

El Monte Luis (N.C)

Sociedad de Medicina Rural

PROVINCIA DEL NEUQUEN

FEBRERO-MARZO 1991
Y ABRIL



BOLETIN Nº 62

EDITORIAL

Como todos verán, este Boletín Nº 62, tiene 2 editoriales, una está dentro de la publicación "Las diferencias donde están", que es la que iba a / aparecer en portada cuando pensabamos publicar el presente (a fines de Marzo) y que por razones presupuestarias no pudo ser. Y esta que están leyendo ahora, dados los últimos acontecimientos en el Ministerio de Salud Pública.

Llego a su fin un período de nuestro Sistema de Salud, para nada / afortunado. Si bien es cierto que la crisis azotó con fuerza, hay muchas situaciones que no se pueden endilgar a falta de dinero (el presupuesto de Salud en moneda constante fué igual o mayor a años anteriores) sino a una mala distribución de los Recursos.

También, como lo dijimos en alguna oportunidad desde este Boletín y al Sr. Ministro en persona, no creemos que su equipo haya sido el mejor que se pudiera haber formado. Es más por primera vez en años, rumores de corrupción / rondaron el Sector Salud.

Hoy un conflicto gremial y porque no pensar, el resultado de una interne partidaria, llevaron a la cúpula del Ministerio de Salud Pública a renunciar. Tal vez sea el momento entonces, de que las nuevas autoridades, consideren lo mencionado más arriba y tomen cartas en el asunto con la celeridad y senatez que el momento amerita.

Esperamos también, que estos meses de confrontación política e incertidumbre en cuanto a las personas que seguirán conduciendo no sólo la Provincia, sino también nuestro Ministerio, no produzcan una más acentuada detención de las decisiones y acciones a llevar a cabo. Nuestro Sistema no está en condiciones / de soportarlo. Y sería muy triste seguir viendo el derrumbe de la gloria de otro ra.

IV CURSO ANUAL DE ADMINISTRACION
DE SERVICIOS DE SALUD - AÑO 1991
SOCIEDAD DE MEDICINA RURAL DEL NEUQUEN

LISTA DE INGRESANTES

Por nuestra sociedad

BARCO, Fernando (Zapala)	AURTO, María (Bº Sapera)
LOPEZ, Ricardo (B.R.)	OJEDA, Alejandro (Loncop.)
GEREZ, Nestor (B.R.)	BELLI, Alberto (CH. Malal)
GIMENEZ FALCON, Estela(Bº Progreso)	BRIZZI, Norma(CH. Malal)
CARBAJAL, Cristina(A.P.N.)	MANOUCKIAN, Daniel (CH. M.)
UDERZO, Marta (H.Nqn.)	LAURIN, Edith(L. Lajas)
CABEZAS, Mirta (Cent.)	MOYANO, Anibal (L.Lajas)
RANUCCI, Enrique (N.C.)	FAMBRINI, Edgardo (Cent.)
SIRI, Carlos (Chos Malal)	CHANETON, Delia (Zpal.)
GUMIELA, Juan (Cent.)	MONTES, Juliana(El Huecu)
TORRES, Patricia (El Hue.)	PALERO, Eugenio(El Cholar)
ALOCHIS, José (P. DEL A.)	HADAD, María F.(L. Colora.)
RIUS, Roberto (Zpla.)	KUTNOWSKI, Eduardo(A.P.N.)
REEVES, Carlos (H.Nqn)	VENTURA, Carlos(R. de los S)

Por entidades intermedias y oficiales

Asoc. Prof. Zapala: RIGAMONTI, Julio y GIACOMELLI, Luis; Asoc. Prof. Nqn.: RUIZ, Daniel; Asoc. Prof. Cent.: MONTI, María I.; A.U.E.N.: BORELLA, Nora; Asoc. de Psicólogos: OCHOA, Luis; Asoc. Prof. Bariloche: no presento postulante; Y.P.F.: Amstein, Lelia; Con. Prov. Salud (R.N.): VIVAS, Eduardo, DALESSON, Victor M.S.P.(Nqn.): FERNANDEZ, Elia, PEREZ, Aida, GORE, Fernando, CHURRARIN, Alba, FARIAS, Sandra, ROLON, Susana; Col. de Asist. Soc. CHURRARIN, Amelia; A.T.E.: FONTENLA, José Luis; Asoc. Med. Científica y Federación Médica; no presentaron postulantes.

