

En el ámbito de la administración municipal de la Salud Pública no se cumple el postulado de coherencia, ya que al no haber continuidad en la administración del poder político, cada cambio de gobierno implica a su vez cambios de funcionarios en los niveles de decisión (Secretarios, subsec. etc.) y en los sectores que se consideran claves (Hospitales de complejidad). De esta manera se cubren cargos técnicos, con políticos.

Al cambiar el poder político, se cambian sus designados, lo que lleva a que cada uno deba empezar otra vez de cero; a veces con algo de conocimiento y en otras improvisados por completo. Diríamos que la teoría sería: "Para resolver este problema de la salud no se necesita tanto conocimiento; solo alcanza con saber administrar la pobreza".

Los métodos empleados entonces son ineficaces porque no responden a objetivos claros o porque no existen objetivos. Se actúa ante la coyuntura como mejor le parezca a quien detenta el poder en el momento.

Cada sector presiona para alcanzar alguna porción de los recursos, pero como de última todos dependen del Poder Ejecutivo Municipal (Democracia?) es en última instancia éste el que decide la asignación de recursos tanto humanos, materiales y financieros.

Interesaría preguntarse entonces a esta altura de nuestra historia: "A las sucesivas administraciones (ya sean la de los gobiernos de facto o las de gobierno elegidos por elecciones) les interesó o mejor aún les interesa la Salud Pública",?

La historia nos demuestra que los logros obtenidos para la población, casi siempre fueron usados como rédito propio para el o los políticos de turno.

Los pronósticos en Salud Materno Infantil responden a legitimizar la situación actual: los que menos tienen, la población más vulnerable, recibirá lo suficiente para no generar conflictos. Implícitamente sería: "Una atención médica de segunda para una clase social de segunda". Explícitamente nadie sale al paso para afirmar que son justamente esos grupos sociales más vulnerables y desprotegidos de toda cobertura los que seguramente tendrán los problemas de salud más complejos. Sin viviendas adecuadas, sin agua corriente, con inestabilidad laboral, con familias desunidas o numerosas, con alto grado de analfabetismo, con la cultura de la pobreza en fin, es inútil pretender solucionar estos problemas con una atención médica solamente.

No existen programas de promoción, ni de educación para la salud. Habría que preguntarse si esto es por desconocimiento o porque responde a una estrategia específica. La concientización de la población para que luche por la satisfacción de sus necesidades, sin lugar a dudas subvertiría el orden

establecido, y esto no conviene por el momento para nuestros países.

La dependencia es tan importante, que cualquier alteración de las relaciones del poder no son convenientes.

No hay métodos claros porque en general todo el sistema responde con un carácter eminentemente curativo.

El proceso Salud Enfermedad no se relaciona con la clase social de pertenencia porque la ideología dominante es biologista, y ya desde su formación los que brindan la Atención médica están formados para responder ante el síntoma.

La asignación de recursos, dentro de un presupuesto escaso, generalmente se hace sin estudios previos de necesidades. Concretamente en el área materno infantil no solo no existen programas coordinados y planificados, sino que también es absurdo que la ciudad de Rosario no tenga, por ejemplo un Centro público de complejidad para atender neonatos gravemente enfermos. La mortalidad neonatal representa cerca del 60% de la mortalidad infantil.

Las cifras estadísticas muestran casi lo mismo desde hace años. Hacia donde se derivan los recursos? Quien lo decide?

El político, está por encima del poder técnico y administrativo

Además el poder técnico no es homogéneo. Hay enfrentamientos entre los distintos estamentos en cada una de las instituciones: Jefes de Servicio y médicos, Residentes contra jefes de servicio y así sucesivamente.

No existe la carrera médica hospitalaria. La docencia es una ilusión.

La investigación es una quimera.

Los efectores periféricos, y quienes en ellos desempeñan funciones, no son considerados.

Con este panorama, mi duda concreta es: como se puede planificar para el cambio cuando no se tiene el poder político, aquí y ahora?

Cuando no existe continuidad?

Cuando la capacitación es escasa o nula?

Cuando se quiere tapar todo con pintura blanca para que no se vea la suciedad interior?