

Sociedad de Medicina Rural

PROVINCIA DEL NEUQUEN

BOLETIN



EXTRA

Marzo '89

¿ QUIEN LE TEME A LA MEDICINA GENERAL ?

¿ QUIEN LE TEME A LOS MEDICOS GENERALES ?

AUNQUE parezcan preguntas efectuadas en otra provincia y en otra época, vienen al caso a propósito / de varias aseveraciones que se han dicho en el ámbito capitalino de nuestra provincia, por parte de funcionarios de nuestro Ministerio.

Veamos alguna para ir entrando en tema:

"Ya tuvimos que soportar la ruralización del hospital Neuquén". (¿qué será "ruralización?")

"No puedo permitir que mis chicos internados sean atendidos por médicos generales".

"La experiencia con médicos generales en la dirección del hospital Neuquén fue desastrosa".

... y otras varias docenas de proposiciones cargadas con el mismo tipo de ondas: cuestionamiento y / desprecio liso y llano del médico general como espe-

cialista en su materia e intentando a su vez alimentar el fuego de un inexistente enfrentamiento entre especialistas versus generalistas, del que tantas veces nos hemos ocupado en demostrar que sólo existe / en algunas mentes infectadas de quién sabe qué tipo de intereses.

El avezado lector de nuestros boletines suponemos que estará preguntándose quién dijo tales cosillas y en qué circunstancias.

Nuestra seriedad periodística no nos permite hacer nombres, pero sí nos permite hacer orientaciones, por ejemplo, de oficinas: Coordinación General..., Jefatura de Departamento de alguna especialidad... en fin.

¿Y la circunstancia?

Esto se enmarca en lo que la gente del hospital / Bouquet Roldán ha dado en llamar Nueva Organización Hospitalaria, y de la que sólo teníamos rumores, algunos de ellos recogidos en Zapala (fíjese usted dónde). Como no podía ser de otra manera acudimos a las fuentes y efectuamos una entrevista con el director del hospital Bouquet Roldán, Rodolfo Arienti, quien aceptó contestarnos todas las preguntas que le hicieramos.

PREGUNTA: ¿Qué es ésto de una nueva organización hospitalaria?

RESPUESTA: Creo que para comenzar debemos hacer una aclaración básica: no se trata de un tema nuevo para nosotros, ya que desde hace varios años venimos tra-

bajando en él, intentando "despegar" como hospital general de agudos, atento a las necesidades de la población de nuestra ciudad. Con ésto quiero decir que ya existía el proyecto como tal aún antes de asumir la actual administración ministerial. Sólo / que ahora se ha dado la coyuntura política favorable que lo hace viable.

P.: Bien. Eso se entiende. Pero qué es en concreto?

R.: Dejame seguir la hilación. Nosotros intentamos dar respuesta a la población en la medida de nuestras posibilidades, tanto edilicias, como de equipamiento y de recursos humanos. Es así como inauguramos una guardia médica activa que el establecimiento no tenía; incorporamos médicos generales al ritmo del establecimiento hospitalario y otros pequeños logros que si bien desde afuera pueden parecer pequeños, para nuestro hospital, acostumbrado a ser tratado como intrascendente, descartable y refugio de descartados, fueron gigantescos.

Con el correr del tiempo intentamos ser imaginativos, en base a nuestra experiencia personal y a la experiencia institucional, y diseñamos un hospital algo distinto organizativamente y en su funcionamiento.

En términos generales, proponemos una división en 3 grandes áreas: ADULTOS, NIÑOS y MATERNIDAD. Dentro de cada area trabajarán los profesionales a adecuados; vgr. en adultos estará el clínico, con sus

subespecialidades como pueden ser gastroenterología, fisiología, nutrición, etc.; el ortopedista clínico; el ginecólogo, etc. En niños, obviamente el pediatra y el neonatólogo. Y en maternidad, el obstetra. Ya dentro del esquema de funcionamiento, y especialmente en la internación, cada area contará con un pool de médicos generales. Estas areas de la atención médica, junto con las otras que le corresponde (odontología, emergencias, etc.), estarán integradas en el Departamento Médico que, en nuestro proyecto, debe estar a cargo de un médico general, experto en administración de recursos de salud. Obviamente...

