

## **III Congreso Internacional de Bacteriología y Laboratorio Clínico.**

### **“ El laboratorio Clínico: Ciencia y tecnología al servicio de la vida”**

#### 1.1 Saludo y Bienvenida

BIENVENIDOS AL III CONGRESO INTERNACIONAL DE BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO.

Saludos a la mesa principal.

Saludo a nuestros invitados internacionales y nacionales, estudiantes, graduados de la institución y profesionales de los centros de practicas.

Muchas Gracias a nuestros aliados: MDM, Byosistem, ANNAR, Fodelsa, Biocientífica

Al Grupo de docentes que participó en el comité científico de este evento y a los estudiantes del Semillero y los grupos de estudios, quienes nos ayudaron en toda la parte logística del Congreso y los talleres precongreso

Existe una conciencia creciente sobre la importancia de la salud y la prevención de la enfermedad. La expectativa de vida y la edad promedio del ser humano se han ido extendiendo

gradualmente en todo el mundo; en consecuencia, nos hemos dado cuenta de que no es la cantidad sino la calidad de vida la que nos debe preocupar.

Según un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus asociados, presentado en vísperas de la reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la cobertura sanitaria universal, para poder subsanar las flagrantes deficiencias de cobertura y cumplir las metas relativas a la salud acordadas en 2015 los países deben incrementar el gasto destinado a la atención primaria de la salud en al menos un 1% de su producto interno bruto (PIB). También deben redoblar sus esfuerzos para ampliar los servicios a escala nacional.

En el Informe de seguimiento de la cobertura sanitaria universal se indica que de aquí a 2030 será necesario duplicar la cobertura sanitaria, y se advierte que, de mantenerse la tendencia actual, hasta 5000 millones de personas seguirán sin acceso a atención de salud en 2030, el plazo establecido por los líderes mundiales para lograr la cobertura sanitaria universal. La mayor parte de esas personas son pobres y ya se encuentran en situación desfavorecida.

«Si de verdad queremos lograr la cobertura sanitaria universal y mejorar la vida de las personas, debemos apostar de verdad por la atención primaria de la salud», señala el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS. «Ello significa proporcionar servicios de salud esenciales (inmunización, cuidados prenatales, asesoramiento sobre estilos de vida saludables, etc.) lo más cerca posible del lugar de residencia y garantizar que las personas no tengan que pagar directamente de su propio bolsillo la atención de salud».

En el informe se señala que la mayoría de los países pueden ampliar la atención primaria de la salud utilizando recursos internos: aumentando el gasto público destinado a la salud en general, o reasignando fondos hacia la atención primaria de la salud, o de ambas formas. En estos momentos, la mayoría de los países no invierten lo suficiente en atención primaria de la salud.

Cada año millones de pacientes sufren daños a causa de una atención sanitaria poco segura, con un saldo de 2,6 millones de muertes anuales tan solo en los países de ingresos bajos y medianos. La mayoría de estas muertes pueden evitarse. Las consecuencias personales, sociales y económicas de los daños que afectan a los pacientes dan lugar a pérdidas de billones de US dólares en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud ha centrado su atención en la seguridad del paciente con la puesta en marcha de una campaña de solidaridad con los pacientes con ocasión del primer Día Mundial de la Seguridad del Paciente, el 17 de septiembre.

Cuatro de cada diez pacientes sufren daños en la atención primaria de salud y los servicios ambulatorios. Los errores más perjudiciales están relacionados con el diagnóstico y la prescripción y uso de medicamentos. Es inaceptable que los pacientes sufran daños en la atención sanitaria. La OMS insta a los países y los asociados de todo el mundo a que tomen medidas urgentes para reducir los daños a los pacientes en la atención de salud. La seguridad del paciente y la calidad de la atención son fundamentales para ofrecer servicios de salud eficaces y lograr la cobertura sanitaria universal.

La Declaración de Astaná sobre atención primaria de salud, aprobada por los 194 Estados Miembros el año pasado, fue una afirmación vital de que no habrá cobertura sanitaria universal sin atención primaria de la salud. La atención primaria de la salud es donde se gana y se pierde la batalla por la salud humana. Una atención primaria de la salud sólida es la primera línea de defensa del derecho a la salud, incluidos los derechos sexuales y reproductivos. A través de una atención primaria de la salud sólida, los países pueden prevenir, detectar y tratar las enfermedades no transmisibles. A través de una atención primaria de la salud sólida, los brotes pueden detectarse y detenerse antes de que se conviertan en epidemias. Y a través de una atención primaria de la salud sólida podemos proteger a los niños y luchar contra el aumento mundial de enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación, como el sarampión.

Por supuesto, para que la atención primaria de la salud sea sólida, es preciso contar con un personal sanitario sólido que trabaje en equipo. Los médicos, los enfermeros, el personal de partería, El personal del laboratorio y los agentes de salud comunitarios tienen un papel que desempeñar

Tradicionalmente el bacteriólogo, se ha desempeñado en el área de la salud y ha tenido un quehacer profesional orientado hacia la asistencia clínica; ahora, los nuevos retos del mundo globalizado, le exigen una formación multidisciplinar que lo prepare para atender el cambio social, desde su saber, hacer y ser.

En el contexto actual de la política de salud del país, se han cambiado las exigencias para el profesional de la salud y dentro de estos está el bacteriólogo; las mayores exigencias se derivan de las necesidades sociales del país que exigen determinar claramente las competencias profesionales de los actores en salud, entendiéndose así que el bacteriólogo debe ser un profesional que actúe con compromiso social, comprometido con garantizar altos niveles de bienestar en la población.

En consecuencia, el ámbito laboral ha presentado un cambio sustancial y en lo relacionado a la salud ha llevado a que las empresas se preparen para una realidad de constante competencia en lo local, lo regional y lo global.

Se puede concluir, que la profesión del bacteriólogo dejó de ser especialmente centrada en el hacer y ahora se exige que además debe implementarse el ser, el saber y el saber hacer, lo cual le permite interrelacionarse con su comunidad y responder a las exigencias propias del medio de desempeño; se considera este como un proceso de retroalimentación continua que debe ser entendido por los profesionales que les permite mantenerse a la vanguardia de los avances científicos propios de la posmodernidad.

Por eso hoy, luego de arduos meses preparando este Congreso estamos aquí, brindándoles actualización con el más alto nivel académico. Disfruten al máximo de este evento, al cual le auguro muchos éxitos.

Bienvenidos todos y muchas gracias.

Angela Maria Gaviria Nuñez

Decana

Facultad de Ciencias de la Salud

Institución universitaria Colegio Mayor de Antioquia.