



Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud

Av. Gustavo Mejía Ricart No. 141, Edif. Montalvo, Ens. Julieta, Santo Domingo, R.D.

“Estamos cambiando el paradigma o modelo de funcionamiento del sector salud, de uno tradicional de carácter curativo, a uno moderno, de naturaleza preventiva”.

Dr. Leonel Fernández,
discurso toma de posesión
16 de agosto del 2008



En conferencia de FUNGLODE se establece que el 80% de los problemas de salud se pueden resolver con atención primaria

Hemos aprovechado la llegada al país de la especialista en salud pública e investigadora costarricense, doctora Alcira Castillo, una de las autoridades latinoamericanas en el cambio del enfoque sanitario hacia la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) para desarrollar una entrevista que explique la importancia de la atención primaria y el desarrollo humano, tema de la conferencia magistral que dictó recientemente en la Fundación Global Democracia y Desarrollo (FUNGLODE), actividad que fue organizada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS). A continuación la entrevista con la salubrista centroamericana, quien valoró los esfuerzos por modernizar el sistema dominicano de salud:

¿Cómo analiza el desarrollo del primer nivel de atención de salud en el país? En República Dominicana existe una voluntad política de las autoridades. En este momento se hace esfuerzo para mejorar los servicios de salud con énfasis en la estrategia de APS. Este país está creando las condiciones para que la atención primaria en la salud se haga más efectiva, no solamente en el primer nivel de atención sino en los otros niveles pero hay tareas pendientes y esfuerzos por realizar.

¿Qué requiere un país para concentrar su sistema de salud en el primer nivel de atención? Va a requerir más recursos, más voluntad política, pero la inversión es altamente redituable. Está probado que el primer nivel de atención es el que resuelve más de un 80% de los problemas de salud, siempre que existan las competencias adecuadas para atender a las personas. Esas competencias son las que pretendemos desarrollar con los proyectos que estamos llevando a cabo con Salud Pública y la OPS/OMS.

¿Existen las condiciones para que se alcance una meta de transformación de salud en estos términos? Si. Existe el liderazgo necesario, y hay grupos fuertes dentro de la SESPAS que dan la impresión que se están adhiriendo a este proceso. Esos sectores ejecutivos y de base en el Ministerio están claros que si no apostamos a desarrollar capacidades en las personas, no hay cambio y no hay transformación, porque son las personas las que piensan, las que hacen y son las que movilizan los recursos. Tenemos, no solamente que crear infraestructura y poner insumos a disposición, sino también, invertir en las personas como recurso humano que es lo más importante.

¿Qué sugiere en materia de formación para afirmar el proceso hacia la Atención Primaria? Es fundamental la capacitación del equipo de salud del primer nivel de atención. Esa formación está prevista en los procesos formales de capacitación para los profesionales que trabajan en ese nivel. Igualmente



La doctora Alcira Castillo reunida con el Director de Atención Primaria de la SESPAS y el Coordinador Técnico, doctores Alexander Suazo y Jhonny Rivas, respectivamente; la doctora Selma Zapata, de la OPS, la doctora Fátima Guerrero y el doctor Rodolfo Nuñez Musa, consultores de la CERSS.

es fundamental la formación de nivel de post grado para los médicos generales que trabajan en las Unidades de Atención Primaria en Salud (UNAPs), que se desempeñan en el primer nivel de atención y en otras áreas de salud. El objetivo es llevarlos a un nivel superior que le proporcione legitimidad social y la satisfacción de sentirse como médicos orientados a la atención integral.

¿Cómo se puede describir el aspecto básico de lo que se hace para impulsar el proceso? La idea es impulsar procesos y estímulos para que las personas y los profesionales permanezcan en el primer nivel de atención. Es decir, la determinación de políticas de recursos humanos que retengan al personal con incentivos apropiados, no solamente en cuestiones materiales, sino también en su propio desarrollo.

¿Qué opina del papel que desarrolla la CERSS en su deseo de que comience a operar el nuevo modelo de salud? La Comisión Ejecutiva de Reforma del Sector Salud es una instancia clave y estratégica para dar curso e impulsar estos proyectos. Entiendo que ésta institución desarrolla su rol de promocionar la salud en este país y de apoyar los programas de la SESPAS, contribuyendo a crear la viabilidad que tienen posibilidades de éxito. No cabe dudas que la CERSS es una instancia sumamente importante en estos procesos, no solo como financiadora, sino como factor creador del pensamiento y fuerza intelectual para impulsar estrategias.

