

UNIVERSIDAD DE NUEVO LEON
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CURSO DE VERANO PARA GRADUADOS
JULIO DE 1966.
ESQUEMA DE LAS FUNCIONES DE SALUBRIDAD.

El rápido progreso experimentado durante los últimos decenios por las ciencias básicas de la salubridad, sin excluir las disciplinas administrativas, ha enriquecido y complicado de manera notable el campo de la administración sanitaria. No ya sólo en el nivel nacional, sino también en los servicios locales menores, la salubridad está abarcando un rango complejo de actividades que las poblaciones demandan en distinto grado.

Para evitar cualquier confusión, se reproduce una enumeración completa de las funciones que el administrador de salud será llamado a organizar e integrar, en proporciones variables, en los diversos niveles del gobierno sanitario.

A) FUNCIONES PROPIAS DE LA SALUBRIDAD (1)

a) FUNCIONES DE PROTECCION DE LA SALUD; tendientes a suprimir los riesgos, sobre todo microbianos, resultantes de la vida en común. Son la base de la salubridad.

1.- Saneamiento o control de factores ambientales, relacionados con la salud:

Provisión y control de sistema de Agua y de alimentación de Excretas.

Control de insectos, roedores, basuras y animales.

Control de alimentos.

Saneamiento de vivienda, industria y locales.

Control de otros riesgos y molestias ambientales.

2.- Control de enfermedades transmisibles, agudas y crónicas, incluyendo tu-

berculosis, venéreas, parasitarias y otras de trascendencia. Sanidad Internacional.

b) FUNCIONES DE FOMENTO DE LA SALUD, tendientes a promover el óptimo desarrollo físico y mental del individuo. Pueden estimarse la superestructura de la salubridad.

3.- Higiene Materna e Infantil - lactante, preescolar y escolar.

4.- Higiene de la Alimentación y Nutrición.

5.- Higiene y Medicina del Trabajo: prevención de riesgos; tratamiento y rehabilitación. (+).

6.- Higiene Mental e Higiene General del Adulto - prevención de otras enfermedades frecuentes y sus secuelas. (+).

c) FUNCIONES DE REPARACION DE LA SALUD:

7.- Atención médica y paramédica del enfermo, general y especializada, en consultorios y hospitales.

8.- Asistencia del anciano y del inválido. (+)

9.- Rehabilitación.

10.- Farmacia: servicios propios y control de la profesión de acuerdo con el Código Sanitario (+).

11.- Dental: Servicios propios y control de la profesión de acuerdo con el Código Sanitario (+)

d) FUNCIONES GENERALES O DE SERVICIO (+).

12.- Estadística: demográfica, biosocial y administrativa.

... Funciones de Fomento de la Salud, tendientes a promover el desarrollo físico y mental del individuo. Pueden estimarse la superestructura de la salud.

- 3.- Higiene Materna e Infantil - lactante, preescolar y escolar.
- 4.- Higiene de la Alimentación y Nutrición.
- 5.- Higiene y Medicina del Trabajo: prevención de riesgos; tratamiento y rehabilitación. (+)
- 6.- Higiene Mental e Higiene General del Adulto - prevención de otras enfermedades frecuentes y sus secuelas. (+)

C) FUNCIONES DE REPARACIÓN DE LA SALUD:

- 7.- Atención médica y paramédica del enfermo, general y especializada, en consultorios y hospitales.
- 8.- Asistencia del anciano y del inválido. (+)
- 9.- Rehabilitación.
- 10.- Farmacia: servicios propios y control de la profesión de acuerdo con el Código Sanitario (+)
- 11.- Dental: servicios propios y control de la profesión de acuerdo con el Código Sanitario (+)

D) FUNCIONES GENERALES O DE SERVICIO (+):

- 12.- Estadística: demográfica, biosocial y administrativa.

- 13.- Laboratorio: diagnóstico, producción, control e investigación.
- 14.- Educación y divulgación sobre los problemas de la salud: del individuo, la familia, la escuela, los grupos y la comunidad.
- 15.- Enfermería.
- 16.- Servicio Social.
- 17.- Formación y perfeccionamiento del personal.
- 18.- Legal: preparación y aplicación de las leyes y de los reglamentos.
- 19.- Arquitectura.
- 20.- Servicios auxiliares: Presupuesto - Contabilidad - Tesorería. Aprovechamiento y movilización - Registro del personal - Partes y archivo - Concesión de beneficios.