CARTA DE SOCIOS I

Centenario, 21 de Febrero de 1991.-

Sr. Director de Publicaciones

S M R

S/D

De mi consideración :

Se va la primera y la última me digo, porque después de siete años en la provincia es la primera que me contacto con Uds., y quizás la última porque armo mis valijas y me voy por rumbos mejores.

Pueden Uds. considerarme un exilado económico de la Provincia, porque regalías, coparticipaciones mediante, el sueldo no nos alcanza para vestirnos y educar a nuestros hijos, para colmo yo, que tuve la ocurrencia de casarme con alguien que no trabaja en la provincia y no tiene otro sueldo para ayudar a disimular la miseria.

Estoy cansado de hacer guardias y guardias, y esperar el fin de mes para ver ansiosamente si puedo cubrir todos los gastos que ocasionan 4 personas.-

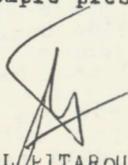
Estoy agotado que me hablen de crisis y que siempre las paguen los mismos.

No me estimula un sistema donde no hay mejores ni peores, donde entramos y moriremos con la misma categorización, pensando que alguna vez se apruebe una bendita ley.-

Pero no estoy cansado compañeros, de luchar contra la injusticia, ese no es el motivo de mi ida.

He dado en todo éste tiempo todo lo mejor de mi en pos de un sistema que creo se mantiene por su gente, por el futuro me veo obligado a buscar otras posibilidades.

Un saludo afectuoso a todos mis amigos de SMR, desde mi nuevo lugar los tendré siempre presente por su trabajo por la Salud de nuestra gente.-


RAUL PITARQUE
MEDICO GRAL.

CARTA DE SOCIOS II

CARTA DE UN SOCIO.

No solo una simple anécdota.

Hago referencia a algunas reflexio-
nes surgidas luego de la lectura del libro: "Estado, Sociedad,
Salud; Neuquén (1944-1972; (primera parte)".-

En principio veo importantísima
la experiencia de volcar la historia del Plan de Salud Provincial
así como es una especie de desafío que lo haga gente que guarda
cierta distancia para con lo cotidiano de la Salud- Enfermedad
, aunque para mi gustá , se puede llegar a perder algo tan impor-
tante como lo vivenciado por los protagonistas como hechos
socio-históricos. Si bien aún faltan partes de la investigación
por leer , este pensamiento surgió desde una simple anécdota.
En la pagina nº 36 , del citado libro dice; " teníamos menos
horas de luz, tres a la mañana y tres a la tarde... Si había
algún parto, había que pedirle al encargado que prendiera el grupo
lo habitual era hacer el parto con un sol de noche... (Las Uvejas
1971)"... Como doy fe que esto mismo ocurría allá por el año
1984 , y seguramente sucedió en otros sitios por la misma época
o está sucediendo ahora mismo. Tal como pasaba en el pueblo
de Las Coloradas , departamento Catan Lil , a orillas del río
del mismo nombre, tal como lo vivieron entre otros compañeros,
Andrés , Alejandro, El Chango, Esteban, Estela , Juan Daniel,
Ricardo y Graciela , y muchos mas que no nombro , pero que solo
ellos saben que significan estan pocas palabras escritas , cuanto
de horas de vidas insumieron esos hechos, todo lo que leemos
los que lo vivimos , es mucho mas que lo que está escrito , y
eso tal vez se pierda , o solo esté reservado para la gente del
subsector de salud que vivió las experiencias. Además de marcar

cómo aunque pasen los años , con su indefectible progreso, hay situaciones que son similares a las vividas en otras épocas y en otros sitios de la provincia, y tal vez del país .-

