

APORTES DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA AL SISTEMA DE SALUD DE C.R.



Dr. Manuel Zeledón Pérez
Director

Con este título la Academia nos obsequió, dos días de conferencias altamente constructivas y edificantes, al cuerpo médico costarricense la Academia Nacional de Medicina.

Fueron los días 18 y 19 de octubre del año 2007 que tuvimos el privilegio de escuchar los puntos de vista, de grandes personalidades, tanto del Ministerio de Salud como de la Caja Costarricense del Seguro Social, sobre los pro y contra de nuestro actual Sistema de Salud.

Sabemos que desde 1990, es decir hace 17 años, que la revisión y el ajuste de este SISTEMA DE SALUD, se ha convertido en una necesidad imperiosa para nosotros los costarricenses. Desgraciadamente los que quieren corregir sus fallas, sólo piensan

en aumentar las entradas financieras y en expandir los servicios, pero no, en perfeccionar y corregir el SISTEMA, aún, con el mismo presupuesto. Hay muchos desperdicios, muchos errores administrativos, gastos superfluos, duplicidades, fallas en recaudación, fallas de auditoría, falta de fiscalización, etc, que harían que las entradas actuales, fueran suficientes para ir perfeccionando el SISTEMA.

Las conferencias versaron sobre estos tópicos, y hubo conceptos muy elocuentes de: médicos, administrativos, profesionales numerosos de la función pública, son éstos los que en forma directa o indirecta tienen que ver con el buen o mal funcionamiento de nuestro Sistema de Salud.

Al cumplirse poco más de 60 años de nuestro SISTEMA, los logros de este lapso han sido majestuosos. Costa Rica está en el "rankin" mundial entre los 15 primeros lugares de mejores sistemas de salud. La cobertura demográfica es excelente pero hay grandes asperezas que hay que afinar y que tienen al ciudadano constantemente descontento, hasta que no se lleguen a concretar las soluciones correctas de estas deficiencias. Estas fallas perpetúan al malestar y la ineficiencia de su funcionamiento.

Este Sistema tripartita, compuesto por: el asalariado, el patrono y el Estado, sufren los enormes atrasos del aporte del Gobierno Central, y si éstos se otorgan, lo hacen con bonos redimibles, que entorpecen su liquidez. También mucho patrono que se convierte en moroso porque las cargas sociales de nuestro Sistema Social son muy pesadas y mucha empresa pequeña no las soporta. (económicamente hablando). Tanto asalariados como patronos eluden cumplir con la ley de cotizar y para peores males, los indigentes se han constituido en un reglón muy abultado para las finanzas del Sistema.

Estos últimos se han magnificado desde hace más de cinco años, con tanto inmigrante ilegal que absorbe gran cantidad del presupuesto de la CCSS.

La Atención Primaria tiene 940 EBAIS pero los médicos que salen cada año, de las 9 escuelas de medicina de nuestro país, no salen bien capacitados para la medicina general. Sucede que con la corriente mundial de las especialidades, el médico va orientándose, desde su formación general, hacia alguna de las disciplinas y no quiere interesarse por el resto de las materias que forman integralmente al médico general

Según el Presidente Ejecutivo de la Caja, Dr. Eduardo Doryan Garrón, todavía faltan 150 más Centros de Atención Primaria, EBAIS, pues hay 600.000 habitantes no cubiertos por el SISTEMA, pero primero deberíamos cambiar la formación de los médicos en las escuelas de medicina, para convertirlos en unos Buenos Generalistas. Caso contrario, estaríamos dando pasos de ciego.

Una de las fallas más grandes de nuestro SISTEMA es la consulta de Medicina General en nuestros Centros de Salud. Un número apreciable de colegas no hacen especialidad y se dedican, sólo a dar consulta externa. La mayoría toman hasta doce horas. Ganan un salario más o menos acorde a su esfuerzo. Compran su casa, cambian periódicamente su auto y viven como clase media acomodada. Desde luego, esa consulta es frustrante, el médico se convierte en un “tratador sintomático” de las enfermedades que se le consultan y es un “referidor” de pacientes a todos los especialistas. Si al médico se le preparara como buen médico general y se le da el tiempo suficiente para hacerle un buen interrogatorio al paciente, examinarlo a conciencia, tener una secretaria que le escriba las numerosas fórmulas. Desaparecerían muchas de las largas filas de esperas para los especialistas, pues el médico generalista resolvería muchos de los problemas patológicos, que no son necesariamente del especialista, sino del médico general bien formado. Sabemos que la Libre Elección Médica es sumamente onerosa pero si se le pone la atención debida para capacitar bien a los médicos generalistas; se resolverían muchas de las penurias del Sistema.

Este es un punto de vista muy particular del que escribe pero que consideramos muy atinado, darle el énfasis necesario y que somos francamente partidarios, de que se revolverían muchas de las grandes fallas de nuestro SISTEMA.

Fueron sobresalientes las conferencias de los doctores: Carlos Arrea Bainxech, Orlando Quesada Vargas y José Alberto Mainieri. Tocarón los puntos álgidos y defectuosos de nuestro Sistema, la esperanza nuestra es que todos estos aportes tan valiosos se publiquen, que al nivel central se nombre una comisión de notables, para que sean analizados a cabalidad y se tomen las buenas orientaciones señaladas. Somos del pensamiento de que si estos grandes errores, no se digieren al máximo y si no se corrigen a tiempo, la Academia Nacional de Medicina habrá perdido su tiempo de este enorme esfuerzo de sus ponentes y de sus asistentes participantes. Por lo contrario, si esos documentos son concienzudamente analizados y no se archivan como corrientemente se hace, so pretexto, de mejoras al futuro, este esfuerzo se malogra y continuaremos con las mismas claudicaciones.

Dr. Manuel Zeledón Pérez
Director