

DESAFÍOS GLOBALES Y REGIONALES

Contexto que enfrenta el Sector Salud en los inicios del siglo XXI

- Crecimiento de la pobreza, la inequidad y la exclusión social
- Aumento del desempleo y crecimiento de la economía informal
- Incremento poblacional, urbanización y envejecimiento de la población
- Alta inestabilidad económica y social
- Resquebrajamiento de la gobernabilidad
- Avance exponencial en el conocimiento científico y las tecnologías de salud
- Perfil epidemiológico mixto y complejo
- Bajo desempeño y respuesta resolutoria de los servicios de salud

OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO (ODM)

La Declaración del Milenio de las Naciones Unidas estableció objetivos y metas mensurables, con plazos definidos, para combatir la pobreza, el hambre, las enfermedades, el analfabetismo, la degradación del ambiente y la discriminación contra la mujer, con énfasis en los derechos humanos, el buen gobierno y la democracia. Los ahora llamados Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) son:

Objetivo 1: **Erradicar la pobreza extrema y el hambre**

Objetivo 2: **Lograr la enseñanza primaria universal**

Objetivo 3: **Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer**

Objetivo 4: **Reducir la mortalidad infantil**

Objetivo 5: **Mejorar la salud materna**

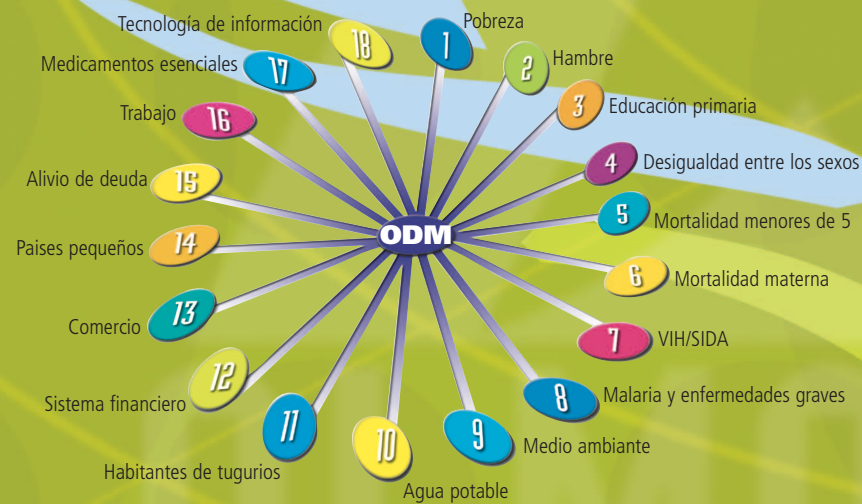
Objetivo 6: **Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades**

Objetivo 7: **Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente**

Objetivo 8: **Fomentar una asociación mundial para el desarrollo**

Los ODM han puesto la inversión en la salud de las poblaciones en el centro de la agenda de desarrollo del siglo XXI.

Las 18 metas de los ODM pueden verse como determinantes con un impacto mayor en la salud:



Representan un llamamiento para construir un mundo más equitativo, otorgan urgencia y legitimidad a la reducción de la pobreza y la lucha contra las desigualdades en salud, así como una voz a los grupos desatendidos (o postergados o excluidos) y sus intereses.

Las estrategias para alcanzar estos objetivos deben basarse en la acción intersectorial, integrada y basada en reducción de brechas.



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

<http://www.paho.org/>

25
ALMA-ATA



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



ODM EN LAS AMÉRICAS

La Declaración de Brasilia, firmada en noviembre 2003, por jefes de Estado, altos funcionarios, representantes de la sociedad civil y del sector privado, fomentaron un consenso político en torno a la puesta en práctica de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en América Latina y el Caribe.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y SALUD PARA TODOS -APS y SPT-

“La Atención Primaria de la Salud¹ es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada etapa de su desarrollo con un espíritu de autoresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integral tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso continuo del cuidado de la salud”

Principios Básicos de la APS

- Accesibilidad y cobertura universales en función de las necesidades de salud.
- Compromiso, participación y autosostenimiento individual y comunitario.
- Acción intersectorial por la salud.
- Costo-efectividad y tecnología apropiada en función de los recursos disponibles.

“Salud para Todos² es una visión poderosa, basada en la justicia social para que cada persona alcance una vida social y económicamente productiva. La atención primaria en salud (APS) es la forma de organización de los sistemas de salud para garantizar el logro de la meta de acuerdo con las condiciones políticas, socioeconómicas y de salud propias de cada país”.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LAS AMÉRICAS

1. La Región contribuyó con experiencias pioneras en APS, previas a la Declaración de Alma – Ata (1978).
2. La respuesta al mandato de Alma-Ata en la Región ha tenido ritmos, desarrollos heterogéneos e intensidad diversa
3. La APS se constituyó en la plataforma más importante de política sanitaria en las Américas entre los 70 y los 80.

4. Contribuciones:

- Extensión de cobertura a áreas rurales y urbano-marginadas con desarrollo de programas prioritarios y fortalecimiento del primer nivel de atención.
- Desarrollo del Recurso Humano: cambios de prácticas y contenidos de Salud Pública.
- Cambio de los modelos de atención hacia la integralidad con base territorial y familiar.
- Participación social y comunitaria y coordinación intersectorial como componentes estratégicos del cambio en salud.
- Desmedicalización de la salud pública y reivindicación del carácter anticipatorio de la acción sanitaria al priorizar la promoción de la salud.
- Importancia de la decisión política en la salud y el rol de la salud como elemento de integración social, gobernabilidad democrática y desarrollo sostenible.

