

Sociedad de Medicina Rural

PROVINCIA DEL NEUQUEN

noviembre '95



BOLETIN

INFORMATIVO



EDITORIAL

Uno de los principales presupuestos de la administración pública ideal es que los funcionarios están para administrar racionalmente los recursos del Estado. Estos recursos pertenecen a la comunidad toda, y es ante ella que los funcionarios deben rendir cuentas.

Resulta por lo menos llamativo, en las épocas de ajuste sobre ajuste que nos toca vivir, cómo se manejan estos recursos. Sobre todo en períodos eleccionarios y con transiciones de gobierno.

Al respecto, es notable el incremento de recursos que aparecen en estas situaciones, sobre todo en forma de recompensas a los futuros votantes: créditos, promesas de empleo, frazadas, zapatillas, colchones, subsidios. El aumento del desempleo, la precarización de las condiciones de trabajo, la flexibilización laboral son caras de una misma tragedia que favorecen el clientelismo político.

En Zapala se ha dado una situación paradigmática en este sentido.

El Sr. Intendente y el Sr. secretario de Acción Social de la Municipalidad, conociendo el déficit de agentes sanitarios en el área rural, proponen a fines de 1994 a la dirección del Hospital hacerse cargo de los salarios de cuatro agentes, que Salud debía seleccionar y capacitar. Se llamó a concurso por los medios de comunicación ade -

cuados y se realizó el examen de selección con presencia la autoridades municipales. La capacitación se cumplió en los términos acordados, pero los nombramientos nunca llegaron. Las explicaciones solicitadas al Sr. Intendente tampoco.

La capacitación de estos agentes se realizó previa evaluación de las necesidades locales, con un llamado público y abierto, y una selección transparente. Se invirtió tiempo institucional de agentes sanitarios, enfermeras, médicos, una licenciada en ciencias de la educación y un cartógrafo, con recursos propios y otros cedidos por otras instituciones.

Ante las evasivas municipales, dada la necesidad de este recurso formado desde abril de 1995, se elevaron las respectivas solicitudes de nombramiento a la Subsecretaría de Salud para su consideración.

Estos agentes nunca fueron nombrados. Pero sí llegaron nombramientos de agentes sanitarios sin formación. Uno de ellos fue evaluado como no idoneo ante una consulta del Sr. Ministro, y el otro nunca había manifestado interés por la tarea ni se presentó en su momento al concurso.

Este tema (como cualquier otro) presenta varias aristas dignas de ser analizadas:

- el desprecio por el trabajo de quienes seleccionaron, capacitaron y evaluaron a los ahora agentes sanitarios
- la descalificación del tiempo institucional y los recursos invertidos
- la falta de respeto hacia las otras instituciones que colaboraron en este proyecto
- la burla a la comunidad y las personas que creyeron en la honestidad de la propuesta.

Creemos que todo esto se puede englobar en la omnipotencia y el autoritarismo propios de los que se sienten y saben impunes. Y malversan los recursos para los que fueron llamados a administrar.

Cuando los funcionarios políticos asumen sus cargos con gran pompa en actos públicos realizan un juramento. Al respecto de éste, quienes solo "podemos deliberar y gobernar a través de nuestros representantes" nos queda una pregunta: Y la Patria, cuándo va a empezar a demandar?

HOSPITALES DE AUTOGESTION Y NECESIDADES DE SALUD DE LA POBLACION

Por el Dr. José C. Escudero

Los poderosos de la sociedad ejercen su poder de muchas formas.

Pesan desproporcionadamente en la redacción de las leyes, en su interpretación y, debido a sus vínculos con el Poder Ejecutivo, en su aplicación. Pagan menos impuestos que los pobres, lo que los fortalece relativamente frente a otros segmentos de la sociedad. Reciben del Estado subsidios que se retacean o niegan -por ejemplo- a los desnutridos, a las adolescentes embarazadas, a las familias con recién nacidos de bajo peso, a los jubilados.

