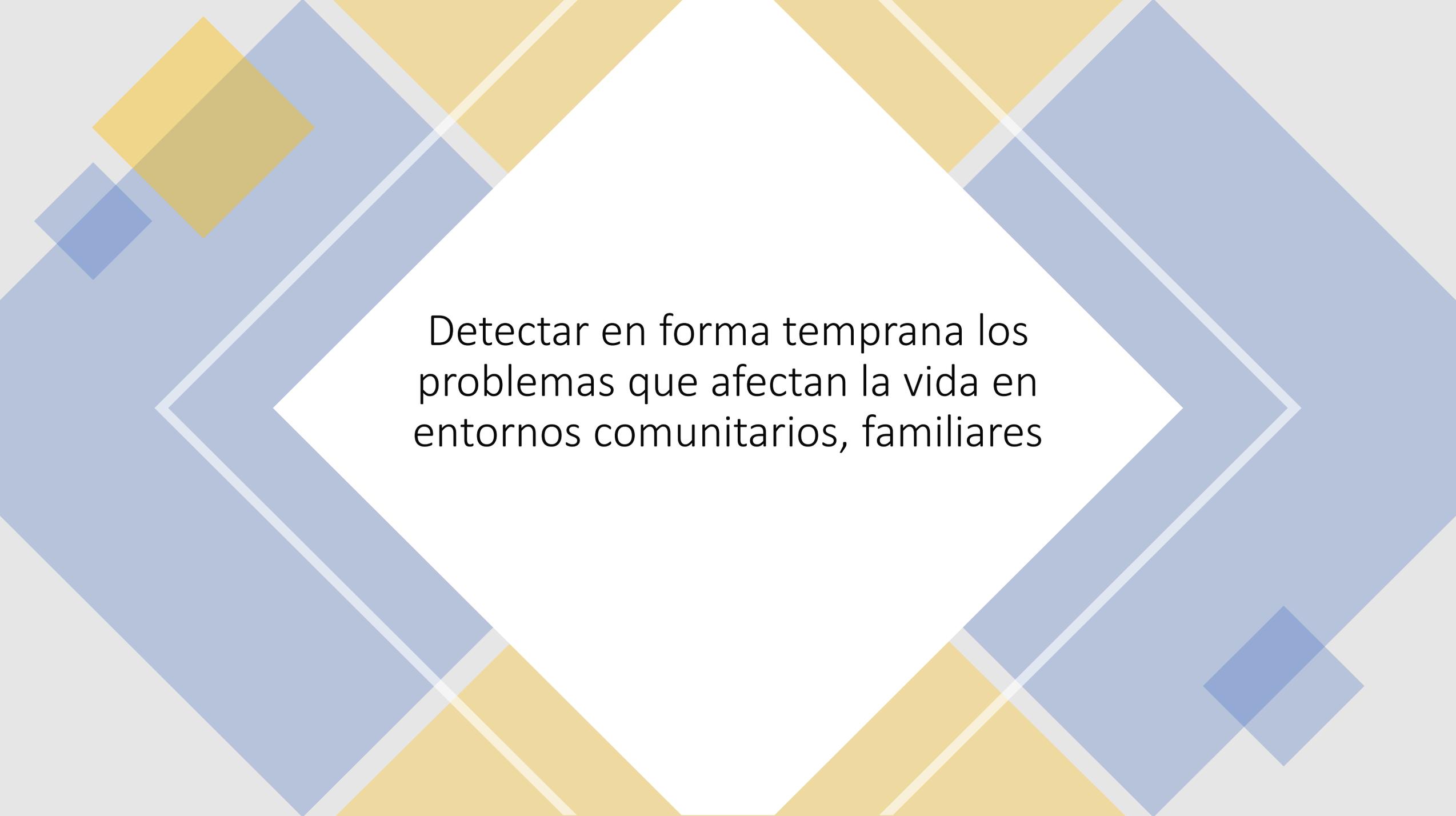
Fuente: Manual de Salud Comunitaria, Córdoba, 2016⁷

