



**CONSEJO FEDERAL  
DE INVERSIONES**

**HISTORIA ORAL DEL DESARROLLO DEL SISTEMA  
PROVINCIAL DE SALUD DE NEUQUÉN 1958 –  
1983. CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN ACCESO  
PÚBLICO DE UN REPOSITORIO AUDIOVISUAL.**

**FASE I**

---

**PROVINCIA DEL NEUQUÉN**

**INFORME FINAL**

**FECHA 2 DE NOVIEMBRE DE 2019**



**GOBIERNO  
DE LA PROVINCIA  
DEL NEUQUÉN**

**MINISTERIO DE  
SALUD**



**INSTITUTO DE  
SALUD COLECTIVA**



**Sociedad de  
Medicina Rural**

***TÍTULO DEL ESTUDIO***

**HISTORIA ORAL DEL DESARROLLO DEL SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE  
NEUQUÉN 1958 – 1983. CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN ACCESO PÚBLICO  
DE UN REPOSITORIO AUDIOVISUAL. FASE I**

***EQUIPO DE TRABAJO***

**EXPERTO COORDINADOR DEL PROYECTO**

**DR. MARCIO ALAZRAQUI**

**COLABORADORES**

**DR. JUAN PABLO ZABALA**

**DRA. ANAHÍ SY**

**LIC. NICOLÁS ROJAS**

**LIC. BRENDA MOGLIA**

**EMILIANO MOGLIA**

***CONTRAPARTE TÉCNICA CFI***

***MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE NEUQUÉN***

***DRA. MARÍA ANDREA ECHAURI***



**CONSEJO FEDERAL  
DE INVERSIONES**

**SECRETARIO GENERAL DEL CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES**

ING. JUAN JOSÉ CIÁCERA

**PROVINCIA DEL NEUQUEN**



**GOBIERNO  
DE LA PROVINCIA  
DEL NEUQUÉN**

**SECRETARÍA DE PLANIFICACIÓN  
Y ACCIÓN PARA EL DESARROLLO**

**NEUQUÉN**  
PROVINCIA

**JUNTOS  
PODEMOS  
MÁS**

**GOBERNADOR DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN**

CR. OMAR GUTIÉRREZ

**SECRETARIO DEL COPADE**

SR. PABLO GUTIERREZ COLANTUONO

**DIRECTORA PROVINCIAL DE COOPERACIÓN TÉCNICA**

ING. MIRIAM VIVIANA ROBINO

**CONTRAPARTE PROVINCIAL TÉCNICA**

Ministerio de Salud de la provincia de Neuquén

## CONTENIDO

1. Objetivos y fundamentos del estudio .....	5
2. Sistema de Salud de Neuquén: estado del arte.....	12
3. Línea de tiempo del desarrollo del Sistema de Salud de Neuquén .....	21
4. Preparación del guion de entrevista.....	29
5. Preparación de la muestra a entrevistar .....	39
6. Realización de entrevistas .....	45
7. Fichas analíticas de las entrevistas.....	49
8. Consentimientos informados.....	84

## 1. OBJETIVOS Y FUNDAMENTOS DEL ESTUDIO

El proyecto se basó en la realización de entrevistas a diferentes actores del sistema provincial de salud. Principalmente, nos enfocamos en dos tipos de actores, por entender que son aquellos a partir de los cuales se han vehiculizado las intervenciones concretas en materia sanitaria. En primer lugar, los profesionales y técnicos del servicio provincial de salud: médicos, agentes sanitarios, personal técnico de la atención, entendidos como los principales protagonistas del quehacer cotidiano del Servicio de Salud. Por otro lado, hemos entrevistado a distintos funcionarios encargados de la política sanitaria durante el período estudiado, que nos pudieron responder acerca de las apuestas, intereses y expectativas que el Estado provincial dispuso en cada momento, y el modo en que esos planes fueron llevados adelante.

Teniendo en cuenta estos criterios, y a partir de la interacción con la Sociedad de Medicina Rural de la provincia de Neuquén y de **entrevistas con informantes clave** –tales como funcionarios provinciales, médicos de larga experiencia, referentes de la salud pública provincial y nacional-, identificamos en una primera etapa a un conjunto de actores, y procedimos a elaborar un **listado de posibles entrevistados**, que nos ha servido para la organización de las entrevistas. A partir de ese listado, en la segunda etapa del estudio, hemos realizado una serie de entrevistas que constituyen el material fundamental del Estudio.

En términos formales, la técnica de indagación utilizada fue la entrevista en profundidad semi-estructurada o basada en guion. Esto implica la definición, por parte del equipo, de una lista de temas y preguntas que fueron sistematizados en un **guion de entrevistas**, cuyo orden pudo ir variando a lo largo de cada encuentro, pero que nos permitió abordar de forma sistemática un conjunto de dimensiones en los distintos encuentros, lo que favorece el diálogo entre los distintos relatos. La elección de esta técnica se basa en que es una herramienta que se caracteriza por la profundidad de su alcance, en la medida en que siempre intenta desentrañar las implicaciones afectivas y

valorativas del entrevistado, su amplitud en la posibilidad de temas que aborda, y la especificidad, en cuanto a que está orientada a obtener información precisa y concreta sobre las opiniones y percepciones del entrevistado con respecto a los temas tratados.

*Enfoque Conceptual: La salud como objeto complejo*

El enfoque conceptual del proyecto se sostiene en dos ideas principales: a) la **complejidad** del objeto salud, y su historia como el resultado de una construcción social, y b) la importancia de los **sujetos** en la construcción de esa historia.

La idea de la salud como **un objeto complejo** es común a diversos abordajes que han tomado al tema como objetivo de reflexión. Desde enfoques y disciplinas diversas como la salud colectiva, la sociología, la economía o el análisis de políticas públicas, se ha defendido la idea de que la identificación de problemas sanitarios, y su intervención por parte del Estado,, es el resultado de un complejo juego de interacciones entre los distintos componentes del entramado social. La salud, y en especial el desarrollo de los diferentes sistemas para atender las necesidades sanitarias de la población, es entendida desde esta perspectiva como un proceso social, en el que los diferentes actores involucrados ponen en juego sus visiones, intereses, saberes, compromisos políticos y recursos en la interacción con otros. Y en estas interacciones se negocian las opciones y posibilidades de acción, que finalmente tienen como resultado la construcción de un espacio social e institucional dedicado a la atención de los problemas de salud de la población.

La forma que tenga ese entramado resultante estará entonces condicionado por múltiples dimensiones, en la medida en que la atención de las necesidades sanitarias de la población involucra diferentes aspectos de la vida social. Así, el modo en que se articulan las dimensiones políticas, económicas, profesionales, tecnológicas, epidemiológicas, demográficas, entre otras, opera un

condicionamiento fundamental en la forma en que se manifiestan y se interviene sobre las demandas de salud de la población.

Pero además de entender los condicionamientos que impone la realidad social, en este proyecto, en particular, nos interesa destacar la importancia de los **sujetos** en la construcción de esa historia. Por un lado, desde un punto de vista conceptual, dado que el proyecto se concentrará en el momento histórico de creación del sistema de salud de la provincia, cuando apenas existían entramados institucionales que pudieran orientar las acciones cotidianas, suponemos que fue determinante el papel que tuvieron los sujetos en el modo en que se implementaron las políticas sanitarias. Pero al mismo tiempo, porque entendemos que recrear las particularidades de los sujetos involucrados, de sus creencias, sus visiones particulares, sus memorias y apuestas a lo largo de los años es una forma de acceder a aquellos pliegues, matices y a la profundidad de un proceso social reciente, a los que no puede accederse desde otras fuentes documentales.

El objetivo de este proyecto, entonces, es reconstruir el proceso de construcción del sistema de salud de la provincia de Neuquén desde una perspectiva histórica que tome en cuenta las memorias, visiones, interpretaciones, compromisos y estrategias de los diferentes actores que participaron en él, y a partir de allí comprender cómo esas subjetividades y particularidades participaron en la consolidación de un entramado institucional a lo largo de los años.

Teniendo en cuenta este enfoque, el objetivo del trabajo se articulará a partir de distintas dimensiones de análisis:

**Demográfica:** Los problemas sanitarios se relacionan con la edad de la población. Se analizará cómo la variación de este valor afectó a la salud de la población. De una población joven a mediados del siglo XX, se comenzó a observar un envejecimiento en la pirámide hacia la década de 1980, y con ello un cambio de las necesidades de atención.