Estas anécdotas reflejan en mi modo de ver , si tenemos todo el contexto para entender lo que las letras dicen mas allá de sí mismas , algo mas que una dedicación a la tarea , algo mas que va más allá del simple DEBER de un empleado de la Administración Pública , tan vapuleada ultimamente, algo que algunos llaman " vocación de servicio " o el nombre que Ud. que lee estas frases quiera darle. Y que me persuaden sobre la idea que " El Plan de Salud Neuquino " fue armándose con una buena dosis de "cerebro organizativo" y una muy alta dosis de "Carne con sentimientos y compromiso" o con "corazón y a pulmón", o sea todo aquello que dió la gente que estuvo trabajando en todos los rincones de la provincia. Todo lo que puso el personal de salud y que aún vemos , sigue poniendo. Me pareció que esto no se refleja en toda su dimensión en lo leído sobre la historia del Plan de Salud.

tal vez quiero ver algo mas que la objetividad de estos hechos , tan cercanos a la vida de los Agentes de Salud, y que el escrito preparado por el Departamento de Historia de la Universidad del Comahue , hace resaltar en alguien que en algún momento comenzó a sentirse integrante de ese Plan de Salud, toda la subjetividad , si se quiere, del accionar que pasa mas por el "corazón " que por el simple y complejo diagrama de la función cerebral , y que realiza la entrega de todo el personal que trabajo en esta provincia , desde el principio de los tiempos, a los que se remonta la investigación histórica , y no hablo solo de protagonistas médicos u otros profesionales.-

Creo que los acontecimientos históricos tienen mucho de hechos histórico-sociales que tienen una conciencia que por lo menos debe ser analizada en algún momento, pues ayuda a entender el porqué de la ocurrencia de aquellos hechos.

Sirva estas reflexiones como humilde reconocimiento a todas las personas que apuntalaron con su esfuerzo este Plan, único en el país sobre todo en vigencia y resultados favorables, y que está conformado por un "cachito" de cada uno del personal de salud que trabajó o trabaja aún en él. Espero que se pueda en algún momento también reflejar algunos "girones" de la vida del personal, además de los datos fríos y las cifras, así como qué sintió y siente la comunidad toda sobre el particular, ya que de la gente se trata y de sus hechos vitales, cuando sobre un tema de Salud se relata. La sociedad no es solo un receptor, algo también pone de sí y se va forjando con el andar. --

Ricardo Daniel Ciccrchia Picun Leufu febrero 1991.-

VI CONGRESO ARGENTINO DE TERAPIA INTENSIVA

(continuación del Boletín anterior)

- 4) Hacer que el niño sienta que se lo atiende como persona: mantener de la identidad del niño, dirigirse al mismo por su nombre. Comunicar por medios verbales ó no verbales que es una persona valiosa.
Evitar demostrar cualquier signo de rechazo, desagrado u otros sentimientos negativos hacia el niño.
- 5) Dar amor y afecto.
Proteger las relaciones interpersonales y familiares.
Alentar a los padres que permanezcan en la habitación con su hijo cuando sea posible.
Alentar a los padres u otros familiares acaricien ó demuestren en otras formas su afecto al niño.
- 6) Minimizar la separación.
Acentar como normales las conductas del niño ante la separación, permitirle que lllore.
- 7) Mantener el contacto con sus padres, hablarles con frecuencia de ellos.
Hacer hincapié en la importancia de las visitas, llamadas telefónicas ó cartas de los amigos.
Explicarles cuando se van y cuando regresarán sus padres.
Que le dejen algún objeto ó juguete favorito.
Permitir a sus hermanitos que lo visiten.
- 8) Establecer una relación de confianza con el niño.
Ser positivo y sincero en la actitud hacia el niño.

Trasmitir al niño que conductas se esperan de él.
Ser constantes en las explicaciones y en la relación con el niño.
9) Permitir la regresión durante el período de enfermedad.
Reconocer que la conducta regresiva es una característica de las enfermedades.
Ayudar al niño para que supere el aspecto negativo de la etapa sicosocial en la que ha experimentado regresión.
10) Proporcionar oportunidades para el juego.
Dedicar tiempo suficiente al juego.
Proporcionar materiales para que juegue.
Usar el juego como estrategia de enseñanza y una técnica para reducir la ansiedad.
Alentar la interacción con otros niños.

