

11-12-2009

"Barrio Adentro" en Venezuela: democracia participativa, cooperación sur-sur y salud para todos

C Muntaner

F Armada

H Chung

R Mata

L Williams

See next page for additional authors

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Muntaner, C; F Armada; H Chung; R Mata; L Williams; and J Benach. ""Barrio Adentro" en Venezuela: democracia participativa, cooperación sur-sur y salud para todos." (2009). https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/31

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Authors

C Muntaner, F Armada, H Chung, R Mata, L Williams, and J Benach

Documento CUCS # 23C

RMS20083(4)Muntaner-Armada

Muntaner C, Armada F, Chung H, Mata R, Williams L, Benach J. “Barrio Adentro” en Venezuela: democracia participativa, cooperación sur-sur y salud para todos. Medicina Social (Montevideo, Uruguay) 2008 Noviembre; 3(4): 306-322.

Objetivos: Describir las reformas aplicadas en el 2003 a la atención primaria de la salud en Venezuela en el marco de la Misión “Barrio Adentro” y analizar indicadores del impacto de sus operaciones, así como de los retos que enfrenta esta misión.

Metodología: Analítico descriptiva. Estudio basado en entrevistas a políticos, usuarios, funcionarios y equipos de salud y la revisión de artículos de prensa, legislación aprobada por el Ejecutivo y registros epidemiológicos de Venezuela. Dos de los autores de este artículo participaron en la implementación de la Misión.

Resultados: Los autores analizan los cambios en las políticas de salud en Venezuela ocurridos en un marco de sucesos ligados a la aplicación del modelo neoliberal en este país: 1) El endeudamiento externo y el declive de los ingresos petroleros que conjuntamente contribuyeron a la crisis socioeconómica de 1989. 2) La aplicación sucinta de medidas neoliberales. 3) La promoción gubernamental de la descentralización de los servicios de salud en 1993. 4) El avance de la inversión privada de la atención médica ante el deterioro de los servicios públicos. Y 5) La implementación gubernamental de la Misión *Barrio Adentro* en 1998. Este programa estableció inicialmente cuatro etapas operativas: a) la formulación y aplicación de un modelo integral de atención en salud; b) la aplicación de programas de prevención y promoción de la salud; c) la formulación de un Plan Estratégico Social; y d) la solicitud de colaboración de la Alcaldía de Caracas a la Brigada Cubana de Salud para planificar la atención médica, lo que originó la implementación de *Barrio Adentro* en el 2003. Esta misión se fundamentó en los principios de equidad, universalidad, accesibilidad, solidaridad, administración multisectorial, sensibilidad cultural, participación social y justicia. En este contexto, los autores identifican dos movimientos de resistencia política a la Misión: por un lado, la prensa privada, opuesta a la presencia de médicos cubanos y, por otro, la asociación médica nacional, que cuestiona la capacidad y formación de estos profesionales, así como los fármacos distribuidos por la Misión.

En su segunda fase, la Misión *Barrio Adentro* estableció seis objetivos: 1) la consolidación del nivel primario de atención; 2) la inauguración de un segundo nivel de atención; 3) la aplicación de programas de atención especializada en hospitales; 4) la formulación de planes para una rápida formación de trabajadores en salud venezolanos y; 6) la adaptación institucional. Para medir su avance, los autores analizan los siguientes indicadores epidemiológicos utilizados por la Misión entre 2004 y 2005: el incremento de diagnósticos y el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas (en estos casos, se espera una baja incidencia de complicaciones), el incremento de enfermedades infecciosas y respiratorias, y la disminución de la mortalidad en niños menores de cuatro años de edad. Por último, según los autores, los retos más marcados de la Misión son dos: por un lado, integrar los servicios de salud de los gobiernos regionales, locales y de sus proveedores y, por otro, incrementar el estudio de su implementación.

Conclusiones: Misión *Barrio Adentro* se desarrolla en contraposición a las políticas neoliberales. Los autores concluyen que este programa contribuye a la cooperación internacional, la ampliación de la cobertura de atención médica, la universalización del derecho a la salud, la creciente incorporación de instituciones y la oportunidad para formar recursos. Estas políticas de salud impactan positivamente en la calidad de vida de los usuarios.