Ejercen su poder también de otra forma, más sutil. Debido a su peso en los medios de comunicación y a la cantidad de intelectuales que tienen a su servicio, imponen a la sociedad el tratamiento de ciertos temas -los que a ellos les convienen- y no de otros -que podrían incomodarlos-. Imponiendo los temas que a ellos les interesan, el conjunto de la sociedad se precipita a discutirlos mientras al mismo tiempo se olvida de los demás. Cuando el presidente Frondizi deseaba hacer votar la autorización a capitales norteamericanos a explotar el petróleo argentino, introdujo simultáneamente en la sociedad la polémica entre universidades estatales o privadas,

lo que causó un debate violentísimo que duró años. En los días que corren, el debilitamiento electoral del gobierno, las dificultades del plan económico y los obstáculos del presidente para reelegirse coincidieron con el lanzamiento de una violenta campaña antiabortista, que paradójal y afortunadamente parece haber tenido un efecto opuesto a los deseos de quienes la lanzaron.

En el campo de la salud se manejan las mismas estrategias. Debido a que uno de los elementos fundamentales del plan social del Banco Mundial para América Latina consiste en el debilitamiento de la financiación y en la fragmentación de los sistemas hospitalarios oficiales y gratuitos -y que además dejen de ser esto último- pareciera que el tema de discusión central de los sanitaristas argentinos en estos días es el dilema entre la Centralización y la Descentralización hospitalarias, y la creación de hospitales de autogestión; no las altas tasas de mortalidad infantil y preescolar, el aumento de la tuberculosis y el Sida, la muy baja cobertura de atención de niños y embarazadas sanos, el exceso de gasto en medicamentos inútiles, o la falta de suplementación nutricional a desnutridos. Aparecen por todas partes

EL MEDICO

mesas redondas, seminarios y conferencias sobre el Hospital de Autogestión y sobre detalles de su operación: cómo se debe componer su Junta de Gobierno, cómo se debe hacer para cobrar sus facturas, qué políticas de personal debe tener, cómo debe remunerar a sus profesionales, y muchos detalles más de tipo administrativo-contable.

Llama la atención que no exista un número similar de foros para analizar ciertos objetivos finales de los sistemas de salud, como es la salud de la población para la cual los hospitales, de autogestión o no, son un medio entre muchos otros.

En el mismo debate sobre hospital como existe ahora o autogestionario, pareciera que nadie se hace una pregunta elemental: el nuevo hospital autogestionario, ¿va a cautelar la salud de los pobres, de los que no tienen empleo, de los marginados del sistema económico, mejor o peor que el hospital tradicional? Parecería que peor, si nos atenemos a ejemplos de hospitales autogestionarios de reciente creación: el de Clínicas de la Capital, elogiado por la prensa porque actualmente funciona con "recursos genuinos" que no son otros que los de sus pacientes, se ha convertido en un sanatorio, con las reglas de juego de éstos: quien no tiene dinero o cobertura asegurada no se atiende; y el hospital de Tigre, donde pareciera que las crecientes barreras a pacientes indigentes hace que estos trasladen sus demandas de atención a otros hospitales de la Zona Norte del Gran Buenos Aires y a la Capital Federal.

Postulamos que el verdadero debate de la Administración Hospitalaria argentina debe centrarse en la forma en que los hospitales satisfacen o no las necesidades sanitarias de la población nacional; y que la implantación de hospitales autogestionarios debe evaluarse fundamentalmente respondiendo si cumplen esta tarea mejor que los hospitales tradicionales. Si

no lo hacen, no debería implantárselos, por más que al Banco Mundial, que diseña en estos momentos las políticas sociales en América Latina; a los funcionarios sanitarios nacionales y provinciales que offician de correas de transmisión de estas políticas, y a grupos profesionales limitados pero poderosos en ciertas áreas y especialidades hospitalarias les convenga un hospital que requiera menos presupuesto, que mercantilice sus prestaciones, que fragmente el poder político de los trabajadores de la salud, y que debilite toda posibilidad del Estado de planificar las políticas sanitarias. La evidencia disponible hoy en la Argentina apunta a que el hospital autogestionario dificulta el acceso a él de los pobres, y limita el contacto con la alta complejidad hospitalaria a los que han ingresado. Esta conclusión sanitaria tan

fundamental debería diluir la falsa contradicción entre hospital autogestionario o tradicional en cuanto se plantea **excesivamente en términos administrativos y no de necesidades de salud que deben ser satisfechas.**

En cuanto a los funcionarios de los hospitales en vías de autogestión; que escudan su descompromiso ante este posible viraje antisocial de la política hospitalaria argentina diciendo que ellos son exclusivamente técnicos, que ignoran la política, y que están en el cargo debido exclusivamente a los antecedentes de su curriculum de administradores... estos funcionarios hacen política todos los días, la hicieron para ser nombrados, la hacen para mantenerse en el cargo, todas sus decisiones tienen implicancias políticas, muchas tienen también intencionalidad política.

