Health for ALL NOW!!

IPHU International People's Health University

ALAMES

El Salvador, noviembre 2015

Una visión contra hegemónica de la Atención Primaria en Salud (APS)

Temas a desarrollar:

1. ¿Porqué una perspectiva contra hegemónica?
2. La APS y la evolución de la agenda sanitaria internacional
3. Una propuesta para desmitificar la APS

La hegemonía planetaria del capital y el mercado

En el mundo globalizado hay un pensamiento hegemónico funcional al mercado y al capital, que hace que la SOCIEDAD ADOPTE sin coerción física sus concepciones y las incorpore a su repertorio ideológico

La clase dominante garantiza su poder por el consenso/hegemonía que hace que pensemos como ellos quieren

HEGEMONIA

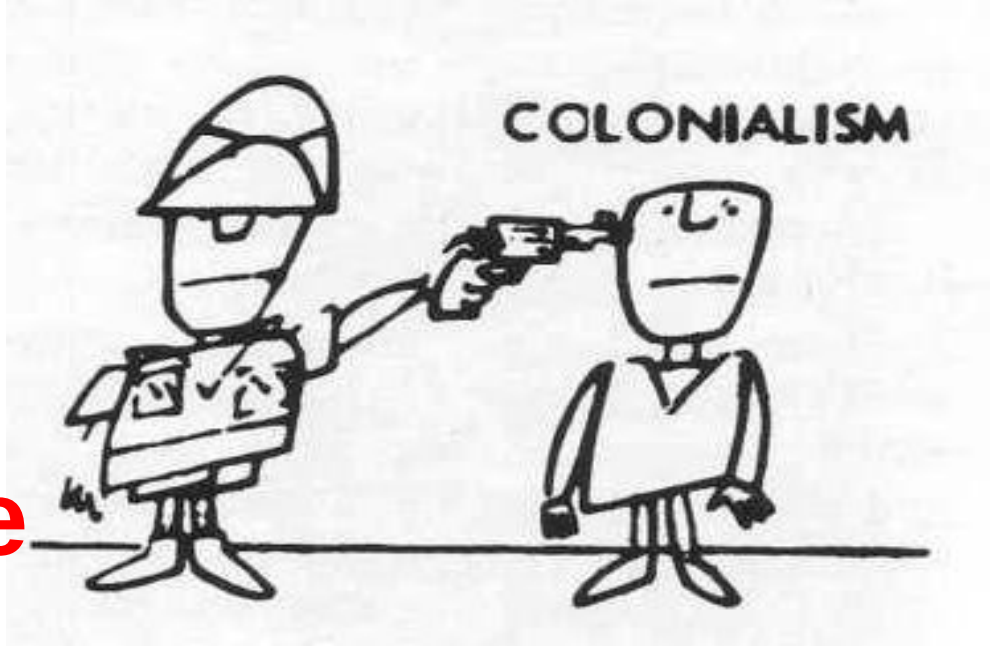
(1891 – 1937)

la clase dominante hace que las clases subordinadas piensen y actúen como ellos quieren…

La clase dominante "educa" a la sociedad para que viva su sometimiento como algo natural

El consenso se construye a través del Estado, del sistema educativo, la religión, los medios de comunicación y la REPRODUCCION SOCIAL

El poder no se basa solo en la fuerza, la supremacía se obtiene a través del dominio político e intelectual de la sociedad

