

**TARNADA, Demerio; PERREN, Joaquín; MASES, Enrique; GALUCCI, Lisandro y CASULLO Fernando (2008), *Silencio Hospital. Un historia de la salud pública en Neuquén, Neuquén: Educo. Editorial de la Universidad del Comahue, 169 páginas.***

Karina Inés Ramacciotti\*

*Silencio Hospital. Un historia de la salud pública en Neuquén* es una propuesta interdisciplinaria que intenta dotar a los actuales debates sobre la crisis del sistema sanitario de una perspectiva más larga y compleja, y al mismo otorgar un marco histórico a un fenómeno que, según los autores, supera ampliamente la acción de un solo gobierno.

El libro se esfuerza por buscar en la historia nacional y regional las claves para comprender el presente y, al poner en un lugar destacado la cuestión local, dialoga con la dinámica historiografía regional. Además pone en discusión archivos locales compuestos por prensa periódica, entrevistas, estadísticas regionales y documentación oficial. El análisis de este corpus documental ofrece un renovado aire a la producción académica del siglo XX que casi con exclusividad se ha centrado en el Litoral y a la primera mitad del siglo XX.

*Silencio Hospital* es un aporte para las investigaciones que tengan como objetivo desentrañar los orígenes y el desarrollo de las políticas sanitarias. Estas se entienden como parte de un proceso político e histórico en el cual la puja de los diferentes actores políticos y sociales va marcando el cambio en las formas de financiamiento, gestión y redistribución. Las políticas son vistas como una construcción discursiva y práctica de los diversos actores involucrados.

El libro tiene dos ejes por un lado sintetiza los lineamientos generales de la historia del sistema sanitario nacional y por el otro destaca en forma detallada los tópicos centrales de la historia del sistema de salud de Neuquén. Este segundo eje es un aporte original ya que demuestra las diferentes temporalidades en torno a la creación de instituciones y en forma paralela los avances y demoras en la resolución de las diferentes demandas sanitarias. El foco de interés es el Estado provincial, su armado institucional, el diseño y la implementación de políticas y las relaciones de fuerza que se entablan entre los profesionales de la salud y otros actores; en especial con el sector de las obras sociales y a partir de los años noventa con el subsector de medicina privada.

---

\* CONICET- Universidad de Buenos Aires.

El recorrido histórico de las características del sistema sanitario nacional se sostienen principalmente en los aportes historiográficos de Susana Belmartino (2005) y en sus ideas sobre la atención médica argentina y sus tensas relaciones entre las políticas del Estado, las obras sociales y el sector privado.<sup>2</sup> En ese sentido el libro es generoso, en cuanto valora dicho aporte y mantiene una armonía analítica con dicho legado. No obstante los autores demuestran, distanciándose de los estudios nacionales, que los años que van desde 1970 a 1990 Neuquén logró desarrollar un sólido subsistema público, a contramano de lo sucedía en el resto del país, donde las corporaciones médicas y los sindicatos impidieron que el Estado cobrase un mayor protagonismo en la prestación sanitaria. Es dable de esperar que este esfuerzo interpretativo sea un estímulo para revisar los sistemas sanitarios locales y visualizar líneas de fuga o similitudes con el nacional o con el de otras realidades regionales.

Los autores marcan cuatro períodos para el estudio de las políticas sanitarias. La primera de ellas abarca el período de la formación del Estado hasta mediados del siglo XX la característica central es el equilibrio de fuerzas entre el Estado y la corporación médica. La segunda etapa se inaugura con el peronismo en la cual ese equilibrio de fuerzas se rompió debido al avance del sector público. No obstante el ideal de lograr un sistema de salud universal, integral, gratuito y eficiente no se plasmó debido al reforzamiento de las obras sociales. El tercer período es el abierto por el desarrollismo que planteaba la presencia de Estados activos con vigorosas políticas públicas que podrían impulsar el desarrollo autónomo. Por esos años la salud pública fue interpelada por la confianza que se les otorgaba a los «técnicos» en la modelación de un sistema sanitario renovado. Uno de los pilares ideológicos de estos años fue lograr la descentralización del subsistema público para lograr una mayor democratización en la toma de las decisiones. Otro eje fue lograr una coexistencia del sistema público con el privado y el sector conformado por mutualidades y gremios. El cuarto periodo es el inaugurado por las reformas neoliberales y el proceso de financiación directa del Estado provincial a la medicina privada. Además se acentuó el proceso de descentralización pero, a diferencia de los años sesenta, se dejó de pensar en aumentar los procesos democráticos locales y se delegaron funciones en la órbita local sin la contrapartida de recursos dando lugar al desfinanciamiento del sistema público.

