



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

**“ REUNION TECNICA: AVANCES Y RETOS EN LA IMPLEMENTACION DE LA DIPLOMATURA DE ATENCION INTEGRAL CON ENFOQUE EN SALUD FAMILIAR PARA EQUIPOS BASICOS**

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD  
FAMILIAR:  
“AVANCES Y RETOS EN LA  
IMPLEMENTACION DE LA  
ESTRATEGIA DE SALUD FAMILIAR”**

**Dirección General de Salud de las Personas**

**Elaborado por:**

**Coordinación Nacional de la Estrategia de Salud Familiar**

**MAYO-2010**



# DEFINICION DE FAMILIA EN EL MAIS:

**La familia es el ámbito privilegiado donde la persona nace, crece, se forma y se desarrolla.** Se fundamenta en la unión entre hombre y mujer, en el amor entre ellos y en la manifestación del mismo hacia los hijos. Es el ámbito donde la persona se sabe amada, y es capaz de amar. La familia es pues la **base de toda comunidad** de personas, amor y vida, donde todos sus miembros están llamados al desarrollo humano pleno. La familia es la **institución fundamental para la vida de toda sociedad.** Por eso en el campo de la salud la familia se constituye en la unidad básica de salud, en la cual sus miembros “tienen el compromiso de nutrirse emocional y físicamente compartiendo recursos como tiempo, espacio y dinero”, por lo que **es a ella la que se debe dirigir la atención para mejorar la salud de la población del país.**





## DEFINICION SISTEMICA DE FAMILIA:

“ Sistema abierto (intercambio con el exterior) constituido por un conjunto de elementos ligados entre sí por reglas de comportamiento y por relaciones dinámicas en constante interacción (interdependencia).





# PERSPECTIVA SISTEMICA DE LA SALUD

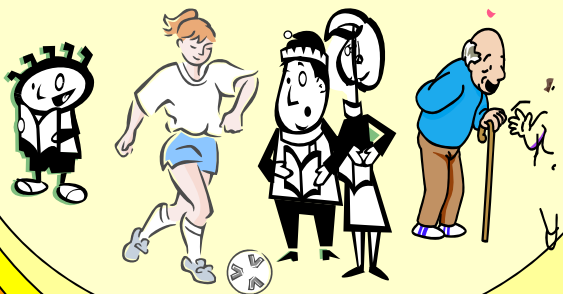
Entender la pertenencia multinivel de los individuos en una sociedad (persona-familia-clan-comunidad-región-nación-sociedad) es necesario:

evita los peligros de la excesiva simplificación que no nos permite ver los determinantes de la misma.

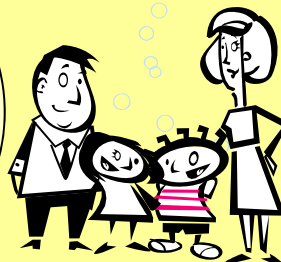
- La perspectiva sistémica de la salud implica relacionar tres espacios:
  - a) individual
  - b) familiar
  - c) comunitario
- En esta red social es imposible desvincular las relaciones de sus elementos. Los tres niveles se determinan entre ellos.
- La salud de los grupos sociales está determinada por variables y hechos de los espacios individual, familiar y comunitario.