- 21.- Investigación: de técnicas y procedimientos, a base de material acumulado y mediante estudios especiales, médicos y sociales.
- 22.- Coordinación de las diversas funciones y actividades del Servicio en los distintos niveles. Planificación.

B) OTRAS FUNCIONES DE LA COLECTIVIDAD ORGANIZADA QUE TIENEN ESPECIAL RELACION CON LA SALUD:

- a) EDUCACION
- b) POLITICA ECONOMICA.

- 1.- Producción abundante de bienes y servicios: habitación, alimentos, vestido.
- 2.- Distribución equitativa de la riqueza: oportunidades de trabajo y salarios que aseguren un estándar de vida adecuado.

3.- Seguridad Social.- Mantención del poder de consumo.

c) SERVICIO DE BIENESTAR.

d) RECREACION.

Estas diversas funciones son tratadas con detalle en los varios Capítulos de este libro.

Hay dos de ellas que parece más pertinente considera en seguida: la investigación y la formación básica y especializada de los médicos, otros profesionales y auxiliares de salubridad.

LA EDUCACION DEL MEDICO Y PERSONAL DE SALUBRIDAD.- Es sólo en parte una INVESTIGACION.- Las organizaciones de salubridad no pueden progresar si descuidan la evaluación de su propio trabajo y la investigación científica. No debe bastarles aplicar los métodos conocidos para prevenir la enfermedad y promover la salud. Si han de mantener un alto nivel de eficiencia, toda su acción debe ser constantemente examinada con espíritu crítico, como la única manera de escapar a la rutina, y mejorar continuamente los procedimientos técnicos y administrativos en uso. Cada uno de los grandes Departamentos de los Servicios de Salubridad debería dedicar una parte del tiempo y energía de su personal a esta investigación: áreas o unidades especiales de trabajo suelen ser necesarias en determinados asuntos o momentos, economizando considerable derroche posterior. Más aún, como ha enseñado de manera tan admirable Ruth R. Puffer, (1), de Tennessee, con mínimo de esfuerzo y muy pequeño gasto es posible utilizar casi cada actuación y formulario del Servicio para recoger información y de inestimable alcance sobre el rendimiento de la evaluación del trabajo de rutina y en la investigación del valor de sus técnicas.

Toda nuestra, tan extensa en relación al pasado y tan limitada frente a lo desconocido, es hija de esta actitud inquisitiva, que debe convertir a las organizaciones de Salubridad en fuentes de conocimientos nuevos y más exactos sobre los principios y los métodos de la Administración Sanitaria en todos sus aspectos. Se incluye el estudio de los diversos factores económicos, sociales y culturales en su relación con la salud y la enfermedad.

Como observa Smillie, esta actitud permanente y alerta de investigación, tiene además, la virtud de atraer hacia el campo de la Salubridad a los jóvenes más inteligentes y entusiastas.

LA EDUCACION DEL MEDICO Y PERSONAL DE SALUBRIDAD.- Es sólo en parte una función de la salubridad, cuyos hospitales y otros departamentos constituyen el campo natural de entrenamiento práctico, siendo lo habitual en Latinoamérica que la Universidad, autónoma o no, fije los programas, imparta los cursos y confiera títulos. Sin embargo, la formación básica del médico es un factor tan decisivo en la orientación y funcionamiento de los Servicios y en el programa general de salud de un país, que todo el asunto merece una preocupación activa.

En efecto, las actividades iniciales de la Salubridad en los distintos países estuvieron siempre a cargo de médicos prácticos, como parte de sus obligaciones profesionales, sea en el carácter de consultantes transitorios en epidemias o emergencias, sea contratando algunas horas con el Gobierno, para determinar labores básicas (aislamiento, cuarentena, inspección sanitaria, examen médico de escolares y otros). Tal es todavía el sistema en uso en la mayoría de las comunidades latinoamericanas y escandinavas. Cuando la Salubridad se convierte en una profesión especializada y con dedica-