



ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. BASES CONCEPTUALES Y METODOLÓGICAS,

María Clara Yépez Chamorro. ¹ Universidad de Nariño

La estrategia para cumplir la meta de Salud para todos en el año 2000, teniendo como base la Atención Primaria de Salud la cual se ha definido como, el primer nivel de contacto de los individuos y la población con los sistemas de salud, solo es posible si existe una voluntad política de los gobiernos para cumplirla a través de planes y programas de desarrollo social y si las entidades de salud y todas aquellas personas que tienen ingerencia sobre la atención, cambian el paradigma de concebir, el estado de salud como la ausencia de enfermedad, hacia entender que es un fenómeno integral donde convergen varios elementos como son :

- El factor genético del individuo que establece las características biológicas, es decir, su raza, etnia y lo convierte en un ser susceptible o resistente hacia ciertas alteraciones,
- el medio natural y social en el cual convergen los aspectos biológicos, químicos, ecológicos, económicos y culturales,
- los servicios de salud los cuales están presentes de forma natural cuando en las comunidades se organizan para resolver sus problemas empíricamente o cuando se prestan a través de organismos establecidos por el estado,
- el comportamiento individual, o sea la capacidad que posee el hombre de hacer su voluntad en todos los eventos de su vida y que constituye un estilo de vida.

Esta concepción de salud es una base para asumir la estrategia de la APS (Atención Primaria de Salud) desde varios puntos de vista en los cuales es necesario tener en cuenta ciertos principios para facilitar su implementación como son:

1. La APS es una responsabilidad de todos, inicia con la autodeterminación y autorresponsabilidad del individuo de ejercer el derecho a cuidar de su salud y se dirige hacia los organismos del estado que deben facilitar los medios para ejercer ese derecho.
2. La APS es posible dinamizarla si para su desarrollo intervienen diferentes sectores que permiten ejecutar las actividades básicas de su incumbencia como son las Promoción de la Salud, la prevención de la enfermedad, el tratamiento de enfermedades crónicas y propias de las regiones, la rehabilitación que permita al individuo reinsertarse a la sociedad en las mejores condiciones posibles.
3. La Atención Primaria de Salud debe ser asumida por grupos multidisciplinarios o sea por profesionales de las disciplinas médicas que tengan ingerencia en el mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones.
4. Los servicios de la APS deben ofrecerse atendiendo a las necesidades de las comunidades que por la demanda que de éstos haga el mercado.

¹ Profesora Asociada Departamento de Biología. Directora Centro de Estudios en Salud. Universidad de Nariño.

Llevar a la práctica estos principios implica un gran esfuerzo y voluntad política del Estado que, brinde los recursos necesarios para cambiar en primera instancia toda una cultura de atención a la población y de demanda de servicios, es decir que el proceso se inicia con una fase de educación a través de la cual se adquiere conciencia de la meta que se persigue.

Los individuos y la comunidad en general deben a través de procesos educativos aprender a potenciar sus propios recursos, rescatar el saber popular que científicamente se demuestre es válido para resolver sus primeros problemas. Prepararse para ser gestores de su propio desarrollo. En ésta fase los organismos de salud y educación juegan un papel importante porque son quienes acompañan a través del trabajo comunitario a los grupos de la población a conocerse a si mismos a manifestar sus necesidades, problemas y plantear las soluciones de acuerdo a la realidad que ellos viven.

La APS demanda una política gubernamental que asigne suficientes recursos económicos para ofrecer unos servicios de alta calidad, eficientes y eficaces de tal manera que el gasto sea realmente una inversión para mejorar las condiciones de vida y aumentar los niveles de productividad de los individuos que contribuirán al desarrollo armónico de un país.

Las actividades de la APS solo serán efectivas si las tecnologías que se utilizan son las apropiadas, si los recursos humanos están bien preparados y se garantiza una adecuada financiación, esto implica la planeación y programación de acciones que produzcan resultados tanto cualitativos como cuantitativos que deben ser medibles y replicables, teniendo como fundamento las evaluaciones permanentes y el control. Esta concepción elimina la tendencia a pensar que el servicio que se presta en este nivel es de baja calidad y barato, ya que no es posible hacer acciones propias de las APS sin una organización sólida que fundamente su quehacer.

En nuestra experiencia incipiente de un trabajo de APS desde el ámbito académico, hemos observado las grandes dificultades que existen para desarrollar las actividades, por cuanto, hacerlo implica cambiar las formas de pensar y actuar que tradicionalmente se han tenido, a esto, se une el bajo desarrollo en procesos de investigación, las costumbres de trabajar individual y uniprofesionalmente, el menosprecio por el trabajo empírico y los pocos recursos financieros que para el sector salud se asignan desde el gobierno central, el cual está más interesado en entregar su responsabilidad a las comunidades que en asumir el resto de hacer una gran inversión social.

Lo anterior es parte de una visión real a la cual se suma toda la problemática social de Colombia, conocida a nivel mundial que se refleja en las crisis institucionales, agudizada por el acrecentamiento de un fenómeno con el cual no se contaba en la década pasada que es, la violencia y la permanente guerra a la que está sometida la población civil. Sin embargo, las bases filosóficas, el optimismo de algunos sectores han llevado a tratar de hacer acciones que inicien un proceso que estamos seguros redundarán en beneficio para las comunidades pobres y marginales que de alguna manera deben sobrevivir a la crisis a la que estamos sometidos.

La política de descentralización de la gestión pública incluyendo al sector salud, ha mostrado que si bien es cierto no está en su mejor momento, la cobertura de atención ha aumentado, naturalmente, creando una serie de desfases en los servicios de salud que poco a poco deben ir corrigiendo sus errores para entrar en un óptimo estado de prestación de servicios.

En los programas de formación en los diferentes niveles, se ha iniciado con el proceso de cambios curriculares

en los que se incluyen el quehacer de todos los miembros del equipo de salud y se induce a realizar investigaciones que brinden conocimientos básicos para fomentar tecnologías acordes con nuestra realidad.

Si bien es cierto, ésta es una forma de ver un avance positivo hacia la consecución de la meta de Salud para todos, también se reconoce que el proceso para llegar a ella es complejo e implica creatividad para poner a prueba metodologías apropiadas al medio donde se trabaja, voluntad política para asignar recursos, administraciones eficientes que utilicen apropiadamente y con un alto nivel de calidad los recursos existentes y comunidades organizadas que aprovechen los recursos propios, los del estado y de otras organizaciones en procura de defender su derecho a la salud.