TERESITA G. I. DE VIDELA
ENFERMERA HOSP. ROQUIET BOLDAN.

**XXII JORNADAS ARGENTINAS
DE FARMACIA HOSPITALARIA – Mendoza, Octubre de 1990**

(continuación del Boletín anterior)

Finalizadas las Jornadas, se realizó la reunión anual de la Asociación Argentina de Farmacéuticos de Hospital, y realizadas las elecciones de la nueva comisión directiva, pasé a formar parte de esta, por ser miembro de la lista única triunfadora.

El trato, el afecto y la calidez recibida por parte de los colegas de Mendoza fue muy gratificante, la organización muy buena, máxime cuando en este tipo de encuentros, los habituales "sponsors" no tienen mucho interés. Hacerlo con pocos recursos no es fácil.

Para ser honesto conmigo mismo, no quiero dejar de expresarles una crítica para los compañeros de la Sociedad de Medicina Rural, por la falta de interés por concurrir a estas Jornadas. Quizás no fueran importantes para uno, pero creo que sí eran importantes para difundir la Atención Primaria de la Salud y las actividades de la Sociedad. Es algo para pensar en una institución intermedia que privilegia esto, así como la tarea interdisciplinaria. Me pregunto si se hubiera tratado de un encuentro de medicina en vez de farmacia si el desinterés hubiera sido el mismo.

Por último expreso mi agradecimiento a la Comisión Directiva de la Sociedad de Medicina Rural por el apoyo para poder viajar, y poder así difundir al Atención Primaria de la Salud, hacer conocer la Sociedad y contaminar el ejercicio de la Farmacia con un poco de "desmercantilización".

Gustavo Armand Ugon.
Hospital Provincial Neuquén.
Servicio de Farmacia.

Mendoza, Octubre de 1990.

XXII JORNADAS ARGENTINAS DE FARMACIA HOSPITALARIA.

CONCLUSIONES DE LA MESA DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD.

La crisis ha alcanzado no sólo nuestro país, sino a toda Latinoamérica, con marcados efectos sobre el Sector Salud.

La Atención Primaria de la Salud, es la estrategia que permitirá los mejores logros para alcanzar una Salud equitativa y para la mayor cantidad de población posible.

Se propone:

1) Se haga efectiva la presencia del farmacéutico en la Atención Primaria de la Salud donde no está, y fortalecerla donde si está.

2) Se definan los objetivos que el farmacéutico persigue en esta área.

Según el modo en que abordemos la Atención Primaria de la Salud desde nuestro punto de vista, será el papel que juguemos en este terreno, es una oportunidad muy valiosa para desarrollar nuestro potencial.

3) Difundir la Atención Primaria de la Salud, y fomentar la descentralización y la programación local como herramientas fundamentales, y apoyar firmemente la integración comunitaria a los grupos sanitarios a todo nivel.

4) Adherir al planteo de la OMS de entender a la prevención como acción transformadora, y facilitadora para la integración a los grupos de salud.

NUEVOS VOCALES DE ZONA

La zona IA eligió ya sus vocales. Son ellos los Doctores: BATTISTELLA, Walter (Vocal Titular) y RIOS, Marcelo (Vocal Suplente).

También fueron elegidos los vocales de Zona IV, lo que se menciona en nota aparte.

Felicitaciones.

SAN MARTIN DE LOS ANDES, Marzo 20 de 1991.-

Compañeros de la
Sociedad de Medicina Rural
Hospital de Area
JUNIN DE LOS ANDES - ALUMINE - LAS COLORADAS - VILLA LA ANGOSTURA

Nos dirigimos a Vds. a fin de informarles que, res-
pondiendo a una reiterada solicitud de la Comisión Directiva, el día sábado 16
del corriente mes realizamos en este Hospital Zonal una asamblea de asociados
de la Sociedad de Medicina Rural, con el fin de elegir un delegado titular y un
delegado suplente por la Zona Sanitaria IV. La asamblea se efectuó previa noti-
ficación por escrito de todos los asociados de este Hospital y de la Jefatura
de Zona IV, con una concurrencia de aproximadamente el 30% de socios, siendo e-
legidos GREGORIO QUIRNO COSTA - Médico, y FLAMINIO MUÑOZ - Agente Sanitario.-