**Geográfica:** La variedad geográfica de la provincia implica diferentes modos de responder a las necesidades sanitarias de cada territorio. Las concentraciones urbanas difieren de las zonas rurales, así como el llano difiere de la montaña.

**Política:** Los diferentes ciclos políticos, y los paradigmas puestos en juego en relación con el campo de la salud por parte del Estado en cada momento, son importantes articuladores de la intervención de la política sanitaria. Las agendas políticas, doctrinas técnicas y coyunturas que atravesaron los distintos gobiernos incidieron en el modo en que se dieron las políticas específicas del campo sanitario. A partir de tener en cuenta la especificidad de cada momento histórico, el proyecto se propone reconstruir el desarrollo de un aparato estatal de intervención sanitaria, que concibió y organizó la distribución de recursos estatales para la atención de la salud

**Institucional:** Un eje central en la articulación de la historia está dado por las instituciones en las que se desarrollan las intervenciones concretas en materia sanitaria. A partir de la identificación de la salud como un problema sobre el que el Estado debe intervenir, estas diferentes intervenciones requieren de un nivel mayor de organización que las contiene. Este nivel corresponde a las instituciones que organizan socialmente esas intervenciones, que a la vez que las moldean son ellas mismas resultado de esas prácticas.

Particularmente, nos enfocaremos en el desarrollo de la infraestructura de atención médica de diferentes niveles de complejidad en la provincia, destinada a cubrir los requerimientos de atención de la población.

**Profesional:** Un aspecto clave para comprender el proceso de conformación del sector sanitario de la provincia refiere a la organización profesional de los recursos humanos vinculados a la atención médica. Las asociaciones profesionales, representantes de los intereses sectoriales del personal sanitario con relación a sus condiciones de trabajo, han sido un factor importante de la articulación de la política sanitaria, del desarrollo interno de las instituciones así como de la propia delimitación de las políticas sanitarias.

Médicos, agentes sanitarios, técnicos, funcionarios, tienen diferentes puntos de vista e intereses que se articulan en la definición e intervención sobre los distintos problemas sanitarios.

**Generacional:** Una dimensión a tener en cuenta en relación con esta dimensión es la existencia de diferentes generaciones de actores en el proceso analizado, y con ello ciertas rupturas –y continuidades- ligadas al proceso de reproducción de estos grupos profesionales. Intentaremos dar cuenta de la existencia de **tradiciones** que reflejen ciertas continuidades y transmisión de valores y criterios de una época a otra, así como los puntos de ruptura y renovación a lo largo de la historia.

**Hitos sanitarios:** Utilizamos este concepto para abordar aquellos eventos que marcaron de una forma diferencial el desarrollo del sistema sanitario. Nos hemos concentrado en este primer momento en las principales medidas que marcaron la construcción del Sistema de Salud de Neuquén, y en particular de las transformaciones que siguieron a la implementación del Plan de Salud del año 1970, tales como la construcción de hospitales, la implementación de instancias de formación profesional, la creación de sociedades médicas, entre otras, que han marcado fuertemente las instancias políticas, así como la memoria y las prácticas de los actores. A partir de la identificación de estos hechos y de su individualización en la **línea de tiempo**, se los incorpora al guion de entrevistas y se los recuperará en los encuentros presenciales, con el objetivo de analizar las perspectivas individuales sobre estos hechos.

#### *La Historia Oral como herramienta de la memoria histórica*

El proyecto recurre a algunos de los principios sostenidos por la Historia Oral, un campo de estudios académicos de importante crecimiento en las últimas décadas que defiende un abordaje metodológico que propone la reconstrucción

del pasado a partir de los testimonios orales de aquellas personas que fueron protagonistas o testigos de los hechos históricos.

Desde esta perspectiva metodológica, en diferentes espacios institucionales tales como Universidades, Archivos, Bibliotecas y Organismos Públicos de distinto tipo, se ha promovido la recolección, preservación y uso de registros de las memorias de los sujetos, a partir de la construcción de repositorios que poseen un estilo similar al que nos proponemos realizar en este proyecto<sup>1</sup>.

En términos prácticos, el método de la Historia Oral permite rescatar las vivencias, perspectivas y percepciones de diferentes actores que, en general, no pueden ser reconstruidas a partir de otras fuentes de datos tradicionales (tales como documentación oficial, la legislación o la prensa periódica). De este modo, es posible acceder a "la voz de los sin voz",<sup>3</sup> en la medida en que esos testimonios no se encuentran disponibles en otros repositorios o documentos, y se perderían para el análisis histórico si no fuera por su registro expreso.

En el abordaje propuesto por el proyecto, la riqueza de los testimonios orales depende, en buena medida, de las relaciones que puedan establecerse entre los diferentes testimonios, por lo que el valor del trabajo debe evaluarse a partir del conjunto del repositorio. En este sentido, la Historia Oral ha sido frecuentemente criticada por la posibilidad de que los testimonios adolezcan de numerosos errores, omisiones o distorsiones en la reconstrucción de los hechos históricos que narran los entrevistados, donde fechas, protagonistas o interpretaciones puedan divergir en los diferentes relatos. Sin dudas, un entrevistado puede incurrir en olvidos o tergiversaciones de las situaciones que le ha tocado vivir, ya sea como causa del olvido o en una forma

---

<sup>1</sup> Algunos proyectos en este sentido pueden rastrearse en la década de 1970 en diferentes universidades de

Europa y Estados Unidos. En Argentina, el Centro de Documentación Pensar en Salud, del Instituto de Salud Colectiva de la Universidad Nacional de Lanús viene desarrollando un acervo de testimonios orales relacionados con el desarrollo de la Medicina Social Latinoamericana y la Salud Colectiva) <sup>3</sup> De acuerdo con Thompson (1984)

deliberada. Sin embargo, hay al menos dos procedimientos a través de los cuales este posible sesgo puede ser mitigado.

En primer lugar, es necesario tener en cuenta que el sentido de un testimonio solo puede ser evaluado en relación con el resto de los aportes. La verosimilitud de una interpretación subjetiva, o el peso que pueda tener una aseveración individual, solo adquiere un sentido específico para el analista de ese material en relación con las apreciaciones del resto de quienes han compartido esa vivencia. El conjunto de las entrevistas cobra así un sentido propio, diferente al de una entrevista individual.

Y por otro lado, la opción específica por los testimonios orales no implica una renuncia a los aportes de las fuentes escritas, que brindan una información previa que enmarca y organiza la recolección e interpretación de las entrevistas. De hecho, en el presente proyecto hemos avanzado en esta primera etapa en el análisis documental a partir de la **recopilación de trabajos existentes sobre la historia del Sistema de Salud de Neuquén**, lo que nos permitió la organización de un primer esquema temporal de los principales hechos significativos en la historia del Sistema de Salud de Neuquén. A partir de este esquema, se avanzó en la elaboración de una "línea de tiempo" que ha resultado un insumo fundamental para la elaboración del guion para las entrevistas que enmarquen a los entrevistados en un marco de significaciones comunes, avalados tanto por la historia ya escrita como por la memoria de los informantes clave.

Teniendo en cuenta estos fundamentos, y de acuerdo al Cronograma presentado, durante la realización del Estudio se llevaron a cabo una serie de tareas que se detallan a continuación.

## 2. SISTEMA DE SALUD DE NEUQUÉN: ESTADO DEL ARTE

Una de las primeras actividades llevadas a cabo en el marco del Estudio fue la recopilación de trabajos existentes sobre la historia del Sistema de Salud de Neuquén, con el objetivo de sistematizar la información disponible y utilizarla de insumo en la preparación de las entrevistas.

Para ello, hemos llevado adelante diferentes actividades de búsqueda, clasificación y análisis de los materiales, orientadas a recopilar un corpus de trabajos heterogéneos, tanto en su origen disciplinario, en sus objetivos, como en su momento de realización.

En primer lugar, se realizó una búsqueda de trabajos en bases de datos de trabajos publicados en revistas académicas, que nos permitió recuperar investigaciones previas sobre distintos aspectos de la intervención estatal en temas sanitarios en la provincia de Neuquén. Estas búsquedas se realizaron en bases de datos como Scopus, Pubmed y la Biblioteca Virtual en Salud. También en bibliotecas electrónicas como Redalyc, ScIELO y Directory of Open Access Journals.