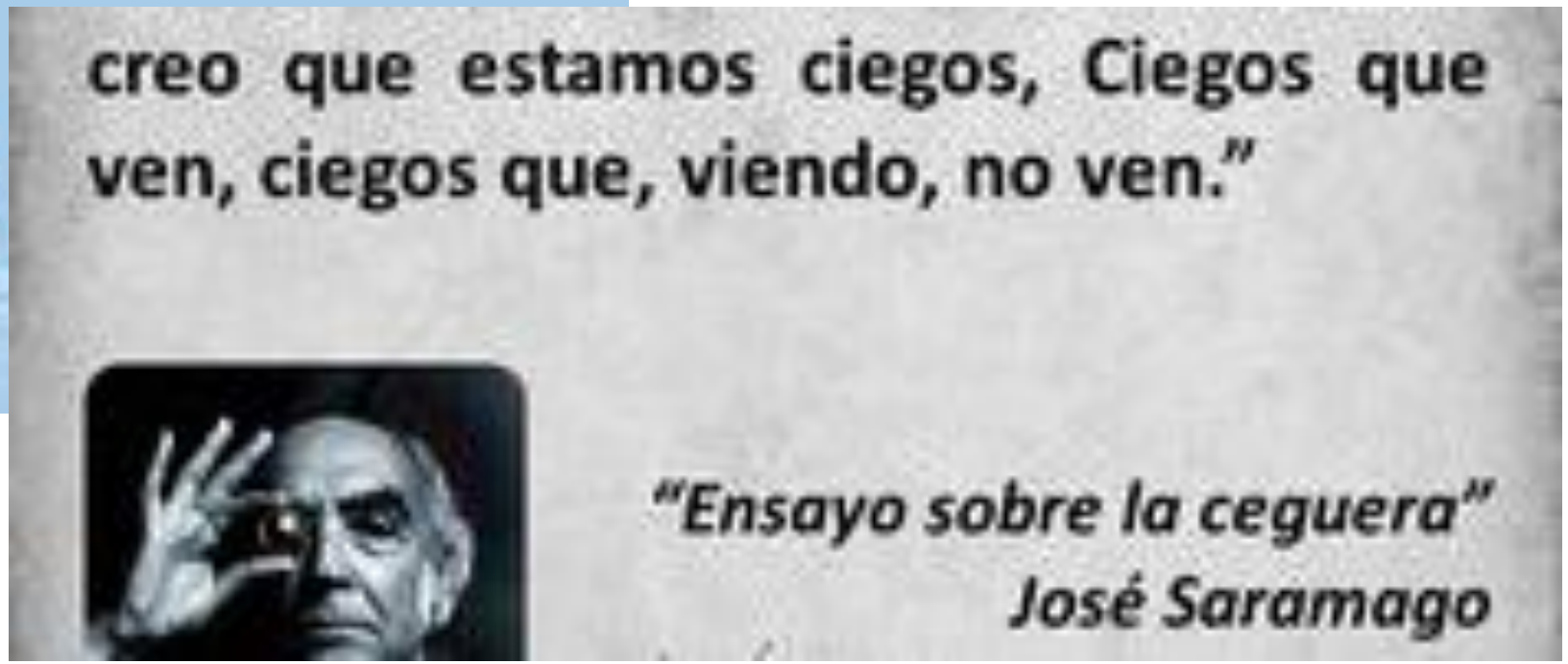


Pensamiento Hegemónico

"La manera como se presentan las cosas no es la manera como son; y si las cosas fueran como se presentan la ciencia entera sobraría."

¿Porqué una visión contrahegemónica?