# INTERVENCIONES DEL MAIS

**Persona  
Etapa de Vida**



**Familia**



**Comunidad**

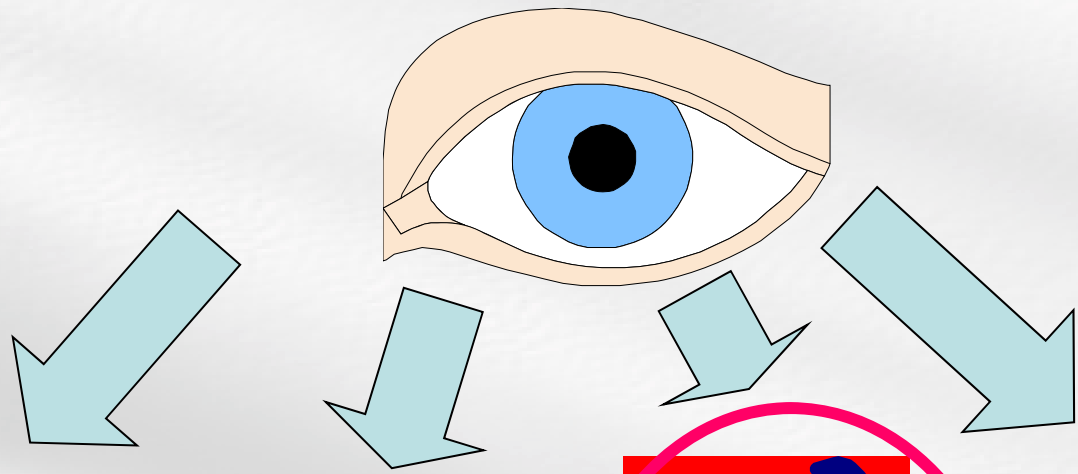


**Entorno  
Ambiente**





# ROMPIENDO PARADIGMAS:



Organo



PERSONA



FAMILIA



COMUNIDAD





# FAMILIA Y COMUNIDAD, SU IMPACTO EN LA SALUD

**El apoyo de las familias, los amigos y las comunidades se asocia a una mejor salud.**

- Las personas que tienen menos contacto social y comunitario tienen mayor probabilidad de morir que aquellas con mayores relaciones sociales.
- Los niveles altos de desempleo y la inestabilidad económica causan problemas de salud mental significativos y efectos adversos sobre la salud física de las personas desempleadas, sus familias y comunidades (OMS).



# CAMBIOS EN LA FAMILIA ACTUAL

- ❑ Aumento de las separaciones y divorcios



- ❑ Autonomía económica



- Aumento de los embarazos de adolescentes y mujeres solteras



- Reemplazo del modelo autoritario por el modelo permisivo





# CONSECUENCIAS DE LOS CAMBIOS FAMILIARES

## CAMBIOS

- Disminución del número de la familia
- Aumento del horario de trabajo e incorporación de la mujer a la vida laboral
- Educación: Paso del modelo autoritario al modelo permisivo

## CONSECUENCIAS

- ↓ Recursos humanos para criar a los hijos y cuidar a los adultos mayores
- ↓ de mediadores de los conflictos
- ↑ de recursos económicos
- Menor contacto y comunicación con los hijos. Surgen los niños de la "llave".
- Pérdida de autoridad de los padres y los profesores



# JUSTIFICACION DEL TRABAJO CON FAMILIAS

## ¿Por qué es importante el trabajo con las familias?

- La familia es el componente fundamental para el desarrollo humano y comunitario.
- En la familia es donde los procesos de salud enfermedad tienen mayor impacto.
- En la familia es donde se inician los hábitos y prácticas de una vida saludable.



# DEFINICIÓN DEL PROGRAMA DIRIGIDO A LAS FAMILIAS

- **Atención Integral a la Familia, basada en la Atención Primaria de Salud .**
- **Desarrollada a través de equipos básicos de salud (EBSs).**
- **Con capacidades para responder a las necesidades de la familia.**
- **El primer nivel de atención es la puerta de entrada, garantizando la continuidad a través de un sistema de referencia y contrarreferencia.**
- **Requiere de una estrategia de participación efectiva de la población organizada.**
- **Requiere una nueva forma de organizar la prestación, con intervención multidisciplinaria a través del EBS.**



# INTERVENCIONES TOMARAN EN CUENTA EL CICLO VITAL FAMILIAR DEL MAIS

- **Familia en formación:** nueva familia que aún no tiene hijos.
- **Familia en expansión:** La familia que ya tuvo el nacimiento de uno o mas hijos, los cuales atraviesan diversas etapas de crecimiento.
- **Familia en dispersión:** La familia en que por lo menos uno de sus miembros ya se encuentra en condiciones de desarrollar su propia familia.
- **Familia en contracción:** La familia que ha visto partir a los hijos y en la cual nuevamente queda la pareja sola, para afrontar el proceso de envejecimiento y pérdidas.



# EJES DE INTERVENCION EN LA FAMILIA

- **Consejería anticipatoria por ciclo vital familiar : relaciones intrafamiliares.**
- **Desarrollo de comportamientos y estilos de vida saludables.**
- **Desarrollo de entornos saludables con énfasis en la vivienda : saneamiento básico, etc.**
- **Vigilancia del cumplimiento de paquetes individuales de sus miembros : Plan de Atención.**



# Establecen la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar

## RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 587-2009IMINSA

**Artículo 1°.-** Establecer la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar, cuyo **órgano responsable** es la **Dirección General de Salud de las Personas**.

**Artículo 2°.-** La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar **estará a cargo de un Coordinador Nacional**, quien será nominado por Resolución Ministerial.

**Artículo 3°.-** El Coordinador Nacional tendrá las funciones de diseñar, planificar, programar, monitorear, supervisar y evaluar la implementación y ejecución de la Estrategia Nacional, así como su articulación intra e intersectorial.