La búsqueda se realizó combinando los descriptores “historia”, “salud pública”, “política sanitaria”, “sistema sanitario”, siempre referido a la provincia de Neuquén. La búsqueda, en relación con el origen de los trabajos, no se restringió a la Argentina sino que se extendió a América Latina, Estados Unidos y Europa, con el objetivo de captar posibles trabajos que se hayan centrado sobre el caso neuquino. Esta búsqueda se amplió en un segundo momento utilizando términos libres (tales como “Neuquén”, “Salud Rural”, “Medicina Rural”), complementando los hallazgos que surgieron de las primeras indagaciones.

Como resultado, hemos podido acceder a diferentes trabajos de investigación tales como artículos en revistas, Tesis de Maestría y de Doctorado, ponencias en Congresos, Seminarios y Jornadas de Investigación, que provienen de distintos campos de conocimientos, tanto de la historia, sociología y antropología de la salud, de profesionales del campo sanitario, medicina, entre otros, que nos han permitido obtener información concreta acerca de: políticas sanitarias de Neuquén, de sus desarrollos institucionales, los actores

involucrados, y del contexto político más general en el que se dieron estos procesos.

Estos trabajos nos han servido como fuentes secundarias de los sucesos, pero también como fuentes primarias de discursos, declaraciones o reivindicaciones de ciertos actores particulares.

Para la clasificación del corpus resultante, hemos realizado un listado que contiene título del trabajo, nombres y apellidos de los autores, nombre de la revista, fecha y lugar de edición. Luego, se procedió a un análisis de contenido de este corpus, tomando en cuenta algunas de las variables o conceptos que nos permitieron avanzar con la confección de una línea de tiempo, tales como: a) momento temporal analizado; b) actores involucrados; c) instituciones analizadas o nombradas (hospitales, Secretaría de Salud, Consejo Provincial de Desarrollo, entre otros); d) principales tópicos del trabajo (organización del sistema de salud, medidas de intervención, iniciativas de prevención, planificación propuesta, organización territorial); f) tipo de enfoque disciplinario puesto en juego (historia, sociología, política sanitaria, ciencias políticas, antropología, administración).

A su vez, esta estrategia se combinó con otra estrategia adicional de búsqueda de documentos que brindaron una información de primera mano del objeto estudiado, tales como documentos oficiales de las administraciones públicas (tales como Memorias, Informes Técnicos, Boletines, fondos documentales, publicaciones de Ministerios y demás dependencias de salud, Organización Panamericana de la Salud, entre otros); legislación y normativa, publicaciones especializadas (profesionales, gremiales, académicas, tales como boletines, periódicos temáticos, revistas corporativas); series estadísticas.

En relación con esta última estrategia, fue fundamental la posibilidad de acceder al Centro de Documentación Científica y Técnica "Ing. Pedro Salvatori" del Consejo Provincial de Desarrollo de la provincia de Neuquén, donde hemos podido acceder a una diversidad de informes, ejercicios de planificación, relevamientos y evaluaciones de diferentes iniciativas vinculadas al desarrollo del Sistema de salud de la provincia.

A partir de la lectura de estas fuentes documentales, hemos podido constatar que la bibliografía secundaria relevada abordó a partir de diversas

preocupaciones el proceso de conformación-consolidación del Sistema de Salud de la provincia. Sin embargo, los trabajos que se centran en la década de 1958-1983, entre los que se encuentran libros, artículos publicados en revistas académicas, tesis de grado y posgrado y ponencias, son más bien escasos. En gran parte, estos trabajos resultan de reflexiones de los propios integrantes del Sistema de Salud, y analizan desde una perspectiva institucional el funcionamiento del Sistema en su conjunto y de las políticas públicas en materia sanitaria, para luego llevar a cabo evaluaciones o propuestas normativas (García, 2007; Gorosito y Heller, 1993; Leonfanti y Chiesa, 1988; Maceira y Urrutia, 2013; Mcguire, 2001; Moreno, Niremberg y Perrone, 2003).

Asimismo, estos abordan sólo tangencialmente la experiencia de los trabajadores de la salud en la provincia, colocando el énfasis, principalmente en sus acciones a nivel global como integrantes del Sistema. Además, otras dimensiones, como el papel de los agentes sanitarios y la Sociedad de Medicina Rural, así como el proceso de conformación y reforma de los diversos centros de salud y hospitales que dan sustento institucional al Sistema, son escasamente tratadas.

Por otro lado, en los trabajos relevados se repiten una serie de tópicos y afirmaciones que requerirían de mayor precisión empírica. En su gran mayoría, estos trabajos parten de un acuerdo de fondo, que entiende que en el año 1970, a partir de que Felipe Sapag se hace cargo de la gobernación de la provincia por designio del presidente de facto Juan Carlos Onganía, se puso en marcha un "Plan de Salud Provincial", y que hubo una posterior de consolidación del Sistema durante la segunda mitad de la década de 1970 y los primeros años de 1983. El trabajo de Villarruel y Morate (1990), uno de los más completos en la temática, afirma la existencia de un "Plan de Salud Provincial" funcionando junto a un "Plan de Salud Rural", con años de puesta en marcha, líneas programáticas, y objetivos diferenciados, aunque esto no ha podido ser efectivamente confirmado con apoyo en fuentes documentales.

Estas afirmaciones han sido confirmadas en buena medida por parte de este estudio, aunque han surgido nuevos hallazgos que enriquecen la comprensión de las condiciones históricas en las que se dio este proceso. En este sentido,

han surgido como cuestiones fundamentales los antecedentes en materia de políticas sanitarias que se habían llevado adelante en la provincia, a partir de la coordinación del gobierno provincial con los organismos del gobierno nacional encargados de la planificación y la promoción de desarrollo, principalmente a través de la Secretaría de Salud del Ministerio de Bienestar Social de la Nación y de organismos como el Consejo Nacional de Desarrollo (CONADE). En este sentido, se llevaron a cabo en los últimos años de la década de 1960 distintas acciones de intervención sanitaria, como el Operativo THIM (MAS, 1968), y se comenzaron algunas acciones -como la identificación de Zonas Sanitarias y la construcción de algunos centros de salud- que luego serían retomadas y profundizadas durante el gobierno de Sapag. Asimismo, en el trabajo historiográfico de Taranda et. al. (2008), que aborda el problema de la consolidación de la “Salud pública” desde el momento de la conformación del Territorio Nacional del Neuquén, se afirma la “continuidad” y “adecuado funcionamiento” durante los años de la última dictadura cívico-militar, una cuestión que nuestros hallazgos complejizan.

En cuanto a la búsqueda de nuevos materiales que den cuenta del desarrollo del sistema de salud de Neuquén, en el marco del proyecto hemos solicitado la colaboración de los distintos entrevistados, quienes en algunos casos nos proveyeron de documentación de diverso tipo que atesoraban en su poder y que aportan nuevos datos. Estos materiales complementan lo hallado en el Archivo de la Provincia del Neuquén, así como el Archivo del Municipio de Neuquén, que conservan escasos materiales documentales vinculados a la historia del Sistema de Salud de la Provincia. Estos documentos comprenden fotografías, tomadas en la década de 1970 y que dan cuenta de la experiencia en la provincia de los primeros trabajadores de la salud originarios de Buenos Aires –tanto sobre su paso por la Residencia en Medicina Rural como en el trabajo hospitalario–, así como trabajos escritos, principalmente trabajos académicos, escritos personales y cuentos.

En este sentido, fueron recuperados dos documentos de inestimable valor, el “Programa de Actividades”, que comenzó a circular en dos tomos durante el año 1971, y el “Manual del Agente Sanitario”, del año 1981, ambos editados por la Subsecretaría de Salud de la Provincia.<sup>2</sup> El primero de ellos es, de

acuerdo a la reconstrucción que hemos podido hacer, el documento sobre el que se basaron las acciones de intervención en materia sanitaria que luego tomaron el nombre de "Plan de Salud", aunque esa denominación formal no se haya plasmado -hasta donde hemos podido llegar a saber y al testimonio de varios referentes clave- en ningún documento oficial. Su contenido da cuenta de una gran complejidad, y en él se especifican y se describe de manera integral el modo en que debían llevarse adelante una serie de actividades, que incluían controles sobre el embarazo y el puerperio, el control del niño y la vacunación, entre otras, basándose en los datos obtenidos a través de un análisis situacional. Si bien en este documento se señala imperativamente elaborar análisis situacionales para programar actividades para el año 1972, no fue posible hallar documentos similares a este programa elaborados en años posteriores.