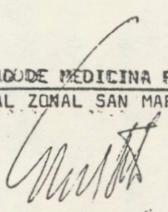
Esta propuesta de pre-candidatos a vocales por la
Zona IV la remitimos a consideración de los compañeros asociados de cada Hospi-
tal a fin de compatibilizar las respectivas propuestas, y una vez definidos los
nombres de los vocales definitivos, elevarlos a conocimiento de la C.D. para in-
tegrarse a la misma. Hemos puesto como condición que quienes resulten designados
como vocales asumen el compromiso de su participación efectiva, y propusimos que
la ausencia a dos (2) sesiones consecutivas o tres (3) alternadas de los mismos
a la C.D. sea causal para remover los mandatos otorgados.-

Lamentablemente debemos reconocer que nuestra par-
ticipación en la S.M.R. ha ido perdiendo presencia progresivamente, pese a las
reiteradas convocatorias.- No es nuestra intención analizar las causas de ello,
pero sí alentar de ahora en más un firme compromiso en el futuro.-

Quedamos a la espera de las propuestas y opiniones
que nos hagan llegar, agradeciendo nos respondan antes del día 8 de abril del a-
ño en curso, para definir el problema y actuar en consecuencia al compromiso asu-
mido.-

Saludamos a Vds. con atenta consideración

SOCIEDAD DE MEDICINA RURAL DEL NEUQUEN
HOSPITAL ZONAL SAN MARTIN DE LOS ANDES



Gregorio Quirno Costa



Flaminio Muñoz

**SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA
DEL NEUQUEN Y RIO NEGRO**

CURSO ANUAL DE MEDICINA INTERNA 1991

ABRIL: 25-26-27

Medicina Preventiva I: Adicciones

Alcohol . Tabaco . Drogas

MAYO: 30-31 y 1/6

Medicina Preventiva II:

Examen Periódico de Salud . Identificación y Modificación Factores de Riesgo . Inmunizaciones

JUNIO: 27-28-29

Epidemiología Clínica

Introducción . Aplicación en el campo del diagnóstico . Aplicación en el campo terapéutico

AGOSTO: 29-30 y 31

Problemas más frecuentes en Atención Primaria I:

Trastornos de somatización

SEPTIEMBRE: 26-27 y 28

Problemas más frecuentes en Atención Primaria II:

Trastornos osteoarticulomusculares ("Reumatología")

OCTUBRE: 24-25 y 26

Farmacología Clínica y Terapéutica:

Controversias actuales en: Placebos y Seudoplacebos . Drogas para el tratamiento del dolor . Corticoides . Psicofármacos

CHOS MALAL, 12 de diciembre de 1990.-

SR. PRESIDENTE DE S.M.R.

RESPUESTA A LA ENCUESTA DEL BOLETIN Nº 60

Si la salida al área a 50 Km. es en un vehículo en mal estado y llevando este tipo de cargamento yo haría dos viajes, pero si el problema es el combustible que se quede la Supervisora.

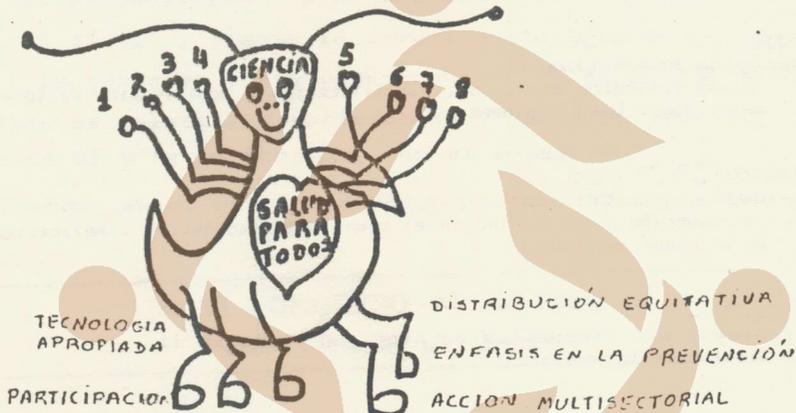
Elisa Vazquez

Enfermera Ch. Malal

EL BICHO DE LA ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD (MCSIS)

Un futuro Agente Sanitario estaba preparando una charla con la comunidad (esa actividad era parte de su formación con el método de la investigación participativa). Trataría de explicar qué es la Atención Primaria de la Salud según la Declaración de Alma Ata , y nos pidió ayuda.