Hablemos
brevemente
de la Salud
Pública y la
Atención
Primaria de
la Salud

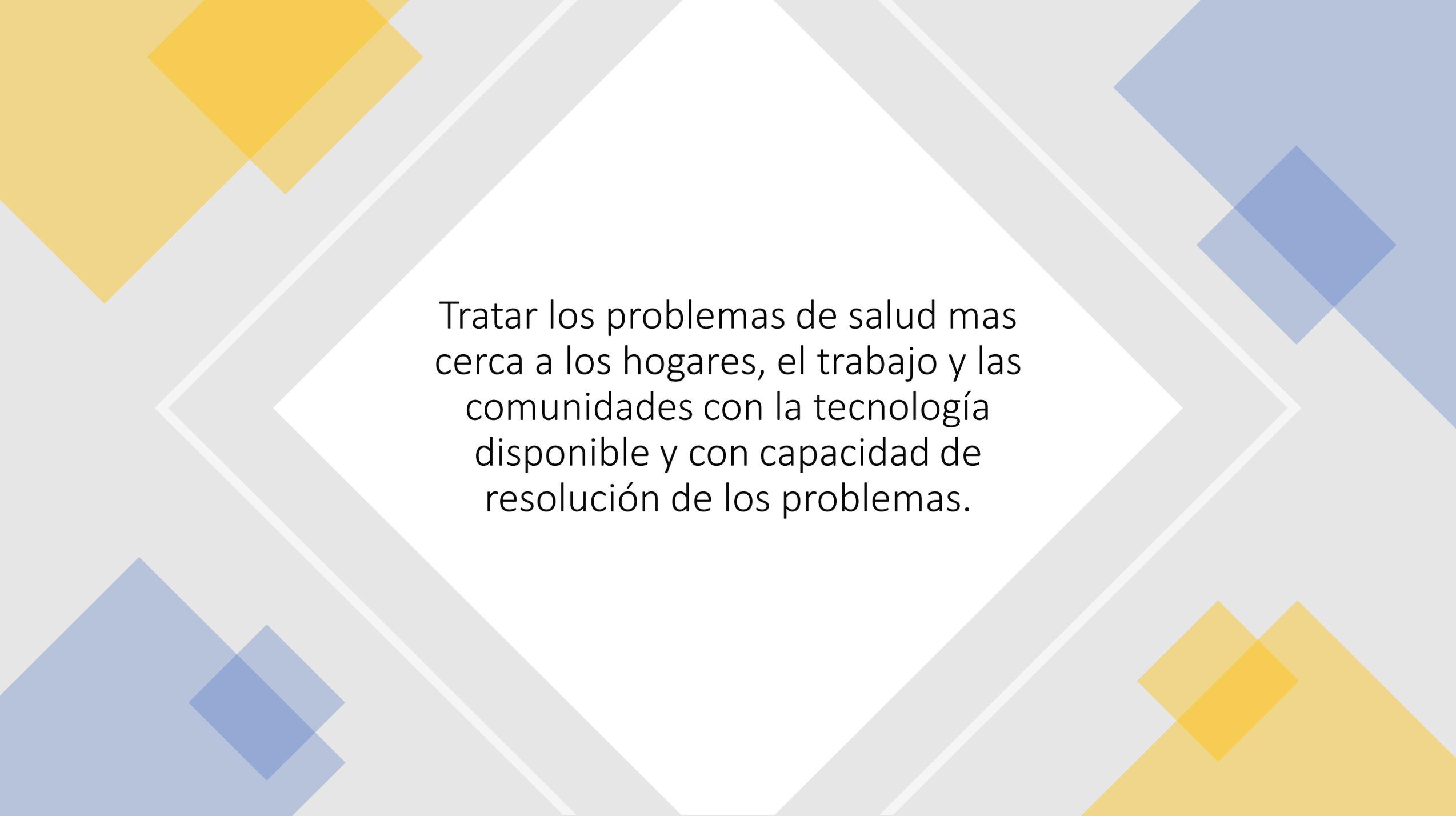
- El 2020 marca la urgente necesidad de renovar y fortalecer la salud pública usando la máxima tecnología posible.



Vivimos y trabajamos para mantener sanas las personas, generar políticas y ambientes saludables.



Detectar en forma temprana los
problemas que afectan la vida en
entornos comunitarios, familiares

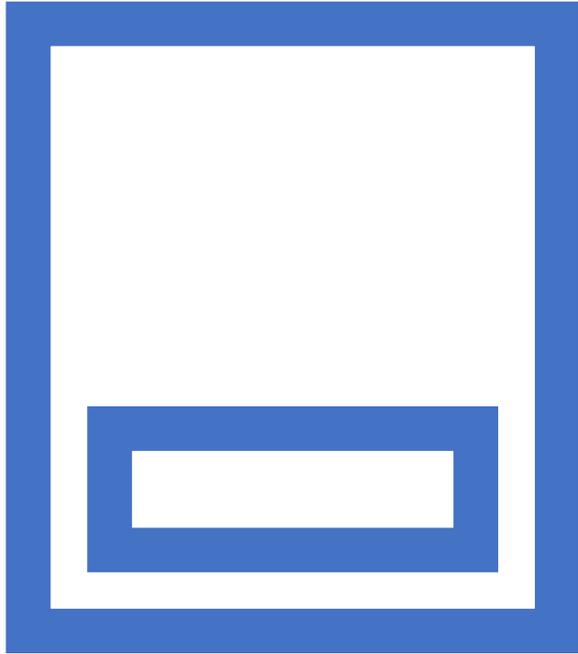


Tratar los problemas de salud mas
cerca a los hogares, el trabajo y las
comunidades con la tecnología
disponible y con capacidad de
resolución de los problemas.