En cuanto al Manual del Agente Sanitario, se trata de un documento que reúne una serie de lineamientos y procedimientos vinculados a la Atención Primaria de la Salud. Es un documento principalmente dirigido a los agentes sanitarios de las distintas zonas sanitarias, orientado a proveer conocimientos básicos sobre la prevención de diversas dolencias, enfermedades, así como también la atención del parto.

#### Bibliografía recopilada:

- Aiziczon, F. (2008), "Del "paro" a la "pueblada". Cultura política y marcos para la acción colectiva: el caso de ATE Neuquén entre 1990-1995", Trabajo y Sociedad, Vol. VI, No. 11, pp. 1-26.
- Arias Bucciarelli, M. y Favaro, O. (2008), "Neuquén (Argentina) ¿economía de enclave y estado de bienestar?", Realidad Económica, No. 238, pp. 96-119.
- Arrue, W. y Kalansky, B. (1991), De "La médica" y la terapéutica. La gestión intercultural de la salud en el sur de la Provincia de Neuquén, Buenos Aires, Centro Editor de América Latina.

- Beliera (2013), “En defensa de la salud pública”. Notas sobre las acciones colectivas de los/as trabajadores/as del Hospital Castro Rendón frente a las reformas neoliberales”, Trabajo y Sociedad, No. 20, pp. 355-373.
- Beliera (2015), “Entramado de politicidad en un ámbito estatal de trabajo: la experiencia de los trabajadores del Hospital Provincial Neuquén (2005- 2013)”, Tesis de Maestría, Universidad Nacional de La Plata.
- Beliera, A. (2019), “La profesionalización de enfermería en Neuquén. Proceso de construcción de un colectivo laboral y político”, Trabajos y Comunicaciones, 49.
- Boletín de la Secretaría de Salud de Neuquén.
- Borini, M. (2014), “Análisis de las políticas públicas de salud en la provincia de Neuquén”, Realidad Económica, 288, pp. 133-150.
- Casullo, F. (2014), “Lo saludable de tener a mano un intelectual en el Estado: Antonio Del Vas y el Plan de Salud Neuquino”, Ponencia, Disponible en: [http://170.210.53.25/ms\\_idh/wp-content/uploads/2014/07/Casullo.pdf](http://170.210.53.25/ms_idh/wp-content/uploads/2014/07/Casullo.pdf)
- Casullo, F. et. al. (2009), Silencio Hospital: una historia de la Salud Pública en Neuquén, Neuquén, Editorial de la Universidad Nacional del Comahue.
- Centro de Investigación y Adiestramiento en Salud Pública. Centro Piloto de Atención Médica para la Comunidad (CIASP), (1967), Encuesta de morbilidad: resultados principales
- Dominguez, P. (2008), Las mujeres en la salud pública neuquina: un paradigma implícito, Trabajo Final de la Especialización en Estudios de las Mujeres y de Género, Facultad de Humanidades, Universidad del Comahue.

- Favaro, O. (2001), "Estado, política y petróleo. La historia política neuquina y el rol del petróleo en el modelo de provincia, 1958-1990", Tesis doctoral, Universidad Nacional de La Plata.
- Favaro, O. y Luorno, G. (1999), "Los contradictores en la política neuquina. El clivaje de 1973". Anuario IEHS, No 14, pp. 497-516.
- Fiora, S. y Gutiérrez, C. (2008), Causas y efectos de las derivaciones asistenciales en el Instituto de Seguridad Social de Neuquén (ISSN), Tesis de Licenciatura en Administración Pública, Centro Universitario Regional Zona Atlántica, Universidad Nacional del Comahue.
- García, A. (2007), "El plan de salud en la provincia de Neuquén", XXVI Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. Asociación Latinoamericana de Sociología, Disponible en: <http://cdsa.aacademica.org/000-066/1529.pdf>
- Gorosito, J. O. (1980): "La unión hace la fuerza... y supera las distancias", Medicina Rural. Órgano Oficial de la Sociedad de Medicina Rural del Neuquén, Neuquén.
- Gorosito, J. y Heller, H. (1993), El sector salud en la provincia de Neuquén, Neuquén. Editorial
- Luorno, G. (2008), Neuquén: Ciudad imaginada, ciudad real. Política municipal, vecinos y espacio urbano en Neuquén Capital 1958-1976, Cuadernillo N°2, Neuquén, Municipalidad de Neuquén-Universidad Nacional del Comahue.
- Leofanti, F. y Chiesa, M. E. (1988), "Neuquén, Argentina: Provincial Health Policies and Their Results", Rural Health, pp. 59-69. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1748-0361.1988.tb00302>.

- Maceira, D. y Urrutia, M. (2013), "Actores, contratos y mecanismos de pago: el caso del Sistema de Salud de Neuquén", Revista de Estudios Económicos de la Universidad Nacional del Sur, Vol. 30, pp. 3-35.
- McGuire, J. (2001), Health Policy and Mortality Decline in the Province of Neuquén, Argentina, Documento del Department of Government-Wesleyan University, disponible en: <http://jmcquire.faculty.wesleyan.edu/files/2013/08/McGuireNqnW WICS2001.pdf>
- Ministerio de Asuntos Sociales de la Provincia de Neuquén (1968), Operativo THIM, Tomo I, Neuquén, Dirección de Asuntos Sociales.
- Ministerio de Bienestar Social de la Provincia de Neuquén (1969), Programa de Salud de la Zona Sanitaria III, Neuquén, Consejo de Planificación y Acción para el Desarrollo.
- Ministerio de Bienestar Social (1971), Manual del curso regional de técnicos en saneamiento, Departamento de Saneamiento Ambiental.
- Moreno, E., Niremberg, O. y Perrone, N. (2003), Evaluación del Sistema Público de Salud de Neuquén, Neuquén, CEADEL.
- Perrone, N. (1985), Antecedentes, títulos y trabajos presentados para optar al cargo de Profesor Regular del Departamento de Salud Pública, Buenos Aires, Universidad de Buenos Aires.
- Pisani, O. (2009), Historia para armar: conversaciones con un sanitarista, Buenos Aires, OPS.
- Poder Ejecutivo de la Provincia de Neuquén (1971), Sector Salud 1970, Neuquén, Poder Ejecutivo de la Provincia de Neuquén.

- Spivak L'Hoste, A. (2000), "Conocer y contar: agentes sanitarios, sistema de salud neuquino y estado provincial", Tesis de licenciatura, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional de Buenos Aires.
- Suárez, R. (2015), "Una aproximación a la historia de la salud en Río Negro, Chubut y Neuquén: del territorio a la provincialización", Tesis de posgrado, Universidad Nacional del Sur
- Taranda, D. et. al. (2008), Silencio hospital. Una historia de la salud pública en Neuquén, EDUCO.
- Vaca Narvaja, G. (1998), El Seguro Provincial de Salud, Neuquén, Ministerio de Salud Pública.
- Villaruel, J. y Morate, A. (1990), Estado, sociedad, salud. Neuquén (1944-1972), Neuquén, Universidad Nacional del Comahue.

### 3. LÍNEA DE TIEMPO DEL DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD DE NEUQUÉN

A partir de la recopilación y el análisis de los trabajos que mencionamos en el punto anterior, y en complementación con las entrevistas a algunos informantes clave, hemos podido avanzar en la elaboración de la siguiente línea de tiempo que recupera los principales **hitos sanitarios** en la construcción del Sistema de Salud de la provincia de Neuquén, entre los años 1958 y 2000.

