

SEMINARIO:

"ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD"

PANEL: " LA APS: ¿RESPUESTA VALIDA A LOS
PRINCIPALES PROBLEMAS SANITARIOS DE NUESTRO PAIS?"

Comisión de Salud de
la Asoc. de Estudiantes
de Medicina

A.E.M - F.E.U.U

Montevideo, mayo de 1985

Nos introduciremos en el tema de APS con el interés de analizar con profundidad las posibilidades que tiene la Medicina y la Sociedad de acceder a la Salud. Que permitan abarcar la mayor cobertura asistencial de una determinada población, que tiene sus sectores atendidos, subatendidos y desatendidos. La relación entre la Medicina, entendida como acto médico, y la población que percibe esos actos médicos, es la ATENCIÓN MEDICA, entendida como el conjunto de servicios que pone a disposición del individuo y de la colectividad todos los recursos de la Ciencia y de la Técnica, para promover, proteger, recuperar, y rehabilitar la Salud. (OMS/OPS) Pero para llevar a cabo una Atención Médica correcta y adecuada se necesita más que definiciones académicas, requiere de una Política de Salud, que establezca el -o- los objetivos y la estrategia a llevar adelante.

Estrategia que toda organización social a distintos niveles (incluímos el Estado) se traza luego de analizar la realidad y sopesar sus propias posibilidades.

Consideramos y hacemos hincapie que debe fijarse el objetivo que se persigue al instrumentar una estrategia en Salud que no puede ser otra que e elevar el nivel de vida del Hombre actuando sobre el propio individuo y sobre su medio ambiente social y natural.

Esto nos lleva a plantear como organización sanitaria nacional un Servicio Nacional de Salud, con un nivel primario de atención médica, que es la APS, cuya unidad básica de cobertura asistencial es la misma unidad de la comunidad.

El Servicio Nacional de Salud, define las estructuras de la organización sanitaria, que dentro de la Salud, serán responsables de brindar la asistencia médica a la población.

Con una política de Salud que tenga como objetivo : elevar el nivel de vida del Hombre, con una organización sanitaria como el Servicio Nacional de Salud, entonces si podemos hablar de APS, que refleje el espíritu de la Declaración de Alma Ata,

III PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN LA APS:

Se define la APS como una estrategia para alcanzar un objetivo: el incrementar el nivel de salud de una población. Actualmente se insiste en la importancia de la multiplicidad de factores que condicionan la Salud: socio-culturales, económicos, ecológicos, etc. Los servicios de salud constituyen un factor más que no debe ser considerado como el principal como plantean las concepciones biologicistas.

Vemos en la APS una estrategia válida porque asienta la incidencia en los Servicios de Salud.

Creemos que la resolución de los problemas sanitarios depende en definitiva de un cambio de estructuras globales.

La APS implica poner énfasis fundamental en la promoción y prevención de la salud. No se trata de la detección precoz de enfermedades específicas ligada a tecnología sofisticada. La prevención, en su esencia, va más allá de aspectos técnicos. Lo que está en juego no es una patología determinada y su posible prevención sino una realidad integral bio-sico-social y los dedicados a este estudio deben ser todos los integrantes del equipo de un centro de APS. Hay acá un paso fundamental a dar: esta integración del equipo por técnicos y usuarios con igual poder de decisión. No debe reservarse para la comunidad los trabajos puramente administrativos -o- de limpieza, como aparece en tantas experiencias pretendidamente participativas. Por el contrario es necesario conocer la cultura (en sentido amplio, no sólo el nivel de instrucción) sobre la que vamos a incidir y en esto los integrantes de la comunidad tienen un rol fundamental a cumplir.

Surgen, así, las condiciones ideales para encarar el estudio de la relación médico-paciente como elemento decisivo dentro de esta realidad.

La relación médico-paciente se fue conformando a través de la historia como una relación de dominación mas.

Basada en este caso en la propiedad del saber científico.

En niveles más complejos de asistencia se establece una verdadera pirámide de dominación donde el médico se ubica en la cúspide, los técnicos restantes en escalones sucesivos inferiores según su jerarquía y finalmente el enfermo en su base. La APS privilegiada dentro de un Servicio Nacional de Salud debe encarar esta problemática y servir de base para su tratamiento en otros niveles de atención médica.

Pensamos por esto que la participación de la comunidad no se debe fundamentar en el ahorro de recursos por parte del Estado como lo conciben los gobiernos conservadores que hoy defienden e impulsan una "APS".

