

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD EN VENEZUELA

Bajo este título, el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social de Venezuela (MSAS) ha publicado una serie de tres documentos en la que se presentan los antecedentes, justificaciones, objetivos, fases, líneas básicas y resultados esperados del proceso de descentralización del sistema nacional de salud en sistemas locales de salud (SILOS). Asimismo, se describe un proyecto de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) para apoyar al MSAS en la aplicación de un modelo de atención de salud basado en la estrategia de atención primaria de salud y en el fortalecimiento de los SILOS. A continuación, se ofrece un resumen del contenido de dicha serie.

Venezuela es una república democrática constituida por 20 estados, 1 distrito federal, 2 territorios federales y 72 islas. Desde el punto de vista geopolítico-sanitario, el país está dividido en 23 subregiones de salud, que comprenden a su vez 127 distritos sanitarios. La población estimada para 1989 fue de 19 245 519 habitantes, de los cuales 29% son de raza blanca, 11% de raza negra, 58% mestizos y 2% indígenas.

Venezuela cuenta con una amplia experiencia y tradición en cuanto a la atención primaria de salud acorde con los principios de la Declaración de Alma Ata. Los componentes prioritarios de la estrategia nacional de atención primaria de salud más importantes son: la extensión de la cobertura de atención de los servicios de salud, la organización y participación de la comunidad en pro de su bienestar, el desarrollo de la articulación intersectorial, la disponibilidad y producción de insumos críticos, el desarrollo de la investigación y de tecnologías apropiadas, la formación y utilización de recursos humanos, el financiamiento del sector y la cooperación técnica.

El proyecto de cooperación entre la OPS/OMS y el MSAS se basa en el último componente prioritario de la estrategia nacional mencionado: la cooperación técnica internacional. Sus pilares básicos son el análisis de la situación de salud, la administración del conocimiento, la capacitación gerencial y el fomento del liderazgo en los procesos de descentralización y en el desarrollo de experiencias locales. Para llevarlo a cabo, se constituyó un grupo de trabajo con objeto de cooperar en el análisis de la situación de salud en la organización y el desarrollo de talleres, y promover la capacitación gerencial y el liderazgo en los procesos de descentralización y en el desarrollo de los SILOS.

Hasta la fecha, casi se han cumplido los dos primeros objetivos. No obstante, todavía queda mucho por realizar para alcanzar los dos últimos y, para ello, será preciso modificar los términos en que se concibió la cooperación técnica entre el MSAS y la OPS.

En el documento se destaca que el proceso de desarrollo y fortalecimiento de los SILOS ha de ser gradual, modular y resolutivo, en el sentido de que se debe orientar desde lo particular a lo general, constituir por elementos que se potencien y orienten hacia la resolución de problemas y a la satisfacción de necesidades de salud.

El proyecto, que consta de tres fases (elaboración, autorización y aplicación) y cinco líneas básicas (capacitación, suministro, mantenimiento, fortalecimiento general y metodologías operativas), se supervisará constantemente y cada cuatro meses se efectuarán análisis parciales de su evolución. Además, está previsto efectuar una investigación operativa de los SILOS que abarcará los componentes críticos del modelo y evaluará la equidad, eficacia, calidad, cobertura, eficiencia y grado de participación social de acuerdo con un esquema compuesto por tres fases: planificación, ejecución y control de la gestión. Por otra parte, las instituciones participantes se han comprometido a publicar los resultados obtenidos.

Respecto a los resultados esperados, en agosto de 1989 existían ocho subregiones de salud elegibles, constituidas por 53 distritos sanitarios. En el proyecto se contempla, por último, la incorporación progresiva de subregiones y estados, y se estima que al finalizar se habrá instalado un SILOS en cada una de las entidades federales como mínimo. □

Universidad latinoamericana y salud de la población

Esta conferencia de educadores de profesionales de la salud ha sido convocada por la Unión de Universidades de América Latina y el Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana para el 3-7 de junio de 1991 en La Habana, Cuba. Se contará con la participación y el respaldo de las Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina, Odontología, Enfermería, Salud Pública y Medicina Social, el Ministerio de Salud Pública de Cuba, la Organización Panamericana de la Salud y la Universidad de La Habana. Los trabajos podrán ser entregados hasta el 29 de diciembre de 1990, o presentados por escrito después de ese plazo (100 copias) para distribución durante la conferencia. Se aceptarán carteles. Los tres temas principales son: la universidad en la elevación del nivel de salud de la población, la universidad y la práctica en salud, y contribución de la universidad al desarrollo de los SILOS y la atención primaria. Informaciones: Conferencia Integrada, Comité Organizador, Palacio de las Convenciones, Apartado 16046, La Habana, Cuba. Teléfono: 20-4653. Télex: 511609 palco cu. Fax: 22-8382.