

## EXPERIENCIA DE LA CORPORACION MUNICIPAL DE SANTIAGO

*Dr. Oscar Carmona*

Cuad. Méd.-Soc., XXXIII, 2, 1992/ 7-13

Cuando recibí esta invitación me agradó mucho que comenzara este tipo de actividad que permite reflexionar sobre la salud municipal y creo que eso es muy importante y que es sólo el inicio de un debate.

Recuerdo que cuando impusieron la municipalización todos los médicos nos sentíamos aterrados, nos cayó como un balde de agua fría.

Fue una decisión autoritaria, nos sentíamos agredidos porque pensábamos que se trataba de atomizarnos para hacernos perder el poder de cohesión que teníamos como cuerpo médico dentro de lo que es la sociedad chilena.

Al parecer se logró aquello que se pretendía lograr, por una parte desconcentrar, dar independencia a ciertas unidades, conocer la realidad local pero también se logró que los equipos de salud en cada uno de los establecimientos de atención municipal fueran perdiendo su cohesión y por lo tanto fue más fácil hacer lo que se hizo con la gente que trabajaba en las municipalidades. Pero me he ido formando la idea de que la municipalización es válida analizarla serenamente, rescatar lo bueno, y ver qué cosas podemos mantener, qué cosas se pueden cambiar. Comencé como médico en una Comuna pequeña, donde como hecho importante el Hospital apoyaba y asesoraba a la Municipalidad. Por ejemplo, la Municipalidad no tenía vehículo o necesitaba ayuda nos pedían el jeep o la ambulancia, para trasladar trabajadores o herramientas. O le dábamos papel para el mimeógrafo, porque el alcalde no tenía cómo sacar algunos documentos.

Actualmente estoy en la Municipalidad de Santiago, donde se puede decir que es una de las municipalidades más ricas de Chile. Es una Municipalidad que ha pasado por un período autoritario marcadamente ineficiente en lo que se refiere a la salud desde el punto de vista técnico, a pesar que desde el punto de vista económico aportó recursos.

La forma cómo se ocupaban esos recursos fue el gran problema. Se despilfarró de una forma impresionante. Como el Servicio de Salud no la asesoró, los equipos de salud se sintieron abandonados, y se encontraron a merced de personas que no tenían idea de salud. Hubo anarquía de todo tipo: en la contratación de la gente, en los sueldos a cancelar, en el tipo de adquisiciones, el tipo de materiales, en la mecánica interna, y eso ha dañado en una forma importante al equipo de salud. Tanto es así, que cuando me tocó llegar a mí, la gente no opinaba, o sea lo que decía el director de salud, era lo que se hacía. No había un criterio para asignación de los fondos que fuera realmente racional y sacarle provecho a lo que había. Por ejemplo, se gastaron como 300 millones de pesos en construir un consultorio nuevo, que es el de Independencia, que es un consultorio, que si se hubiera hecho realmente como correspondía no debía haber costado más de 180 millones. Lo echaron a andar y se encontraron que todo el sistema de calderas para calefacción, no correspondía al edificio, entonces en los meses de Julio - Agosto en vez de echar aire caliente salía por los ventiladores aire helado, como resultado se aumentaron en sólo 15 días, un 20% las licencias.

O como por ejemplo donde había un edificio que iba a ser dedicado a centro odontológico de especialidades, que se gastaron cerca de 200 millones de pesos, y cuando estaban terminando el edificio se dieron cuenta que no estaba apto para Centro Odontológico, y tuvieron que gastar más plata para adaptarlo. Cuando lo terminaron encontraron que no tenía, sala de esterilización y tenían 17 o 18 especialistas, y hubo que hacerla de nuevo.

Otro ejemplo, se imprimieron formularios con el logo municipal que era lo más importante de todo, y cuando llegaban después de 6 meses el Servicio, cambian los formularios, imprime otros y entonces nos encontramos con que hay 300 mil documentos en bodega sin uso.

O como por ejemplo donde el director de salud firmaba las adquisiciones, donde la solicitud era de 2 mil, la secretaria inadvertidamente en vez de poner unidades puso block, y compraron 200 mil faccímiles para examen sicomotor de los niños en circunstancias que para todo el año estaban programados 200.

O donde un médico tenía preferencia por el uso de la indometacina, y en un período de tres meses tenía calculado una compra de dos mil y llegaron 200 mil.

Donde en un consultorio se gastaban 50 ampollas trimestrales de vitaminas B1 y B12, y se compraron 15 mil de cada una para el trimestre y nadie revisaba y nadie controlaba.

