

Sociedad de Medicina Rural
de la Provincia del Neuquén



BOLETIN
INFORMATIVO

Número 34 .-

Diciembre '85

Enero 1986.

Dirección de Publicaciones

Ricardo Daniel Cicerchia .

Patricia Torres, Silvia Gonzalez Dardik, Alberto Belli

y Pedro Zubizarreta.

CC 705 Nqn (8300).

EDITORIAL.

Que este año sea algo mas que un año de transición, (Mas mejor , se entiende)

Que desde nuestro cotidiano trabajar , con y para la Salud de la población , llegemos a nuestra gente con un pequeño mensaje de incentivo de progreso , con un pequeño mensaje de ganas de mejorar, con un pequeño mensaje de intentar , aunque mas no sea , la búsqueda de nuestra identidad como pueblo , como pueblo liberado o en vias de. Entiéndase bien , creo que nuestro rol no pasa solo por el "curar", sino entre otras cosas, pasa por el convivir y el "sentir"... con todo lo que ello implica, es decir el estar realmente en y con la gente que conforma la comunidad de trabajo del médico general.- La medicina así entendida no pasará solo por lo tecnicamente médico, sino tambien en gran medida por lo social y cultural al fin.

Ricardo Daniel Cicerchia.

EL PACIENTE EXPONE LO QUE SIENTE * SEGUN SUS
EXPERIENCIAS Y EL VOCABULARIO DEL QUE DISPONE
DE LA MISMA MANERA QUE LA INTERPRETACION DEPENDE
DE LA EXPERIENCIA Y EL ESTADO DE ESPIRITU DE QUIEN
ESCUCHA.

♦ VERDAD DE PEROGRULLO ♦

JORNADAS.

Parece que llegan , al fin.-

Se efectuó en Chos Malal otra reunión de comisión directiva ampliada tratando de que llegemos a distintos puntos de nuestra provincia, para facilitar la participación local en las discusiones de nuestra SMR. El día 07 de Diciembre del año pasado , en el Hospital Zonal con la presencia de los socios Farias, Boiochi, Carrillo, Servidio, Gorosito, Villagra y Cicerchia, se efectivizó la conformación del temario para nuestras próximas jornadas de medicina general a realizarse en : la ciudad de CHOS MALAL , con fecha tentativa para ABRIL '86.-

Se llevarían a cabo desde Miércoles a la tarde (arribo de la gente y apertura oficial) hasta el Domingo al medio día.-

Se trabajaría en relación a los siguientes temas: En relación a la forma de trabajo del generalista se efectuaría una "mostración de trabajos en las comunidades". Presentar las realidades de las distintas zonas en las que actuamos, determinar los problemas con los que chocamos y las alternativas de solución , efectuadas o a realizar. Con mecánica de grupos de trabajo en talleres y plenario final.

En relación a actividades de actualización de temas médicos , se decidió preparar Patologías prevalentes en Consultorio Externo , en relación a hospitales de nivel III, cabecera de zona y provincial (que toma la C/E de la ciudad capiatal.) Para lo cual debe efectuarse un pequeño diag-

nóstico se situación previo.

Relacionados ambos temas con la parte científica de la sociedad, en los que sería factible se efectivizase una participación comunitaria real, también en el eco de estas jornadas provinciales.

También se dejará como tema, que ha sido pedido por las encuestas de las anteriores jornadas, la APS. Estos tres items se dispondrían de la siguiente forma:

Jueves y Viernes por la mañana en grupos simultáneos a elección
Actualizaciones en patología prevalente en C/E y APS.-

Y por la tarde La experiencia de los Generalistas en las distintas comunidades, trabajos con análisis y conclusión.-

En relación al tiempo, tal vez habría espacio para algún tema libre a decidir por la Organización de las Jornadas.-

El día Sábado, se efectuará una visita guiada a las localidades de Andacollo y Huinganco.-

El Domingo por la mañana el Plenario con debate.- A trabajar. Próximamente más noticias.-

También fueron tocados otros temas como: la casa sede de nuestra Sociedad, se comenzará próximamente a construir la platea. Y como otras veces saltó la, tal vez, falta de representación de los socios en la dirección de la SMR, en fin: la consabida PARTICIPACION (ver la cantidad de socios a esta reunión ordinaria) La próxima será en el mes de Febrero..

