

"HABILIDADES PARA PROMOVER SALUD"

# Curso de Promoción de Salud. FEMI/2003

**La crisis del modelo actual de atención de salud reclama como medida impostergable la reorientación de los servicios hacia la promoción y la educación para la salud, que abandone el enfoque tradicional de atención de patología a demanda por otro que actúe sobre los determinantes de la salud.**



Las enfermedades crónicas no trasmisibles que definen nuestro patrón epidemiológico actual, son en su mayoría prevenibles, e incluso en etapas de enfermedad ya instaladas, las intervenciones oportunas revierten las situaciones negativas por mejores condiciones de vida.

La nueva concepción de promoción de salud requiere de un personal sanitario, que trabajando con la gente defina los objetivos de salud

y establezca propuestas pertinentes que preserven la vida.

Si bien al comienzo, la promoción de salud requiere de un desembolso económico importante, a mediano y largo plazo se vuelve más reductible al postergar el uso de la costosa tecnología superespecializada.

Para ello se hace necesario que el equipo de salud se apropie de herramientas básicas para la educación y la comunicación, que le permita promover acciones promocionales de salud y preventivas de enfermedades, que impacten positivamente en el mantenimiento de la calidad de vida de la gente, prolongando los años sanos y postergan-



MONTEVIDEO, NOVIEMBRE DE 2003

## La situación del Interior



ESCRIBE: DR. ITALO MOGGI

La situación es difícil para el país, para el sector y para sus trabajadores.

Pero si bien esto estamos seguros que es así, no podemos quedarnos en las lamentaciones, es necesario recrear el sistema de asistencia. Tratar de salvar lo que esta experiencia tiene de positivo y sobre esa base crear un sector que sea compatible con la gente.

Esta labor no es nada fácil. Incluso podría tildarse de utópica a la luz de un mundo que aún no ha resuelto este tema en toda su extensión.

Nuestra visión es muy limitada y solo podemos hablar con cierta propiedad del Interior de nuestro país. Pero a pesar de ello no podemos, no debemos dejar de intentar colaborar en ese aspecto. Más vale equivocarse tratando de aportar que limitarnos a la crítica inconducente.

En ese sentido y descartando posiciones fáciles con condimentos políticos o ideológicos, intentaremos ser muy pragmáticos y claros.

En ese interior coexisten dos subsectores; el público y el privado. Esa coexistencia ha tenido diferentes etapas. En la actualidad y en general el estado atiende a una mayoría de la población pero ofrece mayores carencias de varios tipos, lo que en definitiva dificulta la convivencia.

Nuestro esfuerzo ha estado dirigido históricamente a tratar de mejorarla. Creemos que podrían beneficiarse ambos contingentes si pudiéramos encontrar un punto de equilibrio y consecuentemente terminar con diferencias irritantes.

Hemos esbozado algunas soluciones que no pasan por la mera venta de servicios sino por la aceptación por parte del Estado de que tiene limitaciones indisimulables y que hay que encontrarle una solución, la autocritica no es una actitud habitual en nuestros gobernantes. Los médicos organizados del interior han logrado una forma de prestar servicios de asistencia a cerca de 500.000 uruguayos que debe tenerse en cuenta y que consideráramos poco inteligente no incluirla a la hora de pensar en las soluciones.

Está sustentado en un principio de igualdad, de equidad y de inte-

gralidad que es un capital social de nuestro país que no debemos conculcar.

Estamos seguros que nuestro futuro depende mucho más de nuestra capacidad de crear y manejar nuestras propias fuentes de trabajo que de una actividad exclusivamente sindical. Esta última solo traerá aparejada mayor divisionismo gremial y más razones para alegrar a los explotadores. La experiencia así lo indica.

Proponemos agrupaciones empresariales médicas transparentes, con reglas de juego claras, profundamente democráticas y participativas, normatizadas y controladas por el estado, profesionalmente gerenciadas y con participación del público y de los trabajadores no médicos.

Para nosotros a esta altura, la existencia de un llamado Sistema Nacional de Salud tal como lo hemos visto descrito, podría ser sinónimo de pauperización y retroceso en el subsector. En el caso del interior el camino de las soluciones es más complicado y pasa por el fortalecimiento, la mayor cohesión y un proceso de cambio tanto gremial como empresarial en la propia FEMI.

