

# CONSIDERACIONES FUNDAMENTALES ANTE UNA REFORMA DE SALUD DESDE LA PERSPECTIVA COMUNITARIA

---

Dr. Jose A. Vargas Vidot

Profesor Residente UPR Cayey

Principal Oficial Ejecutivo, Iniciativa Comunitaria

# Elementos dañinos que dominan la discusión sobre salud y reforma

- Considerar que esta reflexión nunca ha salido del ámbito político partidista – desgraciadamente siempre ha sido considerado desde un balón político, proyecto emblemático y hasta un tema de eterna controversia
- La participación amplia de la ciudadanía ha sido el eterno ausente, en su lugar se han legitimado la opinión de los “expertos”, que no es que no sean importantes, pero...
- El paciente nunca ha sido el centro de la atención, el factor económico y sobretodo el financiamiento ha sido lo que media las limitaciones o bondades del modelo
- Se asume como un sistema uniforme y no lo es
- se asume a la población como homogénea o en sectores homogéneos y no lo son
- Nunca ha existido una representatividad real y permanente de la comunidad y en específico de los consumidores del sistema en la mesa de decisiones de la administración.
- Que los tiempos pasados, vistos como un todo, fueron mejores

# Las respuestas...

- Un sistema que no contesta las preguntas sino que impone las respuestas esta condenado a no ser pertinente, nunca
- Toda la reparacion que se pueda realizar a una estructura que nacio mal, es un gasto que no resulta en mejoras, por el contrario encarece el sistema
- Hay una nocion dominante que implica que resuelto el asunto de financiamiento, lo demas cae en su lugar, esto es cuestionable desde la perspectiva comunitaria
- Hay que rescatar los elementos virtuosos de la regionalizacion

# Ideas estacionadas en una barra de hielo de cara al sol

- Una reforma sin un cambio paradigmatal en la conducta de los proveedores, es solo una lavada de cara
- La reforma, tal y como lo planteo hace algunos años el grupo de trabajo del Dr Sanchez, hoy asesor del Gobernador en asuntos de Salud, debe de iniciarse con la reconsideracion de los curriculos de las escuelas de ciencias de la salud.
- El sistema debe de formularse desde la prevencion primaria y secundaria y desde el modelo de promocion de la salud, para que deje de ser un sistema que responde y se activa en su parte mas costosa, la enfermedad. Ya no se trata de regar llaveritos y folletos vistosos y camisetas
- Atreverse a desarrollar una mesa de direccion comunitaria por region que analize criticamente la operacion y tenga poder desicional en la misma
- Que el paciente sea el centro de atencion y el sistema llegue al paciente, a diferencia de como es hoy en donde es el paciente el que tiene que andar detras de un sistema.
- La necesidad de redefinir el rol de las aseguradoras

# Que tenemos a favor

- Cuatro escuelas de medicina , dos escuelas de farmacia y decenas de escuelas de enfermeria
- Cuatro escuelas de salud publica
- Una escuela de medicina natura
- Organizaciones de base comunitaria dispuestas y capacitadas a asumir colaborativamente el reto de un sistema sensible
- Un Secretario de salud que es conciliador, elegante en su intervencion y sobretodo atento a los detalles.
- La necesidad de miles que claman desde el olvido de las calles, que deben de ser el motor animico y espiritual de esta gesta
- Gente capacitada (aunque nunca hayan sido llamadas a ser parte del trabajo, como es mi caso)