#### Línea de tiempo del Sistema de Salud de la Provincia de Neuquén (1958-2000)

##### 1958

El Territorio Nacional del Neuquén se provincializa. En 1958 asume la gobernación Jorge Edelman y luego Alfredo Asmar, representantes de la Unión Cívica Intransigente. Se elabora una constitución que contempla la creación de una Dirección General de Salud Pública y la división del territorio en Jefaturas de Zonas Sanitarias. Su implementación efectiviza el traspaso y transferencia de los servicios sanitarios desde la jurisdicción nacional. Esta política se encuentra en consonancia con el modelo “desarrollista” promovido por el gobierno nacional, orientado por los lineamientos de la CEPAL.<sup>2</sup>

##### 1958

Se crea la Caja de Obra Médico Asistencial por medio de la Ley provincial N°42. Al mismo tiempo se inaugura el Centro Materno Infantil y la Escuela de

---

<sup>2</sup> (Arias Bucciarelli y Favaro, 2008; Casullo, 2014; Beliera, 2015; Favaro, 2001; McGuire, 2001)

Auxiliares Técnicos de la Medicina, durante la dirección de Luis Ramón al frente del Ministerio de Bienestar provincial.<sup>3</sup>

### **1963**

Felipe Sapag, creador del Movimiento Popular Neuquino, asume la gobernación con fuertes apoyos locales. Su gobierno plantea una reestructuración completa del sistema de salud, la cual tendría inicialmente como objetivo la promoción de la radicación de médicos, técnicos y otros profesionales de la salud en el espacio local, cuyo número aumenta exponencialmente durante los dos años siguientes. <sup>4</sup> En cuatro años el número de médicos este pasó de 24 a 133.<sup>5</sup> También se inició la construcción del Hospital Bouquet Roldán y el Hospital San Martín de los Andes, así como la refacción y ampliación de distintos espacios hospitalarios y de atención primaria.<sup>6</sup> En este mismo año también se crea la Caja de Previsión Social mediante la ley N° 178.<sup>7</sup>

### **1966-1969**

Luego de la irrupción de la dictadura de Juan Carlos Onganía, la nueva dirección dada a la Secretaría de Salud por parte de Ezequiel Holmberg y Alberto Mondet, secretario y sub-secretario respectivamente, basada en criterios “eficientistas” y “estatalistas”, tuvo eco entre las autoridades neuquinas. Con Rodolfo Rosauer como interventor militar de la provincia, y a partir de la llegada de Alfredo Chertudi a la Dirección de Salud Pública, se inician los trabajos de relevamiento y estudio de las problemáticas sanitarias de la provincia, un primer paso que luego se recuperaría en la elaboración de un “Plan Integral de Salud”.

En estas acciones fueron centrales las interacciones con la Secretaría de Salud del Ministerio de Bienestar Social de la Nación, que poseía Delegaciones en las distintas provincias para favorecer la coordinación de la planificación y la

---

<sup>3</sup> (Beliera, 2019; Maceira y Urrutia, 2013)

<sup>4</sup> (Casullo, 2014; Beliera, 2015; Leofanti y Chiesa, 1988; McGuire, 2001; Favaro, 2001)

<sup>5</sup> (Taranda et. al., 2008: 38-39).

<sup>6</sup> (Taranda et. al., 2008: 40-41).

<sup>7</sup> (Maceira y Urrutia, 2013)

ejecución de diferentes planes en las las “Zonas de Desarrollo”. En este marco comenzaron a trabajar algunos de los técnicos que luego formarían parte del renovado Programa de Salud desarrollado a partir de 1970.

### **Operativo THIM - 1968**

Entre estos estudios se destaca el Programa sanitario preliminar de Acción Contra la Tuberculosis, Hidatidosis y Mortalidad Infantil (THIM) de 1968. En los documentos del Plan THIM, basados en el uso de las técnicas de la programación, se detallan la infraestructura y presupuesto necesarios para contrarrestar la grave situación sanitaria local, que comprende altos índices de mortalidad infantil, “infestación hidatídica”, y morbilidad y mortalidad producida por la tuberculosis.<sup>8</sup>

### **Programa de Salud “Zona Sanitaria III”**

En consonancia con el programa THIM también es elaborado el estudio inicial para poner en marcha el Programa de Salud de la Zona Sanitaria III, pensado para intervenir en una de las zonas que se encontraba en mayor riesgo sanitario. En este programa se plantean como principales objetivos la “racionalización” técnica de la administración sanitaria, inicialmente a través de la creación de instrumentos a partir de los cuales gestionar los datos hospitalarios. En otro plano, se detallan los lineamientos a seguir para consolidar la “atención médica integral”.<sup>9</sup> A través de la implementación del nuevo “Plan de Salud” se inicia el proceso de reforma del Hospital Rural de Neuquén, el cual debe ser paulatinamente reemplazado por un Hospital Regional. Inicialmente se conforman los servicios regionales de neurocirugía y cirugía torácica, y luego se construye un quirófano.<sup>10</sup>

### **Enero 1970**

Se crea el Instituto de Seguridad Social de Neuquén a través de la fusión de la Caja de Obra Médico Asistencial y la Caja de Previsión Social de Neuquén.

---

<sup>8</sup> (Ministerio de Asuntos Sociales, 1968)

<sup>9</sup> (Ministerio de Bienestar Social, 1969).

<sup>10</sup> (Casullo, 2014; Beliera, 2019; McGuire, 2001; Leofanti y Chiesa, 1988)

Durante éste año también se aprueba la ley 18.610/70, que generaliza el sistema de obras sociales para toda persona en relación de dependencia, un proyecto que tuvo el apoyo estrecho de sectores “antiestatalistas” y disidentes de los lineamientos de Holmberg y Mondet.<sup>11</sup>

### **Marzo de 1970**

Asume la gobernación Felipe Sapag, luego de la renuncia de Rosauer, con apoyo del gobierno de Onganía. Inicialmente el nuevo gobierno provincial implementa una serie de políticas cuyo objetivo es profundizar las reformas en curso, iniciadas durante el primer gobierno sapagista. Sapag nombra como ministro de bienestar de la provincia al médico Alberto Del Vas. Del Vas, propulsor de un nuevo plan de salud de línea “anti-corporativista”, nombra a Néstor Perrone al frente de la Dirección General de Salud, al tiempo que intensifica el proceso de radicación en la provincia de sanitaristas y profesionales de la salud del resto del país.<sup>12</sup> Al mismo tiempo, y dado que uno de los ejes del nuevo plan se encontraba en la atención a la maternidad y la niñez, se nombra a Elsa Moreno al frente de la Dirección de Maternidad e Infancia.

### **Plan de Salud**

Comienza a implementarse también el “Plan de Salud”, organizado bajo la dirección de Néstor Perrona y Elsa Moreno, cuyo fundamento consiste en llevar la atención médica y sanitaria a las familias del espacio rural, es decir, en la “irradiación” de la atención sanitaria desde el hospital y los centros de salud hacia la población, en contraposición a la función centralizadora del hospital central.<sup>13</sup> En lo esencial, el Plan de Salud consistió en la organización de los recursos, con el objetivo de poner en marcha el concepto de “Atención Médica Integrada”, estructurando el sistema en tres niveles, el central, zonal y local. Al colocar a los establecimientos de atención médica como principal eje del programa, los esfuerzos estuvieron dirigidos a dotarlos de mayor equipamiento,

---

<sup>11</sup> (Casullo, 2014; Maceira y Urrutia, 2013; Taranda et. al, 2008: 44-45)

<sup>12</sup> (Casullo, 2014; Leofanti y Chiesa, 1988).

<sup>13</sup> (Arias Bucciarelli y Favaro, 2008; Beliera, 2019, 2015; Leofanti y Chiesa, 1988; McGuire, 2001; Villarruel y Morate, 1990)

aumentar en número los recursos humanos y, al mismo tiempo, crear un grupo profesional en el área de la arquitectura sanitaria encargado de la remodelación y proyección de nuevos espacios.

Asimismo, una de las principales tareas del Nivel Central consistió en crear una masa crítica de datos estadísticos y epidemiológicos para poner en marcha una segunda parte del programa a partir de 1971. Este nivel también tenía como objetivo la elaboración de nuevas normas de estandarización que debían implementarse en los hospitales y centros de atención.<sup>14</sup>

### **1971**

Comienza la segunda parte del Plan de Salud. Da inicio la construcción de hospitales en Piedra del Águila, Las Coloradas, el Huecú y Picún Leufú. También da inicio la remodelación de otros, entre los que se cuentan los de Cutral Co, Zapala y Andacollo. Se crean una serie de puestos sanitarios.<sup>15</sup>

### **1972**

Movilización corporativa de médicos del Hospital Castro Rendón –vinculados también a clínicas privadas– en oposición a las reformas, sobre todo hospitalarias, propulsadas por el Plan de Salud.<sup>16</sup>

### **1974**

Organización de la Residencia en Medicina General con Orientación Rural, cuyo espacio de prácticas fue el Hospital Castro Rondón. Esta se plantea en articulación con la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.<sup>17</sup>

### **1976**

Inicio de la dictadura cívico-militar. Se nombra como gobernador de facto al coronel José Martínez Waldner, que luego es reemplazado por el general Manuel Trimarco. El principal objetivo de ambos gobiernos militares consistió en aplicar una serie de medidas opuestas a las tomadas durante el gobierno de

---

<sup>14</sup> (Poder Ejecutivo de la Provincia de Neuquén, 1971)

<sup>15</sup> (Casullo, 2014; Beliera, 2019; Villarruel y Morate, 1990)

<sup>16</sup> (Casullo, 2014)

<sup>17</sup> (Casullo, 2014; Beliera, 2019; Leofanti Y Chiesa, 1988; Maceira y Urrutia, 2013)

Sapag. De acuerdo con algunos autores, y más allá de incentivar el desarrollo de la medicina prepaga y la transferencia de los hospitales a la jurisdicción provincial, el gobierno militar le da continuidad institucional al proceso de reforma planteado por el Plan de Salud.