Orientaciones para el cambio del modelo.



Fuente: Depaux, Ruth, Curso de Salud Familiar, Punta Arenas, Chile, 2009.



El presente y futuro de la Salud Pública: APS-salud familiar y comunitaria con relación a pandemias y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles.

Trabajaremos en un contexto de reactivar la economía y nuevas formas de organización y producción de la sociedad para ser sostenibles y cuidar la vida.



En donde empezar el cambio, desde los espacios de formación interactuando en los diferentes niveles del saber y del conocimiento: Salud y Educación unidas por una sola causa: la defensa de una vida saludable, productiva y en armonía. Las universidades aprendemos en los territorios de vida.

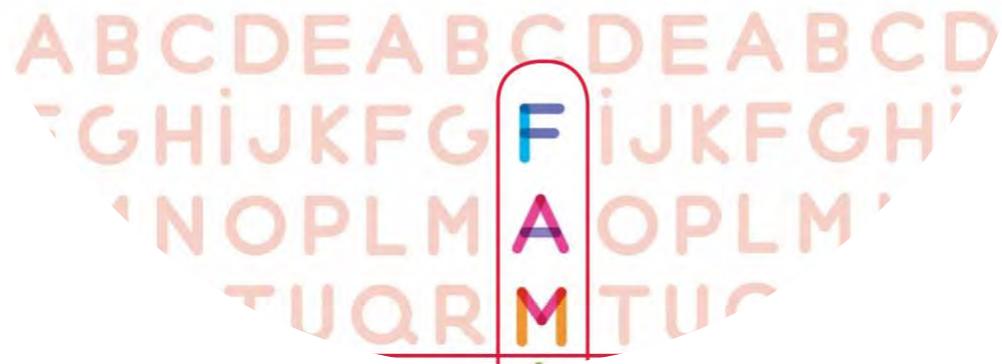


UNIR EDITORIAL

Familia, escuela y sociedad

Manual para maestros

Ana María Aguirre, Carmen Caro,
Sergio Fernández y Marta Silvero



Interacción de entornos

Aprendemos y generamos soluciones en forma interdisciplinaria, en las escuelas, con las familias y las comunidades, analizando modos de vida y transformándolos a través de la educación participativa y usando nuevas tecnologías para acercar soluciones a los problemas concretos.



La Red Regional de Educación Interprofesional en Salud de la OPS/OMS

Sabrina de Souza Elias Mikael¹

Silvia Helena De Bortoli Cassiani²

Fernando Antonio Menezes da Silva³



En el 2014, durante el 53° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), los países de la Región de las Américas reafirmaron su compromiso con la Estrategia para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud (Salud Universal) ⁽¹⁾. Mejoras en la capacidad resolutive del primer nivel de atención y en la distribución, capacitación

y cualificación de los recursos humanos para la salud son factores importantes para el logro de la Salud Universal en la Región⁽²⁾.

¿QUÉ ACTORES SON NECESARIOS PARA APLICAR LA EIP?

- Líderes en salud y educación
- Estudiantes / profesionales de la salud comprometidos
- Educadores capacitados
- Individuos y comunidades

¿CÓMO PUEDEN LOS SECTORES DE SALUD Y DE EDUCACIÓN PROMOVER LA EIP?



Coordinando estrategias de articulación para la formación y capacitación de los profesionales de salud en las universidades y el desarrollo de una práctica interprofesional colaborativa en los servicios de salud.

¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE APLICAR LA EIP PARA AVANZAR HACIA LA SALUD UNIVERSAL?

- ✓ Mejora la salud de las personas y el acceso a la atención de la salud
- ✓ Aumenta la confianza de los profesionales de la salud
- ✓ Reduce los costos de atención en salud
- ✓ Mejora las prácticas y la productividad en el ambiente de trabajo (OMS, 2010).

MÁS INFORMACIÓN:

www.educacioninterprofesional.org

Unidad de Recursos Humanos para la Salud
Departamento de Sistemas y Servicios de Salud
Organización Panamericana de la Salud
www.paho.org/hss