O donde por una asesoría externa para este Centro Odontológico a dos profesionales, se le pagaron un millón ochocientos mil pesos por un mes 10 días de trabajo y no entregaron ningún informe.

Pero sin embargo para superar la falta de presupuesto a los profesionales que ingresaban les iban bajando los sueldos.

No hay una escala de remuneraciones, recién se hizo el año pasado, recién se empezó a nivelar, nosotros terminamos ahora en octubre de arreglar las remuneraciones. Pero aún así, el equipo está dañado porque está la sensación de que a algunos se les mejoró más y a otros menos y no hay ningún criterio lógico.

Si ellos mismos se comparan con otras comunas en algunos casos quedan conformes, en otros no quedan conformes.

Algunas de las adquisiciones tienen que ir a la Municipalidad, al departamento de adquisiciones municipales donde demoran de 3 a 6 meses en adquirirlo.

El equipo de salud presenta un trabajo que tiene que ver con un diagnóstico de salud y presentó el proyecto que permite mejorarlo; se aprueba la idea

inicial, se aprueban los fondos y uno se encuentra que al final le han rebajado el 50 por ciento del presupuesto inicial. Y entonces se pregunta por qué, si ese proyecto costaba 10 millones, lo aprobaron y ahora hay 5 millones. Ocurre que el Alcalde considera que hay que ahorrar y hacer lo que puedan con 5 millones.

Paralelamente, entonces, nos encontramos que en la misma Municipalidad alguien presentó un proyecto de cultura en los barrios que cuesta 100 millones de pesos y pasan los 100 millones de pesos.

O a alguien se le ocurre pintar los edificios de la Alameda y se entregan recursos para eso, pero a salud se le pide que ahorre.

Ahora el alcalde que esta actualmente ha tratado de hacer las cosas bien, y en ese sentido yo creo que hay que reconocerle que al director de salud le ha dejado que realmente lo asesore.

El problema también es que hay mandos medios en la Municipalidad y la Municipalidad de Santiago es un fundo lleno de parcelas autónomas, en que ahí el ineficiente es premiado.

Me explico, por ejemplo, un determinado departamento tiene déficit y la Municipalidad incluso puede quitar recursos a salud.

Ocurre que salud se puso eficiente, donde teníamos un déficit lo tratamos de arreglar, subsanamos muchas dificultades y encontraron que estaba muy bien. Entonces nos redujeron el presupuesto del próximo año en 60 millones de pesos. Justamente cómo lo habíamos hecho bien...

O donde de repente no había fondos para comprar inhaladores, y sin embargo el comité de adquisición de la Municipalidad autorizó la compra de dos tipos de aire acondicionado de 400 mil pesos cada uno y en eso no tuvieron problemás.

Encontraron mucho que le estuviéramos pagando al Hospital Roberto del Río cien inhaladores mensuales porque esos eran pacientes tratados en el Hospital y debían ser de allá.

O también se pierde la capacidad de reacción frente a ciertas emergencias, tiene que pasar un mes para reaccionar; estábamos con el problema del Cólera, pero estaban preocupados de las Ferias, del Matadero, pero no de lo que estaba haciendo el departamento de salud. Eso son cosas que al equipo lo van dañando. Yo me imagino que esto mismo pasa en otras municipalidades, y acá el alcalde tiene un poder bastante mayor porque ya es un personaje de la vida nacional, entonces está muy preocupado de las cosas que salgan como él quiere.

Existen otros aspectos que deben considerarse uno de ellos es que pueda tener una cierta relación de amistad; es difícil el acceso a la autoridad muni-

cipal que está siempre siendo aguijoneado por las peticiones de la comunidad, las cuales no siempre son justificadas. Por ejemplo al alcalde se le ocurrió preocuparse del trabajo comunitario y de conocer qué pensaba la comunidad y darle gusto. Se hizo el Cabildo de Santiago, entonces a mí me llegó una lista de peticiones y me solicitaron que evaluara cuánto costaba satisfacer las peticiones de salud que hizo la comunidad. Comencé a revisar y encontré que las peticiones de todas las unidades vecinales representaban 37 consultorios, 8 postas infantiles, once centros de atención odontológica de urgencia, 7 laboratorios clínicos, 3 postas traumatológicas, 27 ambulancias. Esto representaba en dinero 9 mil millones de pesos.