Sin embargo, también es preciso señalar que, en un contexto de militarización de la provincia –motivado por el eventual conflicto militar con Chile–, la Junta Militar infiltró a través de sus grupos de tareas –integrados por gendarmes y policías de la provincia– el sistema de salud en su conjunto. Los médicos rurales, en particular de la Zona III, fueron objeto de persecución y exterminio por parte del Estado.<sup>18</sup> En este contexto Del Vas, junto con otros médicos, como Gustavo Vaca Narvaja –jefe de la Zona III–, parten al exilio.<sup>19</sup>

### **1978**

Comienzan a dictarse una serie de cursos sobre “administración de salud”, financiados por la Organización Panamericana de la Salud.<sup>20</sup>

### **1979**

Se crea en la ciudad de Zapala la Sociedad de Medicina Rural de Neuquén<sup>21</sup>, órgano profesional que nuclea a los médicos formados en las residencias de “Salud Rural”, luego denominada “Medicina General” y que más adelante se llamaría “Medicina Familiar”. Estos médicos en su mayoría tuvieron estancias prolongas en distintos hospitales del interior neuquino, como empleados de tiempo completo del Sistema de Salud de la provincia.

### **1980-1982**

Se profundiza la reforma del Hospital Rural Neuquén. Se incorporan los servicios de oncología (Sector Oncología) y se amplían los servicios de terapia intensiva, internación, cirugía y obstetricia. La enfermería profesional, a través de la reorganización del Departamento de Enfermería, la creación de la Unión

---

<sup>18</sup> (Vaca Narvaja, 2013: 5-6)

<sup>19</sup> (Casullo, 2014; Borini, 2014; Leofanti y Chiesa, 1988; McGuire, 2001)

<sup>20</sup> (Casullo, 2014)

<sup>21</sup>

de Enfermeros de Neuquén (AUEN) y la Licenciatura en Enfermería en la Universidad del Comahue, se consolida<sup>22</sup>.

### **1983**

Luego del retorno a un gobierno democrático en el plano nacional, la gobernación es asumida por Sapag durante un breve período, para, luego de ser sucedido por Pedro Salvatori, volver al frente de la provincia. En este ínterin, Gustavo Vaca Narvaja es nombrado al frente del Ministerio de Salud. Bajo la dirección de éste último se inician una serie de reformas organizativas de la estructura sanitaria local. Estas se encuentran en consonancia con las políticas públicas orientadas al “futuro neuquino”, esto es, el proceso de intensificación de los antiguos ejes de la política social de los gobiernos sapagistas, motivado por el cambio en la estructura económica de la provincia –el paso a una matriz económica y comercial basada en la extracción de recursos naturales–.<sup>23</sup>

### **1984**

Creación de la Escuela Superior de Enfermería. Inicialmente fue dirigida por Eve Gil y Martha Kossoy. Otorgaba becas a Auxiliares de Enfermería.<sup>24</sup>

### **1989-1993**

Jorge Sobisch, llegado a la gobernación luego de la fragmentación del Movimiento Popular Neuquino, plantea un alineamiento con el gobierno nacional. Las políticas de reestructuración económica y social planteadas por el gobierno de Carlos Menem, cuyos principales ejes, la “descentralización” y el “arancelamiento” del sistema de salud nacional en su conjunto, son implementadas en el espacio local.

Las principales empresas del Estado provincial son privatizadas. En este escenario, los trabajadores de salud de la provincia demuestran tener una participación sindical activa, llevando a cabo distintos planes de lucha, como la

---

<sup>22</sup> (Beliera, 2019; Casullo, 2014).

<sup>23</sup> (Aiziczon, 2008; Arias Bucciarelli y Favaro, 2008; Favaro, 2001)

<sup>24</sup> (Beliera, 2019)

“huelga de los 100 días”. Los principales reclamos se dirigen a exigir la recomposición salarial y la creación de la carrera de sanitarista. Por otro lado, se disuelve el Departamento de Enfermería de Nivel Central.<sup>25</sup>

### **1994-1999**

Los enfermeros nucleados en torno a la AUEN presentan un proyecto de ley provincial (N°2219), aprobado en 1997, que regula el ejercicio profesional de la enfermería. Durante este período la política de desfinanciamiento del sistema de salud se intensifica. Como respuesta, los profesionales de la salud, médicos y también pacientes, en particular los vinculados al Hospital Castro Rondón, continúan con distintas medidas de fuerza y huelgas. Por otro lado, algunas corporaciones de médicos, en particular aquellas ligadas a clínicas privadas y cuerpos colegiados, promueven y fortalecen el sistema privado de salud. En 1999, Sobisch resulta electo en las internas del Movimiento Popular Neuquino, y también es electo para la gobernación cuyo mandato se extiende hasta el año 2003.<sup>26</sup>

---

<sup>25</sup> (Arias Bucciarelli y Favaro, 2008; Beliera, 2019, 2015)

<sup>26</sup> (Aiziczon, 2008; Beliera, 2015, 2013)

#### 4. PREPARACIÓN DEL GUION DE ENTREVISTA

A partir de los criterios iniciales planteados en la elaboración de la propuesta del Estudio, de la información obtenida del análisis documental y de la línea de tiempo elaborada, y de la información complementaria de las entrevistas a informantes claves, hemos confeccionado un **Guion de entrevistas** que servirá como una guía de temas y preguntas a tratar con los entrevistados.

Cabe señalar que no se trata de un mero cuestionario que se aplicó del mismo modo a cada uno de los participantes del Estudio, sino de un instrumento flexible que tuvo la función de sistematizar las dimensiones de análisis y funcionar como disparador de algunos de los temas sobre los que consideramos relevante profundizar en la indagación. De todos modos, la propia técnica de la entrevista en profundidad contempla, por un lado, que no todos los temas podrán ser abordados con cada uno de los entrevistados, sino que la singularidad de cada uno en términos de procedencia, año de ingreso al sistema, funciones que desarrolló, nivel de formación que tenían en el momento de ingreso, entre otras, requiere una adecuación al contexto personal.

Por otro lado, tampoco se trata de un guion cerrado, sino que a lo largo de las entrevistas surgieron nuevos temas que resultaron de interés para el Estudio, y fueron incorporados para ser abordados en las siguientes entrevistas.

## Guion Entrevistas “Historia Oral del Sistema de Salud de Neuquén”

En términos generales, el guion estuvo orientado a que el entrevistado reconstruya de un modo cronológico su trayectoria profesional, desde el proceso de formación previa, su decisión de dedicarse a su profesión, su radicación en la provincia (en el caso de los que no son originarios de Neuquén, lo que es muy frecuente), y su experiencia profesional una vez incorporado al sistema.

Para ello, se plantearon diferentes secciones del guion de entrevista, que apuntaron a reconstruir: a) la información biográfica y profesional básica; b) el momento de inserción al sistema de salud; c) las condiciones en las que comenzó a desarrollar sus actividades dentro del sistema, con especial énfasis en el momento de formación, en el caso de que hubieran sido parte de los Programas de Residencia de Medicina Rural o General, d) su evolución profesional, y los diferentes pasos que dio en su carrera profesional: si accedió a cargos de gestión del sistema sanitario (tanto en las diferentes Zonas Sanitarias como en el Nivel Central), o de administración de algún Centro de Salud u Hospital, e) la organización profesional concreta en su espacio de trabajo, f) las relaciones profesionales (tensiones o disputas vinculadas con la forma en que estaba organizado el Sistema de Salud de Neuquén, fundamentalmente basado en la dedicación exclusiva), g) las relaciones con la comunidad, h) su vida familiar en el desarrollo de su carrera profesional, i) una evaluación retrospectiva de su vida profesional.

