

## EXPERIENCIA EN LA COMUNA DE LO PRADO

Cuad. Méd.-Soc., XXXIII, 2, 1992/ 43-44

*Dr. Omar Zagmutt*

Tal vez agregar algo a lo que se ha dicho, y yo no he estado todo el día, así que a lo mejor lo que yo digo va a ser una reiteración, un contraste con lo que se ha dicho. Yo soy el encargado de salud de la comuna de Lo Prado; administro tres consultorios, 180 mil habitantes, tiene un centro de alcoholismo, un centro de salud comunitario. La realidad nuestra a mí me parece que es un poco distinta que la que se ha visto acá, que en términos de la coordinación que existe entre la autoridad municipal y la atención en salud, y esto se generó desde el principio de la relación que se produjo entre los dos segmentos, dado que se dieron en circunstancias muy especiales, como la participación del segmento salud, el sector salud, en las decisiones del comité de salud y educación de atención social de la municipalidad, donde la intervención del estamento de salud tuvo alguna orientación en término de las políticas generales, incluso de la municipalidad, fue un fenómeno inverso, diría yo. El sector salud pudo participar en la toma de decisiones municipales, aunque parezca exótico. De hecho el municipio, previo a la municipalización, ya tenía algunos proyectos específicos personales, en términos de acción en salud, por ejemplo, atención oftalmológica; por ejemplo, atención a nivel de diagnóstico en la situación oftalmológica y, posteriormente, agregó una serie de otros programas, algunos de ellos campañas prácticamente a nivel comunal de solución de enfermedades parasitarias, que pueden parecer vanales, pero en el fondo significaban una mejoría para el estado general de la gente.

En Términos de la relación que existe entre la municipalización y la situación de la gente, yo

quisiera hacer tal vez una pequeña especulación psicológica al respecto de esto.

Yo quisiera decir que aquí de repente confundimos un poco el hecho objetivo con una imagen de lo que ocurre dentro de la mente de las personas que fueron municipalizadas, simplemente perdieron un padre, ese padre era el servicio y quedaron absolutamente desvalidos en esa relación.

Yo creo que ese es un hecho fundamental, que tiene que ver en buena medida con la sensación de frustración del personal en salud, y posteriormente, obviamente, si el sistema es muy castigador en términos de las políticas de salud que tenía el municipio y el alcalde era especialmente autoritario o descriteriado, se producía obviamente una situación de exclusividad absoluta, y yo creo que el drama acá es que la municipalización es tan buena como sea la gente que la administra. El problema es cómo podemos separar el modelo de la práctica. Si alguien sabe esa respuesta, a lo mejor podemos dar solución a este problema, pero nadie la tiene, hay relaciones unívocas que no son claramente definibles.

La municipalización en sí, como decía el Doctor, tiene que ver con la centralización o no. El doctor Hormazábal hizo una observación sobre Rosensbaig acerca de la descentralización, pero no sé si esa observación fue hecha sobre los sistemas de salud o fue hecha sobre los sistemas en general de las organizaciones en su conjunto; puede que también se aplique eso en salud.

Sin duda que aquí, como Jorge Sánchez lo a dicho muchas veces, falta investigación y nadie ha investigado en el fondo, solamente hemos dado testimonios.

Hay muchas quejas con respecto a que los testimonios son, efectivamente, solamente manifestaciones, un poco del campo cognitivo de cada uno, y en ese sentido no tienen mayor objetividad. Sin embargo, lo que se siente en el ambiente es una percepción negativa.

Entonces, cada comuna puede dar un poco una imagen personal, yo diría que si el elemento psicológico en el personal de salud en nuestra corporación es negativo, la idea de volver o no volver al Servicio en el fondo es vista tal vez como una oportunidad que se perdió, que en este momento a lo mejor nos resolvería los problemas, podría lógicamente ser, pero hay como un anhelo, especie de nostalgia al Servicio. Y eso es un elemento que a lo mejor no hemos considerado en el análisis objetivo, es un elemento que pesa también.

Yo no tengo una respuesta acerca de eso, yo solamente puedo decir que en nuestra comuna hemos logrado trabajar decentemente, con las mismas restricciones, con la misma falta de integración que se ha relatado. Tengo entendido en las otras exposiciones, y en el fondo lo que ha mantenido el sistema, han sido las personas, a lo mejor la solución

de esto es una solución enteramente pragmática y no nace de una política general o de un principio unificador, que es un poco la tentación de todos los seres humanos, tener una dimensión unificadora que nos dé un poco el modelo del paradigma esencial de cambio, aquí simplemente, creo yo, que es un asunto de mayor experiencia en el campo de la municipalización, de intervenciones parciales y puntuales, de soluciones específicas, un poco lo que se ha llamado aplicar la mecánica o la matemática pitagórica, versus la no pitagórica. Un pequeño ejemplo de eso era que la mecánica no pitagórica existe, la aplicación de algunos pequeños modelos de intervención que no son un gran modelo general, sino que simplemente va interviniendo puntualmente en algunos sistemas. A lo mejor ésa es la solución, y yo creo que instancias como ésta lo que deberían hacer es repetirse y llevarlas a nivel nacional. Por último, quisiera agregar que efectivamente no existe mejor salud que la que el país en su conjunto quiera darse, y no hay una decisión política frente a eso. Tengamos municipalización o no tengamos municipalización, vamos a estar igual de mal.