En la revista MR , n° 13-14 , leí el siguiente párrafo, que transcribiré textualmente del consolidado realizado del Encuentro N ac. de Residentes en Medicina General .

"En el caso de Neuquén la residencia de Medicina General con Orientación Rural ha sido efectiva y práctica, formando un recurso operativo en su accionar en el medio rural .Si bien la actual Residencia en Medicina Familiar no mostró todavía sus frutos, el tiempo demostrará si el nuevo recurso formado será igualmente adecuado o de mejor aplicación en el área periurbana solamente".-

Realmente me causó asombro ,ya que a mi entender la actual residencia sigue siendo igual a la de medicina general, con el agregado de técnicas de abordaje a la comunidad y a la familia. Por esto me extraña pensar que se llegue a la conclusión (en el grupo en el cual me tocó participar no se llegó a ese punto) de que el médico general tenga sus acciones en el medio rural y el de familia en el periurbano, ya que las comunidades y las familias existen en ambas, tampoco creo que deba existir una rivalidad entre uno y otro, debido a que su accionar con la población, al final de cuentas, es el mismo: la Atención Primaria de la Salud.

Mi deseo es que este mensaje sea bien interpretado por los médicos generales que se encuentran en el interior, que quizás por falta de información o información errónea lleguen a falsas conclusiones.

Eduardo Furlan . Residente.

Colaboración

Carta de una socia. III.

Servicio Social : Paternalismo o Conciencia de cambio?

"El servicio social será liberador en la medida que los profesionales podamos ir liberando al hombre, // praxis que hemos tenido enterrada dentro de nosotros. Será liberador si los asistentes sociales nos liberamos como hombres, y esto se logrará en la medida en que problematicemos nuestra presencia en este mundo".

El asistente social interviene con el Hombre teniendo en cuenta su globalidad, cuando procura "ayudarlo" a encontrar un equilibrio en las estructuras sociales, para que éste sea un ser vivencial y participante. Por lo que se hace imprescindible perfilar nuestra profesión. El Servicio Social a través de su metodología; niveles de intervención (familias, Grupo, comunidades) y técnicas, orienta a aquellos cuyo proyecto de vida se desenvuelve insatisfactoriamente, teniendo como objeto el proceso de socialización en los aspectos de desobstrucción de inhibiciones, capacidad de relacionamiento, comunicación y desempeño de papeles sociales, persiguiendo el funcionamiento eficaz, participación y equilibrio en los contextos humanos. El Asistente Social tradicionalmente se ocupaba de las "necesidades humanas" intentando remediarlas, con la concepción de que el Hombre no era capaz de asumirlas y solucionarlas. Actualmente su campo de trabajo debe revertirse, en el que su intervención es en el proceso de socialización. Socialización que les permite a las personas construir una vida propia, participar en los grupos sociales, ser eficientes y cooperativos. Esta socialización es resultante de la interacción A través de la experiencias, todo hombre desarrolla una forma de funcionamiento, y su modo de participar dependerá en gran medida de como fue conducido su proceso de socialización.

Considero que los Asistentes Sociales tendremos que ser más explícitos en nuestras afirmaciones y más claros en cuanto a la fundamentación de nuestra praxis. Esto nos permitirá consolidar una base más sólida en la profesión.

Actualmente se sabe que el analfabetismo; la miseria; la enfermedad, como todos los males socioeconómicos son consecuencia de una organización social determinada. Por lo tanto, la solución de los problemas detectados como "necesidades básicas del hombre" no se obtiene manteniendo el status-quo a través de excusas artificiosas o efugios, sino mediante el reacomodamiento social, función propia del estado o de la comunidad como un todo.

No se pueden dar soluciones sin remover el contexto; por lo que el Planeamiento Social escapa al Servicio Social, dado que éste -entre otros aspectos- incluye la integración de equipos en los que intervienen distintas disciplinas (economistas, antropólogos, médicos, asistentes sociales, entre otros) los que ofrecen su colaboración desde su área. En el Planeamiento Social, el Servicio Social cristaliza su función en cuanto a la reestructuración de los grupos, revirtiendo el concepto de caridad por el de cooperación. A pesar de todo, creo que el Servicio Social se encuentra actualmente en la toma de decisiones trascendentes. La "supervivencia" profesional dependerá en gran medida de las opciones que se determinen como líneas de acción. Para salir de este estancamiento no hay otra opción que decidir una nueva alternativa, redimensionando la "construcción" del Hombre que ocurre dentro de la interacción humana. Por lo cual, el actual desafío del Asistente Social es el de ser ACTOR/

A. Social Marcela Echevarria
Area Programa Hospital Pcial. Nqn.

Noviembre 09 de 1985 .-

EDUCACION CONTINUA

Referido a la respuesta obtenida, cuadro de página siguiente, se impone una reflexión; Es útil lo que se hace para el conjunto de compañeros de la sociedad? o hay que cambiar?