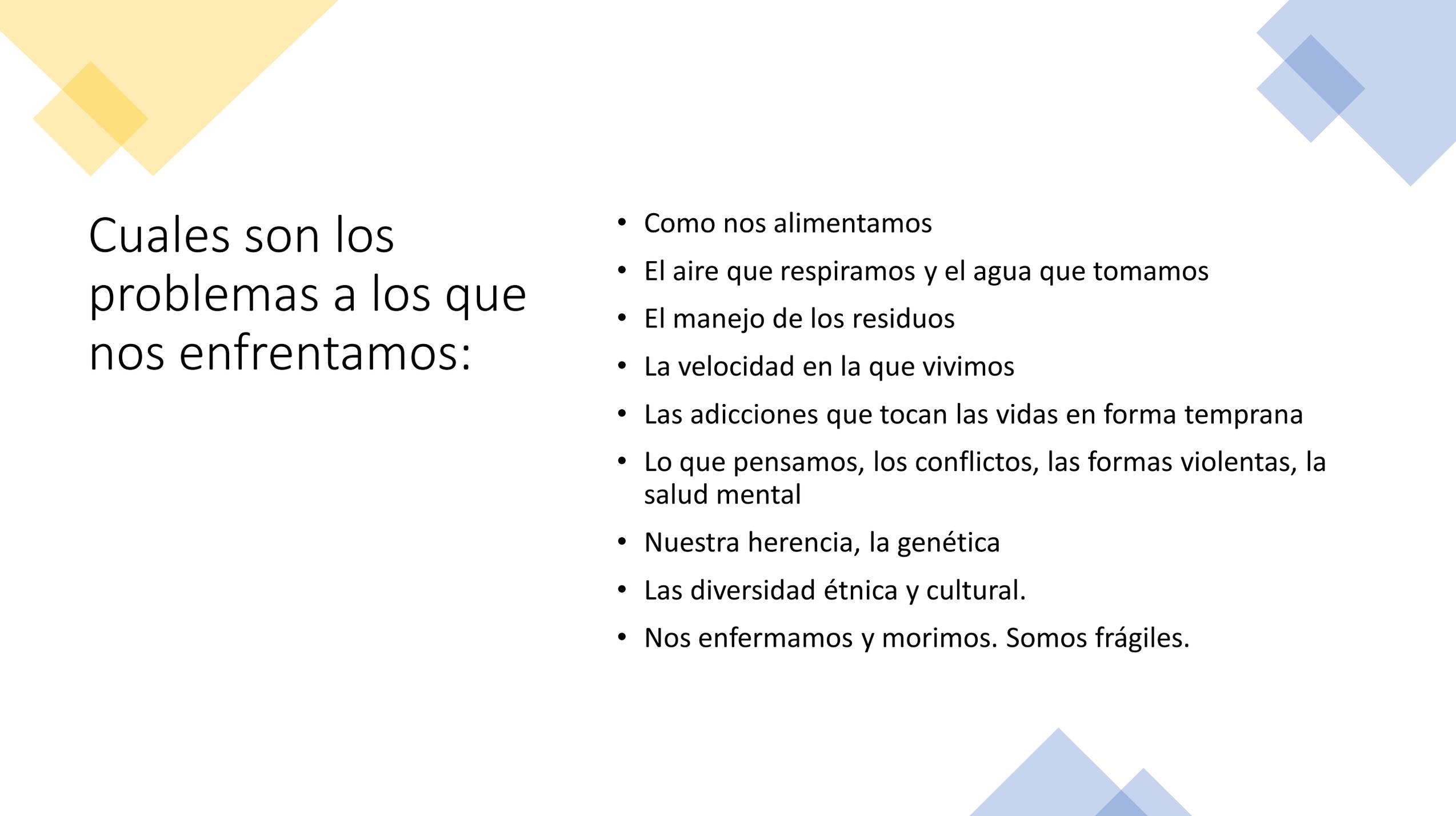
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C.
20037, United States of America
+1 (202) 974-3000



Competencias del equipo

- Clínicas básicas con relación a lo mas frecuente
- Epidemiologia
- Ciencias del comportamiento y comunicación para la educación para la salud y los cambios en los estilos de vida
- Ciencias sociales para lograr empoderamiento