Hay que tener los ojos muy abiertos para ver las cosas como son…



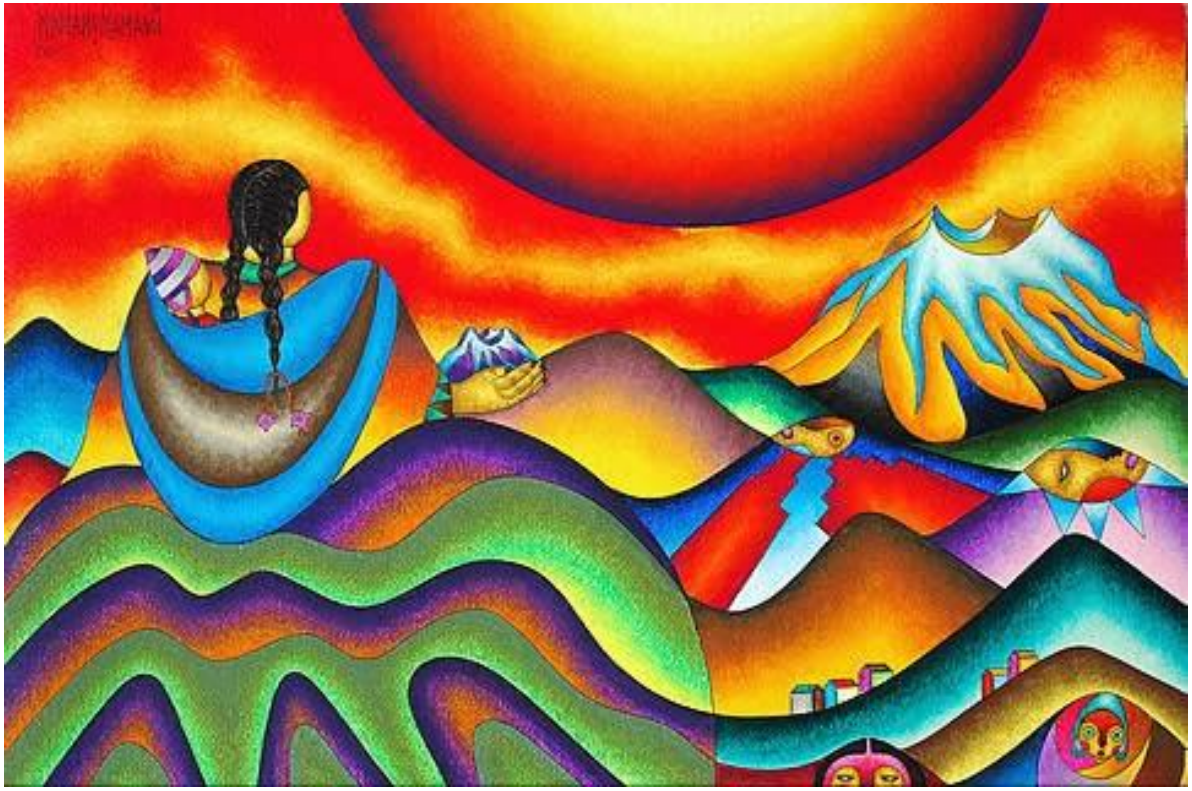
Modelo Médico Hegemónico

Está centrado en la enfermedad, y en la atención médica curativa. Esta dirigida al enfermo y su centro de acción es el Hospital

¿Salud Pública o Enfermología Pública?

¿Ministerios de Salud o Ministerios para la enfermedad?

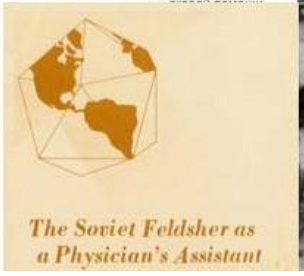
EL PENSAMIENTO CONTRA HEGEMONICO EN SALUD ES LA SALUD COLECTIVA



La APS dos perspectivas: la popular comunitaria, y la estatal burocrática

Antecedentes.
Experiencias previas

Rusia (siglos XVII-XX)	**Feldsher**
China (1965)	**Médicos descalzos**



personal no médico, entrenado para resolver problemas de salud rural

Antecedentes. Experiencias previas

Venezuela (1962)	**Medicina simplificada**
Centroamérica (1970)	**Atención Primaria en comunidades**

Piedra del Cocuy, estado Amazonas, antes de la aplicación del "Programa de Medicina Simplificada"

personal no médico, entrenado para resolver problemas de salud rural

La APS popular comunitaria

Educación popular

Compromiso con el pueblo

SALUD ESPACIO DE LUCHA Y SOLIDARIDAD

Amor

Mística

Trabajo Comunitario

Internacionalismo

La atención sanitaria a las comunidades como una estrategia de lucha política

La “institucionalización” de la APS

Alma Ata, Kazajstán (ex URSS) septiembre de 1978

Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en Salud

DECLARACION DE ALMA ATA

SPT un[illegible]visión basada en [illegible] justicia social, que [illegible] nuevo orden mundial…

APS estrategia para el logro de **SPT**

Principios básicos de la APS

- Acceso y cobertura UNIVERSAL
- Organización y PARTICIPACION de la comunidad
- INTEGRALIDAD de la atención
- Acción INTERSECTORIAL
- FINANCIAMIENTO adecuado
- Tecnologías apropiadas
- Formación de recursos humanos

Surge como respuesta a la hegemonía del modelo médico centrado en la enfermedad, y el predominio de programas verticales

ROCKEFELLER FOUNDATION

unicef

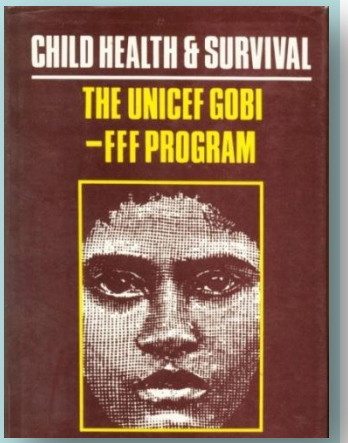
1979 Bellagio

APS Selectiva

Reducida a un Nº limitado de prestaciones de alto impacto-bajo costo para pobres

Fue conocido por su sigla en Inglés GOBI:

1. **Control del crecimiento**
2. **Rehidratación oral**
3. **Lactancia materna**
4. **Inmunización**



Luego se adicionaron: Micronutrientes - Alfabetización ♀ - Planificación familiar

2003
25 años de APS
Evaluación crítica

¿Que paso con la APS?