Un hospital del conurbano está a punto de privatizar la asignación de turnos de *Consultorios Externos a una empresa comercial* que a la vez se financia mediante un porcentaje de la recaudación de estos Consultorios. Es muy probable que



esta empresa actúe para que los turnos se asignen con prioridad a quienes puedan pagarlos, o que tengan cobertura asegurada por la Seguridad Social. Los indigentes, los desempleados y marginados quedarán seguramente en posición desfavorable en el acceso al hospital. Que el director de un hospital en estas condiciones no se le haya ocurrido pensar en las implicancias que pueden resultar de que quien asigna turnos los cobra, nos hace recordar a una frase que le gustaba usar a Borges: debemos calificar a este director de sofista, para no tener que dudar de su inteligencia.

DE "EL MEDICO DEL CONURBAO" Octubre 1994

CURSOS A DISTANCIA

- Curso de Formación de Orientadores Sexuales a Distancia.

Organiza CETIS (Centro de Educación, Terapia e Investigación en Sexualidad).

Informes: Darragueyra 2247 - 1425 Buenos Aires

Tel. (01) 773-7391 y 4141

Fax (01) 777-3459

- "Conductas de Riesgo en la Adolescencia", dirigido a docentes, psicólogos, asistentes sociales, personal de Salud y educadores en general.

Organiza PROGRAMA COMPARTIR de la Fundación para la Investigación y Docencia en Medicina Prof. Dr. Carlos F. Bellon (FIDEM).

Informes: Calle 2 Nº 385 - La Plata (1900)

Fax (021) 25-6350

Tel. (021) 27-0582

En la ciudad de Loncopué el día 4 de noviembre de 1995 se realizó Reunión de Comisión directiva ampliada. La misma se llevó a cabo en las instalaciones de la parroquia con la asistencia de los siguientes socios: Crespo Margarita, Barra Rosee, Mellado Héctor, Entín Daniel de El Huecú. González Walter, Garay Carlos, Bewis Grisel de Zapala. Rodríguez Claudio y Carlos Lopatín de Loncopué. Temas que se trataron: informe del presidente W.G. sobre 3 cartas enviadas a FUNDACION Navarro Viola, para financiamiento de la revista de MR, al subsecretario para pedir descuento por planilla y al rector de UNC para solicitar audiencia y conversar sobre La Facultad de Medicina.

Informa W.G. programa de Medicina en Holanda. Formas de estudiar, los programas, diferencias pedagógicas, se comenta la concepción de ver pacientes desde el primer día según Mario Testa.

Se tratan temas de capacitación de los agentes de diferentes lugares. Objetivo: facilitar la capacitación dando los temas de interés de cada lugar. Que los docentes lleguen al nivel local.

De los cursos hechos lograr el repique en cada lugar.

C. Lopatín planteó la problemática del sector médico de Loncopué, basado en el poco tiempo libre para capacitación, las intenciones del sector de enfermería sobre capacitación: falta concretar y coordinar.

D. Entín pide replantear el tiempo de cada sector y las actividades de cada área.

C. Garay dice que hay mucha casuística local para aprovechar y estudiarla, ej. trauma y accidentología. Capacitación del recurso humano local.

W.G. propone un trabajo en conjunto entre MR y la Subsecretaría en capacitación continua.

D. Entín: propone unificar las necesidades de cada hospital respecto a las compras por arancelamiento que hacen los niveles III, para hacerlo en cuotas.

C. Lopatín: le preocupa el tema de las plantas funcionales el déficit de personal y cómo se puede estimular a los médicos para que se queden en los niveles III.

¿Cuáles son las insatisfacciones?

C. Garay: se podría crear un ámbito de autoayuda para los diferentes agentes que se exponen al stress laboral.

D. Entín: encontrarle una respuesta a la capacitación. La subspecialización parece muy importante, pero por qué se quiere dejar de ser generalista? " Trabajar con las cosas simples ", en equipo, en prevención. Replantear con todo el equipo cómo se repartirán las cargas.