### a) Información biográfica y profesional básica

Apunta a identificar información básica de la historia personal y profesional del entrevistado previa a la inserción al Sistema de Salud neuquino. Servirá como una carta de presentación en las entrevistas.

Edad

Formación: lugar y años de su formación profesional de grado

Situación familiar

Si tiene, cuál es su especialidad

**b) Inserción al sistema de salud**

De acuerdo a las indagaciones preliminares, la mayoría de los integrantes del Sistema de Salud son profesionales inmigrantes de otras provincias. Se apunta en esta sección a reconstruir ese proceso de radicación.

- ¿Cómo recuerda haber tomado la decisión de radicarse en Neuquén?
- ¿En qué año llegó a la ciudad?
- ¿Cuáles fueron los contactos previos o la información por la que se relacionó con el Sistema de Salud de la provincia?
- ¿Con quién/es se contactó puntualmente?
- ¿Cómo fue su arribo a la ciudad? ¿Qué recuerda del trayecto? ¿En qué condiciones realizó el viaje?
- ¿En qué lugar comenzó a vivir en la provincia?
- ¿Cuál era su situación familiar?
- ¿Quiénes fueron las autoridades que lo recibieron?
- ¿Cuáles eran sus expectativas?

**c) Condiciones en las que comenzó a desarrollar sus actividades dentro del sistema**

Apunta a reconstruir las primeras relaciones profesionales del entrevistado al incorporarse al Sistema.

- ¿En qué Servicio se incorporó?
- ¿En qué ciudad/pueblo/localidad/paraje?
- ¿Quiénes eran sus Jefes/compañeros?

- ¿Cuáles fue su relación contractual?
- ¿Recuerda tensiones en torno a la modalidad de contratación de Dedicación Exclusiva de los profesionales del Sistema?
- ¿Cuál era su posición al respecto?
- ¿Cómo afectaban estas tensiones el desarrollo de su vida profesional?
- 
- Si corresponde: ¿Qué relación tuvo con la Residencia en Medicina Rural?
- ¿Cómo recuerda esos años de formación?
- ¿Cómo era vivida, en el ámbito profesional, la formación de “médicos generalistas”?
- ¿Cuáles eran las tensiones con la tendencia a la especialización?
- ¿Cuál es su recuerdo de la formación recibida?
- ¿Cómo lo preparó para su desarrollo en ámbitos rurales?

**d) Organización profesional concreta en su espacio de trabajo y funcionamiento del Sistema de Salud**

- ¿Cómo era la organización de su Servicio?
- ¿Cómo recuerda la dinámica de trabajo cotidiana?
- ¿Cuáles eran los problemas sanitarios que se reconocían como los principales desafíos de la gestión?
- Si corresponde: ¿Participó de las acciones del Operativo THIM, destinado al control de la Tuberculosis, Hidatidosis y Mortalidad Infantil?

- ¿Cuáles eran las principales medidas que se implementaban desde la Dirección del Sistema?
- ¿Qué papel ocupaban en el desarrollo del trabajo la realización de informes, reportes de actividades y estadísticas?
- ¿Cuáles eran los mecanismos de comunicación con los niveles superiores del Sistema?
- ¿Cuál era la actitud de sus superiores con respecto a la obligación de presentar informes y al flujo de información? ¿Cómo era percibida esta obligación por parte de sus pares?
- ¿Cómo recuerda el impacto del Plan de Salud Rural?
- ¿Recuerda algún tipo de oposiciones a su implementación?
- ¿Cuál era la importancia que ocupaban los planes de vacunación?
- ¿Qué relevancia tenía la provisión de alimentos –en particular de leche– a la población?
- ¿Cómo se implementaban las Visitas Programadas a la comunidad (tanto en zonas rurales como urbanas)?
- ¿Cuál era la frecuencia con que se realizaban?
- ¿Cómo eran percibidas por los profesionales de la salud?
- ¿Qué importancia se les asignaba desde su espacio profesional concreto?
- ¿Cómo vivían como profesionales su implementación? ¿Implicaban una novedad con respecto a su percepción previa de la práctica profesional?
- ¿Qué cambios significó con respecto al trabajo anterior, o a como Usted conocía que se desarrollaba la atención en otras ciudades o provincias?

#### **e) Hitos sanitarios**

Utilizamos este concepto para abordar aquellos eventos que marcaron de una forma diferencial el desarrollo de la vida profesional del entrevistado. Se pretende retomar algunas de estas instancias, con el objetivo de analizar las perspectivas individuales sobre estos hechos.

- ¿Cuáles fueron los principales desafíos que recuerda, a nivel personal, y de su vida profesional?
- ¿En qué consistieron?
- ¿Cómo logró llevarlos adelante?
- ¿Qué implicancias tuvieron para su posterior desarrollo profesional?
- ¿Qué aprendizaje evalúa que tuvo de esas situaciones?
- 

#### **f) Evolución profesional**

Una característica que hemos identificado es que era habitual que los profesionales tuvieran una alta rotación de los lugares de trabajo. Esta sección apunta a reconstruir los diferentes espacios profesionales en los que participó y el modo en que esto fue vivido.

- ¿Cuáles fueron los diferentes destinos en los que se desarrolló?
- ¿Qué rol ejerció en cada uno (profesional del servicio, Director, Jefe, Miembro del Sistema)?
- ¿Cómo se dieron esas elecciones? ¿Cómo se decidían los destinos de los profesionales?
- ¿Cómo vivió personalmente los cambios de lugar de trabajo?

#### **g) Relaciones profesionales**

Un aspecto que ha surgido de los informantes claves es la existencia de un importante “espíritu de cuerpo” al interior del Sistema de Salud, y a su vez de diferentes tensiones son respecto a las formas tradicionales de ejercer la profesión. En esta sección se busca reconstruir la percepción del entrevistado de esas dimensiones.

- ¿Cómo recuerda el trato con sus compañeros del Sistema de Salud?
- ¿Cómo se daban las relaciones más allá de la vida profesional?
- ¿Cómo eran las relaciones con sus superiores en términos de verticalidad/horizontalidad en el trato?
- ¿A quiénes recuerda como los referentes de su entorno profesional?
- ¿Qué cualidades tenían? ¿En qué cree que se basaba ese liderazgo?
- ¿Cómo era percibida por Usted la pertenencia a un grupo colectivo de profesionales?
- ¿Qué papel tenían, si las había, las discusiones en torno a la evolución general de los problemas sanitarios al interior de su grupo profesional más inmediato?

#### **h) Relaciones con la comunidad**

Un aspecto fundamental del Sistema de Salud, especialmente a partir del Plan de Salud de 1970, fue su relación con la comunidad. En primer lugar, porque se dispusieron centros de atención sanitaria en lugares geográficos donde antes no existían. Por otro lado, porque esa asistencia tenía una fuerte impronta de acercar los servicios sanitarios a la comunidad a través de las “Visitas programadas”, que consistían visitar a la población con la intención de realizar tareas de prevención de la salud.

En esta sección se intenta reconstruir las relaciones de los profesionales con el entorno, y el modo en que se dio la inserción en las comunidades, lo que también pudo estar atravesado por tensiones de distinto tipo.

- ¿En qué consistían en su lugar de trabajo las “visitas programadas”?
- ¿Cómo se organizaban?
- ¿Cuál era su frecuencia?
- ¿Qué tipo de acciones se llevaban adelante?
- ¿Cómo eran valoradas por la comunidad?
- ¿Cuál cree que era el impacto que tuvieron en relación con los problemas sanitarios?
- ¿Cuáles cree que eran las más efectivas?
- ¿Cómo se relacionaba con los conocimientos de las poblaciones provenientes de la medicina tradicional?
- ¿Tenía relación con los encargados de ejercer la medicina tradicional (Machis, curanderos)?
- Si corresponde: ¿Cómo vivió su incorporación a una comunidad nueva?
- ¿Qué cambios implicaba esto con respecto a su anterior lugar de vivienda?
- ¿Cuál era el papel social que ocupaba, en tanto profesional de la salud, en esa comunidad?
- ¿Cómo fue vivido por Usted este cambio?