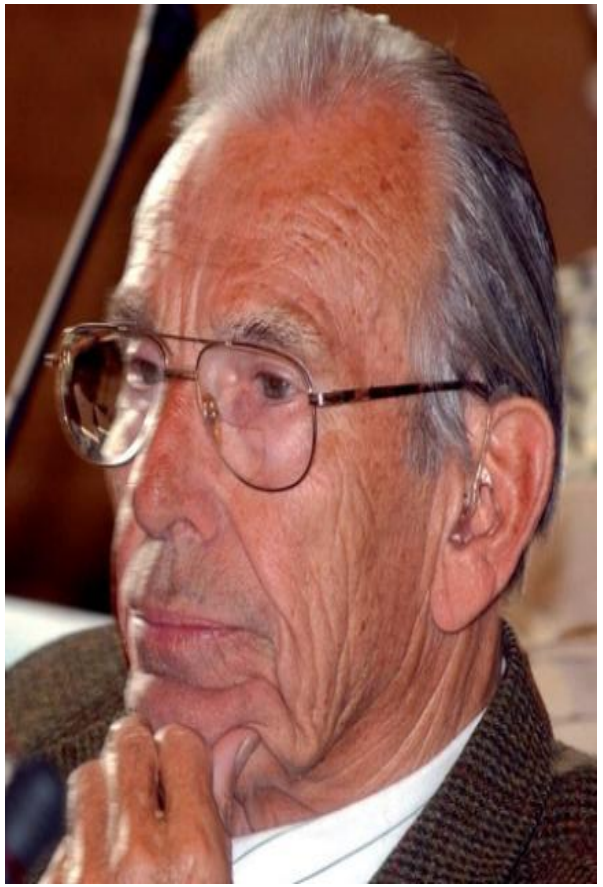
no fue posible conseguir Salud para Todos

¿Qué hemos aprendido?

Cuáles deben ser las líneas de acción para alcanzar en los próximos años salud para todos…

Conseguir Salud para Todos y el éxito de APS depende de diversos factores. H. Mahler, Cierre Conferencia de Alma Ata 1978

1. Hay disposición para enfrentar el abismo que separa a los "privilegiados" de los "desposeídos"?
2. Hay disposición para aplicar adecuadamente la APS ?
3. Hay disposición para asignar los recursos necesarios ?
4. Estamos dispuestos a movilizar a la gente ?
5. Vamos a cambiar los servicios de salud, colocando a la APS en el centro ?



6. Estamos dispuestos a superar las resistencias sociales, económicas y profesionales ?

7. Estamos dispuestos a comprometernos políticamente ?

¿Que pasó con la APS?