- " Yo no sé que bicho raro será ese! " se excusó la enfermera jefe y de ahí nos quedó la idea de esquematizar entre todos en un bicho lo esencial de aquella declaración:



Las 8 manos: son las acciones mínimas a asegurar. Las llamadas básicas que para Alma Ata en 1978 eran:

- 1. Salud Materno Infantil.
- 2. Atención de las Enfermedades Corrientes.
- 3. Lucha y prevención contra endemias
- 4. Inmunizaciones (P.A.I.)
- 5. Nutrición
- 6. Agua Potable y Saneamiento
- 7. Provisión de Medicamentos Esenciales
- 8. Educación Sanitaria

El corazón: La meta. Lo que queremos. El objetivo de toda la estrategia de A.P.S.

La salud para todos en el año 2000.-

La Cabeza: La ciencia. La conciencia. La transferencia de informaciones y conocimientos en todas direcciones. El conocimiento al servicio del Pueblo.

Con los conocimientos científicos actuales la salud para todos es posible; falta la decisión política de alcanzarla.

Las Patas: sin las cuales el bicho no marcha. Rengo sería incapaz de alcanzar la meta. Son los pilares fundamentales de la A.P.S. Son 5:

- 1. Acción multisectorial: No sólo el maestro, también la Escuela. No sólo el Intendente, también la Municipalidad. Todos para la Salud.

-2. Enfasis en la Prevención: y se trata de Prevención en Salud y no Prevención de Enfermedades. Esto es el derecho de todos a la salud y no sólo el derecho de los sanos a ser protegidos.

-3. Distribución equitativa: de " todas " las acciones de Salud. Significa el acceso para todos los que necesiten a los otros dos niveles de atención. Quiere decir que la A.P.S. no puede existir sino formando parte de un mismo Sistema de Salud con la atención secundaria y terciaria.

-4. Tecnología apropiada: "Es la que no es complicada al vicio" opinó un Agente Sanitario. La que incorpora el saber popular. Es adaptar la tecnología a la gente y no al revés.

-5. Participación: Significa " salud con todos ", significa aprovechar los múltiples recursos de la comunidad. Poder participar significa participar del poder. " Significa que se le de bolilla a la gente " resumió el mismo agente sanitario.

Zapala, 7 de abril de 1991.

Al Señor Director de Publicaciones
Dr. H. Rodríguez Bay

Los días 4 y 5 de abril de 1991 se realizaron en Arroyito los "Jornadas de apoyo a la residencia de medicina general de la provincia de Neuquén".

Participaron el Director de Recursos Humanos Dr. E. Ranucci, los Directores de ambas sedes Dr. Allenti y Dr. Gonzalez, el equipo de psicólogos sociales del Ministerio, los Coordinadores de ambas sedes Dr. Servidio y Dr. Rodríguez Bay. En la apertura y el cierre se contó con la presencia del Sr. Ministro Dr. Yaca Narvaes.

Una de las problemáticas que surgió durante las jornadas fue la situación habitacional de los residentes de Zapala quienes cuentan con una sola vivienda para solteros (actualmente seis, de ambos sexos) con dos dormitorios, una sala utilizada como dormitorio, cocina y baño.

Los casados de esta sede presentan una situación delicada ya que tres de ellos deben renovar contratos de alquiler en un breve plazo (2 meses) con una erogación muy grande de sus sueldos por la actual ley de alquileres (congelamiento, disminución de oferta, altos costos).

Esta situación crea una gran diferencia con la otra sede en la ciudad de Neuquén, que cuenta con dos viviendas para solteros y diez para casados, influyendo creemos, en la elección como sede de los nuevos ingresantes.

