

## EXPERIENCIA EN LA MUNICIPALIZACION EN TEMUCO

Cuad. Méd.-Soc., XXXIII, 2, 1992/ 39-42

*Dr. Hans Oppermann*

La verdad que no tengo un argumento tan bueno como el de mi colega, por escrito, así que algo estuve bosquejando en el transcurso de la mañana, ya que vengo en representación del Colegio Médico de la Regional de Temuco, por el recientemente formado capítulo de médicos municipales. Pero yo soy director de consultorio, de unos consultorios de Temuco.

Me gustaría hacer un pequeño bosquejo de lo que ha sido la municipalización en Temuco, que difiere bastante, diametralmente opuesto a lo que ha sido aquí en la Región Metropolitana, por lo que explicó en la mañana el colega, y eso nosotros lo sabíamos por publicaciones; bueno, las cosas se saben en todo el país, pero no lo había escuchado tan dramáticamente ahora, por lo tanto me impactó bastante y además también difiere algo de lo que en Valdivia se hace porque nosotros. Nosotros en realidad cuando fuimos municipalizados estaba el Servicio de Salud, venía la DAP, Dirección de Atención Primaria, y los consultorios.

De los 6 Consultorios de Temuco, uno quedó en el servicio el Consultorio Miraflores, que era el más grande, y en cuanto a la distribución de personal, los médicos, se hizo una lista de los 10, 11 médicos y por orden de antigüedad se cortó la lista dos por consultorio y los otros quedaron en el Servicio de Salud. Aquí había una estructura, se traspasó a la municipalidad, con un alcalde del régimen anterior, con un director de atención primaria que cumplió funciones durante un par de meses. Afortunadamente no tuvimos los problemas que se vivieron en otras comunas, aquí en Santiago, nosotros teníamos, como decía en la mañana, ya estructurado el sistema de salud, teníamos el director del departamento, el consejo de directores de consultorios, el comité de

farmacia, el comité de coordinadores, es decir, un representante de las enfermeras, los médicos, los nutricionistas, etc., y un subdirector administrativo.

Por lo tanto, esta estructura prácticamente partía de acá y afortunadamente tanto con el alcalde del régimen anterior como con el actual, no hubo mayor intromisión alcaldicia en el departamento de salud, no así en otras comunas chicas de Temuco, pero al menos en Temuco fue así. Esto nos evitó una serie de problemas porque prácticamente todo siguió funcionando tal cual, la distribución de los medicamentos, las políticas de salud, lo que tenía que hacer el departamento bajo el punto de vista técnico, se cumplía lo que decía el Servicio, porque este cargo de director de departamento municipal fue siempre un médico, que cambió, por supuesto, después del cambio de gobierno, pero la estructura fue siempre la misma.

En todo caso eso no justifica de ninguna manera el hecho de estar municipalizados, porque los problemas son siempre los mismos, en cuanto a todo lo que se a discutido y que no vale la pena seguir tocando.

En cuanto a lo que es la dirección de atención primaria, hemos detectado sí en este tiempo un gran distanciamiento entre lo que la dirección de atención primaria y el consultorio, por esa doble dependencia, dependencia administrativa de la municipalidad y dependencia técnica del departamento, entonces puede que en una oportunidad, en un principio, se haya creado alguna discrepancia en lo que solicitaba el alcalde, que el alcalde es un abogado no es cierto; y la norma técnica, afortunadamente nuestros alcaldes han tenido bastante buen criterio para aceptar y él en todo momento, desde que asumió su cargo,

recuerden que Temuco es una de las municipalidades que tiene alcalde designado por el Presidente de la República, él siempre y en todo momento dijo yo no sé nada de salud, lo único que sé es firmar, no me voy a meter en nada que sea técnico, a no ser de que sea algo muy, muy que atañe a la municipalidad, pero en lo técnico y en lo médico él no se iba a entrometer y esa postura la a mantenido hasta el día de hoy.

Por lo tanto toda la responsabilidad del manejo y de llevar el departamento a recaído siempre en el director del departamento. Aquí en una oportunidad el año 90, a los dos meses de haber asumido el presidente Aylwin, visitó Temuco con el Ministro Jiménez y echó a andar el programa de extensión de la atención primaria, algo que se había prometido en la campaña y que se estaba echando a andar como plan piloto en Temuco, que consistía en extensión horaria en dos consultorios, mayor aporte y aumento de la planta médica, enfermera, personal etc. En esa oportunidad entonces hubo un cambio de director de departamento y en el transcurso de antes determinar el año hubo un problema de tipo de entendimiento entre el director del departamento y el alcalde, ya que este consejo había elaborado el financiamiento del departamento el consejo asesorado por los médicos, el administrativo, es decir, el consejo técnico administrativo había elaborado el programa el presupuesto para el próximo año y éste fuere cortado por el Codeco, y a raíz de esto el director dijo yo con esto no puedo hacer atención primaria, sobre todo si el gobierno quiere fortalecer la atención primaria y renunció.