**Artículo 4°.-** La **gestión** de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar estará **a cargo de un Comité Técnico Permanente y un Comité Consultivo**, los que tendrán las siguientes funciones:



# Estrategia Nacional de Salud Familiar y Comunitaria

- Se define como una Estrategia de Atención Integral a la Familia y Comunidad, basada en la Atención Primaria de Salud, desarrollada a través de equipos básicos multidisciplinarios con capacidad para responder a sus necesidades de salud, en un ámbito territorial determinado en el primer nivel de atención, como puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud.



# Finalidad

- Tiene como finalidad contribuir a mejorar la salud de las familias, a través de la implementación de los lineamientos de políticas del sector salud con énfasis en la Atención integral de salud a la familia, en el marco del Aseguramiento Universal en Salud y descentralización.





# Objetivo General

- Ampliar el acceso de las **familias** a la atención de salud con calidad, fortaleciendo el primer nivel de atención con equipos básicos de salud multidisciplinarios competentes y promoviendo la participación activa de la comunidad, el empoderamiento social y la acción intersectorial.





# Concepto de Equipo Básico de Salud

- Es el equipo responsable de la salud de un número determinado de familias ubicadas en una zona territorial delimitada sin tener en cuenta la raza, clase social o cualquier otro factor que resulte discriminatorio.
- Deben poseer las competencias adecuadas para la atención integral basada en la Atención Primaria de Salud.
- Sus funciones y responsabilidades de los Equipos de Salud se enmarcan en aquellas correspondientes a la implementación de la Atención Integral.
- Está constituido por profesionales de medicina, enfermería, obstetricia y técnicos de enfermería.
- Por un número de EBAS, se podrá contar en la cabecera de la microrred de un equipo de apoyo complementario, de acuerdo a las necesidades del área de intervención (médicos especialistas, odontólogos, nutricionistas, psicólogos, etc.)

# AVANCES EN EL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR

## AVANCES:

- **Instalación del Comité Técnico Permanente (DGSP, DGGDRH, DGPS) 01-02-10.**
- **Instalación del Comité Consultivo (DGSP, DGGDRH, DGPS, SOPEMFIG, Colegio Médico del Perú-Consejo Regional III, ASPEFOBST, ASPEFEEN, Colegio de Obstetrices del Perú, MIMDES) 30-03-10.**
- **Formulación de Propuesta de Documento Técnico de Lineamientos de Política de la estrategia de Salud Familiar ( Actualmente dos revisiones por el CTP y CC) 06-05-10**
- **Formulación de Propuesta de Plan Estratégico para la estrategia de Salud Familiar ( Actualmente Presentado al CTP y CC para revisión) 06-05-10**
- **Visita Técnica de Recepción de la nueva Brigada Cubana en Pisco 12-14-05-10.**



# RETOS EN EL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR

## RETOS:

- **Taller de Validación operativa de la Propuesta de Documento Técnico de Lineamientos de Política de la estrategia de Salud Familiar (06-10).**
- **Taller de Validación por expertos de la Propuesta de Documento Técnico de Lineamientos de Política de la estrategia de Salud Familiar (07-10).**
- **Revisiones de la Propuesta de Plan Estratégico para la estrategia de Salud Familiar (Actualmente Presentado al CTP y CC para revisión) Próximas reuniones de los comités.**
- **Formulación de Propuesta de Documento Técnico Normativo del Programa de Salud Familiar ( Primera Propuesta 07-10)**
- **Visitas Técnicas de monitoreo y evaluación de la Brigada Cubana y Pilotos de la Diplomatura. (mensualmente)**



# FAMILIA SALUDABLE

**Una familia saludable es la que consigue construir un entorno que favorezca el desarrollo humano de sus miembros y les permita crecer y desarrollarse respetando su dignidad y de acuerdo a sus expectativas y necesidades, logrando para ello una adaptación exitosa a los desafíos del desarrollo inherentes a cada etapa de la vida de sus miembros y superando los problemas y dificultades propios de la vida familiar.**

**Una familia saludable toma las decisiones más prudentes con el fin de mejorar las condiciones referidas a su salud y su vida, así como de los que se encuentran en su entorno o bajo su responsabilidad, ejerciendo sus principales funciones, especialmente con los más indefensos y frágiles, buscando cubrir sus necesidades básicas (proporcionarles alimento, ropa, vivienda, seguridad, supervisión, higiene y hábitos saludables, atención médica, enseñanza), como las personales (afecto, cuidado y protección, crecimiento y autoestima, participación y comunicación, y adquisición de valores en una cultura de paz y amistad.**





**Gracias**