



Espacio Editorial

Este artículo debería citarse como: Arturo Yglesias Bedoya, "Formación de la Educación en Salud Pública: Desafíos que no pueden ser descuidados". Disponible en World Wide Web: <http://www.errorenmedicina.anm.edu.ar> Abril 2008. IIE. Academia Nacional de Medicina, Buenos Aires.

Formación de la Educación en Salud Pública: Desafíos que no pueden ser descuidados

Arturo Yglesias Bedoya. M.D. M.Sc. P.H.
Investigador de Políticas y Sistemas de Salud

Aunque la responsabilidad por la atención de la salud y los sistemas de salud públicos permanecen bajo la responsabilidad de los gobiernos nacionales, los determinantes fundamentales económicos, sociales y medioambientales de la salud de las poblaciones son crecientemente supranacionales (1). Cada vez más las soluciones óptimas a los temas de las agendas nacionales, pueden depender de lo que está pasando afuera, y las soluciones a los temas externos, en medida correspondiente tiene que ver con lo que está sucediendo a nivel de la política nacional. Por tal razón, el ejercicio de entender los temas "domésticos" en un contexto regional o global, puede devenir en parte de hacer un buen gobierno en la política nacional (2)

Ahí radica la importancia de la formación de los recursos humanos "pensando globalmente y actuando localmente", como parte de una las estrategias para fortalecer la práctica de la salud pública en el siglo XXI.

Entrando al siglo XXI, sabemos que la pobreza es el principal problema de salud pública y que la seguridad es un requisito previo para alcanzar la buena salud. La vida moderna, desafía a los sistemas de salud pública y las medidas a tomar incluyen- control de enfermedades infecciosas y crónicas - la necesidad de mejorar la salud ambiental, la salud ocupacional, la salud mental, así como reducir las lesiones. En esa dirección se requiere fortalecer los sistemas de salud, para la entrega oportuna de servicios de salud pública, prepararse para enfrentar problemas no anticipados y las emergencias derivados de los desastres naturales y el bioterrorismo.

Las escuelas de salud pública son críticas para el desarrollo de conocimientos e información acerca de salud de las poblaciones y los países_(3) Los graduados de salud pública son influenciados por sus escuelas e instituciones. Sin embargo, existe hoy la necesidad de formar recursos humanos para la salud pública más allá de las escuelas tradicionales. El fortalecimiento de la educación de salud pública y la capacidad para mejorar la salud global es un tema de interés en este momento de gobiernos, agencias de desarrollo y el mundo académico. En las sociedades del conocimiento y con las nuevas tecnologías, el mayor valor esta concentrado en los bienes intangibles, tales como las ideas, conocimientos y trae consigo la necesidad de nuevas formas de organizaciones de salud pública (2)

Barry Blue (3), nos habla de tres clases de conocimientos: "conocimientos públicos" al alcance de todos tal como se puede encontrar en la literatura científica. El segundo, el "conocimiento contextual" derivado de como aplicar esos conocimientos públicos a un lugar particular o un contexto de salud específico. Finalmente, el "conocimiento tácito" que no puede ser enseñado, pero que es aprendido por el ejemplo, que rompe barreras de culturas o entrenamiento y es transformacional en la vida de la gente.

En la arena de las políticas de desarrollo, el Perú como Estado-nación se encuentra en una situación expectante. La política oficial de crecimiento económico con equidad para lograr el bienestar social y la sostenibilidad de la democracia enfrenta importantes desafíos en el campo de las políticas públicas y de la política de salud de la cual forma parte.

En el medio ambiente físico, la geografía es un determinante próximo de la salud de los peruanos y en el medio ambiente social, la pobreza y la exclusión son problemas centrales de la atención a la salud. La explotación de los recursos naturales, la construcción de carreteras y vías de comunicación con Brasil y el Acuerdo de Libre Comercio con los Estados Unidos y otros países representan grandes desafíos para la protección de la salud en el lugar de trabajo y las medidas de protección del medio ambiente

Para vencer esos tremendos desafíos el Perú tiene que formar una masa crítica de especialistas y practicantes de salud pública. Para lograr ese objetivo, es necesario mirar al pasado, para que veamos que hemos hecho, en qué y por qué fracasamos y de ahí sacar enseñanzas para evitar cometer los mismos errores.