P.: Perdón, perdón. Pero esto que parece tan descabellado de primera intención, aún en la etapa de proyecto, ¿no a generado alguna resistencia?.

R.: ¿A qué te referís?.

P.: Digo si algún especialista, fundamentalmente, no ha planteado que parece una organización algo desquiciada o irracional.

R.: Claro que quien no conoce el proyecto en profundidad puede parecerle asqueroso. Pero si le das tiempo de reflexión y análisis, termina por entenderlo y hasta te diría con ganas de adoptarlo. Fíjate que sin intentar ser un experimento, quiere innovar respecto a la clásica división por servicios estancos que sólo permite lucimiento profesional y no urge en las necesidades reales de la

población, ésto dicho sin ánimo de ser peyorativo.

P.: Esta pregunta es muy directa: ¿qué opina el Ministro de todo ésto?

R.: Contamos con su apoyo total lo que verdaderamente nos alienta a seguir adelante.

P.: ¿El tema se agota?

R.: Todo lo contrario. Estoy tratando de ser sintético y quizás ésto parezca una conversación telegráfica. Sigo contándote. Este proyecto tiene a su vez varias vertientes interesantes. Ofrece al médico general un ámbito dónde continuar su carrera de generalista; ofrece la jerarquización del especialista, en tanto entra a jugar un rol de consultor y a dar valía al segundo nivel de atención. Una cosa que aún no comenté, es que está proyectado un número importante de consultorios de medicina general intrahospitalarios, más de los que ya existen, y reservar las especialidades para consulta externa por derivación y por recitación propia. Ésto quiere decir que el especialista difícilmente tenga consultas de primera vez. Pero ojo, que no se trata de consultorios de orientación, puesto que los generalistas poseen capacidad / de retención de patologías, ciertamente inexploradas en el ámbito hospitalario.

P.: Ésto es una opinión personal, pero comienzo a / ver con interés el proyecto. Lo que aún no nombraste es el Area Programa, con los 10 centros de salud que antes dependían del hospital Neuquén.

población, ésto dicho sin ánimo de ser peyorativo.

P.: Esta pregunta es muy directa: ¿qué opina el Ministro de todo ésto?.

R.: Contamos con su apoyo total lo que verdaderamente nos alienta a seguir adelante.

P.: ¿El tema se agota?.

R.: Todo lo contrario. Estoy tratando de ser sintético y quizás ésto parezca una conversación telegráfica. Sigo contándote. Este proyecto tiene a su vez varias vertientes interesantes. Ofrece al médico general un ámbito dónde continuar su carrera de generalista; ofrece la jerarquización del especialista, en tanto entra a jugar un rol de consultor y a dar valía al segundo nivel de atención. Una cosa que aún no comenté, es que está proyectado un número importante de consultorios de medicina general intrahospitalarios, más de los que ya existen, y reservar las especialidades para consulta externa por derivación y por recitación propia. Ésto quiere decir que el especialista difícilmente tenga consultas de primera vez. Pero ojo, que no se trata de consultorios de orientación, puesto que los generalistas poseen capacidad / de retención de patologías, ciertamente inexploradas en el ámbito hospitalario.

P.: Ésto es una opinión personal, pero comienzo a / ver con interés el proyecto. Lo que aún no nombraste es el Area Programa, con los 10 centros de salud que antes dependían del hospital Neuquén.

