

INFORME PROGRAMA DE SALUD

A partir de Diciembre de 1980 las actividades de Salud que se venían desarrollando en la Zona Norte, se inscriben dentro de un marco programático que señala como objetivos generales los siguientes:

1. Lograr que la comunidad poblacional reconozca sus problemas de salud y se movilice para resolverlos.
2. Capacitar a la comunidad organizada para que sea su jeto de participación en la solución de los problemas de salud.

De acuerdo a las características de estructura y funcionalidad identificadas en programas de años anteriores, en 1981 el programa se implementa en los siguientes sectores: El Salto, Remodelación Américo Vespucio, La Pincoya, El Cortijo y Renca. De acuerdo a la situación real de cada sector y a la potencialidad de los recursos disponibles se han formulado los siguientes programas específicos:

1. Voluntarios de salud; incluye acciones de:
 - Capacitación (monitores, orientadores y auxiliares de salud).
 - Organización: Comités de salud, grupos de salud en organizaciones.
2. Programas hacia la comunidad: incluye acciones de fomento y protección de la salud en respuesta a demanda de organizaciones de base o para motivar su interés por los problemas de salud. Pueden cubrir una variada gama de actividades de difusión tales como charlas, campañas, jornadas, actividades ante situaciones específicas, cursillos, investigaciones sobre la situación de salud, etc.
3. Acciones de salud: incluye acciones de fomento, protección o recuperación de salud que se entregan a los beneficiarios del Programa. Se dispone de recursos para prestaciones en:
 - Medicina general (nivel básico en atención de consultas externas)
 - Salud mental: Alcoholismo y neurosis.

Se ha logrado enfatizar las acciones de capacitación y promoción sobre lo asistencial, ampliándose el trabajo a diversas organizaciones y grupos de la comunidad y no sólo a los voluntarios de salud. Con respecto al voluntariado se ha logrado algún avance para que asuman un rol más activo en sus organizaciones pero aún se observa dependencia de las voluntarias de salud con respecto al grupo profesional del programa. Las voluntarias van asumiendo paulatinamente un rol de educadoras en su medio poblacional. Al 30 de Junio de 1981, 99 voluntarias trabajan activamente en el programa.

El trabajo con la comunidad se ha efectuado en forma de campañas sanitarias en relación a necesidades sentidas de los pobladores, capacitación y apoyo a diversas organizaciones y asesoría en la formación de comités de salud y botiquines comunitarios. En el primer semestre de 1981 se ha realizado tres campañas sanitarias en las que han participado cerca de 60 pobladores-voluntarios y que han logrado un contacto educativo y de motivaciones con alrededor de 600 personas. En este mismo período se ha dado capacitación en salud y apoyo a un amplio grupo de organizaciones y grupos comunitarios como se detalla en las tablas que se anexan a este informe. Además se ha logrado la puesta en marcha de ocho comités de Salud y botiquines comunitarios, dirigidos por los pobladores y en los cuales participan cerca de 180 personas.

Las acciones de salud se han orientado adecuadamente a servir a los sectores más pobres de la población que son los más dificultados en encontrar atención primaria en los consultorios oficiales. Desde Diciembre 1980 a junio de 1981 se han entregado 4.763 consultas médicas, 2.467 atenciones de enfermería lograndose una cobertura aproximada de 8.000 personas. Todos los consultores reciben educación sanitaria individual en relación a su problema específico, además en los Centros de Salud se han formado grupos de consultores que reciben educación grupal en alcoholismo, neurosis, obesidad, etc.

Las principales limitaciones del programa se refieren por una parte al énfasis que los pobladores aún dan a las actividades curativas en desmedro de la prevención y por otra a la lentitud con que se avanza respecto a la organización de los pobladores.

La primera limitante se origina en las dificultades crecientes para los pobladores de escasos recursos para obtener atención médica en los establecimientos estatales por las políticas economicistas del Gobierno con respecto a Salud. Los obstáculos para la organización poblacional se asocian a las restricciones sociales existentes con el país.

En tablas anexas se detallan las actividades, de los distintos centros de salud y los principales temas de capacitación.

Los recursos humanos del programa de salud en este momento son los siguientes:

Médicos de jornada completa	1
Médicos de media jornada	6
Educadores	2
Enfermeras de jornada completa	4
Enfermeras de media jornada	3
Auxiliares de farmacia	2
Auxiliares	3
Secretaria	1