Su fundamento debe ser el desarrollo de una progresiva autonomía de los sectores populares.

El mayor nivel de participación y de toma de conciencia del sector salud y de la sociedad en general conduce a una organización popular específica: el FRENTE DE LA SALUD; tal como se fue dando en el sector Vivienda, sería fundamental la incorporación de usuarios organizados.

Pensamos que para poder llevar a cabo una APS correcta, se necesita una comunidad organizada, un equipo técnico formado para la atención médica de la comunidad.

Para plantearnos la Promoción y protección de la Salud de una población debemos primero brindar una adecuada Asistencia, con servicios médicos adecuados.

⚡ PARTICIPACION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LA APS:

Cuando analizamos el problema salud desde la óptica estudiantil, y en particular del estudiante de Medicina organizado en la A.E.M, requiere para su seriedad de un marco conceptual de referencia que tenga por un lado la realidad del nivel sanitario de la población y por otro las fuentes de trabajo médico.

La Universidad a través de la Facultad de Medicina y el Hospital de Clínicas, está formando las generaciones de futuros médicos, recursos humanos del sector salud, que se volcarán al mercado de la Medicina en corto -o- mediano plazo.

Si hemos dicho hasta ahora que la APS concebida dentro de un Servicio Nacional de Salud, permitía elevar el nivel sani-

tario de la población, también podemos afirmar que abre un campo de acto médico que amplía en cierta forma la posibilidad ocupacional de nuevos médicos.

¿Qué hemos hecho? Nos hemos encerrado en el Hospital y la Facultad de Medicina donde se imparte actualmente la docencia. Lo que nos ha llevado a desconocer las verdaderas características de la población general, tomando de una población seleccionada del Hospital las patologías para llevar a cabo la docencia, y la misma investigación.-

¿Por qué ha quedado fuera de los planes de estudio la Atención médica de nivel primario, en la Facultad?

Porque para llevar a cabo la enseñanza médica en un primer nivel de Atención médica, se requiere de una Medicina General, encarada con nivel científico y profesional que le corresponde dentro de la acción y formación médica.

Esto permitirá a la Facultad "exclaustrarse" con la capacidad de nutrirse del medio humano y natural donde vaya a ejercer un acto médico como debe ser encarado la APS, y no de otra forma. A partir de los fines que se plantea la Universidad, en la Ley Orgánica del '58, de Docencia, investigación y extensión debe encararse la APS, brindando la posibilidad de desarrollo de esto tres aspectos.

Concluimos que el nivel primario de atención médica no puede dejar de formar parte de la enseñanza médica.

Creemos que nos compete también a nosotros fomentar la coordinación entre las Instituciones y Organizaciones Sociales vinculados a la Salud. Debe superarse la dicotomía entre los planes de estudio de la Universidad y las Políticas de Salud asumidas por los Gobiernos.

Está en los estudiantes por ser participes del cogobierno de la Universidad y de la Facultad, velar por los intereses de la comunidad. Reproducimos por su vigencia un fragmento de "Motivos y Propósitos" editorial del "EL Estudiante Libre" del 15/5/19

"E. El Estudiante Libre dirigirá algún vistazo hacia los confines del horizonte que tiene por centro la Facultad, para observar la actuación de nuestros mayores en el Parlamento, el Ejecutivo las instituciones oficiales de Medicina ...ocupandose de comentar la obra médica social que realizan, cuando realizan alguna..."

Así pensamos que hablar de APS como se entiende en la "Declaración de Alma Ata", necesitamos de un Servicio Nacional de Salud; pero para socializar la Salud deben socializarse los medios de producción.

BIBLIOGRAFIA:

- * "SALUD, MEDICINA Y SOCIEDAD"-REVISTA SALUD- AÑO I- Mayo, 83 .
- * "DEL ESPECIALISMOS A LA ATENCION MEDICA PERMANENTE"-Dr. HUGO DIBARBOURE-COMPENDIO Vol.7 N°1-1984.
- *"SALUD EN EL URUGUAY" - DR. M. DICANCRO- E. SAURE.
- *"NECESITAMOS UN MEDICO DE CABECERA" - Conferencia del Dr. Julian T. HART- En el IX Congreso Internacional de la Asoc. Médica "Para el Estudio de la condiciones de la Vida y la Salud."