R.: Es cierto. En realidad eran 12 centros que dependían del Neuquén, y que desde mayo del año pasado se han sumado a los 3 nuestros, conformando una red de 15 establecimientos de primer nivel que están distribuidos en toda la ciudad. No los nombré en principio, puesto que ésto apuntaba a consolidar en todo caso, el nivel de referencia de esos centros, que en 10 meses aún no podemos ofrecer. De cualquier manera pretendemos que paralelamente se produzca un crecimiento armónico en todos los niveles de atención, evitando que el crecimiento desmesurado de uno ahogue al otro. El tema area Programa aún necesita grandes soluciones, pues se trata ni más ni menos que de la salud de la ciudad de Neuquén.

P.: Quiero agregarte otra perlita de actualidad: la residencia de medicina general "sacada" del hospital Neuquén.

R.: Bien. Éste es un tema que corre por un andarivel paralelo. Como te dije al principio, nuestro / proyecto tiene tiempo de maduración. La residencia en Medicina General "aterriza" en nuestro hospital por decisión ministerial, y en ella estamos trabajando en una comisión, en conjunto con la gente de Zapala, inspiradora de un proyecto local, el cual estamos compatibilizando. Te digo que tampoco es tan descabellado como parecería en un principio, y creo que estamos trabajando con seriedad.

P.: ¿Pero comienza en mayo o no?

R.: Si están dadas las condiciones mínimas que planteó la comisión comienza el 1^o de junio en Zapala y en nuestro hospital.

P.: ¿Y el proyecto de ampliación a 120/140 camas y cirugía?

R.: Ya no es proyecto porque la obra comenzó. Habrás / notado que hablé de Departamento médico y no de quirúrgico, puesto que en éste momento no existe. Pretendemos que nuestro organigrama sea real y nuestro funcionamiento acorde a esa realidad.

P.: Bueno. Voy a intentar un resumen así vamos redondeando la charla. Ustedes han proyectado un hospital / que sale de los modelos médicos organizativos conocidos, al sectorizarlo por "areas". ¿es correcto?

R.: Hasta aquí sí.

P.: Se me ocurre otra pregunta: ¿quién será el jefe de cada area?

R.: Entre tantos comentarios se me había escapado esa parte, que es por demás irritativa para algunos. Nosotros pretendemos que "jefe" sea el que tenga condiciones para tal cargo. En el area Adultos, por ejemplo, / puede llegar a ser tanto un clínico como un ginecólogo o un médico general, siempre que cumpla con los requisitos adecuados.

P.: Sigo entonces con el pretendido resumen: todas las areas dependerán de un jefe de departamento médico que ustedes propusieron, desde ya que DEBE ser un médico general y además sanitarista.

Por otro lado, cada area dispondrá de algunos médicos generales, especialmente para internación. Y éstos también ofrecerán un primer nivel dentro del / hospital, reservando al especialista para interconsultas y sus propios pacientes. ¿Voy bien?.

R.: Creo que está bastante bien resumido. Pero como a cualquier resumen le falta la fundamentación, que creo haberte dicho que es fundamentalmente la respuesta a las necesidades de la población, y la oferta de servicios de calidad y calidez humana.

P.: Otra pregunta que se me ocurre al cierre: ¿ésto lo han conversado con la gente del Neuquén?.

R.: Estamos en eso. Ya hemos visitado algunos servicios, como Clínica Médica, Obstetricia, Neonatología, a quienes vamos empapando de ésto. Ésto te diría que oficialmente, porque por relaciones personales, con muchos profesionales nos hemos contactado.

P.: ¿Y en general qué opinan del proyecto?.

R.: Una vez conocido y conversado "in extenso", es entendido, aceptado y aún más, es apoyado.

P.: Bueno. Te agradezco todo y en otro momento seguimos conversando. Ahora quiero ver si todo éste / material sirve para un Boletín Extra de la SMR. ¿Te parece bien?.

R.: Totalmente de acuerdo. Creo que serviría como / esclarecedor y punto de partida para la discusión con aquellos que piensan que el "avance" de la medicina general en Neuquén capital es nefasto. Chau.