

Casullo, F., Gallucci, L., Mases, E., Perren, Joaquín y D. Taranda: “Aquí no se cura, ya ve, ni un callo en el pie...” Cuando la salud no sana el silencio es enfermedad, Neuquén, Educo, 2009

La reflexión acerca de la conformación y desarrollo de los estados provinciales en las “nuevas provincias” (aquellas que se conformaron institucionalmente como tales después de 1950) ha tenido importantes avances en los últimos años. Distintos investigadores, especialmente de las Universidades Nacionales de la región patagónica, han generado una importante producción intelectual que se ha registrado en libros, artículos y ponencias y esto se ha expresado en las últimas Jornadas Interescuelas de Historia realizadas en la ciudad de Bariloche.

El libro que aquí reseñamos se inscribe en esta perspectiva y es una muestra de la importancia que pueden tener estas producciones para construir una historia argentina contemporánea más compleja que rompa con la visión “pampeano céntrica” que aún atraviesa a muchas producciones.

Gramsci nos plantea que para estudiar la formación de un partido político es necesario “...escribir la historia general de un país desde un punto de vista monográfico, para subrayar un aspecto característico”¹. Nos pone así de frente con la inevitable relación dialéctica entre todas las partes de la sociedad, reclamando que la pensemos y la estudiemos como una totalidad en movimiento. No es posible amputar partes de la sociedad y pretender estudiarlas sin conocer sus múltiples interrelaciones, sin comprender su especificidad histórica en el marco de la totalidad concreta.

El libro que reseñamos parte de esta comprensión. En su intención de estudiar el sistema de salud pública en Neuquén construyen una historia del país y, especialmente, una historia de la construcción del estado neuquino. Si bien hay un mayor acercamiento en términos fácticos al tema del sistema de salud, el libro puede leerse como una historia sobre el desarrollo y construcción del estado neuquino, y así es también una historia del Movimiento Popular Neuquino, de su compleja composición, del tipo de relación que establece con el poder central, las relaciones con las dictaduras, la conformación de un partido-estado, etc.

Gracias a esto se transforma en un material de indudable importancia e interés para todos los investigadores que buscamos acercarnos a una comprensión integral de la dinámica social de la Patagonia y del país, sin perder por esto la especificidad del tema que los autores abordaron.

La investigación discute el mito del sistema de salud pública en Neuquén, un mito construido desde el MPN, que sostiene la excelencia de este sistema, su naturaleza democratizante e inclusiva y la posibilidad que aseguraría de atención de primera calidad a todos los habitantes de la provincia.

Con una sólida base erudita se muestra que este sistema de salud tiene su origen en 1970, en un contexto autoritario, signado por la dictadura de Onganía y en el marco del nombramiento de Felipe Sapag como interventor militar de Neuquén por parte de esa dictadura. El desarrollo de este sistema de salud tuvo como un componente fundamental (al igual que el resto de los proyectos desarrollistas que se impulsan hacia Patagonia) la temática de la seguridad nacional. La única posibilidad de garantizar la soberanía nacional era poblar la región y para esto era imprescindible dotarla de servicios. Esto se reforzó para el caso de Neuquén ante la constante hipótesis de conflicto armado con Chile, algo que se potenció, justamente, en la década del 70’.

El otro elemento que el libro se ocupa de develar es el de la supuesta naturaleza absolutamente pública del sistema de salud neuquino. Se muestra claramente que desde su origen este sistema tenía una matriz compartida con el sector privado, sector que se aseguraba una parte importante de los ingresos y el subsidio permanente de parte del Estado para un negocio privado.

Así la investigación aporta en una mirada de más largo plazo que consideramos clave. En general la mirada del sentido común tiende a pensar, para todo el país y aún más para el caso de Patagonia, que a partir de 1989-1990 se produce un gran quiebre en términos históricos, fracturando un proyecto de desarrollo basado en el Estado y comenzando a consolidar otro que plantearía una “desaparición del estado” y dejaría la región a merced de las grandes compañías privadas.

¹ Gramsci, Antonio: *Notas sobre Maquiavelo, sobre la política y sobre el estado moderno*, Buenos Aires, Nueva Visión, 1997, pp. 99.