Desde el comienzo de la residencia se vienen solicitando por distintos vías la solución de este problema.

El año pasado surgió la posibilidad de la remodelación y alquiler de parte de un hotel para viviendas de solteros. En enero de este año, junto al Jefe de Zona Sanitaria II acordamos las remodelaciones para convertirlo en una vivienda digna (cocina y entrada aislada del resto del hotel) donde nos podríamos mudar a mediados de febrero según nos dijo.

Hasta ahora, recibimos respuestas negativas e indiferentes, ante la solicitud del cumplimiento de lo pactado, teniendo en cuenta el inminente llamado a concurso.

Toda esta situación fue planteada al Sr. Ministro al cierre de las jornadas. La respuesta fue que no se llamaría a concurso para residencia en Zapala si no hay viviendas.

Le hicimos notar que con el monto del alquiler del hotel se podrían alquilar varias casas lo que solucionaría la situación a solteros y algunos casados.

El ministro aceptó esa posibilidad pero planteó la falta de oferta de viviendas en Zapala. Los residentes nos comprometimos a buscarlas en el plazo de una semana dado por el Ministro.

Aclaramos que esta responsabilidad la asumen los residentes de Medicina General de la Provincia ante el riesgo de la falta de continuidad de la residencia en Zapala, situación que no deseamos, como creemos, tampoco desea la gente que defiende al sistema de salud de la Provincia.

Entendemos que a esta situación se ha llegado por no solucionar con suficiente antelación este problema como reclamamos en varias oportunidades.

EDITORIAL I I

LAS DIFERENCIAS DONDE ESTAN ?

La realidad nos demuestra una vez más que nuestro esfuerzo no es vano, y por cuarta vez consecutiva, la S.M.R. inició el 11 de marzo el Curso de Administración de Servicios de Salud. Esta vez el número de inscriptos llegó a casi 70, sin contar los pedidos de más vacantes de las entidades oficiales e intermedias. Para nosotros es un verdadero orgullo que queríamos resaltar en " primera plana " .

No obstante esto, no podemos dejar de ver la angustiante situación salarial que pasan la mayoría de nuestros compañeros y sobre todo los de las categorías más bajas. El 42 % de aumento de promedio que diera el gobierno al menos en salud no es tal; ya que el punto no aumentó en esa proporción, y sabemos que todas las bonificaciones que tienen los agentes de salud se basan en este ítem. Además aun estamos lejos de los básicos de Nación y tal vez uno llega a preguntarse si es cierto que vivir en zonas desfavorables es retribuido adecuadamente, porque el básico nuestro más el 20% de zona, no llega a superar el básico de un agente de Bs.As..

Otra situación que no se puede negar, a pesar que a muchos no les guste, es la realidad diferente que viven 2 Hospitales de nuestro Sistema, situación que permite tildar a las Sedes de la Residencia de Medicina General en de 1º y de 2º, Bouquet Roldan y Zapala respectivamente. Paso a detallar algunos de los ítems que conforman estas "pequeñas" diferencias: Los residentes de B.Roldan tienen 2 viviendas para solteros, una para mujeres y otra para varones y 10 casas para casados. En Zapala hay una vivienda para todos los residentes solteros (varones y mujeres todos juntos) y ninguna para casados. Justo es mencionar que desde hace más de 2 meses se viene prometiéndolo el alquiler del anexo de un Hotel para mejorar las comodidades de estos compañeros pero todavía no hay nada concreto. En B.R. hay gran variedad de medicamentos en su farmacia y en los depósitos (comprobado personalmente), en Zapala, no. En B.R. se está construyendo una planta quirúrgica de 2000 m² (la única obra pública que no se paró), en el Hosp. Zapala hace años que se espera la remodelación de la planta quirúrgica (tenemos la original del año 42 cuando se inauguró

