



SALUD PUBLICA II:

ENSAYO: BARRERAS MEDICAS EN LA APS

ALUMNA: JUDITH LOPEZ VAZQUEZ

DOCENTE: MANUEL EDUARDO LOPEZ GOMEZ

INTRODUCCION:

En muchos lugares del mundo existen personas las cuales no cuentan con los recursos necesarios para mantener una vida digna, principalmente los recursos de salud y atención primaria, esto se debe a distintas “barreras” o “trabas” que no hacen fácil el acceso a estos servicios. Abarreras nos podemos a la zona geográfica, los recursos económicos de la comunidad. La distinción de lenguas y culturas, etc.

Alrededor del mundo, y hablando de nuestra región, distintos grupos de población tienen poco o ningún acceso a servicios de salud integrales y de calidad debido principalmente a las numerosas barreras que los obstaculizan, lo que deriva en un innecesario sufrimiento de las personas, en enfermedades evitables y en muertes prematuras, además de lastimar a nuestras sociedades y economías.

Para alcanzar la meta de Salud universal de deben identificar y enfrentar las barreras, para que esto pueda ser posible las políticas de fortalecimiento de los sistemas de salud deben ser sensibles y ofrecer respuesta a las barreras para el acceso a los servicios de salud que enfrentan los grupos de población en situación de mayor vulnerabilidad.

En la región de las Américas, un tercio de la población enfrenta obstáculos para acceder a la salud

Durante una conferencia en Washington, la directora de la OPS, Carissa F. Etienne, y la expresidenta de Chile, Michelle Bachelet, abogaron:

."La salud es un derecho y como tal debemos superar las barreras de acceso a la atención".

Propuso eliminar el pago directo que deben hacer muchas personas en el punto de entrada a los servicios de salud. Este pago, dijo:

"constituye la principal barrera y empuja a las familias hacia la pobreza".

Se observó que las barreras que aparecieron con mayor frecuencia fueron:

- **COSTO DE MEDICAMENTOS:** Ya que generalmente personas de comunidades no cuentan con los recursos suficientes para pagar medicamentos, por eso optan por no acudir a los centros de salud o no siguen de forma correcta las indicaciones o tratamientos prescritos por el doctor, llegando a causar complicaciones e incluso la muerte.

- **CONSULTAS MÉDICAS Y EXÁMENES;** Temor o vergüenza al atenderse en un servicio de salud
- **DESCONFIANZA EN LOS EQUIPOS DE SALUD Y EN EL TRATAMIENTO PRESCRITO:** Se llega a dar por el hecho de no entender los tecnicismos con los que llegan a hablar el personal de salud, o porque ciertos procedimientos se les hagan raros.
- **ESTIGMA SOCIAL, CREENCIAS Y MITOS (6,1%):** Generalmente las personas de comunidades o zonas rurales deciden acudir a curanderos, o médicos tradicionales pues estos emanan más confianza.

Asimismo el personal de salud debe tener un comportamiento bueno hacia los pacientes y buscar la forma de hacer llegar los recursos y servicios a la comunidad de forma amigable y agradable, sin faltar al respeto a su cultura proporcionando así confianza y así poder cumplir con la meta dada.

Así pues, no solo es necesario y suficiente contar con centros de salud, también se deben implementar una adecuada relación hacia los recursos humanos, mantener una buena infraestructura, equipos, contar con medicamentos, tratando así de ofrecer servicios de salud de calidad, viendo por el bienestar social, de salud e integridad de los pacientes y la población.

La salud Universal implica que todas las personas y comunidades tengan acceso sin discriminación alguna, a servicios de salud de calidad sin tener que exponerse a dificultades financieras. Bajo el lema "Salud universal para todos y todas, en todas partes".

Por esto mismo la OPS busca generar conciencia y encontrar soluciones que ayuden a alcanzar la salud para todas las personas en 2030.

"Necesitamos un movimiento regional masivo y escuchar todas las voces" para avanzar hacia la salud universal, indicó.

EN CONCLUSIÓN:

Para mejorar el acceso a los servicios de atención primaria a la salud, es imprescindible lograr combatir a las barreras sociales, culturales, geográficas etc, buscando que el personal y la población mantengan una buena relación para así lograr las metas dadas.

Cabe recalcar que dentro de este proceso tanto como el personal de salud y la población deben poner de su parte, rompiendo los estigmas, las discriminaciones y entender que los servicios de salud son para todos y se deben de ofrecer de la mejor manera para mantener una buena calidad de vida.

La identificación de barreras y de elementos facilitadores en el acceso a la atención de salud contribuye a un monitoreo de la equidad en salud más efectivo y es un paso imprescindible para mejorar el acceso de toda la población y reducir las inequidades sociales y de salud.

BIBLIOGRAFIA:

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA, OPS 120

LINK: <https://www.campusvirtualsp.org/es/webinar/evaluando-las-barreras-de-acceso-para-lograr-la-salud-universal-en-la-era-de-covid-19>

REVISTA PANAMERICANA DE SALUD PUBLICA, Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: una revisión sistemática cualitativa.

LINK: [https://www.scielosp.org/article/rpsp/2013.v33n3/223-229/es/#:~:text=Se%20observ%C3%B3%20que%20las%20barreras,mitos%20\(6%2C1%25\).](https://www.scielosp.org/article/rpsp/2013.v33n3/223-229/es/#:~:text=Se%20observ%C3%B3%20que%20las%20barreras,mitos%20(6%2C1%25).)