

MGZ y Cuadernos Médico Sociales

Andrea Cortéz López¹
 Javier Holloway Sahli²
 Gonzalo Ulloa Valenzuela³

RESEÑA HISTÓRICA DE MGZ

La creación del Servicio Nacional de Salud (SNS) en el año 1952, contribuyó a la idea de tener una sola entidad encargada de velar por la salud de los habitantes de nuestro país y no múltiples “cajas aseguradoras” como lo era hasta ese entonces. Articular la red de salud nacional en una sola gran entidad daba la oportunidad de asumir desafíos que hasta ese momento no habían sido atendidos por las antiguas cajas.

La concentración de médicos en la capital del país y secundariamente en las capitales regionales más importantes de la época como Valparaíso y Concepción dejaban en desmedro a un número importante de ciudadanos de nuestro país, así lo comentaba el Dr. Bogoslav Juricic en el Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana.

“De 3,645 médicos activos -5.4 por 10.000 habitantes -O uno por cada 1,855. Como se ha señalado, la distribución geográfica, era totalmente inadecuada: el 65.2% de los médicos prestaba servicios en la provincia de Santiago, que contaba entonces con el 32.7% de la población del país. En otras palabras, la provincia de Santiago disponía de un médico para 916 personas (10.9 por 10.000), mientras que el resto del país disponía de uno por cada 3,528 habitantes (2.8 por 10.000)”.

El acceso a la salud fuera de Santiago y sobre todo en localidades rurales era un problema real y el recién creado Servicio Nacional de Salud debía dar una respuesta a ello. En este contexto el Dr. Juricic, en su cargo de subdirector general del SNS, ideó un proyecto que buscaba atraer a médicos recién egresados a localidades rurales.

El proyecto “aseguraba a los recién graduados no sólo una mejor situación económica, sino también la oportunidad de obtener becas para estudios de especialización y de prestar progresivamente servicios en localidades más importantes y mejor dotadas de recursos humanos y materiales.”(2)

Dicho proyecto se materializó el 22 de julio de 1955, mediante el decreto N° 17.615, que dió origen al programa de Médicos Generales de Zona.

MGZ AL DÍA DE HOY

Al día de hoy los Médicos y Médicas Generales de Zona estamos presentes a todo lo largo y ancho de nuestro país, desde los sitios más extremos y de difícil acceso geográfico, pasando por diversas localidades rurales y urbanas de norte a sur; y, desde inicios de la década recién pasada, en las poblaciones afectadas como consecuencia del desarrollo urbanístico segregante existente en nuestro país, el cual acrecienta las inequidades en materia sanitaria incluso dentro de una misma ciudad.

Llevar salud a todas las personas de nuestro país es el principal objetivo de esta política pública. Este trabajo lo desarrollamos desde la comprensión del territorio y de su población, de su cultura y creencias,

1 Médica General de Zona, CESFAM Padre Gerardo Whelan.

2 Médico General de Zona, CESFAM Santa Teresa de los Andes.

3 Médico General de Zona, CESFAM Padre Orellana.

dando soluciones creativas y novedosas, basados en un conocimiento científico actualizado, entendiendo que el correcto ejercicio de la práctica médica implica un justo equilibrio entre la evidencia y la experiencia.

Somos quienes conocemos y vivimos la salud de la población, conociendo los lugares donde se vive, cómo se obtiene alimento, cómo son las condiciones de trabajo, cuáles son las oportunidades para recibir una atención, utilizando los mismos servicios públicos a los que las personas que atendemos tienen que concurrir.

MGZ Y CMS

Es así como anualmente realizamos un evento para conmemorar la promulgación de este decreto, cercano a su fecha de dictación. Este año dentro de los invitados a compartir su visión sobre esta herramienta de salud pública estaba el salubrista y actualmente editor en jefe de Cuadernos Médicos Sociales, Dr. Yuri Carvajal B.

Fue una reunión intensa y muy significativa, y que dentro de sus conclusiones incluyó nada menos que la invitación a nuestra agrupación a ser parte del Comité Editorial de la revista además de un interesante ofrecimiento: hacer que estas médicas y estos médicos de todo el país vuelquen todas sus experiencias en la revista de cuadernos médicos sociales.

No es algo que no haya pasado, no es algo completamente nuevo, muchos MGZ han escrito y siguen escribiendo en relación a las más variadas temáticas; algunos sobre ciencia y medicina, sobre salud pública, sobre arte y seguramente otros menesteres, pero vemos que es algo que no es de las primeras prioridades dado los tiempos que vivimos.

Entonces el siguiente desafío era encontrar el punto medio entre esos MGZ que tienen por costumbre redactar sus experiencias, sus anhelos, sus

logros en los lugares y ámbitos que se desempeñan y los MGZ actuales en que su literatura está dispersa en fuentes de las más variopintas; el otro camino que teníamos que encontrar era volver a crear el interés constante por la salud pública y por los relatos e historias que se suscitan en relación a la atención de salud de una persona, no la visión biologista del proceso de enfermedad, más bien todo lo que la persona siente y vive en relación a sus consultas.

Tuvimos entonces, dos grandes aportes para lograr esto: por un lado los miembros del comité editorial, quienes tienen gran bagaje no sólo en ciencias de la salud, sino también en saber, entender y comprender de manera profunda el comportamiento de las personas, sus interrelaciones y la forma en que se mueve la sociedad en torno a la salud; el otro gran componente fue médicas y médicos pertenecientes a nuestra agrupación muy comprometidos con la población de las localidades en que se desenvuelve y que buscan en conjunto con esas personas llegar al mejor estado de salud posible según los conocimientos, creencias y culturas de cada persona.

Esta nueva experiencia aún se encuentra en desarrollo, una experiencia fructífera que ha permitido a médicas y médicos sacar a relucir otros aspectos de su quehacer profesional, y esperamos en los próximos números ver una gaceta con los frutos de este trabajo.

REFERENCIAS

1. Juricic B. La Salud Rural en Chile: Programa para atraer médicos a las zonas rurales. Boletín de la oficina Sanitaria Panaméricana. 1975. pag 203.
2. Juricic B. La Salud Rural en Chile: Programa para atraer médicos a las zonas rurales. Boletín de la oficina Sanitaria Panaméricana. 1975. pag 204.