ró el Hosp.) tenemos un equino de Astrup que hace 2 años no funciona, un endoscopio que funciona un mes y once no, equinos de neonatología que no se pueden usar por falta de repuestos, equinos de rayos que no pueden ser reparados oportunamente y un obreuzgrafo portatil que los niños que esperan ser atendidos usan de casita de juegos, porque hace años que no funciona y espera ser venido a buscar y ser reemplazado. Sólo mencionaré además algo comun a todo el interior como es el acceso a la actualización, el flujo permanente de medicos generales, sin dejar de comentar que desde hace ya un par de años algunos concursos para profesionales son sin el beneficio de la vivienda o se le niega ese derecho a médicos de dedicación exclusiva que brindaron muchos años al Sistema, más alla de las decisiones personales que son parte de la vida privada de cada uno; y esto último no deja lugar a dudas, entre pagar un alquiler en Zapala (generalmente es caso y caro) y vivir y pagar un alquiler en Neuquén, con los beneficios que esto implica (menor costo de vida, etc, etc, etc.) son pocos lo que lo pensarían 2 veces, y nos seguimos despoblando de profesionales con exelente formación técnica y humana.

Uds. sabrán disculpar la vehemencia, y que esta editorial se refiera a un tema puntual como es el Hospital Zapala y su Residencia de Medicina General,"pero si no hay diferencias, las diferencias donde están?

- Análisis del funcionamiento e integración del Servicio de Medicina General del Hospital de Area Plottier. Ricardo M. Santoni.
- Violencia comunitaria en la ciudad de Neuquén. José J. Lumerman.
- Guía diagnóstica para Programación Local. Oscar H. Gless y Jorge E. Campos.
- Descentralización en el Sistema de Salud de la provincia del Neuquén. Propuesta para un cambio. Elsa Alenso y Ana P. Sitzerman.
- Percepción de la salud - enfermedad entre la institución salud y la comunidad urbana y rural de Junín de los Andes. Claudio Bruseni, Daniel Mac William, Ana M. Mionis y Marcelo Parada.
- Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de la preeclampsia en APS en nivel de complejidad IV. Chos Malal. María del C. Tovar.
- Rol del administrador en los servicios de salud. Mirta Carletti, Margarita La-bourdette y Lidia Ruiz.

AVISOS CLASIFICADOS

5 OFICIOS DIVERSOS (Ofrecidos)

Se promueven partos domiciliarios. Más de 4 años de experiencia en el ramo y 20 partos domiciliarios promedio por año. Especialista en zonas rurales. Dedicación exclusiva. Asimismo garantizamos que nuestras acciones contribuyan en afectar sensiblemente la mortalidad infantil, lo cual demuestra nuestra eficacia. SI UD. DESEA MEJORAR LAS ESTADISTICAS DE SU ESTABLECIMIENTO Y SER DISTINGUIDO POR EL NIVEL JERARQUICO SUPERIOR CONSULTENOS!! Para más información diríjase personalmente o por correo a Marcelo PARADA o Area Programa (Supervisión) PROMOTORA DE PARTOS DOMICILIARIOS SRL. Hospital Junín de los Andes. PROXIMAMENTE: Sucursal en San Martín de los Andes.

+++++

6 COMPRA Y VENTA (Varios)

+++++

Vendo cachorros Husky Siberiano, excelente pedigree. Compró cualquier disco o cassette de U2, Sting o Cumbo. Permuta tabla de Windsurf por equipo de ski. Llamar a Promotora de Partos Domiciliarios SRL. de 9 a 12.30 y de 14 a 18 hs.



BOLETIN INFORMATIVO N° 62
SOCIEDAD DE MEDICINA RURAL DEL NEUQUEN

- Presidente:** Dr. Máximo Boero
Secretario: Dr. Jorge Mamy
Tesorero: Dr. Esteban Centanaro
Director de Publicaciones: Dr. Héctor Rodríguez Bay
- Vocal Zona IA:** Dr. Walter Battistella
Vocal Zona II: Dr. Eduardo Fuentes
Vocal Zona III: Sr. Héctor Barros
Vocal Zona IV: Dr. Gregorio Quirno Costa

Los artículos firmados son responsabilidad de sus autores. La S.M.R. no hace suyas necesariamente las opiniones vertidas en los mismos. Los artículos sin firma son producción de la Dirección de Publicaciones.