Sin embargo hemos logrado algunas realizaciones, por ejemplo logramos instalar un micro consultorio en la zona occidente de Santiago. Este sector es un verdadero bolsón de extrema pobreza. Corresponde a un sector en que aparentemente la gente tiene un buen pasar. Pero esa zona está llena de conventillos donde viven 40 personas en una casa con dos baños, en que tienen un pilón de agua, en que hay una gran cantidad de niños delincuentes, que se prostituyen, que se drogan. La mayoría corresponde a gente que arrienda a veces su cama y viven 4 en una pieza. Que están rodeados de industrias que cada día ocupan más el espacio urbano, en que a la gente se les amenaza y se les deteriora sus viviendas para que dejen las casas, porque la empresa de transporte o de carga necesita los espacios. Esto hace parte de la historia de cómo se ha ido destruyendo Santiago.

Buena y logramos montar un micro consultorio que fue una experiencia que se logró vencer al Alcalde de que esta era una buena orientación y al final accedió a ayudarnos. Bueno todo este cuento va a que Santiago tiene muchos recursos pero también muchas experiencias en que no se escuchó oportunamente a la gente de salud. Ahora, la autoridad lo está haciendo, creo que hemos perdido mucho tiempo, tenemos que tratar de recuperarlo.

Pero aún así hay interferencia de ciertos niveles administrativos, de funcionarios que no conocen lo que es el ámbito de la salud. Con un alcalde que tiene buenas intenciones, pero que tampoco conoce de salud, y que a veces está presionado por peticiones políticas, que dificultan el que hacer de salud.

Pero también observamos que el Servicio de Salud, el ente normativo del Ministerio y que tiene la función de supervisar, evaluar se ha desligado un poco y a tanto llega que de repente y cuando hay cosas importantes el Servicio manda una hoja al Departamento de Salud porque sabe que tenemos

fotocopiadoras y entonces nosotros nos encargamos del resto.

También hay diferencias entre los Servicios de salud que interfieren con el quehacer a nivel de los servicios municipalizados, por ejemplo yo trabajé en poco tiempo en dos servicios, el área central y el área norte. En el área central se hizo un taller de capacitación, y se mandó un ejemplar de la carpeta para cada persona que quería participar en el taller.

En cambio en el área norte, el Servicio Metropolitano Norte tomó un ejemplar y lo mandó al Servicio de Salud municipal y nos pidió que imprimiéramos las ciento y tantas páginas del material, si lo imprimíamos nos hacían el taller, en caso contrario no había taller de capacitación.

O por ejemplo cuando llegaban a los Servicios metropolitanos los productos que mandaba el Ministerio (inhaladores, bombas de aspiración etc.), se envían a todos los consultorios salvo a Santiago, supuestamente porque la Municipalidad de Santiago tiene dinero.

Esta situación se repite con demasiada frecuencia lo cual perjudica la gestión de salud de nuestro departamento.

Y además se tiene el prejuicio de que Santiago está muy bien, de que tiene buenos profesionales, de que es muy eficiente. Pero esto es una cáscara. Somos eficaces a costa de un pago por cada acción demasiado onerosa y cuando hemos evaluado nos encontramos con que nosotros estamos gastando cerca de 3 mil pesos por cada habitante en salud y yo encuentro que no somos eficientes comparados con otros servicios que tienen un promedio de 300 a 600 pesos. Nosotros estamos gastando 5 ó 6 veces más y no creo que estemos provocando un impacto 5 ó 6 veces mayor.

Porque además, nuestros consultorios están dedicados a hacer actividades solamente al interior del consultorio. Durante el régimen militar no había posibilidad de trabajar con la comunidad era todo mal visto, sobre todo con las ONG. Y eso originó unos funcionarios que teniendo buena calidad, y mucha vocación, se fueron enquistando, al punto que hoy les da lata salir del policlínico.

Y lo peor que yo he encontrado dice relación con lo siguiente: en enero de 1991, yo pasé del consultorio N° 1, que es muy pobre a la Municipalidad. En el consultorio N° 1 les decía a la gente aquí está sucio y les proponía que nos quedáramos un rato más para ordenar y limpiar. Y lo hacíamos con entusiasmo, en cambio en la municipalidad frente a una situación semejante, la respuesta es diferente: "yo me quedo, pero cuántas horas extraordinarias me pagan". Han habido inundaciones y los funcionarios se han que-

dado solamente si se les pagaban las horas extraordinarias. Prácticamente todo se ha visto en base al trueque, "yo hago esto y ustedes que me dan más dinero".

