

I N D I C E:

- I - El Sistema Nacional de Salud en Cuba y las organizaciones de masas.**
- II - Participación de las organizaciones de masas en las acciones de salud ante los desastres naturales que afectan al país.**
- III - Perspectivas de desarrollo del subsistema de Atención de Urgencia en Cuba.**

1. EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN CUBA Y LAS ORGANIZACIONES DE MASAS

El sistema Nacional de Salud cubano está estructurado en una forma que permite que la atención médica se brinde a todos los ciudadanos, independientemente a su localización urbana o rural.

Se sustenta este sistema en tres niveles administrativos (Nacional, Provincial y Municipal) y cinco niveles de -- prestación de servicios (Nacional, Provincial, Municipal, Area, Sector).

Esta estructura está acorde con la institucionalización del país, por lo tanto existe la adecuada correspondencia con la división político-administrativa que caracteriza a la República de Cuba.

La Revolución cubana heredó al derrocar la última dictadura militar un panorama social desolador, expresado en un número ínfimo de instituciones sanitarias, con un cuadro de salud que mostraba tasas de mortalidad infantil por encima de 80 fallecidos menores de 1 año por mil nacidos vivos. Anualmente crecía el número de fallecidos por enfermedades como la tuberculosis, la tosferina, la difteria, el tétano, la poliomielitis, la gastroenteritis y muchas otras que no encontraban solución debido al

escaso presupuesto que tenían asignadas las limitadas instituciones de salud, y brindaban una insignificante atención médica a un pueblo semi-analfabeto, hambreado y con índices altos de desempleo; no menos desolador era el -- cuadro de la educación, la cultura, la economía y todos los sectores productivos del país, cuya principal fuente de trabajo estaba sustentada en el monocultivo de la caña de azúcar.

¿Cómo era posible pensar con este cuadro socio-económico que la comunidad estuviera en condición de participar en las acciones de salud?

El Proceso Revolucionario Cubano ha brindado desde su -- arribo al poder una prioridad preferente al desarrollo progresivo de la salud del pueblo, y en tal sentido existe un plan de desarrollo armónico y proporcional, con -- especial atención a las áreas rurales y más apartadas -- del país.

Cada nivel de Atención Administrativa trabaja con un plan perspectivo para ampliar sus capacidades asistenciales, - docentes e investigativas, con el objetivo de incorporar progresivamente los avances científicos y técnicos que -- permitan alcanzar los más altos niveles de salud a escala internacional.

Los cambios sociales logrados por el Triunfo de la Revolución en el país llevaron aparejado el desarrollo político-ideológico de las masas, las cuales se agruparon en distintas organizaciones sociales como: La Federación de Mujeres Cubanas, los Comités de Defensa de la Revolución, la Asociación Nacional de Agricultores Pequeños y la Central de Trabajadores Cubanos, lo que ha permitido su participación directa en las acciones de salud.

Federación de Mujeres Cubanas

La Federación de Mujeres Cubanas agrupa en su seno a todas las mujeres mayores de 14 años, las que participan en todas las actividades del desarrollo económico y social del país.

En la esfera de la salud las federadas tienen su participación activa en el programa de atención materno-infantil, en el programa de detección precoz del cáncer cérvico-uterino, la recuperación de dosis en las enfermedades prevenibles por vacunas y múltiples tareas más.

Para el aseguramiento sanitario en fase de desastres naturales o inundaciones la Federación de Mujeres Cubanas se organiza en brigadas, las que previamente han sido adiestradas en las técnicas de los primeros auxilios, al traslado e inmovilización de los enfermos o heridos y -

los conocimientos que les permiten recomendar acciones para la preservación del ambiente.

Estas brigadas sanitarias existen en todos los niveles de la organización de salud del país y su trabajo se efectúa a través de las estrechas relaciones existentes entre la Federación de Mujeres Cubanas y el Ministerio de Salud Pública.

Comités de Defensa de la Revolución

Los Comités de Defensa de la Revolución (CDR) organizados nacionalmente tienen su representación en cada cuadra de las ciudades del país.

En cada Comité existe un compañero que atiende la esfera de la Salud y al igual que las federadas ofrece charlas educativas, imparte seminarios, distribuye propaganda de salud y discute los problemas sanitarios de su -- cuadra con los integrantes de su comité.

Los Comités de Defensa de la Revolución han jugado un papel destacado en la vacunación masiva que cada año se -- efectúa en Cuba contra la poliomielitis, llevando hasta cada hogar el caramelo-vacuna que ha permitido la erradicación de esa enfermedad en Cuba.

