

INTRODUCCIÓN A LA MIRADA COMUNITARIA

DIRIGIDO A MÉDICOS/AS RESIDENTES DE MFYC Y JÓVENES MÉDICOS DE FAMILIA

INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud y el trabajo con la comunidad son dos ejes vertebrales de la Atención Primaria de salud (APs) desde la concepción misma de la especialidad en Medicina de Familia y Comunitaria en nuestro país, tras la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata de 1978.

Los primeros centros de salud de España se establecieron en áreas deprimidas de grandes ciudades, donde el trabajo con la comunidad resultaba esencial para cumplir varios de los objetivos de la APs, entre ellos la lucha contra las Desigualdades Sociales en Salud. Por ello se establecieron estrategias de actuación basadas en la Promoción de la Salud, incidiendo institucionalmente en Educación para la Salud, con programas como FormaJoven, atención a las drogodependencias, planificación familiar, etc.

Sin embargo, el trabajo de campo con las asociaciones, instituciones y redes de cuidadores/as informales quedó dependiente del interés personal de los/as profesionales, sin recursos ni tiempo asignado, sin líneas estratégicas institucionales claras y sin reconocimiento. En el momento actual en que desde nuestra especialidad se reconoce la importancia del abordaje clínico biopsicosocial y del enfoque de activos y la visión salutogénica, encontramos un interés creciente por parte de los/as residentes ligados a la APs (MIR, EIR...) a autoformarse y formarse en estas áreas. No obstante, encontramos barreras que dificultan la orientación comunitaria de nuestras residencias y de la APs en general:

- Falta de formación en Salud Comunitaria: ausencia de formación pregrado en Medicina, y muy abandonada en la formación MIR, siendo tutor/a o residente dependiente.
- En muchos centros de salud los programas o proyectos de salud comunitaria son escasos o nulos.
- La naturaleza del trabajo con la comunidad lleva intrínsecamente ligado el trabajo longitudinal con las familias y la comunidad, por lo que resulta difícil para el MIR ligarse a intervenciones ya establecidas, o intentar desarrollar nuevas intervenciones.
- El enfoque de trabajo en APs basado en indicadores deja de lado la Comunitaria, sin tiempo ni reconocimiento profesional al trabajo con las comunidades.

Estas barreras chocan de lleno con generaciones de jóvenes médicos/as de familia y MIR de MFyC que piden cada vez más formación en Salud Comunitaria y Promoción de la Salud y ejemplos



que puedan trasladar a sus consultas, siendo frecuentes y concurridos los talleres y seminarios sobre Salud Comunitaria en congresos de Medicina Familiar y Comunitaria.

¿EN QUÉ CONSISTE EL CURSO?

Se trata de una propuesta de abordaje de la Salud Comunitaria que parte de la comprensión de la importancia de los entornos, desde el individuo a la comunidad, pasando por el más próximo al individuo, la familia. Por ello, proponemos un taller cuyo eje vertebrador sea una familia, a cuyos miembros iremos conociendo con sucesivos vídeos. A través de estos miembros, cada uno con sus necesidades y sus riquezas, iremos desarrollando una idea de trabajo con la comunidad que pueda incentivar al participante de este curso a lanzarse a ello. De ese modo, cada miembro de la familia da inicio a un bloque de contenido:

Bloque 1: Juan - Atención Domiciliaria.

Bloque 2: Inma - Educación y Promoción de la salud.

Bloque 3: Isabel - Activos en Salud y Prescripción social.

Tras estos tres bloques, habrá un último que resuma los principales conceptos teóricos desarrollados durante el curso y dé un marco conceptual global al mismo:

Bloque 4: ¿Salud para Todas?

Terminados los cuatro bloques de contenido, los/as participantes realizarán una propuesta de actividad-intervención comunitaria (en los bloques 2 y 3 os hacemos una Propuesta de Proyecto Final, para que os sirva de guía) que servirá de evaluación del curso.