Bueno, creo que podrían pasar muchas horas contando anécdotas de este tipo. Son anécdotas pero creo que son importantes porque dan una visión de la realidad cotidiana de un servicio municipalizado de salud.

En resumen, Santiago tiene mucho dinero, pero está mal empleado, tiene muchos funcionarios pero son poco eficientes, yo creo que la selección del personal de salud es una de las cosas que falla fundamentalmente.

Y que además los directores de salud del sistema municipal estamos un poco mirándole la cara al Alcalde, o al jefe intermedio que pone como coordinador del área social para saber si hacen cosas interesantes, para obtener recursos para proyectos sanitarios. A veces estos coordinadores que son funcionarios de confianza del Alcalde, no tienen nada que ver con salud, sino que obedecen a las presiones del alcalde, o de la comunidad. También a veces la gente de salud presionamos y obtenemos recursos para nuestras voladas. Lo peor de todo es que para esas cosas salen las platas, y para los proyectos normatizados por el Ministerio difícil que salgan.

---

## DEBATE

Un participante solicita la opinión valórica del Doctor Carmona acerca del proceso de municipalización.

Yo estoy de acuerdo y en contra de algunos de los aspectos del proceso de municipalización. Yo diría que quizás no todo el sistema de municipalización, o alcaldización es válido, pero creo que hay cosas que son rescatables. Entonces yo no podría aceptar ni rechazar a ojos cerrados la experiencia que a mí me ha tocado vivir.

Un aspecto rescatable es que los directores quedan con la posibilidad de manejar ellos sus presupuestos.

Existe la posibilidad un poco más libremente que en el Servicio de Salud de aumentar las remuneraciones, lo que ha permitido resolver algunas situaciones puntuales. A mí me tocó recibir a las enfermeras ganando un sueldo demasiado bajo de modo que cuando se iba alguna no teníamos como recuperarlas, hemos ido aumentando los sueldos libremente.

Ayer no más teníamos que ofrecerles un bono extra a dos enfermeras que se nos quieren ir a otra institución en la cual ganarían 30 mil pesos más líquidos.

Tiene como bueno, el hecho que nosotros podemos hacer nuestras adquisiciones en forma directa y es lo que estamos logrando ahora. Tenemos la traba que es legal que no podemos gastar más de una determinada cantidad de UTM, y tenemos que llamar para ciertas obras, a propuestas y eso sabemos que nos limita, pero eso lo podemos hacer más a nivel local. El tipo de selección de personal también y el tipo de contrato.

Pero por otro lado también tiene sus cosas que son negativas, como el hecho que rápidamente se puede hacer abuso con la gente, o mantener los sueldos sin respetar las normativas del sector público.

También tiene como contraparte, que la Municipalidad maneja los fondos y puede limitar cualquier acción. Y esto ha sucedido, de repente aparece alguien y dice, "salud esta gastando mucho, bájale 50 millones y bájale no más" y se disminuyen los presupuestos sin un criterio técnico.

Además está la inseguridad del personal: ya que puede llegar el alcalde de afuera y decir esto no me gusta por feo y se va, esas son las inseguridades que tiene y los defectos que tiene, en que no hay una cosa homogénea que uno se pueda comparar con otras municipalidades.

Hay otras situaciones difíciles de resolver por ejemplo, se acaba de crear una comuna que es Recoleta que tendrá bajo su administración o policlínicos de Santiago y de Conchalí. Ahora bien, el Alcalde nuevo que va a estar en Recoleta, tiene un tremendo problema porque recibe un consultorio de Santiago, con un nivel de sueldos, con un nivel de infraestructura y de insumos totalmente diferente a los tres que van a llegar de Conchalí. La gente de Conchalí yo creo que está deseosa de pasar luego al consultorio de Recoleta para aumentar su nivel salarial y mejorar sus condiciones laborales. Pero ese alcalde partió ahora con una comuna desfinanciada. Pero los médicos de Santiago tienen equipos de aire acondicionado, en que hay video en la sala de espera, en que piden todo. En cambio los de Recoleta no tienen ni siquiera ventiladores.

Les puedo contar que en Santiago en un mes se gastaron un millón cuatrocientos mil pesos en jarabe para el apetito porque fue una plata que les sobró. O por ejemplo para atender mejor a todos los que presentaban bronquitis obstructiva les dieron inhaladores con lo cual gastaron en un mes los inhaladores que habíamos comprado para 4 meses. Yo a veces me acercaba a la farmacia y constataba

que algunos pacientes no tenían inhaladores en cambio otros tenían 4 en su casa.