Los capítulos II, III y IV despliegan una mayor singularidad analítica ya que recorre la historia del sistema sanitario regional desde los tiempos que van de la conformación del territorio nacional hasta la crisis del actual sistema sanitario. El segundo capítulo se centra en las dificultades del Estado nacional de extender la resolución de las problemáticas sanitarias en los territorios nacionales. Es recién en los años 40 cuando se construyen las primeras estaciones sanitarias y se implementaron diversas campañas sanitarias que incidieron en la mejora de la salud de las personas. Es interesante destacar que los autores relativizan los logros alcanzados por el peronismo ya que afirman que en la mayoría de las localidades del interior no existía atención sanitaria ya sea por falta de profesionales o bien por la ausencia de salas de primeros auxilios.

La provincialización del territorio de Neuquén en 1958 fue un laboratorio ideal para la implementación de las ideas desarrollistas. Los planificadores pensaban que esta región era clave para proveer la energía que necesitaba la industrialización. Dentro de este contexto debe leerse las reformas impulsadas por el gobernador Felipe Sapag en 1963. Los autores demuestran a partir de un relevamiento exhaustivo de diversos indicadores sanitarios la precaria situación de la flamante provincia de Neuquén. Frente a esta penosa realidad el gobernador lanzó políticas públicas activas que permitieron incrementar el plantel médico, ampliar la infraestructura edilicia. A partir de la reconstrucción de un variado arco de voces se demuestra que si bien los esfuerzos habían sido importantes éstos no alcanzaron para satisfacer las variadas demandas provinciales. Hubo que esperar hasta 1970 para que Sapag, esta vez designado gobernador por el Gral Juan Carlos Onganía, impulsara medidas de reactivación del sector sanitario público, una reorganización de la estructura institucional, una mayor definición de las zonas sanitarias, una mejor optimización de los recursos disponibles y un plan de medicina preventiva. Sin embargo y en forma contradictoria, el reforzamiento del sistema público convivió con el reforzamiento de la obra social que a partir de los años noventa será la base de la expansión de la medicina privada.

Ahora bien, es interesante destacar que es un lugar común suponer que el Plan de Salud en la provincia de Neuquén modificó notoriamente los indicadores sociales de la época. No obstante, los autores si bien reconocen dichos logros, toman ciertos recaudos metodológicos para no caer en la mitificación de aquellos años y a partir de un estudio empírico y detallado logran marcar la complejidad del período. Afirman que así como se lograron avances notables, por ejemplo en la reducción de los índices de mortalidad infantil, también se sembraron las semillas de la actual crisis sanitaria a partir del reforzamiento de la obra social provincial y su vinculación con el sistema privado.

El Capítulo III y IV se centra en las acciones impulsadas por las reformas neoliberales. Dentro del recetario neoliberal se encuentra el ideal de restringir al máximo la intervención del Estado en el sostén de los derechos sociales, de esta forma, todas las funciones vinculadas a la promoción de la salud colectiva se propina que deben ser recortadas. Así como también se critica la universalidad, igualdad y gratuidad de los servicios sociales por generar ineficiencia y altos costos económicos. De esto, se desprende la necesidad de favorecer la iniciativa privada y la reducción de la intervención estatal. Este marco ideológico se tradujo en el ámbito neuquino en el otorgamiento de créditos flexibles para la adquisición de equipamientos de alta tecnología y en la derivación de pacientes desde hospitales públicos hacia los hospitales privados. Estas acciones dinamizaron al ámbito privado y como contraparte empobrecieron y desjerarquizaron la oferta pública. Así pues se socializaron los costos de la medicina privada y se garantizaron las ganancias de la oferta privada. Con esta constatación desde los finales de la década de 1990, Neuquén parece encaminarse hacia una mayor convergencia con las demás provincias marcada por la débil presencia del Estado en el ámbito de la salud. Pese a ese cruel paralelismo los autores reconstruyen ciertas resistencias ante las medidas

neoliberales lideradas por los trabajadores de la salud pública enrolados en la Asociación de Trabajadores del Estado y en la Asociación de Profesionales del Hospital Neuquén.

El sombrío panorama descrito en estas páginas obliga a recordar que el reconocimiento de los derechos sociales constituye uno de los principales mecanismos de inclusión social y, sin lugar a duda, la salud se transforma en un referente claro de los alcances, límites y modalidades de ésta. Además compele a reflexionar sobre el rol del Estado en los tiempos modernos y en la responsabilidad que tendrían que tener las autoridades para reformar el sistema sanitario. Así pues, esta contribución invita a repensar la coyuntura a partir de la experiencia histórica y constituye un acicate para la investigación en la medida que obliga a reflexionar sobre los procesos de larga duración, tarea que la historiografía ha sido poco perspicaz en abordar en toda su complejidad.

### **Bibliografía**

BELMARTINO, Susana, (2005), *La atención médica argentina en el siglo XX. Instituciones y procesos*, Buenos Aires, Siglo XXI editores.