Distintas investigaciones² vienen demostrando que para Patagonia hay muchos más elementos de continuidad que de quiebre absoluto. Esto no quiere decir que 1989-1990 no es un hito en el proceso histórico: es plantear que ese hito fue posible porque se inscribía en tendencias socio-económicas de largo plazo. Las políticas impulsadas por el Estado en las décadas previas tenían en su misma matriz la lógica de impulsar los negocios privados y de hecho la gran mayoría de los proyectos de promoción se constituyeron en gigantescas transferencias de recursos del sector público al capital privado.

Los Estados no dejaron de regular la economía en la región. Siguieron realizándolo, pero ahora abandonando los antiguos proyectos de promoción y dejando en manos del capital privado la gestión directa de los ámbitos que eran rentables en términos económicos. Los autores del libro demuestran como este proceso general se desarrolla en el sistema de salud neuquino. Desde principios de la década del 80' la salud pública comienza su crisis y este proceso sufre un notable avance hacia 1987, con Gustavo Vaca Narvaja al frente del sistema de salud, a cuya gestión se le presta una especial atención ya que es vista como el momento en que el cambio de ciclo se acelera.

Ya el título del Capítulo 3 (“La salud pública empujada a la agonía”), nos muestra que los cambios en curso se vuelven transformaciones cualitativas. Del antiguo sistema de salud con dos subsistemas, uno público y otro privado financiados ambos por fondos estatales, uno de ellos, el público, va entrando en su agonía mientras el subsistema privado vive una etapa de florecimiento y esplendor.

Como en toda la región el capital privado comienza a controlar en forma directa los fondos de los cuales hasta allí era beneficiario indirecto. El subsistema público es cada vez más desfinanciado, pero esto no equivale a una retirada o desaparición del Estado, sino a una política planificada desde la dirección de ese Estado a favor de la salud privada.

La exclusión del servicio de salud de amplios sectores de la sociedad y el surgimiento de conflictos sociales, se inscriben en el contexto de las transformaciones neoliberales y la resistencia que distintos sujetos realizaron contra este proceso. El “feroz” ajuste de 1993 y la descripción del conflicto sindical (donde se refleja la interna del MPN y los conflictos intrasindicales) aportan a la comprensión de este complejo proceso. Esa resistencia que si bien no pudo frenar lo más importante del proceso de transformación, sí logró impedir algunos de los proyectos en curso desde el poder.

Así ese antiguo sistema de salud queda definitivamente fragmentado en dos subsistemas: uno público, que pierde la capacidad de garantizar la cobertura de salud a la población, desfinanciado, sin tareas de prevención y que pone en riesgo la vida de los habitantes de la provincia. Por el otro lado se constituye un gran negocio privado, con un subsistema privado que piensa la salud como un negocio y que busca en cada caso maximizar sus ganancias, sin importar si esto redundaría en la salud del paciente en cuestión y menos aún si eso redundaría en un mejoramiento sanitario de la población. Totalmente en el olvido quedaron las tareas de prevención, la educación para la salud y la búsqueda de garantizar una cobertura integral a toda la población.

El libro se cierra con la intención de encontrar un camino alternativo a este proceso. Los autores no detienen su tarea en la importante función de mostrar el proceso histórico y presentar la injusticia, sino que buscan encontrar algunas soluciones a esa situación, una praxis que permita superar este callejón que parece sin salida. Dejan planteado allí, a lo largo de una serie de preguntas abiertas, un debate fundamental para nuestra sociedad: ¿cómo construir un sistema de salud que no piense a la vida humana como mercancía sino como un derecho humano inalienable?

Gonzalo Pérez Álvarez
UNP/CONICET

² Por citar sólo algunas, Beinstein, Jorge, *Dinámica global de la economía patagónica*, LUDEPA-SME/INTA-GTZ, 1993; Luque, Martínez, Avalos, Auzoberría, *Nueva articulación del capitalismo de estado en Santa Cruz: sus efectos en los grupos sociales, las alianzas políticas y la ideología. Los años noventa*, Informe Final SECYT, UNPA, 2003; Ibarra, H. y Hernández, C. *Estado, Economía y Sociedad. Trelew y su hinterland: 1989-1999*, Informe de Investigación, UNPSJB, Chubut, 2005. Pérez Álvarez, Gonzalo “Cambios en la estructura económica social en el noreste de Chubut durante los años noventa”, en Actas XI° Jornadas Interescuelas, 2007.