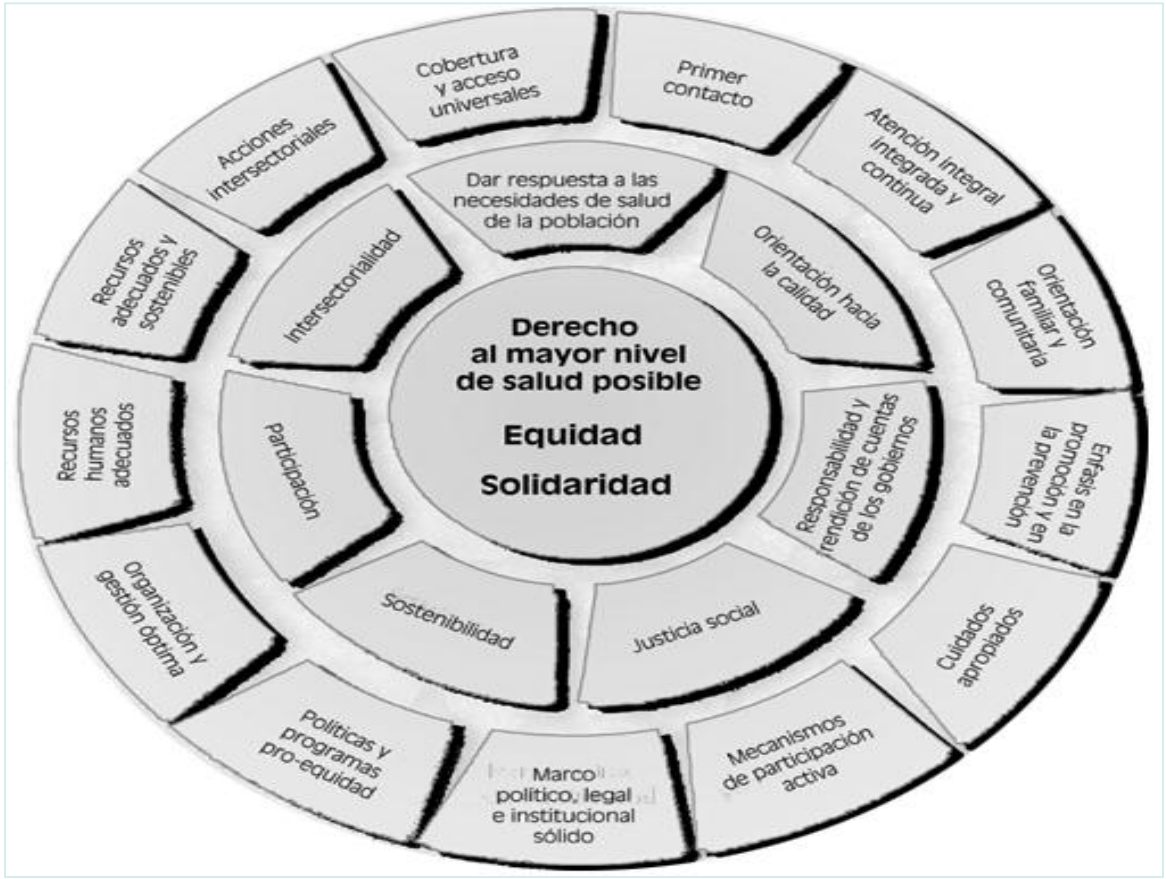
1. **Se dio más importancia a la estrategia (APS) que a la política (SPT).**
2. **El gran capital se adueñó de la APS, y la convierte en APS selectiva. Atención primitiva**
3. **Se estimuló la confusión entre APS y 1er. nivel de atención… APS puerta de entrada**
4. **Se convirtió en parte del discurso oficial, pero cada quien la asumió a su manera…**

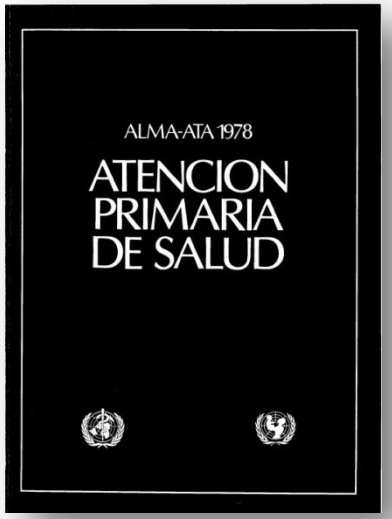
2008 Atención Primaria de Salud: lecciones aprendidas en 30 años

- **No ha habido una adecuada comprensión del concepto APS**
- **No se ha logrado reorientar el modelo de atención, centrado en la enfermedad**
- **No se ha logrado aumentar la capacidad resolutiva del nivel primario de atención.**
- **Ha sido difícil concretar la intersectorialidad**
- **No se tomaron en cuenta las necesidades de formación de un nuevo tipo de profesional**

La Respuesta de OPS:

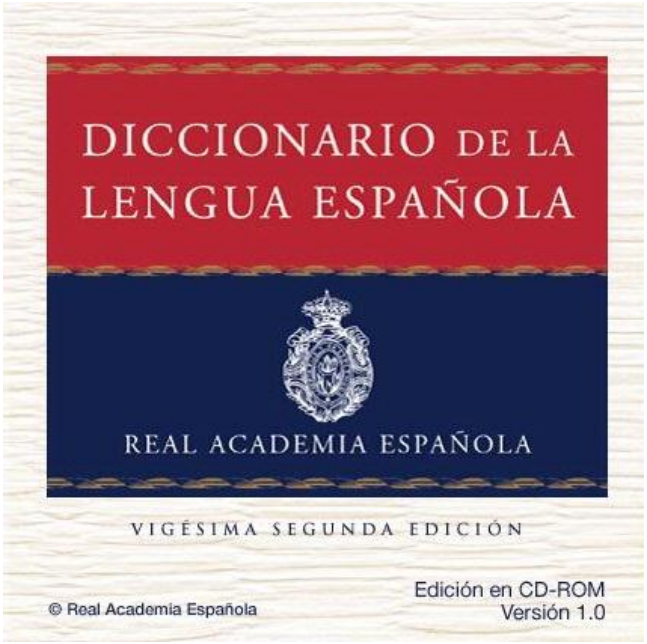
APS renovada (APS-R) y Sistemas de Salud basados en APS





El pecado original…
La inadecuada traducción (David Tejada)

Primary Health Care



primario, ria.
(Del lat. *primarĭus*).
1. adj. Primero en orden o grado
2. adj. principal, esencial
3. adj. primitivo, elemental
4. adj. Primitivo, poco civilizado

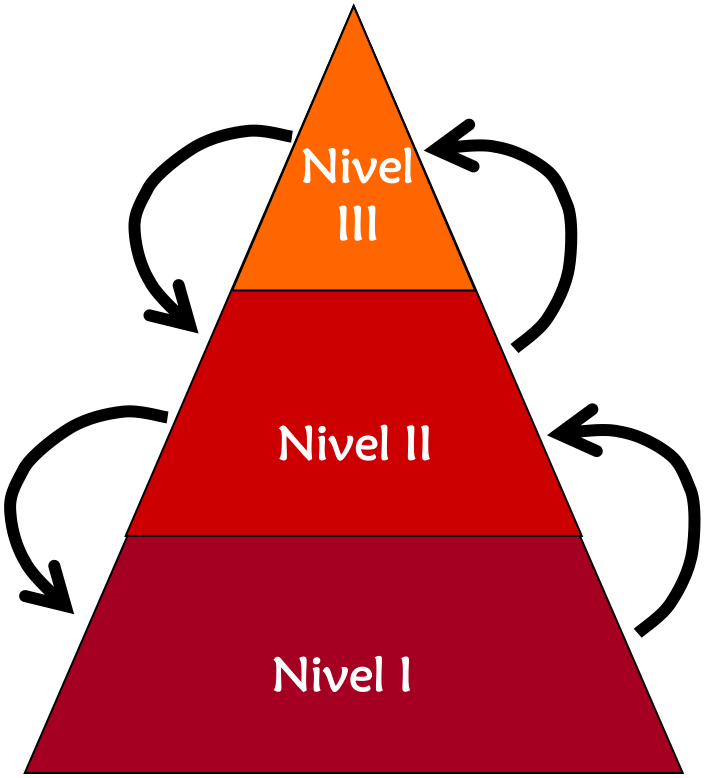
¿Tiene sentido insistir en una denominación APS que encierra conceptos tan diferentes y disímiles?

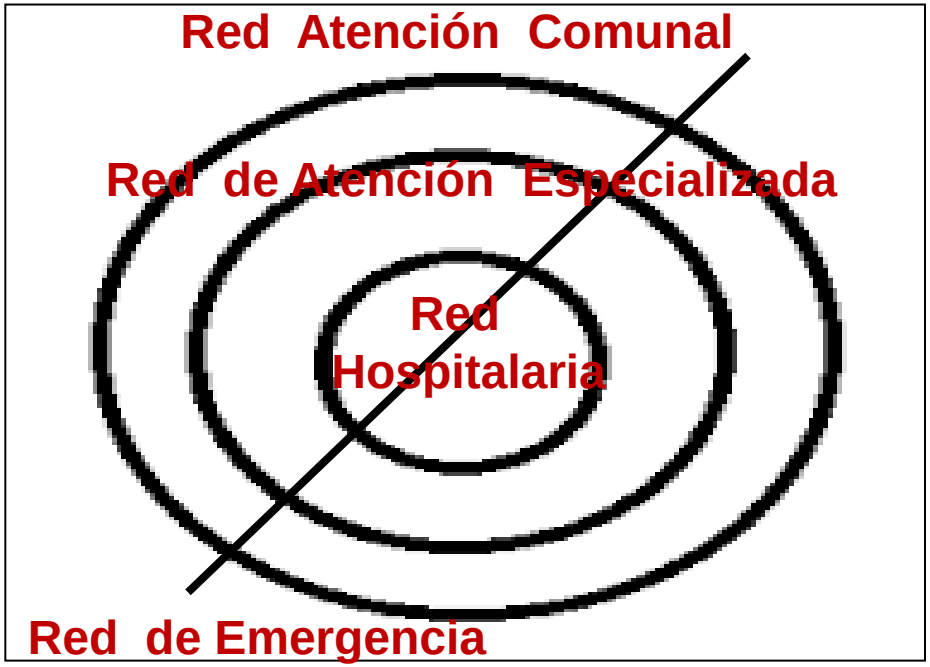
O será mejor plantear un nuevo concepto…