Entonces desde que estamos municipalizados tenemos y ése es uno de los puntos problemáticos que hemos tenido, hemos tenido 4 directores de departamentos, que a significado que cada vez que hay un cambio, son por lo menos uno o dos meses en que ese director se ambiente y haga, además que cada director le da su sello personal de dirección al departamento, así que eso retrasa todo lo que es el rodaje del departamento y lo encontramos como un gran inconveniente. Las diferencias entre dirección de atención primaria siempre se han seguido acentuando, fundamentalmente porque aquí el director no sabe si hacerle caso al alcalde, éste es un puesto bastante clave y también tiene la presión de que es médico, entonces está como presionado por todas partes.

Actualmente nosotros, de todas maneras el departamento de salud está organizado en asociación gremial, con el apoyo del alcalde, incluso en una

oportunidad al asumir dijo organícense, porque estamos en democracia ahora, tienen la oportunidad de organizarse y se formó la asociación gremial y ellos han estado siempre planteando todas las inquietudes que salen de aquí de Santiago y el estatuto que se está presentando ahora ha sido rechazado en un 95% en Temuco, estoy hablando de la comuna de Temuco, porque estos datos que tengo es por el capítulo de médicos municipales de Temuco, más el personal.

Otra cosa importante también tenemos, en esa oportunidad, cuando fue el presidente con el doctor Jiménez a Temuco se firmó un convenio con el gobierno de Italia, en el cual es algo muy similar al proyecto ( no le entendí la palabra ) que estaría empezando en Temuco el próximo año, en el cual el gobierno Italiano aportó una gran cantidad de recursos para dos consultorios para hacer lo que es de la medicina general, aportó estructuración de consultorios, implementación y contratación de gente para este proyecto.

Los proyectos actuales han derivado en la falta de personal, ya que hemos estado absorbiendo paulatinamente mayor cantidad de programas sin aumentar la planta de personal, los programas de croni, ya sea hipertensión, diabetes, trabajo comunitario, salud mental, programa de alto riesgo obstétrico en atención primaria, con la misma dotación de personal, nos ha creado obviamente distraer recursos de atención directa para este tipo de programas, que nos crea una presión del rechazo y el rechazo va vía reclamos al alcalde o a la Seremi, es el círculo digamos en que se desenvuelve esta problemática y lamentablemente para el próximo año no está contemplado el aumento de personal.

Yo quería decir estas cosas porque ese es uno de los problemas de la municipalización y lamentablemente hay esta diferencia como ustedes pueden ver, esta situación es privilegiada al lado de la comuna de Santiago y eso a mi juicio no debió haber sido nunca. La Municipalidad de Santiago es una municipalidad que tiene gran cantidad de recursos, Temuco también tiene gran cantidad de recursos, pero nosotros tuvimos la suerte de ser traspasados con una estructura que de un inicio empezó a manejarse bien.

Sin embargo, consideramos todos los trabajadores de la salud municipal de Temuco que no es buena la municipalización y apoyamos los planteamientos, y la posición de los trabajadores es la que ya todos conocemos, ésa es la realidad del departamento municipal de Temuco.

## DEBATE

### Un participante:

Mi consulta va dirigida, no me quedaron claro cuáles son las reales desventajas de la municipalización, porque cuando ustedes me hablan de esta falta de recursos, la cosa de los rechazos, etc. Nosotros tenemos consultorios en Santiago que son del servicio y que tienen esos problemas y quizás otros muchos más graves, entonces no me quedan clara las desventajas reales.

### Doctor Hans Oppermann:

Nosotros consideramos como desventaja de la municipalización todo lo que se sabe, una falta la pérdida de los derechos, la calidad funcionaria, porque eso obviamente ha creado en el personal un estado de ánimo muy deteriorado, abúlico, adinámico, de incertidumbre y que yo como director de consultorio lo palpo muy bien en la gente que tengo que dirigir.

Yo no puedo exigirle a un funcionario que no tiene claro su futuro y que gana un mal sueldo que haga trabajos extras, o que ponga una buena cara ante un público exigente o agresivo si está en un sistema que no le garantiza o que le quitó cosas que tenía antes. Bueno, yo en realidad nunca he trabajado, tengo 8 años trabajando en salud, pero hay funcionarios que llevan 30 años y éstos son los funcionarios que perdieron con la municipalización. Lo otro son los problemas que se están suscitando en que por ejemplo el director del departamento, como ha ido creciendo este departamento, el director de departamento no da abasto para mantener una visión completa de todo lo que está dirigiendo, muchas veces uno llama a la dirección y no está el jefe de departamento y si no está él, no hay nadie que resuelva el problema puntual. Uno como director de consultorio trata de interrumpir lo menos posible al director para cosas detalles, pero hay veces que uno requiere hablar con el director del departamento para solucionar unos problemas, y no está porque está hablando con el alcalde o está inaugurando una posta, o instalando un teléfono en una posta rural. Entonces esas cosas han traído desventajas.

