Salud en las comunidades más alejadas del departamento

El PAS llega a toda Antioquia

Desde 1980, cuando para atender la emergencia en el corregi-miento Vegaéz del municipio de Vigia del Fuerte fue creado el Programa Móvil de Sa-lud, que se convertiría en el PAS, el programa, adscrito a la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, ha prestado apoyo logístico en más de 150 emergencias que se han presentado en los áltimos 24 años tanto en la región como en el país, tales como en la epidemia de cólera en Chocô. Antioquia y Córdoba en 1991; el terremoto en Murindó en 1992 y la emergencia por el terremoto en el Eje Cafe-tero en 1999.

Brigadas de Salud

El principal servicio que presta el PAS son las brigadas de salud, que para este año tienen previsto visitar 18 municípios y más de 60 comunidades. Para Oscar Franco Martinez, coor-dinador del Programa, la brigada de salud es el servicio que le da mayor relevancia a la dependencia, va que las brigadas proporcionan los servicios de salud básicos como odontología y medicina básica en los sitios más alejados de Antioquia, e incluso per-mite remitir a las unidades de salud más cercanas a los pa-cientes que así lo requieran. "Las brigadas de salud se realizan de acuerdo a una programación que se hace a prin-cipio de año, en donde se definen las comunidades que se van a visitar". Para la elección de dichas comunidades se evalúa la solicitud de asistencia por parte de las alcaldías o los centros de salud, las comunidades que conver-gen en la cabecera municipal, la población a atender y distancia de las comunidades a la cabecera municipal. "Generalmente donde vamos, y es una característica, es que la comunidad debe estar minimo a 8 horas de la cabecera municipal para que justifique la llegada hasta allá en un helicoptero, que es un recur-so muy costoso", recurso que alcanza un costo de 2,500.000 pesos por hora de vuelo.

El proceso de atención inicia con una avanzada varios días antes de que la brigada llegue al sector. En esta avanzada, que se hace por tierra, se evalúa la seguridad, el acceso al municipio y los sitios en donde se va a prestar el servicio. Ade-más se realiza toda la divulgación necesaria para que las comunidades se preparen el día de la visita. Finalmente se realiza la visita con la brigada, que está compuesta por 4 personas: un médico, un odontólogo y sus respectivos ayudantes.

Necesidades del PAS

El principal problema que tiene el Programa Aéreo de Salud es la falta de personal médico. Actualmente el programa, por diferentes recortes administrativos, no tiene un médico permanente que debe ser suplido cada vez que se hace una brigada de salud las cuales son constantes durante todo ci año. Oscar Franco afirma que la falta de personal no ha permitido aumentar el número de la brigadas por año, situación procupante ya que son muchas las comunidades que solicitan el servicio y que no

18 municipios y más de 60 comunidades serán beneficiadas por el Programa Aéreo de Salud durante todo el año, logrando prestar servicios de salud a más de 5 mil personas

pueden ser atendidas. "En medicina tradicional. Para muchas ocasiones el Programa Acreo es la única presencia del Estado en esas comuni-dades, alla soto va el Pro-grama Aéreo y nadie más. Si allá no se va a prestar atención, las personas tienon que hacer uso de la

cilos, cuando llega el Pro-grama Aéreo es como si llegara alguien del cielo". Esta carencia de personal no ha permitido atender ciertas comunidades, como Urrao, a la cual la brigada no va hace más de un año.