

El primer nivel de asistencia como estrategia de desarrollo del sector

La FEMI se ha embarcado definitivamente en la tarea de invertir en el desarrollo del primer nivel de atención a la salud.



DR. ITALO MOGNI

Es indudablemente una decisión que implica una fuerte dosis de riesgo y una alta proporción de madurez en la medida que hasta el momento, la apuesta a niveles de atención por debajo del segundo, no ha pasado de ser predominantemente retórica.

Nuestra propuesta contiene elementos que incluyen formación de recursos humanos, planes bien definidos de acción, creación de áreas de trabajo, implementación de cargos específicos, medición de resultados, redefinición de procesos y en definitiva un compromiso institucional que trasciende a las personas y asegura continuidad al proyecto.

Esta posición de FEMI no obedece a un cambio cosmético ni a una actitud circunstancial u oportunista, es una definición que nace en el año 1995 como consecuencia de nuestro reracionamiento con el gobierno israelí que culmina con el curso de "Medicina familiar y comunitaria" que se dicta en FEMI por un equipo docente encabezado por los Drs. Kahan y Spizman. De allí nace la Comisión de APS en el '96 de proficua labor desde entonces.

Esta actitud federal no es pues improvisada ni significa un viraje, es, se puede decir, una ampliación de nuestros servicios de los cuales habíamos fortalecido los demás niveles hasta un punto muy importante a tal extremo que adquirimos un sanatorio (SASA) a tales efectos.

Sin desdecirnos un ápice de lo que hicimos, sin dejar de prever seguir invirtiendo y apostando al crecimiento por el lado de la alta tecnología y la formación de especialistas y subespecialistas, hoy sumamos a nuestras posibilidades asistenciales la de asistir a la comunidad con la misma solvencia con que asistimos a las personas.

No parece indispensable en el contexto de un sistema de salud.

Si no fortalecemos el primer nivel, los superiores se verán desbordados y serán ineficaces.

Un árbol que crezca solo por su follaje se torna vulnerable frente a las tempestades, debe proliferar proporcionalmente su raíz.

En el interior del país hay muchas diferencias entre un punto y otro, pero hay también un rasgo común: la pobreza. En ese interior pobre y socialmente carenciado es donde FEMI debe desarrollar su actividad. Es pues claro que el primer nivel se torna imprescindible.

En otras palabras, la decisión de la federación trasciende incluso los designios del gobierno, es un compromiso con nuestra realidad. En ese marco es indispensable la revalorización del médico general no sólo como trabajador sino también como científico, constituido en piedra angular de los cambios proyectados.

En último término esta apuesta es también un cambio conceptual en el encare del fundamento socio-cultural del sistema sanitario, y del encare de la propia profesión médica.

—Hace unos días, leímos un reportaje a un jugador de fútbol, el muchacho miraba a la cámara con ojos vivaces debajo de un titular que reproducía una de sus respuestas: "el único que me puede hacer millonario es el Paco".

Por un instante recordé la época en que la aspiración de los futbolistas jóvenes era la de jugar en un cuadro grande o en la selección y no la de ser millonarios aunque terminen jugando de suplente en un cuadro de la "B" de España. Pero peor fue mi consternación cuando al mirar nuevamente el diario en vez del futbolista vi a un estudiante de medicina recostado cómodamente en un sofá y con un sofisticado aparato en lugar de la pelota de cuero.

Y me acordé con nostalgia de cuando queríamos ser médicos para ayudar a la gente—. El fortalecer la acción del primer nivel, de alguna manera es un retorno a las fuentes, es volver a conversar con la gente, es ceder en parte la connotación mítica para confundirse con la masa.



Este país hace muchos años decidió solventar los costos de una facultad de medicina, pero lo hizo para mejorar la salud de la comunidad, para optimizar su calidad de vida, no para formar médicos por formarlos.

No parece sensato entonces que la sociedad forme profesionales a los que no tenga posibilidad de acceder.

La propia Ley Orgánica con lo importante que es, dejó a la gente común fuera de la contingencia académica e hizo creer que la universidad era de los universitarios exclusivamente.

Los médicos del interior, comprometidos con ese interior, tenemos la obligación de volver a los orígenes, luchar por vivir dignamente pero sin apartarnos de nuestros primitivos objetivos.

Sin confundir medios con fines.

Taller fortalecimiento del 1er. nivel de atención

Delegados de las instituciones asistenciales y gremiales de FEMI participaron en el 1º Taller "Fortalecimiento del 1er Nivel de Atención del Sistema FEMI", realizado el viernes 1º de abril en la sede de la organización.

Las autoridades de FEMI realizaron una introducción sobre los fundamentos de la propuesta de fortalecimiento del 1er. Nivel y las políticas de la organización.

Los Dres. Elbio Paolillo, Sergio Curto y Ramiro Draper, tuvieron a su cargo la presentación de los diferentes temas que fueron analizados durante la jornada por los diferentes grupos.

Expusieron sobre la situación actual del 1er. Nivel asistencial en FEMI, la vigilancia epidemiológica y los aspectos generales de la capacitación en habilidades para el fortalecimiento del mencionado nivel.



actual del 1er. Nivel asistencial en FEMI, la vigilancia epidemiológica y los aspectos generales de la capacitación en habilidades para el fortalecimiento del mencionado nivel.

Cabe resaltar que en este nivel se atiende las necesidades básicas de salud (80% del total de los problemas de salud de una población), que son aquellas que se resuelven principalmente mediante acciones de promoción y prevención y mediante procedimientos sencillos de recuperación y rehabilitación de la salud.

El primer nivel queda constituido entonces, por la suma de procedimientos tecnológicos que satisfacen las necesidades básicas.

En cuanto a las áreas programáticas que se continuarán desarrollando se destacan: mujer, niñez,



salud mental, VIH Sida, adulto mayor, cese del hábito del tabaquismo, prevención de accidentes de tránsito, programas de educación para la salud y hábitos de vida saludable.

La jornada contó con una importante participación de los médicos del interior, quedando marcado el compromiso de continuar trabajando intensamente en este significativo proyecto.



Asamblea Gral. Ordinaria de FEMI Elecciones de autoridades

El sábado 28 de mayo en la ciudad de Salto, la Federación Médica del Interior realizará la Asamblea General Ordinaria. Los delegados presentes de las Instituciones Federadas considerarán la Memoria y el Balance del Ejercicio 2004-2005.

En el marco de este evento se efectuará la elección de autoridades del Consejo Ejecutivo y de la Comisión Fiscal para el próximo periodo.

Cabe resaltar que serán invitadas autoridades departamentales y nacionales vinculadas al sector salud.

NUEVO El respaldo técnico para la labor profesional...

FARMANUARIO 2005

La herramienta ideal para actualizarse, informarse y tomar decisiones correctas.

En Venta en su librería o en Feliciano Rodríguez 2651 esq. Soca, Tel: 7091533

- Productos Similares ordenados por Vía de Administración y Dosis.
- Categorización de Fármacos en Embarazo y Lactancia.
- Revisión de Dosis e Indicciones Pediátricas.
- Nuevos Copiulinas, Metabolismo y Radiología.
- Listado de Congresos de Salud.