O por ejemplo en la parte de medicamentos de crónicos, teniendo la mitad de población del Consultorio N°1, se gastaban más medicamentos. Cuando un enfermo consultaba por primera vez, le daban medicamentos para 40 días, porque decían “bueno la citación es dentro de 30 días, pero por si algún motivo no viene, que tenga 10 días de seguridad”. Pero ocurre que lo citaban a los 20 días, y a los 20 días le volvían a dar para 40. Pudimos calcular que algunos pacientes venían acumulados en su casa el doble de medicamentos de los que necesitaban.

Otro ejemplo, un médico estaba recetando un medicamento para hipertensión, pero ocurría que él con ese medicamento se gastaba el 25% de todo el presupuesto de farmacia del consultorio en un mes, y si planteábamos el problema, respondía: “bueno es que ese me gusta y me ha dado resultados” Además solamente él lo usaba y nadie más lo sabía usar, y cuando este colega se fue se acumularon los medicamentos porque se siguió comprando.

#### **Un participante:**

Quiero hacerles dos observaciones, primero usted dijo que en su Comuna una enfermera gana 200 mil pesos salario que es muy superior al de otras Comunas, estas diferencias de sueldos es una de las cosas que a nuestro modo de ver es lo que ha contribuido a que el sistema municipalizado esté mal. La salud se transforma en un mercado, los profesionales pasamos a tener distintos precios según la comuna. Eso crea per se un conflicto.

En segundo lugar lo que usted dice con respecto a los inhaladores. Me parece que eso no es un problema de la municipalización, eso es un problema del manejo técnico, porque en eso no tiene gran implicancia que dirija un Alcalde o no. Los responsables de salud lo están haciendo mal a nivel local simplemente.

#### **Doctor Carmona:**

Cuando hablaba de los medicamentos, hacía alusión a una experiencia concreta de irracionalidad en las decisiones y en la falta de responsables técnicos que decidan y controlen.

Pero para ilustrar lo mismo tengo otras experiencias, por ejemplo me tocó una vez, cuando fue la inundación, yo pertenecía a Ñuñoa, nos fuimos a apoyar a la gente de Colina que estaba inundada, entonces se mandó un equipo y fuimos a las poblaciones, improvisamos un policlínico etc, y ocurre que llegó muy amargado el director del consultorio de Colina, porque una persona le dijo al Alcalde que

no habían medicamentos y este mando comprar 500 frascos de ampicilina sin preguntarle al director. Y los trajeron y le dijeron al Director del consultorio usted los paga con su presupuesto.

Me tocó también en otra parte donde llegó el Alcalde, y dio la orden de entregar leche a una señora, y obligó al funcionario a entregarle la leche, rompiendo todas las normas técnicas y comprometiéndolo al funcionario que se había negado a entregarla puesto que a la señora en cuestión no le correspondía.

Otro ejemplo: otro alcalde que me tocó y que me costó ser exonerado, porque un día sábado sacó a la administradora de su casa, hizo abrir la bodega del consultorio sacó una gran cantidad de medicamentos, y montó un operativo por su cuenta para favorecer políticamente al régimen anterior. Lo hacía con médicos de su misma opinión política, pero que no trabajaban en el policlínico. Sacó muebles, etc. Luego compraba remedios por su cuenta para montar los operativos y utilizaba también medicamentos de los programas del policlínico y esto sin consultar al personal responsable.

O por ejemplo, esto de los inhaladores bueno si hay plata compren de todo y compren harto, ahí es donde digo yo que falla el criterio técnico y que hay intromisión de autoridades que no tienen porque hacerlo.

Ahora, en cuanto a los sueldos yo creo que es bueno porque tiene esa flexibilidad de poder subir. Pero también existe el riesgo al revés de poder bajar las remuneraciones. Por ejemplo ocurrió en algunas municipalidades un proceso inverso. Existían problemas financieros, el médico ganaba 120 mil pesos, bueno lo que decidió el Alcalde fue que los nuevos médicos contratados ganaran 115 mil. La razón era la siguiente: los médicos ganaban hacia 5 años 120 mil y si entraba otro nuevo con 120 mil no había carrera funcionaria. Entonces como no hay dinero haremos una diferenciación, el médico recién ingresado ganará 115 mil y así seguía bajando.