Lo que estamos solicitando es que se nos diga realmente si queremos continuar (comenzar..) con el programa de educación a distancia en forma continua para que nos sirva al conjunto de socios de la S/M/R.

O si es tiempo de redefinir rumbos a tomar, posiciones a adoptar, ganas de participar y tal vez, hacer nuestra Sociedad de Medicina Rural como realmente quiere la mayoría de sus socios, hacer que sea "sólo" una sociedad científica, o no?

Dirección de public.-

INFORMACION SOBRE EL PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUA DE LA SMR.
Análisis de las respuestas al Módulo 0: Atención Primaria de Salud. Octubre / 85.-

Al 15 del corriente mes, estos son los primeros datos:

	<u>Neuquén</u>			<u>Río Negro</u>	
	socios	Subs.Salud	Fed.Médica	Min.Salud	otros
ejemplares distribuidos	199	100	50	100	40
encuestas recibidas		39		166	5
% sobre encuestas recibidas		19 %		79 %	2 %

	<u>Neuquén</u>	<u>Río Negro</u>	<u>otros</u>	<u>total</u>
personas que enviaron su evaluación	18	128	2	148
% sobre evaluaciones recibidas	12 %	87 %	1 %	

	<u>Neuquén</u>	<u>Río Negro</u>
relación encuestas recibidas/entregadas	1 : 9	1,7 : 1

De Neuquén: se recibió 1 encuesta por cada 9 entregadas. De Río Negro: se recibieron más respuestas que ejemplares distribuidos, ya que se constituyeron grupos para trabajar un mismo módulo.

Nos preocupa la escasa respuesta que hemos obtenido de nuestros socios de la SMR, teniendo en cuenta que fueron éstos los que alientan el presente programa de capacitación mediante el sistema de Educación a Distancia.

Sería importante recibir a través de los vocales zonales o individualmente los comentarios y/o sugerencias a cerca de las causales de la situación observada.

Subcomisión de Educación Continua

En el mes de Octubre a solicitud de los Residentes del hospital Neuquén ; el Dr. Russo, en horario de conjunta, nos explicó lo que era conocido por él, en relación al dinero que la Fundación Kellogs estaría en condiciones de aportar a la Subsecretaria de Salud del Neuquén , en relación con un proyecto a efectivizarse en el área programa del hospital provincial "Castro Rendón" .

Si bien esto aún es un supuesto, ya que para que ello ocurra deberá efectivizarse una oposición de proyectos por parte de ,por lo menos , tres proyectos en salud. Este dinero vendría a sumarse al proyecto que la provincia de todas forma va a implementar.

La pregunta estriba en ?seguir en la dependencia... comenzar la liberación...?

Es justo que estas decisiones las tome el Ejecutivo, o es que los "representantes" del pueblo (Legislativo) están muy bien enterados del verdadero FIN ?

Y además se agradece que la información partió del actual diputado por el partido gobernante ante una entrevista televisiva con motivo de la campaña pre-03 de Noviembre del pasado año.-

Es que la comunidad solo está predestinada a recibir...?

Y la participación ? pues, continúa en el mundo de las utopías.-

R/D/C/.-

FELICIDADES.

Por medio de este boletín informativo, que muchas veces cumple funciones de comunicación entre todos nosotros, planteando , otras veces, temas para el debate , o sólo para conocer el pensamiento de algunos de los socios que nos escriben, sin ser por ello el pensar de toda la Comisión Directiva de la Sociedad de Medicina Rural ; Tratando siempre de ser sinceros para con nuestros principios de vida, y con ello , ser coherentes con nuestro compromiso comunitario , llegamos hasta Uds. para desearles unas felices fiestas y que el año #1986# sea en todo, mejor que el que nos dejó. Muchas felicidades

SMR.

Dir-de-Pub.