

Malvinas Argentinas es una localidad ubicada hacia el este de la ciudad de Córdoba, a unos 9 km. Tiene en la actualidad aproximadamente 11 mil habitantes y al decir de sus operadores políticos creció en el olvido y la indiferencia de muchos. Hacia 1986 fue designado municipio y en 1987 se eligieron por primera vez autoridades municipales. Allí se está desarrollando un PLAN DE SALUD MUNICIPAL, que creemos digno destacar. Tiempo Latinoamericano conversó con el EQUIPO DE SALUD de Malvinas Argentinas. Entregamos los párrafos más sobresalientes de este diálogo como un testimonio válido de una experiencia de organización popular.

T.L.: Estamos en Malvinas Argentinas en una reunión del Equipo de Salud y en primer lugar vamos a tratar de que se presenten.

- Soy Iris Cabrillana, agente sanitaria de la 1ª Sección; Soy Mónica Frenchia, médica, Secretaria de Salud y Acción Social de la Municipalidad de Malvinas; soy Mercedes Mendoza, agente sanitario de la 3ª Sección; soy Nora Mendoza, agente sanitaria de la 1ª Sección; soy Elba Atencio, agente sanitaria de la 2ª Sección; yo soy Domingo Argüello, chofer de ambulancia.

T.L.: ¿Qué es el Plan Municipal de Malvinas Argentinas?

Nora: en Malvinas surge la necesidad de tener algo, por la distancia que estamos de los hospitales, no tener nada acá.

Iris: la gente necesitaba salud, no había nada, el dispensario no abarcaba todas las necesidades del pueblo.

T.L.: ¿Hay un dispensario en Malvinas?

EL PUEBLO SE ADUEÑA DE LA SALUD

Nora: el que depende de la Provincia de Córdoba; que no cubre las necesidades de Malvinas, porque hace 8 años que vivo en Malvinas y hace 8 años no había nada y hace 5 tampoco, ni médico, ni ambulancia, ni enfermera, ni transporte. Así que la necesidad grande era "salud".

Elba: Es un dispensario chico para la cantidad de gente que hay acá y además no está abierto todos los días. Viene el médico dos o tres veces por semana.

Nora: aparte, yo recuerdo 5 ó 6 años atrás para ir al dispensario, supongamos que teníamos un pediatra a las 16 horas, teníamos que estar paradas desde las 11 horas de la mañana o si no había que venir a las 7 de la mañana para sacar turno para la tarde. Así que te das una idea lo que es estar parada desde las 7 de la mañana en invierno, para que te den turno, para que te atiendan a la tarde cuando el

médico venía. Si llegabas después de horario no te atendían.

Agregan largas críticas al Dispensario Provincial, "que venían a buscar turnos y no había", "que muchas veces tenían que ir hasta Bº Yofre para ponerse una inyección", "que muchas veces la gente iba con alguien descompuesto y la echaban del dispensario", en fin, muchos de nosotros conocemos de estas críticas, la diferencia es que la comunidad de Malvinas Argentinas comenzó por cambiar, dijo basta.

T.L.: ¿Qué es esto que a Uds. en lugar de llamarlas "enfermeras" las llaman "agentes sanitarios"? ¿Qué quiere decir agente sanitario?

Iris: Quiere decir estar más abocado a la comunidad, estar más en contacto con la familia y tener la preparación como paramédico, porque hay momentos que nos encontramos solos y tenemos que encontrar una solución ante un peligro.

Elba: A mí no me gusta que me llamen "enfermera" sino "agente de salud" porque me parece que sirvo más a la comunidad.

Nora: lo que pasa que el enfermero cumple un horario, su turno y se va. El agente sanitario se ha capacitado para lo mismo que hace una enfermera, pero hacemos mucho más, porque hacemos prevención, salimos de la POSTA SANITARIA a la comunidad a vacunar, a hacer control de niño sano, a ver embarazadas, a dar charlas, todo eso no lo hace un profesional como el enfermero.

T.L.: ¿Qué es una posta sanitaria? ¿Qué significa el término?

Iris: La posta sanitaria es la base fundamental de la atención primaria de la salud. Un dispensario sería algo un poquito más de alta complejidad.