#### **Doctor Oppermann, de Temuco:**

Asisto en representación del capítulo de médicos municipales del Colegio Médico, pero soy director de consultorio y la verdad que estoy bastante sorprendido de las consideraciones y la exposición del colega de Santiago, porque la verdad que en nuestra comuna afortunadamente no ha sido tan desastrosa la experiencia.

Si bien es cierto la municipalización, y en eso estamos todos de acuerdo, ha significado un tremendo y un duro golpe para todos. En la actualidad nuestra comuna no ha tenido los problemas graves

porque para mí lo que usted ha dicho son problemás gravísimos, no ha tenido problemás graves como se expusieron recientemente.

Temuco es una comuna de 250 mil habitantes que tiene 5 consultorios urbanos, uno quedó en el Servicio, en una cosa un poco anodina porque se pensaba que iba a ser un consultorio de especialidades que eran más grandes, y los otros 5 fueron traspasados a la municipalidad.

La estructura del departamento de salud se creó de inmediato en el momento del traspaso, incluso la misma directora, director del Departamento de Atención Primaria, pasó a ser la jefa en comisión de servicio del departamento de salud municipal. Por lo tanto se creó de inmediato la estructura del departamento, que consistía en el director del departamento con su consejo técnico administrativo, que estaba compuesto por todos los directores de los consultorios, el consejo coordinador por cada estamento, es decir un representante de los médicos, de las enfermeras, de la matronas nutricionistas profesionales.

En realidad lo que yo quería exponer es que el sistema era distinto, como se creó en un inicio una estructura de departamento, no sufrimos tanto esos problemás. Aunque el problema de fondo existe, expondré el problema más en detalle cuando me toque el turno.

#### **Doctor Carmona:**

Hay una gran diferencia, por ejemplo a mi me tocó participar recién iniciado lo que era salud en Ñuñoa donde se había municipalizado, donde el alcalde a pesar de ser muy autoritario, tuvo el buen criterio de dejar la parte organización del departamento de salud a los médicos de los consultorios, y con gente que trajo de afuera y dejó cierta libertad.

Pero al revés en Santiago por lo que yo he visto, por la historia que he conocido con la gente, cuando se creó el departamento de salud de Santiago, se trajo gente que eran inspectores municipales y resultaron que algunos de ellos eran coimeros. Por ejemplo a los proveedores les pedían un tanto por ciento entre un 8 y un 15% de la venta para poder comprar medicamento o cualquier tipo de insumo. Y designaron a un médico que no tenía idea de Salud Pública porque era amigo del Alcalde, en el momento de la municipalización preguntaron en el Servicio quién quiere irse a organizar salud, y llegó gente que no tenía idea de salud pública.

Afortunadamente esta situación se ha revertido bastante, lo que ha significado la salida de gente, yo diría que en un par de años ha ido cambiando, pero se aceleró el proceso desde cuando yo llegué. Yo les

puedo decir que hemos descubierto muchas anomalías administrativas heredadas de la administración anterior: pago de sueldos a gente que no debía, etc.

#### **Dr. Eduardo Fernández, del Programa de la Vicaría de la Zona Oriente:**

La pregunta mía tiene que ver con la participación comunitaria, y quiero conocer cual es el pensamiento de ustedes a este respecto.

#### **Doctor Carmona:**

Hasta nuestra llegada no existió ninguna experiencia de participación, al contrario eran ideas abiertamente rechazadas por los alcaldes anteriores. La idea nuestra es implementar bastante trabajo con la comunidad desde el punto de vista de salud, la idea es que la comunidad sea responsable de la salud, y de hecho el trabajo que se está haciendo con estos consultorios familiares es precisamente eso, que la comunidad lo sienta como la instancia de salud de su barrio. Actualmente el alcalde está tratando de que la gente se reconozca en su barrio y se está haciendo la experiencia de las funciones de cine nocturno, la gente debe llevar solamente su silla a una plaza que le queda en el barrio. También hay conciertos en las plazas. Hay otras iniciativa culturales, la municipalidad arrienda una casa con monitores para diversos tipos de actividades. Existen actualmente más de 40 clubes de adultos mayores para que la gente participe. Bueno y dentro de eso se enmarcan el micro consultorio al cual hacia alusión anteriormente. En este sentido creo que estamos revirtiendo una situación heredada, el proceso es lento todavía porque la gente se acostumbró a que el alcalde pusiera todo para salud. Debemos insistir que para muchas personas salud es tener médicos, enfermeras, un consultorio abierto y muchos medicamentos.