C. Garay: No a la medicalización. Propone búsqueda de modelos alternativos.

Reunión de Comisión Directiva

EL HUECU, 21 DE NOVIEMBRE DE 1995.

BREVE INFORME SOBRE LAS DECIMAS JORNADAS NACIONALES DE MEDICINA GENERAL
Y SEXTAS DEL EQUIPO DE SALUD - IGUAZU - MISIONES - 14 al 17 de noviem-
bre de 1995.

—Concurrimos diez companeros de la SMR, más Carlos Garay por la comisión directiva. Alvarez Elsa (médica general de Huinganco) que presentó un video sobre "taller de sexualidad" Ibáñez Manuel (agente sanitario de Andacollo), presentó el trabajo "Educación para la salud: prevención de la Hidatidosis" (nose pudo exponer por problemas de la organización). Campos Benjamín (del grupo de alcoholismo de Las Lajas) y Manterola Juan Pablo (médico general de Las Lajas) presentaron el video del grupo de alcoholismo y el Dr Manterola también expuso sobre la "Ficha del Adulto Sano" (en uso en la zona sanit. II). Nanco Nicolás (agente sanitario de Ruca-Choroi), Caitruz Justo (supervisor intermedio de agentes sanitarios de Alumín) y Primo Marcelo (médico general de Alumín) presentaron "Una experiencia sobre la Salud con la comunidad de Ruca-Choroi". González Timoteo (agente sanitario de Plottier) presentó su trabajo sobre "Huertas Comunitarias". Finalmente los que suscribimos, Pizarro Milton (agente sanitario de El Huecú) y Entin Daniel (médico general de El Huecú) presentamos "evaluación de riesgo familiar y social: un instrumento para la tarea del equipo de salud".

—Participamos de reuniones, talleres y presentaciones de trabajos de todo el país. Es de destacar el marco geográfico fascinante que conforman las Cataratas del Iguazú (por supuesto que alguna excursión había que hacer...)

—En la primera jornada (14/11) se realizaron reuniones de enfermería, residentes, agentes sanitarios y médicos generales (estuvimos en las dos últimas). La reunión de agentes sanitarios se prolongó en dos encuentros más (15 y 16/11). La de médicos generales produjo la formación de una comisión de capacitación a nivel nacional donde participamos Manterola y Entin. Además acordamos llevar adelante una jornada de protesta con otros sectores de la comunidad (gremiales, sociales, etc.) en cada provincia el día 22/03/96, con la consigna de No al Ajuste y Defensa del Sistema Público de Salud.

—El 15/11 hubo Talleres, elegimos el de "Cultura Popular y Salud" (con la Lic. Josefina Racedo de la U.N. de Tucumán) que se realizó en dos ediciones por la cantidad de participantes. Debemos destacar a la "Murga de la Gotita" que presentó su obra "La murga del forrito" con obvia aplicación a la prevención del SIDA (en Ciudad Güstia, con Baticomputadora y todo... Batman estaba y también la Batichica...). Nos contaron que esta obra

// es presentada en Posadas en escuelas, plazas y boliches bailables (a las 06 hs...) ¡Genial!...

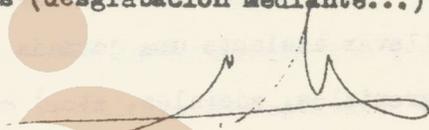
—El 16/11 seguimos con el taller "Efectos psicológicos de la desocupación en la crisis" (también Lic. Josefina Racedo con el Dr. Manuel Márquez de U.N. Tucumán), se habló de "nosotros y los otros", la pérdida de distancia entre el profesional de la salud y su paciente (identificación con "el otro"), la depresión, el estrés, etc... en fin la realidad del ajuste y sus consecuencias. Luego, por la tarde, las presentaciones de trabajos, sinceramente cada año más y mejores.

—El viernes 17/11, primero una excursión y al volver, gran reunión de cierre. La Comisión Evaluadora de trabajos nos dio la gran sorpre

sa: EL PRIMER PREMIO PARA RELATOS DE EXPERIENCIAS SE LO LLEVO EL GRUPO DE ALUMINE, además la compañera Elsa Alvarez fue mencionada por su video sobre el Taller de Sexualidad.