Mónica: Yo quería decir algo con respecto a la diferencia entre posta y dispensario. El dispensario tiene la característica más de institución cerrada, muchas veces lle-



T.L.: ¿Puede decirse que desde la salud se toma al hombre integralmente?

Mónica: Al menos a eso tendemos. Progresivamente se va consiguiendo, porque es muy difícil cambiar de un día para el otro lo que la gente piensa de la salud. Porque se piensa en salud y se piensa en el médico o en el electrocardiógrafo, se piensa en un aparato de rayos. Pero hemos conseguido grandes avances en ese sentido aquí en Malvinas Argentinas. La gente ya se da cuenta, por la misma iniciativa que toman las comisiones de salud como representantes de la comunidad, que a lo mejor reunirse todo el pueblo a festejar el día del niño es una actividad sana, que promueve incluso la salud mental de la comunidad.

T.L.: ¿Llevan alguna estadística aunque sea pequeña?

Mónica: Nosotros lo que tenemos es un registro diario de atenciones médicas y de intervención del agente sanitario. Por ejemplo en la 3ª Sección que tiene 150 familias habrá menores intervenciones, en cambio en las 1ª y 2ª que tiene arriba de 500 familias cada una, habrá mayores intervenciones. Entre las tres secciones habrá unas 8.000 a 10.000 intervenciones mensuales del médico y del agente sanitario.

T.L.: ¿Entonces unos 100.000 a 120.000 casos anuales?

Nora: Sí, 100.000 se toman en pacientes que llegan enfermos y que se hacen ver por el médico, en ese sentido sí.

T.L.: ¿Entonces se puede llegar a la conclusión de que la salud es posible?

Nora: Sí. Mientras participe la comunidad seguro que los logros se van a ver. Cuando las instituciones solas tratan de hacer algo llegan a poco. Pero cuando la comunidad está junto con la institución, entonces sí.

Tito Layún

ga a ser burocratizado, en muchos lados por el tema que cada uno tiene, su personal, que, como dijo Nora, cumple un horario, cierra a determinada hora y está exclusivamente para las tareas tradicionalmente sanitarias: la atención médica, los inyectables, la atención de enfermería. En cambio la "posta sanitaria" trata de convocar permanentemente, trata de ser un centro convocante de la comunidad. Por ejemplo a veces hay mujeres que van a llevar no al chico enfermo, sino a buscar alguien que lo escuche, a dar una mano, a organizar una fiesta, a llevar una inquietud, una idea sobre las distintas necesidades que tiene la comunidad y que tienen relación con la salud en una forma indirecta, por ejemplo: el hecho de promover el deporte está relacionado con la salud, pero no es lo que estrictamente se conoce como actividad sanitaria.

T.L.: ¿Cuántas postas hay en Malvinas Argentinas?

Mercedes: Tenemos tres, una por cada sección de Malvinas Argentinas y nos falta realizar la posta en Mi Granja. Hay una Agente Sanitaria por cada posta, lo ideal sería que hubiera dos por cada posta, así una se queda en la posta y la otra sale a la comunidad, eso solo se ha logrado en la 1ª Sección.

T.L.: ¿Uds. han sido designadas por la Municipalidad o por la Comunidad?

Mercedes: en la 3ª Sección, de donde soy agente sanitaria, fui elegida por la comunidad, porque la Dra. Frencia empezó a hacer reuniones en las casas por el tema de salud. Cuando hicimos una reunión bastante grande, a la que fue bastante gente de la sección, se eligió agente sanitario y salí elegida yo.

Iris: Lo mismo sucedió en las otras secciones. También debemos decir que de esas reuniones se formaron comisiones y todavía alguna gente las sigue integrando y otras se fueron, otros se renovaron. De todas maneras siguen trabajando las "Comisiones de Salud".

T.L.: ¿Qué son las Comisiones de Salud?

Mónica: En un primer momento la idea de la conformación de las comisiones de salud era porque el presupuesto municipal no estaba en condiciones de acceder rápidamente y dar respuesta a las necesidades urgentes de salud. Entonces las comisiones organizaron eventos, campeonatos, distintas formas de reunir dinero para contribuir al equipamiento médico del que era necesario disponer.

Progresivamente se va tratando de que el objetivo cambie. Organizándose otras actividades por parte de las comisiones de salud, actividades deportivas, culturales, es como si las comisiones fueran ahora una extensión de las postas hacia la gente.