Importante también ha sido la participación activa del -- pueblo organizado a través de los CDR en las donaciones

de sangre, acción que se viene efectuando desde la fundación misma de esta organización y que garantiza las necesidades de este preciado líquido para salvar vidas en las instituciones hospitalarias.

Esta organización es capaz de movilizar las masas en un tiempo breve, así quedó demostrado cuando el terremoto del Perú del año 1970. En esa ocasión los CDR lograron la donación de más de 100 000 frascos de sangre cubana para el hermano pueblo del Perú.

No menos importante han sido las actividades desarrolladas para obtener frascos vacíos con el fin de regresarlos a la industria farmacéutica para volver a utilizarlos y contribuir sustancialmente al ahorro de divisas y otros recursos necesarios para el desarrollo. Especial atención ofrecen al programa materno-infantil.

En los últimos años los CDR han analizado con sus integrantes las posibilidades y disposiciones de los mismos, de donar sus órganos vitales a las instituciones hospitalarias en caso de accidentes violentos, con el fin de trasplantarlo a otro enfermo necesitado.

En esta labor los CDR han obtenido resultados muy positivos.

Asociación Nacional de Agricultores Pequeños

La Asociación Nacional de Agricultores Pequeños (ANAP) --- participa al igual que las otras organizaciones en la divulgación de las acciones de salud en las bases campesi ---

nas, actúan también en la vacunación contra la poliomielitis, llevando el caramelo-vacuna hasta lo más profundo de nuestros campos.

Importante ha sido su participación en el desarrollo - del programa de atención materno-infantil en las áreas rurales.

Central de Trabajadores Cubanos

La Central de Trabajadores Cubanos (CTC) abarca a toda la fuerza laboral activa agrupada por sindicatos en correspondencia con las distintas ramas o sectores de los servicios y la producción.

En tal sentido a través del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Salud los profesionales, técnicos y -- obreros realizan múltiples actividades en aras de la sa lud del pueblo.

Los planes de emulación y fechas históricas recogen los compromisos que establecen los trabajadores de la salud, para contribuir al desarrollo económico del país expresado entre otras, en las actividades que se realizan en función del ahorro de energía, materia prima y otros ele mentos.

La calidad y el trato afable al enfermo y sus familiares constituyen un baluarte de los trabajadores de la salud y su participación en las discusiones de los planes ---

anualmente, sirven para profundizar y enriquecer las situaciones que demanda el crecimiento siempre continuo de los servicios de salud.

Los trabajadores de la salud participan en todo el -- proceso del desarrollo asistencial, docente e investigativo, estando presentes en cada una de estas actividades.

II. PARTICIPACION DE LAS ORGANIZACIONES DE MASAS EN LAS ACCIONES DE SALUD ANTE LOS DESASTRES NATURALES QUE AFECTAN AL PAIS

La breve descripción que hemos realizado de la organización del Sistema Nacional de Salud cubano, así como también las distintas organizaciones de masas existentes en el país nos sirven de referencias para que comprendan mejor cómo participa el pueblo cubano en las acciones y planes de salud tanto para tiempos normales como para las fases emergentes.

Por la ubicación geográfica de la Isla de Cuba en el -- Golfo de México y rodeada por el Mar Caribe la alteración natural que más la afecta son los llamados ciclones o huracanes.

La llamada temporada ciclónica abarca desde el mes de junio hasta el mes de Noviembre.

Durante esta época aumenta el riesgo de que el país se vea afectado por una perturbación ciclónica, ésto conlleva a que anualmente el Nivel Nacional, Provincial, Municipal y las unidades de Salud Pública actualicen el plan elaborado para afrontar las consecuencias y secuelas de un ciclón, o huracán.

La responsabilidad máxima del aseguramiento económico y social del pueblo cubano recae sobre el Gobierno y el Estado, representado por el órgano local del Poder Popular, el que tiene su máxima expresión jerárquica en la Asamblea Nacional, descendiendo escalonadamente a las -- asambleas provinciales y municipales.

Dentro de esta organización estatal están agrupadas todos los organismos económicos y sociales del país a los distintos niveles.

Así se entiende que en casos de desastres naturales el -- órganos del Poder Popular a través de la Defensa Civil, cuyo propósito es establecer métodos organizativos dentro de las unidades estatales capaces de afrontar los -- desastres naturales con la mayor afectación humana y -- económica posible, independientemente a su ubicación y magnitud.

El Sector de la Salud tiene su plan elaborado para tiena-

po de desastres naturales o intensas lluvias. El mismo define las actividades que hay que ejecutar en cada fase de la perturbación ciclónica, entendiéndose: fase informativa, fase de alerta, fase de emergencia y fase de recuperación.