—En próximos boletines o si se puede en la revista (¡qué ambiciosos!) esperamos comunicarles los detalles (desgrabación mediante...)

ATENTAMENTE



PIZARRO MILTON Y DANIEL ERTIN

... En un país donde hubo dispendio de indultos para delincuentes de lesa humanidad, condenados y procesados, bien está que se otorguen indultos y se conmuten penas para dar salida de las cárceles a los condenados y procesados con el mal, al menos al comenzar su declive. Seguramente algunos llegarán a sentir que la vida, lo que les reste de vida, es un derecho único de los hombres y que es preciso, aunque fuere por pocos días, vivir con aquello y con aquellos que le ha dado amor*.

Hace solo cinco días llegó a mis manos la honda tristeza de un poema. Tal vez, una carta. Está escrito por alguien preso sin sentencia. Padece SIDA. No sé, en realidad, tal vez ya esté muerto. Nada lo indica. No tiene nombre alguno y me llega desde la Sala carcelaria del SIDA del Hospital Muñiz, donde ya ha (o había) sido declarado por la sociedad, la ley y su ejecución, ex hombre. Dice así:

* Luego de publicado este artículo —pero no a consecuencia de él, según creo—, se dieron algunos indultos a enfermos terminales.

"Mamá, ¿estarás aquí cuando mis pies tengan frío?
Ese frío de antes, ese frío.

Mamá.

¿Pondrás tus manos en mis ojos sin sentir asco
de las moscas y los espasmos?

Mamá

¿Por qué me enseñaste a jugar con la muerte?

¿Por qué ya no me siento fuerte?

¿Por qué ninguna droga me alivia?

Mamá.

¿Por qué? Vos no me trajiste para que trague esta
mugre.

No tengo más cigarros y a nadie le ocupa.

Mi cama está tan deshecha como mi corazón,

Mamá.

¿Por qué me enviaron a esta guerra de mierda
donde el único enemigo es mi propia sangre?

Mami, contame si de niño era azul y brillaba.

Contame como eran mis sueños.

Si es que aún lo recuerdas, mami.

Está mordéndome el dolor.

Estoy lejos, tan lejos de casa.

Mami, ¿por qué nunca fuimos juntos al mar?

¿Por qué me siento a veces tan sólo?

Mami, sólo te pido que me digas "te quiero".

Antes de que mi alma te tache para siempre

Mamá...

¿Estarás aquí cuando mis pies sientan frío

y mis ojos ya no puedan verte?,

Mamá".

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

extraído de "Los Homicidios de Cada Día", de Elías Neuman

¡¡HOLA, HOLA, HOLA, QUERIDOS TELEESPECTADORES!!
ESTAMOS HOY EN DIRECTO DESDE UN SITIO DEL CUAL
TODOS DEBEMOS ENORGULLECERNOS



EL "CENTRO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
COMPUTARIZADA" UNO DE LOS MÁS AVANZADOS
DEL PLANETA, DOTADO DE UNA TECNOLOGÍA
TAN DESARROLLADA, QUE NOS PERMITE



...INFORMARNOS AL SEGUNDO DE QUE, POR
EJEMPLO, "EL ÍNDICE DE MORTALIDAD INFANTIL,
EN ALGUNAS ZONAS DE NUESTRO PAÍS, LIEGA AL...



...200 POR MIL, O SEA UNO DE LOS MÁS ALTOS
DEL MUNDO." ¿OYERON BIEN? "¡¡MÁS
ALTOS DEL MUNDO!!"



¡¡WAA'UUH, NO TE PUO' CREERRR!! ¿QUÉ DICEN
A ESTO LOS QUE INTENTAN SIEMPRE BAJONEAR
LA IMAGEN NACIONAL??



¡GRACIAS A NUESTRO MÓVIL!! ¡Y UN MUY FUERTE
APLAUSO PARA ESOS NIÑOS QUE DAN SU VIDA PARA
QUE NUESTRO PAÍS FIGURE EN TAN ALTO LUGAR EN
LAS ESTADÍSTICAS INTERNACIONALES!!!



NOTA DEL AUTOR:
ESTA PÁGINA, QUE NO PRETENDE
SER GRACIOSA, FUE DIBUJADA CON
RABIA, IMPOTENCIA Y MUCHA
TRISTEZA. QUINO