¹ Primary Health Care concepts and challenges in a changing world: Alma-Ata revisited. WHO/SHS/CC/94.2.

² Organización Panamericana de la Salud, 1998, informe técnico OPS/DAP/98.3.39

5. Asignaturas Pendientes

- La APS y los principios de promoción de la salud aún son insuficientes para reorientar modelos asistenciales y para conseguir participación comunitaria más efectiva.
- Persiste baja capacidad de respuesta del nivel primario de atención y efectiva transformación de todo el sistema de salud.
- Los cambios en los perfiles demográficos y epidemiológicos de las poblaciones son superiores a los previstos.
- Se requieren intervenciones explícitamente dirigidas a la reducción de las desigualdades en salud y el alcance de equidad en salud a nivel continental.
- La necesidad de desarrollo de investigaciones que aporten evidencias para orientar las intervenciones debe ser abordada con mayor energía.

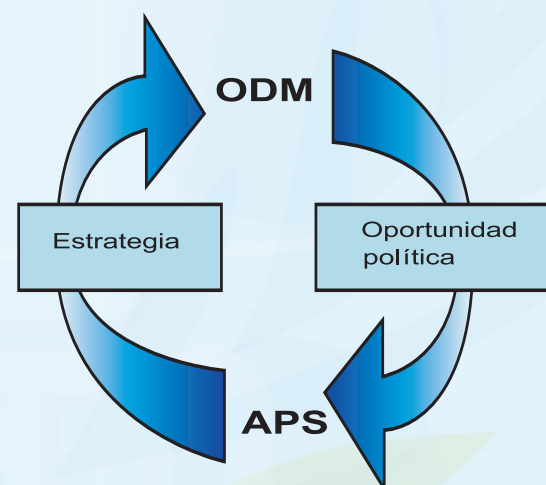
Dimensiones del desafío de la APS

| Dimensión ética: | Dimensión política: | Dimensión sistémica: |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Salud: Derecho Humano y Público • Justicia social: Salud Para Todos • Equidad en salud: Objetivos de Desarrollo del Milenio • Solidaridad y cooperación internacional | <ul style="list-style-type: none"> • Salud espacio de construcción de ciudadanía • Rectoría del Estado • Intersectorialidad en la política pública • Participación ciudadana, protagonismo y control social | <ul style="list-style-type: none"> • Reorientación de servicios con criterio de promoción de salud • Modelos de atención integral • Calidad de la atención • Sostenibilidad de sistemas e intervenciones en salud |

LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DE MILENIO Y LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD -ODMs y APS-

El consenso global que representan los ODM y la posición central que le dan a la salud y su papel en el desarrollo representan una gran oportunidad política para la renovación de Salud para Todos y el enfoque de la APS en las Américas.

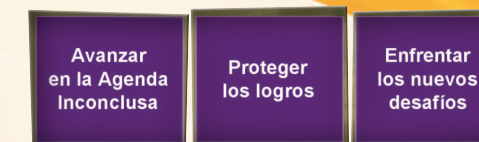
La APS es una de las estrategias fundamentales para alcanzar los ODMs, como plataforma para fortalecer los sistemas de salud y por su énfasis en equidad, integración de enfoques verticales en el punto de servicio, y el fortalecimiento de la colaboración intersectorial y de la participación social en salud.



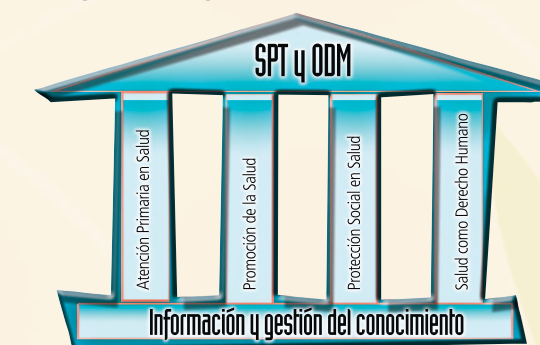
- Fortalece los Sistemas Nacionales de Salud en todos sus componentes, particularmente a aquellos referidos a la sostenibilidad de los sistemas de salud.
- Previene el enfoque programático exclusivo.
- Aporta focalización en equidad, desigualdad.

CAMINO FUTURO Y PRIORIDADES DE LA OPS

Marco de Acción OPS siglo XXI



Marco de Políticas para la Cooperación Técnica de OPS/OMS



La resolución CE134.R8 del Comité Ejecutivo propuso al 45° Consejo Directivo reconocer a los ODM como una prioridad sanitaria para la Región y fortalecer el compromiso político para ellos y definir estrategias para alcanzarlos, dentro del desarrollo nacional de la salud en los países de la Región.

La resolución CD44.R6 del 44° Consejo Directivo recomendó celebrar los 25 años de Alma-Ata y organizar una consulta regional para la definición de futuras orientaciones estratégicas y programáticas en relación con la APS, la cual incluye la formulación de una NUEVA DECLARACIÓN Regional que como la de Alma Ata plantee políticas y estrategias para mejorar la situación de salud de nuestros pueblos.

Nueva Declaración Regional de la APS

- Declaración: nuevo hito y referencia regional
- Posición institucional de OPS/OMS renovada
- Renovación conceptual y práctica de la APS con base a las lecciones aprendidas en los últimos 25 años, las metas del milenio y la preservación de las visiones pluralistas que existen sobre la APS en la región