¿Cuál es nuestra propuesta?

Nuestra propuesta:

pasar de niveles de atención a redes integradas de salud





Atención Integral de la Salud

MODELO TEORICO
DE FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD

85% DE PROBLEMAS DE SALUD SE RESUELVEN EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN…. Red Ambulatoria

Sólo si hay un modelo integral de atención

SOLO 15% REQUIEREN ATENCION ESPECIALIZADA Y 5% HOSPITALIZACIÓN

Para que el modelo funcione hacen falta médicos y enfermeras integrales

QUÉ SIGNIFICA ATENCION / CUIDADO INTEGRAL

combinación de enfoques conceptuales y estra acción, en los diversos espacios de la vida social y mo ciclo vital

ENFOQUES
1. Derecho
2. Determinación
3. Genero
4. Interculturalidad

ESPACIOS
1. Individual
2. Familia
3. Labo
4. Co

RATEGIAS
omocionales
. Preventivas
3. Curativas
4. Rehabilitación

PARTICIPACIÓN

Nacimiento — Muerte

Ejemplo de acci rrollar en el marco de la integralidad

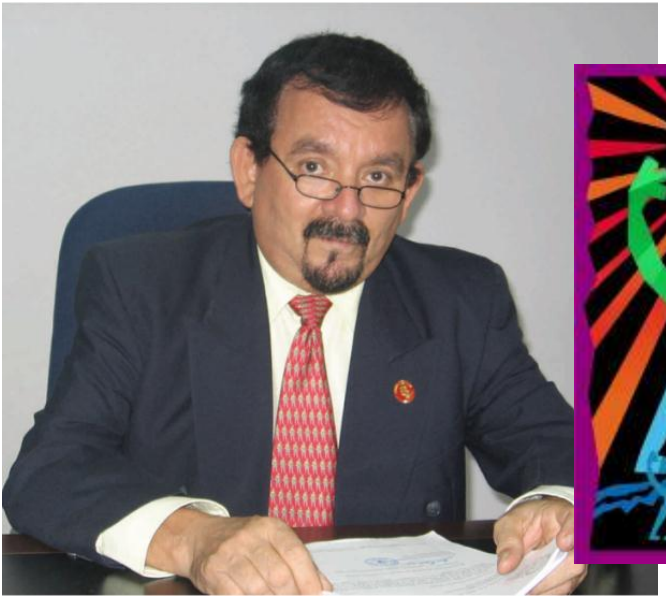
INDIVIDUAL	FAM	COMUNITARIO	TRABAJO
Historia clínica y atención integral Protocolos de dx-tto Seguimiento casos Investigación mue	os ativas ales peligro	Censo – Croquis Identificación de factores de riesgos y procesos nocivos Acción intersectorial. Escuela. Organización y formación Vigilancia socio cultural	Análisis actividad productiva Identificación y control procesos peligrosos

CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD, COMO POLITICA DE PROMOCION DEL BUEN VIVIR

La transformación propuesta rescata el planteamiento básico de Alma Ata: SALUD PARA TODOS, y los principios básicos de la APS.

Pero supera sus errores, enfatizando una concepción de la Salud como proceso socialmente determinado y como derecho fundamental de nuestros pueblos ….

SALUD PARA TODOS Y TODAS, YA!
ES NUESTRO OBJETIVO

PERO REQUIERE NO SÓLO VOLUNTAD POLÍTICA, REQUIERE POLÍTICAS, ORGANIZACIÓN, CAPACIDAD TÉCNICA, y dejar las palabras pasando a la acción

Ese es el reto que tenemos por delante!!!