Es obligatorio optimizar la herramienta, no entregarla.

Esa labor es a la que está fuertemente abocado su Comité Ejecutivo y los demás órganos federales.

do la aparición de los procesos patológicos

Las estrategias comunicacionales no pueden quedar relegadas a propuestas elaboradas por actores externos que supediten los objetivos de salud buscados al desempeño visual y al preciosismo de la imagen, sino que deben estar articuladas como propuestas mediáticas que proporcionen soporte para las acciones educativas intraservicio y comunitarias.

Teniendo en cuenta este marco teórico, la Unidad de Atención Primaria de Salud de FEMI, viene impulsando entre otras estrategias, la de capacitación y actualización de los recursos humanos como requisito esencial para contribuir a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Para ello ha impulsado un segundo curso teórico-práctico, complementario del desarrollado en el año 2002, de educación para la salud y comunicación social, con énfasis en estrategias preventivas aplicadas a los programas de enfermedades cardiovasculares, diabetes y cáncer en la mujer.

Se ha solicitado y ha sido extendido el auspicio de los Ministerios de Salud Pública y Educación y Cultura, de la Facultad de Medicina (Escuela de Graduados), de las Comisiones Honorarias de Lucha Contra el Cáncer y para la Salud Cardiovascular y de la Representación de OPS/OMS en nuestro país.

Seisenta profesionales (Médicos, Licenciados en Enfermería y en Fisioterapia, Nutricionistas, Maestros y Administrativos) conforman el grupo proveniente de una quinceña de filiales de FEMI.

De julio a noviembre en jornadas quincenales, bajo la coordinación docente del suscrito, se realiza un abordaje teórico y se participa en instancias prácticas de talleres, trabajos grupales y prácticas en terreno en sus respectivos servicios.

Se hace un análisis conceptual y puesta al día de los paradigmas actuales de la promoción, la educación para la salud y la comunicación social, así como el desarrollo de habilidades para diseñar e implementar proyectos de intervención educativa en salud.

Un grupo de destacados profesionales como docentes invitados contribuyen a la capacitación des-

cripta ( Dres. Alicia Sosa, Carlos Leoni, Baltazar Aguilar, Ramiro Draper, Soc. Ricardo Alberti y Com. Francisco Landro).

Se ha contado con el apoyo incondicional del personal de Secretaría, de Marketing, de los sectores Administrativo y Auxiliar, así como la cómoda planta física de FEMI central, que han contribuido a la concreción de esta idea.

El grupo de profesionales asistentes al curso han participado activamente y en forma creativa han diseñado y validado en terreno variados materiales educativo-promocionales ( afiches, carteles, folletos, librillos, juegos didácticos y de simulación y guiones de videos).

Trabajando grupalmente en base a las delegaciones institucionales, se han diseñado una treintena de proyectos de intervención, que constituyen un rico acervo para guiar futuras acciones educativas y mediáticas, en los servicios y en comunidad.

Uno de los logros más importantes de este curso, lo constituyó sin lugar a dudas, la articulación teórico-práctica y el trabajo en equipo, que redimensiona el proceso educativo-formativo y estimula la participación, el compromiso y la complementariedad.

Motivados por la metodología educativa participativa implementada durante el desarrollo del curso, los participantes han logrado un clima óptimo de aprendizaje, enriquecido por el entusiasmo, el compromiso personal y la calidez humana.

Más allá de los logros intelectuales, muchos participantes se han visto incitados a revisar su estilo de vida personal y a encaminar cambios sustantivos en pro de la calidad de vida.

Frente a este ámbito generado, de intercambio productivo y de ambiente cálido y cordial, el trabajo de la coordinación y docencia ha resultado más que un esfuerzo, un proceso formativo

distendido de intercambio de saberes y experiencias, con alta significación personal y profesional.

Al finalizar el curso tendremos la evaluación grupal e individual que dará cuenta de los logros, de los aspectos a mejorar, así como de las líneas futuras de acción.

Magíster Mario González Sobera (Autor del proyecto de capacitación y Coordinador Docente invitado).