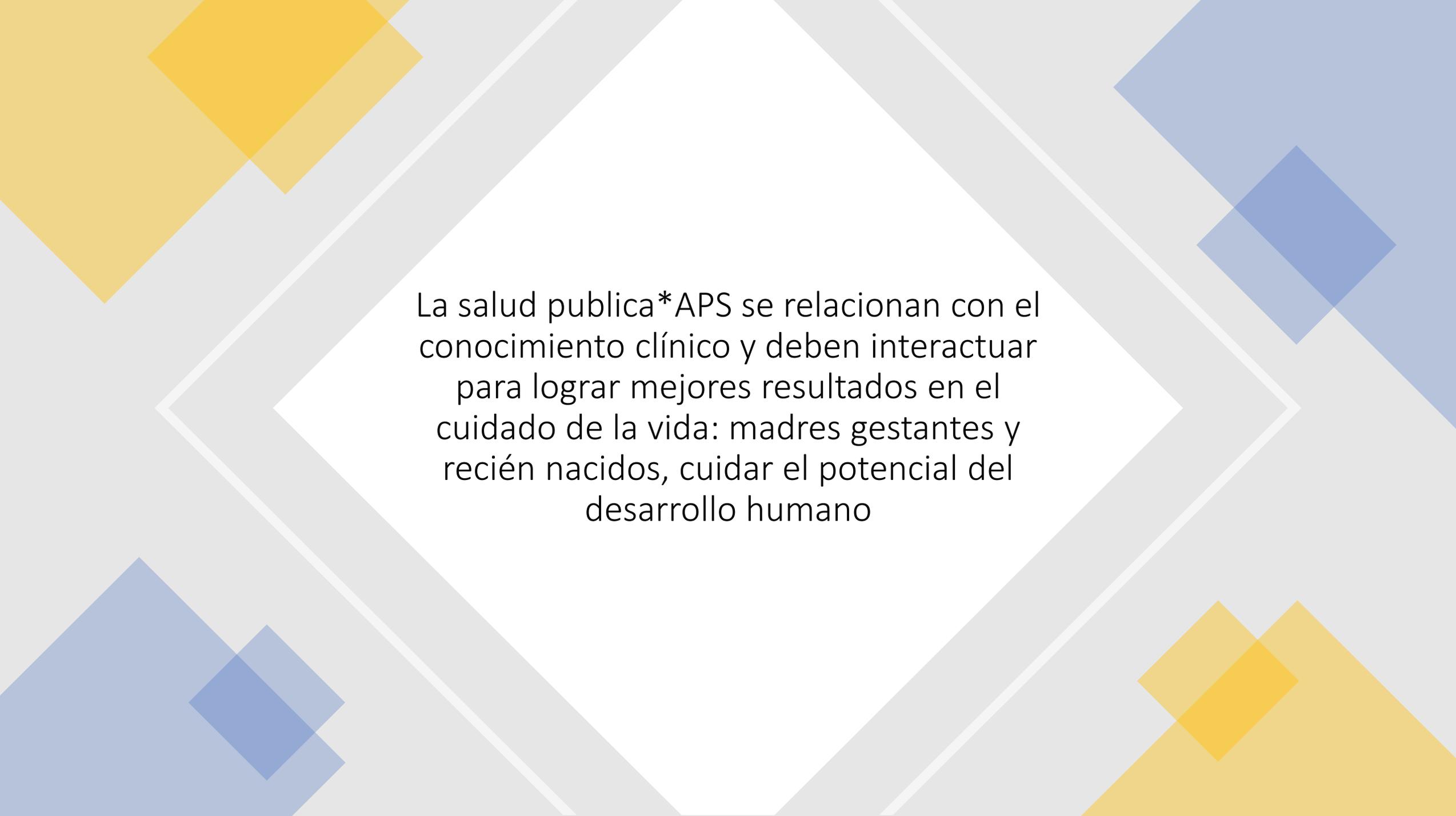


Cuales son los
problemas a los que
nos enfrentamos:

- Como nos alimentamos
- El aire que respiramos y el agua que tomamos
- El manejo de los residuos
- La velocidad en la que vivimos
- Las adicciones que tocan las vidas en forma temprana
- Lo que pensamos, los conflictos, las formas violentas, la salud mental
- Nuestra herencia, la genética
- Las diversidad étnica y cultural.
- Nos enfermamos y morimos. Somos frágiles.