Acabamos de terminar unos talleres de salud mental con la comunidad en el área occidente, participaron más de 400 personas, y cuando uno pregunta ¿qué es salud mental?, o ¿qué es para usted un enfermo siquiátrico?, es impresionante lo que la gente manifiesta, nosotros esperamos dar a conocer a la brevedad posible los resultados detallados.

Ahora lo que les decía, lo que es la participación comunitaria, llega tanto que un estudio que hizo la municipalidad a través de la Universidad de Chile el 20% más pobre de la gente de nuestra comunidad, el 12% estaba consultando médicos particulares, porque no tenía acceso o no conocía el funcionamiento de la parte de salud nuestra, y eran todas estas gentes que viven en casas del centro como

allegados, como indigentes, como pensionistas o que viven un cité.

De la gente menor de 55 años, apenas el 13% tenía alguna consulta durante el año y el resto de la gente no tenía; y la mayoría de la gente estaba pagando en forma particular sus atenciones porque no tenía como llegar, no tenía acceso o lo desconocía.

**Otra persona:**

Pregunta cómo calificaría la gestión del servicio municipalizado de Santiago.

**Doctor Carmona:**

Yo califico las gestiones como malas, fue uno de los primeros diagnósticos que hice cuando llegamos acá a Santiago. Viendo la cantidad de insumos y de gastos que tenía la municipalidad y los aportes en salud, nos interesó ver cual era el impacto de estos fondos.

Les puedo decir que hicimos una evaluación, tomamos 36 actividades, de salud realizadas por nuestro consultorio y lo comparamos con el resto de toda la comuna, de las 36 acciones solo en 4 actividades nuestros consultorios ocupaban el primero lugar, hablando de Recoleta e Independencia, si lo tomábamos por separado era como una. Como en 4 o en 5 más ocupaban el segundo lugar y eran las acciones de menor relevancia y en el resto en cerca de 27 que eran las más importantes nuestros consultorios se desplazaban entre el lugar número 11 y el 16 de cerca de 17 centros asistenciales que analizaban, o sea la gestión de nuestros consultorios a pesar del gran consumo de todo tipo y de los aportes era malo.

**Dr. Ramón Aguirre:**

Yo vengo en representación del Consejo Nacional del Colegio de Dentistas, y quería preguntarle al doctor Carmona, en relación a una preocupación que hubo en el Colegio a raíz del desmantelamiento podríamos decir del servicio especiales odontológicas, donde trabajan aproximadamente 18 especialistas y lo que queríamos saber es cuándo y dónde reanudarían las funciones este centro de especialidades.

**Doctor Carmona:**

Es bien breve, en un edificio moderno gastaron

como 200 millones de pesos, con 18 especialistas odontológicos es la única municipalidad que haya formado esto para dárselo gratuito a la comunidad, con diversos equipos entre otros rayos, y toda una instalación moderna. Pero producida la creación de las nuevas comunas, de repente el alcalde Ravinet que había invertido en esto y lo otro, tuvo la información de que las nuevas autoridades de las comunas recién creadas estarían haciendo las gestiones para quedarse con este centro odontológico de especialidades, y en cosa de 24 ó 48 horas, se nos dio la orden de desmontar esto.

Pese a que estábamos muy cerca es decir una o dos semanas de contar con nuestro edificio para trasladarnos. Se desmontó toda esa estructura, se distribuyó en los distintos consultorios para mantener las acciones en las condiciones de lo que ustedes se imaginan de lo que es un centro estructurado lo hace en forma diferente, así que la mayoría de los equipos están ahí guardaditos.

Existió hace dos meses la posibilidad de comprar un edificio en Av. España que era excelente para lo que pensábamos nosotros, con 4 pisos como con 16 o 18 baños, con 8 teléfonos, estacionamiento nuevo, etc., el costo del edificio eran 105 millones de pesos teniendo un costo real de comercio de 180.

Bueno alguien dio el dato en la Municipalidad y llegaron unos particulares donde los dueños y le dijeron mire ahí tiene 120 millones hoy día mismo se los doy. Llegaron los dueños y nos dieron 24 horas para decidimos, pero como la Municipalidad sigue todo un trámite, que demora hasta 20 días, no pudimos hacer la contraoferta y los particulares compraron el edificio. Bueno ahora en relación al centro odontológico se traslada a unas dependencias que van a estar aparentemente por Plaza Almagro donde hay una obra gruesa municipal que se va a terminar con un costo de cien millones, o sea lo mismo que costaba comprar el edificio que dejamos de lado.

