

Primer debate correspondiente a la ponencia del Dr. G. Solimano y al comentario de la Dra. Clara Fassler referido a "Concepto, objetivos y estrategias de la atención primaria de salud".

El debate estuvo centrado en algunos elementos del concepto y estrategia de atención primaria de salud.

Sintetizamos las distintas opiniones en función de esos elementos:

- La atención primaria de salud debe ser considerada un enfoque que implica una actitud y una decisión política de gobierno. Hay que comenzar por ver qué es y quién es el responsable. En este contexto cual es la participación de la comunidad. Es participación real en el nivel de la toma de decisiones conjuntamente con los técnicos sobre la estrategia de salud. O, es limitada. Siendo así depende de una decisión política que determinará la existencia de un plan nacional de salud.

- Pensamos en la atención primaria de salud coordinada con otros niveles de atención y formando parte de un servicio nacional único. En ella la participación de la comunidad es control, es exigencia y es participación en la conducción del servicio.

- La atención primaria de salud como un paso adelante enmarcado en la situación nacional de descaecimiento de la situación de asistencia. Partiendo de esa situación y visualizándola como parte de un proceso de cambio de estructura, se la concibe como espacio en la lucha de clases.

- Interesa señalar que más allá de la voluntad política que reivindica todos los postulados sobre la salud, se sitúa el hecho de ver como indispensable la concepción de un modelo mediante el cual los servicios de la salud sean accesibles y siempre disponibles. Insistimos en la forma entendiendo que la estrategia se remite al cómo se puede captar a la población para estos servicios. La estrategia es propia y característica de cada país. Aquí el énfasis debe ser puesto en el servicio que se ofrece, pensar cómo debe integrarse un equipo de salud.

- La atención primaria de salud fuera de sus aspectos conceptuales debe ser una actitud de todos (usuarios, técnicos y políticos). Es una actitud cooperativa y que busca el elemento más conciliador para todos que permita llegar a un concepto de salud vinculado al bienestar. En nuestro país existe una situación de desigualdad respecto de la salud, su superación requiere un cambio de la actitud paternalista que siempre hemos tenido como técnicos y como docentes, requiere la participación de la comunidad y requiere el encare del problema de los costos orientado al costo compatible con lo que nuestra sociedad puede permitirnos.

- Es necesaria una correlación de actitudes que permita el logro de una actitud conciliable, correspondida e interpretada orientado a la integración de la comunidad con la filosofía del gobierno. En esta materia existen múltiples instituciones no gubernamentales que pueden concurrir. Han existido desinteligencia. Es necesario buscar la forma de superar esas desintelencias pensando en hablar un mismo idioma y en la posibilidad de aunar esfuerzos.

- En este aspecto, un tema difícil de dirimir es la definición de las funciones y responsabilidades que corresponden al gobierno y las que corresponden a las organizaciones no gubernamentales. Si bien existen experiencias de articulaciones locales, a nivel global persiste la dificultad centrada en:

- . por un lado el problema de que las organizaciones no gubernamentales asuman tareas que por su complejidad deberían ser responsabilidad del gobierno.
- . por otro, en la resistencia que desde las esferas oficiales se tiene a entregar responsabilidades a las organizaciones no gubernamentales, por temor a que sean utilizadas con fines políticos.

x x x x x x