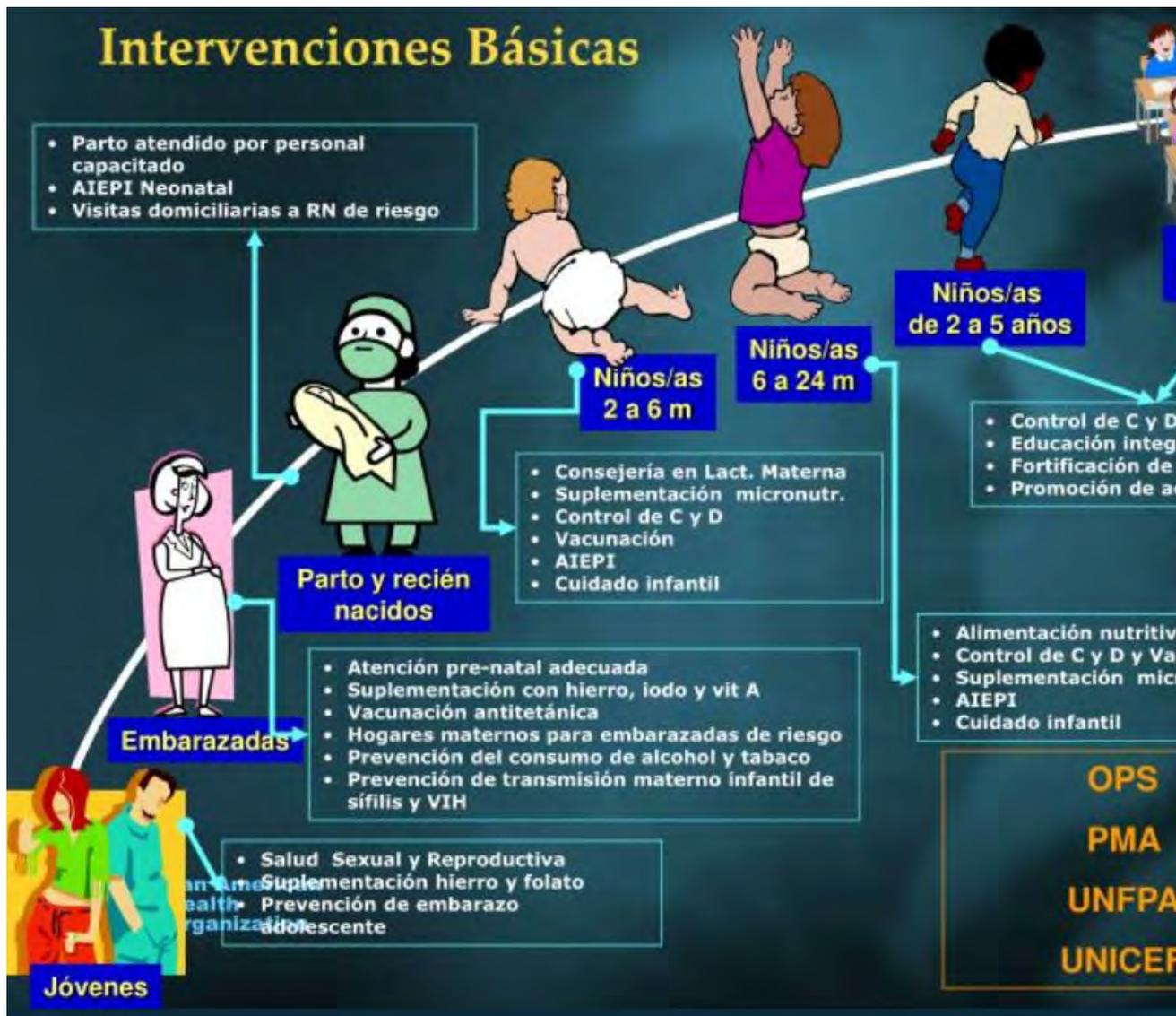
Por la racionalidad medica

- Hipertension, diabetes, accidentes cerebrovasculares.
- Tumores o neoplasias benignas y malignas.
- Pandemias: COVID 19 y otras infectocontagiosas: VIH/SIDA, Sifilis y otras hasta las gastrointestinales.
- Lesiones externas e incidentes viales.
- Enfermedades que afectan el aparato respiratorio.
- Adicciones
- Depresión, ansiedad, intento de suicidio.
- Violencia intrafamiliar y abuso sexual

The background features a light gray field with a large white diamond shape in the center. The diamond is outlined by a thin white border. In the four corners, there are overlapping geometric shapes: yellow squares in the top-left and bottom-right, and blue squares in the top-right and bottom-left. The text is centered within the white diamond.

La salud pública*APS se relacionan con el conocimiento clínico y deben interactuar para lograr mejores resultados en el cuidado de la vida: madres gestantes y recién nacidos, cuidar el potencial del desarrollo humano