Yo espero que en un lapsus de 90 a 150 días como máximo tendríamos que estarnos trasladando ahí, que además tendríamos que irnos juntos, este Centro de Especialidades, y el Departamento de Salud, que también tenemos que dejar estas dependencias a la nueva Municipalidad.

# SALUD y CAMBIO

REVISTA CHILENA DE MEDICINA SOCIAL



AÑO 3 N°7 1982

ISSN 0716-8020

## RESUMEN DE LOS NUMEROS ANTERIORES

### AÑO 1. NUMERO 1. PRIMAVERA 1980

- PRECISIONES PARA UNA POLITICA DE SALUD DEMOCRATICA
- PARTICIPACION SOCIAL, PODER POLITICO Y SALUD
- UNIVERSIDAD, MEDICINA, SALUD Y SOCIEDAD
- EL ESTADO Y LA SALUD LABORAL EN AMERICA LATINA

### AÑO 2. NUMERO 1. VERANO 1980

- TENDENCIAS DE LA MEDICINA SOCIAL EN AMERICA LATINA
- EMBARAZO ADOLESCENTE, SALUD REPRODUCTIVA Y CONDICION DE LA MUJER
- ASPECTOS TEORICOS EN EL ESTUDIO DEL ABORTO INDUCIDO

### AÑO 2. NUMERO 2. OTOÑO-INVIERNO 1980

- SALUD MENTAL EN CHILE
- LA RACIONALIDAD INTEGRADORA COMO POLITICA DE SALUD PARA EL DESARROLLO HUMANO
- SUSTENTABILIDAD Y EQUITAD. LA DESARROLLO
- POLITICA DE SALUD DEL SALINISMO. MEXICO

- ### AÑO 2. NUMERO 3. PRIMAVERA 1980-VERANO 1981
- ATENCION PRIMARIA EN LA COMUNA DE LA FLORIDA
  - SALUD, ECOLOGIA Y POLITICA
  - POR QUE ES TIEMPO PARA UN PROGRAMA NACIONAL DE SALUD. E.E.UU.
  - EL MERCADO DE LAS ISAPRES EN CHILE
  - MUJER Y SIDA

### AÑO 3. NUMERO 1 OTOÑO 1981

- PROCESOS ECONOMICOS: SU IMPACTO SOBRE EL MEDIO AMBIENTE Y EFECTOS SOBRE LA SALUD
- INFLUENCIA DE LA TECNOLOGIA MODERNA EN LA CONTAMINACION DE ALIMENTOS
- PSICOLOGIA Y SALUD EN EL TRABAJO
- INTERCAMBIO DE SALUD Y ENFERMEDAD ENTRE EL VIEJO Y EL NUEVO MUNDO

### AÑO 3. NUMERO 2. VERANO 1982

- MEDICAMENTOS Y FINANCIACION DE LOS SISTEMAS DE SALUD A LOS PAISES DEL TERCER MUNDO
- DETERIORO ECONOMICO SOCIAL Y EPIDEMIAS
- CONDICIONES FAVORABLES DEL MEDIO AMBIENTE Y PROMOCION DE SALUD. CONFERENCIA DE SUNDSWALL
- SALUD DE LA MUJER Y DERECHOS REPRODUCTIVOS EN CHILE

### AÑO 3. NUMERO 7. (correspondientes a numeración

- EL IMPACTO EPIDEMIOLOGICO DE LA INVASION EUROPEA EN AMERICA.
- EL FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA CHILENO DE SALUD NECESITA SER REESTRUCTURADO.
- MUJERES CUIDADO DE LA SALUD Y VIOLENCIA.

## SALUD Y CAMBIO REVISTA CHILENA DE MEDICINA SOCIAL

Se distribuye por canje o suscripción. Enviar cheque cruzado, o giro postal, a nombre de su director responsable: Alfredo Estrada L.; casilla postal 53.144, Correo 1, Teléfono: 6723038, FAX: (56-2) 6723038.

Valor de la suscripción CHILE \$ 3.600.- (4 ediciones)  
EXTERIOR US\$ 30.- (Franqueo incluido)  
Valor por ejemplar: \$ 900.- más Franqueo

Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Apartado postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Institución \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Cheque \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Si se solicita canje, agradeceremos especificar por carta el tipo o el contenido y la periodicidad de la publicación con la cual se desea el intercambio; en lo posible, adjuntar el último número de ésta.