¿Por qué está en el país? He venido gracias a una invitación de la OPS para colaborar con República Dominicana en un proceso de Desarrollo de los Recursos Humanos. En esa dirección, lo primero que hicimos fue un análisis de cuál era la situación en cuanto a la transformación institucional que se ha venido dando y la aplicación de un nuevo modelo de atención especialmente con énfasis en la atención primaria de la salud y también en lo que se requiere para desarrollar el primer nivel de atención. Hemos trabajado conjuntamente con la Dirección de Atención Primaria de la SESPAS y otros consultores y especialistas de OPS y la CERSS, en la definición de un proceso que nos condujera a ir abarcando los aspectos que había que fortalecer para promocionar el desarrollo de los recursos humanos.

¿Qué es lo que se impulsa desde punto de vista institucional? Un proceso relacionado con una mejor vinculación del personal, con un mayor sentido de pertenencia hacia la institución, a defender los valores, a creer en el derecho a la salud y a sentirse que son parte de una organización social como es la SESPAS, que está dispuesta a ser una institución inteligente, en la cual la gente aprende nuevos y mejores conceptos para mejorar su servicio a la comunidad. Y desde una perspectiva de la educación permanente,

también propusimos otros procesos de capacitación relacionados con atención integral y gestión local.

¿Implica este nuevo modelo, un nuevo concepto del trabajo en equipo? Sin duda. Hemos estado promoviendo el desarrollo de capacidades para el equipo de salud. Se pretende que el primer nivel de atención trabaje con una concepción de equipo que puedan compartir conocimientos y establecer y aplicar prácticas comunes específicas en cada persona en su propio campo; no es lo mismo, lo que hace el personal médico que lo que hace el personal de enfermería; lo que hacen los promotores de salud, pero todos están orientados a cumplir y lograr unos objetivos de salud. Es así como estamos orientando todas estas capacitaciones y formación hacia unos resultados de salud óptimos pero con enfoque comunitario.

¿En que punto entran en este enfoque las causas de los problemas sanitarios? Tal vez el otro punto importante es eso, una concepción local que responda a las necesidades de las personas, eso implica técnicamente el poder de analizar la situación de salud que recoja no solamente los problemas de salud sino el por qué suceden esos problemas, ir al análisis de las causas, no solo debemos atacar el efecto, sino también las causas o determinantes.

¿Cuáles son los beneficios de contar con un análisis de situación en el contexto de la salud? Contar un análisis de situación local permitirá a los equipos hacer una verdadera planificación y programación de las acciones de salud que requieren, no solamente las personas y a las familias sino también la comunidad. Por otro lado, intentando que con esta formación, conocimiento y estímulo a las buenas prácticas las personas como trabajadoras de todos los niveles se sientan satisfechas con lo que están haciendo. Nadie que no esté satisfecho de lo que hace puede brindar un buen servicio. Si queremos calidad, debemos propiciar que la persona realmente se sienta satisfecha de lo que hace y transfiera esa satisfacción a los que atiende. La población merece respeto y tiene que ser atendida desde una concepción digna y respetuosa. Queremos que sea más humana la relación entre los equipos de salud y la población, entre los equipos de salud y los grupos sociales, y que a su vez estos puedan hacer una rendición de cuentas hacia los gestores que están compartiendo la responsabilidad de hacer que la salud sea una realidad y que es posible y para todos.

Dra. Alcira Castillo

“La población merece el mejor servicio y tiene que ser atendida desde una concepción digna y respetuosa”.

¿Quién es?

La doctora. Alcira Castillo, de Costa Rica, trabajó durante más de 32 años en la Universidad de Costa Rica, como docente investigadora en el campo de la salud, en el campo de la administración de la docencia y en los últimos años como Directora de la Escuela de Salud Pública de su país.

Ha colaborado con distintos países en el marco de la cooperación que hace la Organización Panamericana de la Salud en diferentes temáticas relacionadas con el desarrollo de recursos humanos y con la formación de estos.

Castillo, es especialista en Salud Pública y coordinadora de la Red de Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Universitaria Interamericana. Se le considera una autoridad en Centroamérica y América Latina. Ha sido la responsable, junto a su equipo, de eventos como el Seminario “Los determinantes sociales de la salud”.

Determinantes

La doctora Castillo ha orientado sus investigaciones en los determinantes sociales en salud, los cuales explica van ligados a la identificación de las desigualdades sociales e inequidades en salud, y la respuesta social que el Estado, los sistemas de salud, la sociedad y los individuos definen en momentos de globalización económica, preeminencia de la sociedad capitalista neoliberal y exclusión social como fenómeno creciente. El enfoque de los determinantes sociales de la salud adquiere gran actualidad con el informe de la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS), comisión que creó la Organización Mundial de la Salud para avanzar la agenda de la equidad en salud general.



La doctora Alcira Castillo durante su exposición en FUNGLODE, a seguidas el público que asistió a la actividad. Gisela Mera entrevista a la salubrista centroamericana. El doctor Alberto Fiallo expresa sus puntos de vista sobre la atención primaria y desarrollo humano.