La enseñanza de la salud pública, se inició en la década de los 20 del siglo pasado, con la formación del Departamento de Medicina Preventiva en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Las ideas prevalentes de la medicina social se desarrollaron bajo el liderazgo de Carlos Paz Soldán y Máxime Kuczynsky-Godard, a los se unió Hugo Pesce con su trabajo en el campo de medicina tropical y salud ocupacional.

En 1964, se creó la Escuela Nacional de Salud Pública para la formación de recursos humanos del MINSA. Esta Escuela que fue perdiendo importancia en la década del 90 y fue finalmente desaparecida por el anterior gobierno, en lo que se podría considerar un error estratégico imperdonable.

A la fecha, la Universidad Peruana Cayetano Heredia es la única que tiene una Facultad de Salud Pública. Las principales Facultades de Medicina tienen Departamentos de Medicina Preventiva, pero ante la aparición de un gran número de Facultades de Medicina que a la fecha llegan a 29, no se conoce en detalle la calidad de la enseñanza de la salud pública.

El sentido estricto, el Perú no tiene ni ha desarrollado una escuela de salud pública, a semejanza de la Escuela de Fío Cruz de Brasil o el Instituto Nacional de Salud Pública de México. La historia de la enseñanza de la salud pública es la historia de la falta de continuidad y falta de liderazgo institucional

El Perú necesita formar cuadros de salud pública para mejorar la calidad de las políticas de salud e implementarlas en el contexto de la descentralización en marcha, poniendo un énfasis en las siguientes áreas temáticas:

- 1 **Rectoría y descentralización;** la formación de autoridades regionales y locales de salud para medir necesidades, establecer prioridades, elaborar y hacer planes

- 2 **Exclusión social**, siendo la pobreza y la exclusión social los principales problemas de salud, se requiere formar especialistas en equidad para medir, monitorear y evaluar las inequidades nacionales, regionales y locales. La capacitación en el manejo de sistemas de información geográfica, para identificar poblaciones rurales dispersas con alta mortalidad materna y perinatal e iniciar intervenciones de protección en el inicio de la vida, puede ayudar a disminuir indicadores de inequidades
- 3 **Vigilancia Epidemiológica**, si bien el Perú cuenta con un buen sistema de vigilancia de enfermedades infecciosas, falta desarrollar la vigilancia epidemiológica de enfermedades crónicas y las lesiones: epidemias que ahora golpean al Perú.
- 4 **Evaluar el Impacto en Salud**, de todas las políticas públicas, en especial de las políticas de inversión minera y de las carreteras de penetración a través de la selva.
- 5 **Programas diagonales**, el Plan Nacional Concertado de Salud requiere ser implementado a nivel nacional mediante programas diagonales que articulen el uso de los recursos centrales de una manera descentralizada en los servicios
- 6 **Diplomacia en Salud**, la implementación de los Tratados de Libre Comercio, las regulaciones y las Convenciones Internacionales, así como el turismo de la salud merecen ser tratados con profesionalismo, si se quieren introducir buenas prácticas, cumplir objetivos y metas

La educación de salud pública es una tarea impostergable para el actual gobierno y el Ministerio de Salud. Lo importante es que las actividades de investigación, formación, práctica y la comunicación de salud pública sean llevadas a la práctica con el mayor profesionalismo posible. No importa que esta tarea la lleve a cabo una red de enseñanza de salud pública a través de universidades o se piense en crear un Instituto Nacional de Salud Pública, lo importante es hacerlo. El dilema de las escuelas de salud pública entre concentrarse en el presente o mirar el futuro, puede ser superado mediante un balance entre la responsabilidad de crear nuevos conocimientos y transmitir esos conocimientos a las futuras generaciones y, la necesidad de aplicar los conocimientos existentes para mejorar la salud de los peruanos ahora.

Referencias

- 1 Beaglehole, R. Global Public Health: a New Era. Oxford University Press. 2002.
- 2 Kickbush, I. Perspectives on health governance in the 21st century. In " Marinker, M. Health Targets in Europe: Policy, Progress and Promise. BMJ Books, 2002.
- 3 Bloom, B. Round Table Discussion: Solving problems. Bulletin of the WHO, 85 (12): 966-67, December 2007.