El hecho de que por ejemplo para hacer una programación, para hacer un diagnóstico de la comuna a principio de año tuvimos que hacer una comisión integrada por departamento de salud, consultorio Miraflores, el Hospital, siendo que si hubiésemos estado todos en un Servicio se evita eso, es pérdida de tiempo, porque cuando es una sola

estructura evitamos esta disgregación de entes que tienen que hacer alguna actividad. Y bueno las desventajas que todos conocemos.

Y además que en el consultorio Miraflores todavía la gente de Miraflores insiste en hacer un consultorio de especialidades porque han insertado algunos programas de salud mental, hay un programa para los afectados por la represión, un programa con psicólogos, seguramente ustedes han oído hablar de eso. Ahí hay un programa de servicio de atención primaria de urgencia un SAPU en este consultorio, por lo tanto no podríamos hacer una cosa, porque ya están haciendo otro tipo de actividades. Si bien es cierto no es un consultorio de especialidades, pero están haciendo cosas distintas a lo que nosotros estamos haciendo.

### Un Participante pregunta acerca del FAPEM

#### Dr. H. Oppermann:

Bueno, nosotros estamos sobrepasados en el techo Fapen, así que tiene que haber alrededor de un 15% estamos pasados, pero no puedo decirle, porque no tengo la cifra.

Esto lo sé porque resulta que a raíz del eventual reajuste, nos dijeron que tenía que ser, era vía Fapen, pero nosotros estamos sobrepasados en esa cosa, hacemos más cosas que lo que nos da el Fapen. Ahora, en cuanto a lo que aportado el municipio, por ahí escuché que lo lógico es que los municipios aporten, porque el convenio inicial era ése, que los municipios tenían que aportar en infraestructura, comprar ambulancias, ampliaciones, pero en Temuco el municipio no aportado absolutamente nada, no puedo decir nada, pero se han pintando los consultorios, se han comprado bancas, ha habido traspaso de fondos para los reajustes, porque nosotros el año pasado no tuvimos reajuste, y fue el alcalde que movió todo su aparataje económico y nos pasó plata para el reajuste, y este año me parece que va a ser de la misma manera.

-Tal vez una apreciación de cómo se distribuye el FAPEM puede servir para resolver en parte la inquietud de Carlos. En general por lo menos en Valdivia lo que hemos estado viendo, es que el Ministerio asume que en remuneraciones se gasta aproximadamente un 70% del FAPEM, que es alrededor de un 20%, se gasta en farmacias, e insumos relacionados con farmacia y el resto en gestión y bienes, y servicios de consumo. En el hecho práctico lo que hemos estado viendo es que en algunos consultorios el 100% en la gran mayoría el papel se gasta en remuneraciones, y esto hace que los gastos de farmacia deben ser suplidos por las propias

municipalidades, lo que distorsiona las cosas porque compran lo que pueden con lo que tienen, pero aún en aquellos que están manejados más eficientemente desde el punto de vista administrativo y de resultado que tienen menos rechazo, etc., los gastos de farmacia no pasan del 10% y los gastos administrativos llegan habitualmente sobre el 20, 25 hasta 30% lo que nos parece que es francamente excesivo todavía gastan más que las Isapres en administración directa.

**Habla otra persona:**

Nosotros tenemos alrededor de un 10%, una cosa que quería agregar, es en relación a los salarios de los médicos, no comparándolo con la Región Metropolitana, pero si comparando con el resto de las comunas y con algunas ciudades, preferentemente con algunas ciudades homologables a Temuco como Valdivia, Puerto Montt, Osorno, nuestra municipalidad es la que tiene los más bajos salarios para los médicos, no así para el resto de los estamentos, enfermeras, matronas, nutricionista, están más o menos igual que el en Servicio de Salud, pero los médicos y dentistas que tienen la misma escala de sueldo, están más bajos y eso a provocado a que

cuando se produce una vacante cuesta llenarlo, no porque no haya médicos en Temuco, en Temuco hay una facultad de medicina, en marzo uno encuentra colegas para trabajar, pero en junio, julio no encuentras a nadie.

Y sucede el fenómeno que hay médicos que están por ejemplo, en la ciudad de Gorbea, de Freire, o de Pitrufquén a 20 kilómetros de Temuco que están ganando prácticamente el doble y uno les ofrece venirse a vivir a Temuco y no quieren, obviamente que no prefieren viajar todos los días en su vehículo o en micro incluso pagando peaje, porque nosotros tenemos un peaje entre Freire y Temuco, prefieren eso, incluso tiene su consulta particular en Temuco, viven en Temuco y van a trabajar allá, porque obviamente el sueldo en esa comuna es mayor, y eso nosotros se lo hemos hecho ver como capitulo médico al señor alcalde y al jefe de finanzas, mire su municipalidad que es la 4ª ciudad de Chile que tiene recursos como le paga tan mal a sus médicos, esta produciendo una fuga de médicos, y estuvimos dos meses sin dentista en un consultorio porque no había interesados, o sea había 10 curriculum y ninguno aceptó el cargo por el bajo sueldo.