Intervenciones Básicas



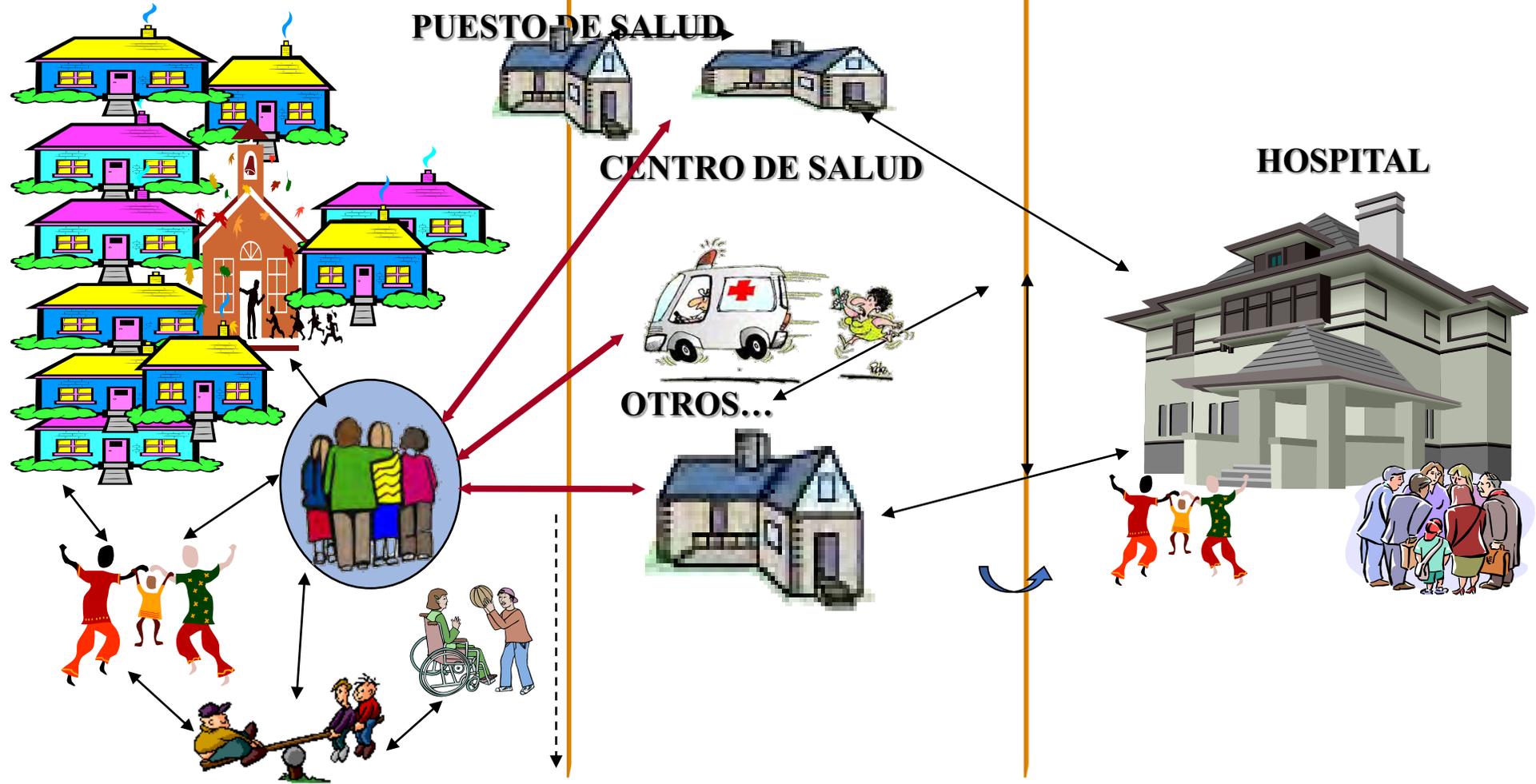
Atención a adolescentes, madres, niños, escolares.



**COMUNIDAD-
FAMILIA-USUARIO**

**ATENCION
AMBULATORIA**

**ATENCION
CERRADA**



Salud familiar y comunitaria Uniremington **Manrique, territorio-escuela**

La Facultad de Ciencias de la Salud de Uniremington realiza una labor conjunta de salud familiar comunitaria en Medellín, siendo la comuna de Manrique, zona Nororiental de la ciudad, en donde la comunidad ha empezado a abrir diligentemente sus puertas para una atención integral.