Durante todas las fases ciclónicas el pueblo organizado (FLAC, CDR, CTC, INAP) tiene su participación activa siguiendo lo contemplado en los planes.

¿Cómo participa la comunidad en la organización de los servicios emergentes en caso de desastres naturales?

En los momentos en que todos los medios de difusión masiva informan al pueblo sobre la presencia de una perturbación ciclónica en áreas que pudieran afectar al país, se establece la fase informativa.

Durante la misma se incrementan las acciones de los organismos estatales y las organizaciones de masas, con el fin de revisar los planes previamente elaborados y ajustarlos a la realidad objetiva que se espera haya que afrontar.

Todo el sistema informativo del país transmite con intervalos de tiempo, el curso que viene desarrollando la perturbación ciclónica.

La televisión, la Radio Nacional y local, la prensa y otros medios sirven para alertar a la población sobre lo que se debe hacer en esta fase.

Se procede de inmediato al aseguramiento de las viviendas y objetivos económicos, se orienta sobre las medidas preventivas que se deben ejecutar para la conservación del agua y otros elementos alimenticios. Se prevé a la población de artículos que ayuden al aseguramiento del Hogar y garanticen las acciones mínimas indispensables en caso de faltar al fluido eléctrico. Se recomienda permanecer en sus hogares cuando la cercanía de la perturbación es inminente.

Los niños en edad escolar se regresan a sus hogares hasta tanto haya pasado el peligro.

En la fase de alerta, ya se han tomado las medidas que garanticen el aseguramiento de los bienes sociales, tanto individuales como colectivos. Permanece el personal designado por cada organismo en su centro de trabajo o en locales adecuados para el efecto. Se informa a la población de la cercanía del ciclón o huracán y se ofrecen datos de interés: como localización, hora de entrada en el territorio nacional, fuerza de sus vientos, intensidad de las lluvias y otras características de interés colectivo.

Los centros informativos intensifican la divulgación y dan las recomendaciones pertinentes para esta fase. Los organismos estatales con ayuda de los CDR, la FMC y ANAP para preservar las plantas y animales procede a la aplicación de su

plan de medidas con el fin de disminuir los daños y pérdidas innecesarias de los mismos.

Todos los hospitales tienen confeccionado sus planes para tiempo de desastres naturales, los que ponen en ejecución al momento de decretarse la fase informativa.

Cuando se conoce la posible localización del ciclón se establece la zona de afectación, en esa área los hospitales proceden a dar el alta médica a todos los casos posibles con el objetivo de contar con un número de camas disponibles que permita ingresar los heridos. Se mantienen movilizado o acuartelado al personal clínico-quirúrgico necesario, se determinan las reservas de sangre, suero y plasma, al igual que el de los medicamentos y materiales de suturas y curaciones. Todos los policlínicos del país también aplican sus planes previamente elaborados.

En la fase emergente el ciclón o huracán se encuentra azotando el territorio nacional; en ella se recomienda desconectar todos los equipos eléctricos, mantenerse en el -- centro de trabajo o en el hogar y estar al tanto de las noticias o informaciones de la televisión o la Radio.

Por las características de la configuración de la isla, -- alargada y estrecha el paso de un ciclón o huracán transcurre en un período de tiempo relativamente corto.

Una vez que la perturbación ciclónica ha dejado de consti-

tnir un peligro para la población se decreta la fase recu
perativa y se inicia la cuantificación de los daños,

Este proceso lo llevan a vías de hecho los organismos es-
tatales con la ayuda del pueblo a través de sus organiza-
ciones.

La participación de la comunidad en las acciones de recu-
peración son indudablemente decisivas y necesarias; el -
sector de la salud utiliza en gran magnitud esas acciones,
ya que se aprovecha para impartir charlas sobre enfermedad
des transmisibles, actualizar esquemas de vacunación, ---
orientar sobre el cuidado y manejo del agua potable, y el
uso racional de la misma, la recogida de escombros, lim--
pieza de calles, reparación de viviendas y la ayuda masiva
en las labores agrícolas toman un carácter general donde
prácticamente todo el pueblo en una forma u otra contribuy
e al trabajo de estabilización y recuperación económica
necesaria después del paso de un ciclón o huracán.

Las brigadistas sanitarias efectúan su trabajo en las ins-
tituciones hospitalarias especialmente en las zonas rura-
les, también lo hacen en los policlínicos, puestos médicos
y centros de trabajo.

Como puede apreciarse, los ejemplos aquí **plasmados** mues-
trán las formas de participación que tiene el pueblo cu-
bano en todas las actividades para el desarrollo económi-

co y social del país y en especial en el sector de la salud.