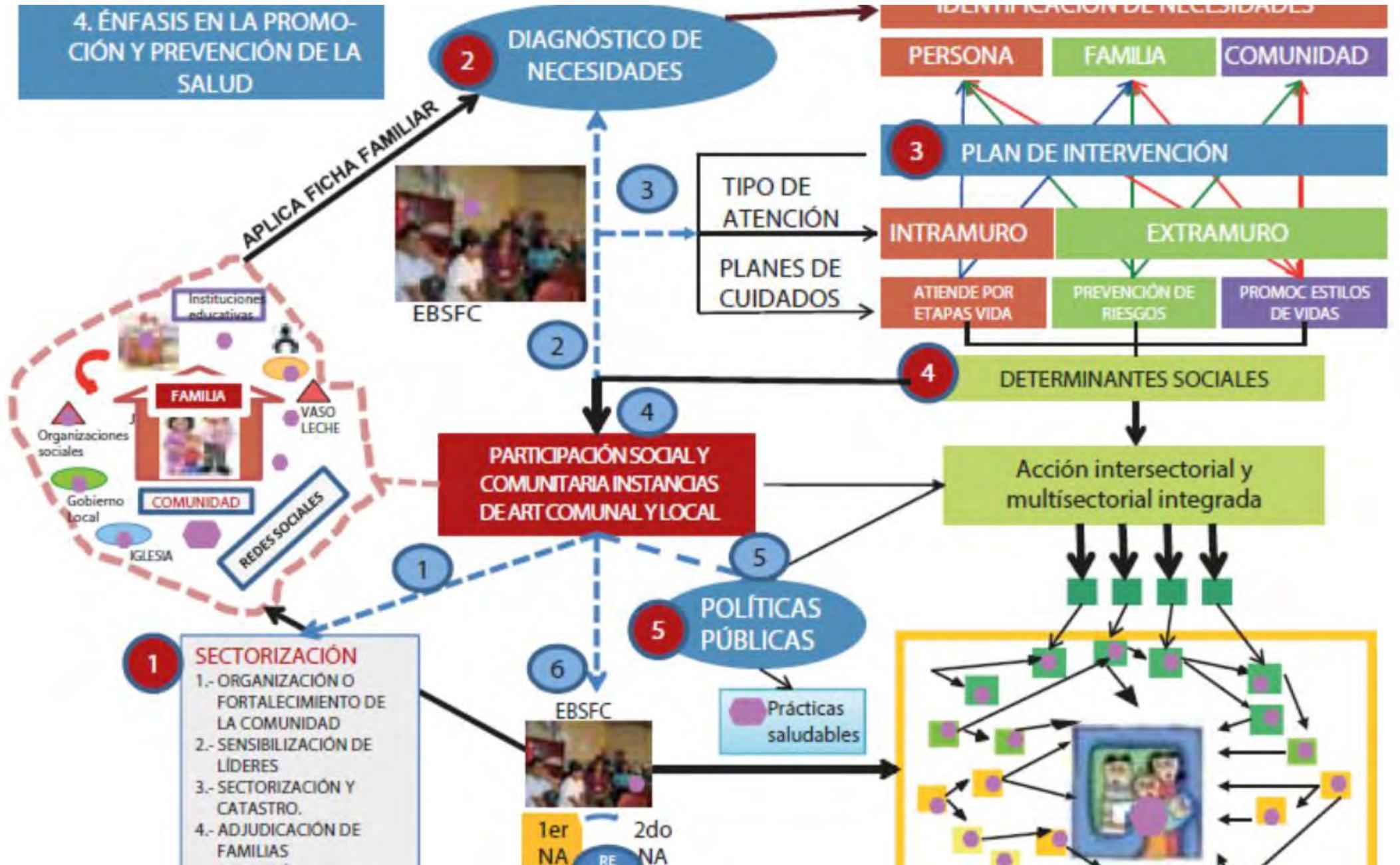


Pág. 14



La salud publica sigue y se posesiona en las guarderías, en las escuelas, para lograr desde los maestros, con las familias, comportamientos que valoran el limite, el afecto y las oportunidades para ser saludables en la vida.

4. ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD



Todo esto: es posible, con los territorios escuela interconectados, con equipos interdisciplinarios, generando política pública y soluciones sostenibles.



Pasos para la construcción de un modelo de salud familiar y comunitaria





**La salud familiar:
eje transversal
de formación del
talento humano**

Salud Familiar y Comunitaria

Marco Conceptual

Principios

- Interculturalidad – aceptar, reconocer y valorar mutuamente y en relación simétrica las percepciones, interpretaciones, conocimientos y prácticas de la medicina convencional académica y los de la medicina tradicional de los pueblos indígenas.





La fuerza de la vida, aferrarse con la raíz.
Se necesitan recursos nuevos para la salud pública*APS y nuevas formas de contratación estables, dignas y sostenibles.
Integración de recursos.



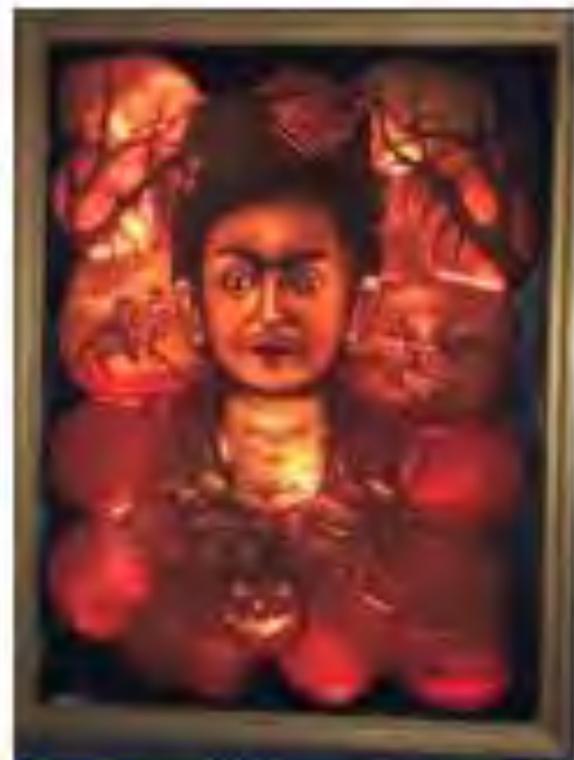
Propuesta diseñada por:

Juan Eduardo Guerrero Espinel. Asociación Colombiana de Salud Pública. Docente de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Autónoma de Manizales.

María del Carmen Vergara Quintero y María del Pilar Cerezo Correa. Maestría en Salud Pública de la Universidad Autónoma de Manizales.

Agosto 29 de 2020

La luz interna y los trazos de un
artista sobre multiples calabazas



The Great Jack O Lantern Blaze octubre
2019, Hudson Valley, NY, USA

Tengamos esperanza de un nuevo amanecer y de mejores tiempos. Requerimos sabiduría para dialogar, para fortalecer la autoridad sanitaria en todos los niveles con una salud pública más vigorosa centrada en la protección de la vida como valor supremo de la sociedad.

guerrero.espinel@gmail.com