Hemos considerado oportuno ofrecer esta panorámica del trabajo que se realiza en nuestro país por las organizaciones de masas, con el fin de brindar una información que haga posible una mayor comprensión por parte de los participantes en esta reunión.

III. PERSPECTIVAS DE DESARROLLO DEL SUBSISTEMA DE ATENCION DE URGENCIA EN CUBA

Finalmente permítame hacer una breve introducción para referirme al nuevo subsistema de urgencia que próximamente comenzará sus actividades en la Ciudad de Santiago de Cuba en fase experimental.

El desarrollo alcanzado por la Salud Pública cubana permite incorporar nuevas formas de atención médica a la población perfeccionando cada vez más el sistema único nacional de salud.

El II Congreso del Partido Comunista de Cuba estableció en uno de ~~sus~~ acuerdos lo siguiente:

"Se deberá perfeccionar en este quinquenio la Dirección Científica de la Salud Pública, incorporando la experiencia internacional adquirida en este campo, en especial la de los países socialistas. Elevar la calidad de la -

atención médica. Un lugar preferente en este sentido deberá ocupar el establecimiento del subsistema de atención de urgencias incluyendo la asistencia a domicilio".

Basado en este acuerdo del II Congreso del PCC de Cuba, - se están realizando estudios en la provincia de Santiago de Cuba para iniciar en ella la fase experimental de este subsistema de urgencia.

Los objetivos de este subsistema de Urgencia tienen como fin:

1. Mejorar la atención médica de urgencias en todos los niveles.
2. Contribuir al perfeccionamiento de la atención ambulatoria y hospitalaria del país.
3. Disminuir la mortalidad causada por las patologías de -- urgencias.

Actualmente la casi totalidad de la atención de Urgencias se lleva a cabo en los Cuerpos de Guardias de los hospitales, - los que cuentan con las especialidades médicas, los recursos técnicos y los medios auxiliares de diagnósticos necesarios. En un grado menor estas actividades se realizan en los polí-clínicos y hospitales rurales.

Desde el año 1970 se viene ofreciendo en Cuba la atención médica domiciliaria a niños menores de 4 años y adultos mayores de 60, e impedidos físicos, labor que ha tenido una gran aco-

gida por nuestro pueblo y que en los momentos actuales es objeto de estudio para su perfeccionamiento.

Al constituirse el Sistema Nacional de Salud, todas las instituciones dentro de sus funciones estaban obligadas a prestar servicio a los pacientes con patologías urgentes.

La amplia cobertura institucional actual garantiza que se brinde atención médica de urgencia en cualquier zona, incluyendo las áreas rurales y los lugares más apartados del país.

No obstante, esta distribución asistencial, el desarrollo del Sistema Nacional de Salud admite cambios que favorecen al perfeccionamiento del mismo, así, la introducción de nuevas tecnologías, la apertura de centros hospitalarios altamente calificados, la extensión de la docencia a los hospitales rurales y la prioridad que se le da a la atención médica ambulatoria obligan al estudio prospectivo de un nuevo subsistema de atención de urgencia que se corresponda con las necesidades que genera el avance científico-técnico en el campo de la salud.

Como apuntamos anteriormente, la puesta en marcha del pilotaje en Santiago de Cuba de un nuevo modelo de atención de urgencia basado en la experiencia internacional, servirá para obtener criterios e indicadores que nos permitan conocer nuestras necesidades en este sentido.

Esta actividad como es lógico, irá acompañada por una campa-

na de divulgación y propaganda a la comunidad donde se aplicará el nuevo modelo de atención de urgencia, contando para ello con los medios locales de difusión masiva, T.V., Radio y otros y la participación activa de las organizaciones de masas.

Por la implicación social que tendrá este servicio experimental la comunidad de Santiago de Cuba conocerá previo a su -- puesta en marcha, los siguientes aspectos:

- El nuevo proyecto de atención de urgencia que se aplicará en la localidad.
- Información detallada sobre el uso del Servicio.
- Información sobre las enfermedades que atenderá el servicio.
- Modo de obtener el servicio.
- Participación que tendrá la comunidad en la evaluación final de este nuevo modelo de atención de Urgencia.

Como puede observarse, mi país dentro de su estrategia global, contempla el perfeccionamiento progresivo de la atención médica que se brinda al pueblo, incluyendo la atención de urgencia.

Recientemente se celebró en la Habana la conferencia internacional "Salud para todos en el año 2000", en la misma se mostraron los logros obtenidos en estos 25 años de experiencia de la salud cubana y se pusieron de manifiesto las dificultades que aún tenemos que afrontar para lograr plenamente