**i) Vida familiar**

En muchas ocasiones, la pertenencia al Sistema de Salud implicó sucesivos cambios de lugar de trabajo, ámbitos profesionales y

- ¿Cómo se organizaba su vida familiar?
- ¿Cómo eran vividos por su familia los cambios en su vida profesional?

- Si corresponde ¿Cómo planificó la educación de sus hijos?
- ¿Qué lugar ocupaban las preocupaciones por los problemas sanitarios en su vida personal?

**j) Percepción sobre los procesos políticos y su impacto en el Sistema de Salud**

Un aspecto central del período estudiado es la irrupción del gobierno de la dictadura militar de 1976-1983, marcado en líneas generales por el autoritarismo y la persecución política, y en particular, por las hipótesis de conflicto con Chile en el año 1978, que implicó la movilización del ejército en la zona de la provincia. Sin embargo, en relación con el Sistema de Salud de Neuquén, el impacto del régimen militar fue desigual, tanto en relación con los actores que ejercieron el poder, como por el impacto desigual que tuvo en las diferentes zonas geográficas de la provincia. En esta sección apuntamos a reconstruir la percepción del entrevistado sobre esos hechos.

- ¿Cómo recuerda el impacto del gobierno de la dictadura militar en su actividad profesional?
- ¿Ha sufrido algún tipo de persecución concreta?
- ¿Qué implicancias tuvo?
- 
- ¿Cómo afectó el clima represivo las relaciones al interior del Sistema de Salud de Neuquén?
- ¿Cómo cambiaron las relaciones al interior de su comunidad y de su grupo profesional?
- ¿Estuvo afectado por la hipótesis de conflicto con Chile?
- ¿Cuáles fueron las consecuencias directas?

**k) Evaluación retrospectiva de su vida profesional**

Como última sección de la entrevista, se le solicitará al entrevistado una evaluación retrospectiva libre sobre su trayectoria profesional en el período analizado,

## 5. PREPARACIÓN DE LA MUESTRA A ENTREVISTAR

La selección del grupo de referentes que fueron tenidos en cuenta e invitados a participar del proyecto se realizó a partir de la interacción con la Sociedad de Medicina Rural de Neuquén y con el Ministerio de Salud de la provincia de Neuquén, quienes fueron los informantes clave que nos permitieron acceder a un listado de posibles entrevistados y sus contactos. A partir de ese instrumento, realizamos un primer contacto con los futuros entrevistados, y se avanzó en la planificación de los encuentros.

La selección de este grupo de futuros entrevistados se realizó siguiendo un criterio *estratégico*. Esto es, hemos intentado obtener la mayor representatividad posible en términos de las distintas dimensiones que hemos escogido para el análisis. Un primer criterio, para ello, es el de *heterogeneidad* de los entrevistados, de manera de poder recabar distintas visiones de la historia del Sistema de Salud de la provincia. Un segundo criterio es el de *representatividad*, es decir, que se trate de personas cuyas historias de vida hayan resultado significativas para los objetivos de nuestro proyecto. Por cierto, esta representatividad esperada es de tipo *teórico*<sup>27</sup>, y fue valorada en relación con la pretensión de elaborar una muestra que nos permita dar cuenta de cómo variaron algunas de las dimensiones mencionadas previamente en sus propias trayectorias, así como de los servicios en que ellos se desempeñaban.

De este modo, hemos avanzado en un listado de personas a entrevistar que cumple con:

- una cierta distribución geográfica de los entrevistados,
- la pertenencia a diferentes generaciones

---

<sup>27</sup> Siguiendo a Glazer y Strauss (1967), la *representatividad teórica* está asociada a la relevancia de los sujetos escogidos en la investigación en relación con los objetivos de la investigación, y no debe ser confundida con la representatividad estadística que puede tener un estudio probabilístico.

- la ocupación de distintos roles profesionales (funcionarios, médicos, agentes sanitarios, técnicos)
- la inserción en marcos institucionales diversos

A partir de su identificación, una primera medida fue establecer un contacto inicial en el que les hemos explicado los alcances del estudio: el propósito que persigue el Estudio, las instituciones involucradas en su ejecución, las condiciones en las que se desarrollaría la entrevista, el destino que se le pretende dar a los resultados. En la medida en que se encontraban de acuerdo con estos términos y accedieron a participar del estudio (hemos recibido una respuesta favorable en la mayoría de los casos), hemos concertado una fecha y hora de encuentro.

En el listado que adjuntamos a continuación, hemos sistematizado y ordenado la información del universo de las personas que podrían formar parte de los entrevistados, muchas de las cuales hemos podido efectivamente entrevista, y sirvió como herramienta de organización interna para la ejecución del Estudio. Por cierto, este listado también se constituye en un instrumento que será crucial para avanzar en una segunda fase del proyecto. Cabe señalar que hemos omitido los datos de contacto por una cuestión de protección de datos personales.

<b>Listado de miembros del Sistema de Salud de Neuquén relevantes (posibles entrevistados)</b>				
	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Entrevistado</b>	<b>Profesión o trabajo</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Zona Neuquén Capital</b>				
	Antonio García	Sí	Médico / Funcionario	Médico Gestión nivel central Histórico
	Adolfo	Sí	Médico	Pediatra Histórico

	Mantilaro			
	Enrique Coronel	Sí	Médico	Clínico Rehabilitación Histórico
	Marta Gonzalez	Sí	Médica	Primeras Residentes. Gestión. Fundadora SMR
	Carlos Méndez Valdemarín	Sí	Médico / Funcionario	Médico Gestión nivel central Histórico
	Malco Elder	Sí	Médico	Primeros Residentes. Gestión. Fundador SMR
	Enrique Olarte	Sí	Médico	Médico Gral. Primeros Residentes
	José Russo	Sí	Médico / Funcionario	Médico general / Funcionario
	Rodolfo Arienti	Sí	Médico	Primeros Residentes. Gestión. Fundador SMR
	Eduardo Farias	Sí	Médico	Medico Gral obstetra Histórico
	Esteban Bonorino	Sí	Médico	Médico Guardia HCR
	Cristina Carbajal	Sí	Enfermera / Funcionaria	Enfermera Gestión
	Alberto Flaco Videla	Sí	Médico	Pediatra Neonatólogo HCR
	Carlos Reeves		Médico	Pediatra HCR
	Cristina Santacoloma		Estadística	Estadística Nivel Central
	Graciela Buzzetta	Sí	Médica	Primeras Residentes
	José Alevato	Sí	Médico	Primeros Residentes.

				Esposo de Buzzetta
	Lic Josefina Luro (Nqn)		Enfermera	Enfermera Gestión
	Lic. Graciela Castañón	Sí	Trabajadora Social	Trabajadora Social Gestión Diputada Pcial
	Lilian DellaCha	Sí	Bioquimica / Funcionaria	Bioqca Gestión
	Marta Ghiggia	Sí	Odontóloga / Funcionaria	Odonto Gestión
	Osvaldo Pellín	Sí	Médico / Funcionario	Subsecretario de Salud
	Miguel Sustersik		Enfermero	Enfermero Gestión
	Luis Charra	Sí	Médico	Medico Gral obstetra zona centro
	Fernando Bulgarelli	Sí	Médico / Funcionario	Gestión Histórico
	Fernando Leonfanti	Sí	Médico / Funcionario	Gestión Histórico
	Victoria Perasso	Sí	Médica	Primeras Residentes. Esposa de Leonfanti
	Walter Gonzalez	Sí	Médico	Medico Gral zona centro Gestión
	Baroni Susana	Sí	Médica	Medica Pediatra zona centro
	Esteban Centanaro	Sí	Médico	Primeros Residentes. Gestión
	Justo Caitruz		Agente Sanitario	Agente Sanitario Zona Centro
	Leticia Pérez		Enfermera	Zona Centro

	Mario Bertoni	Sí	Arquitecto	Nivel Central
	Castillo Roberto	Sí	Ag Sanitario	Agente Sanitario Zona Sur
	Cristina Silvestrini		Odontóloga	Zona Sur
	Daniel Korin		Odontólogo	Zona Sur Nivel Central Gestión
	Herminio Casanova	Sí	Ag Sanitario	Agente Sanitario Zona Sur
	Lic. Magdalena Peschetolle	Sí	Enfermera	Enfermera zona Sur
	Lic. Mario Díaz	Sí	Enfermero	Enfermero zona Sur
	WilleArrue	Sí	Médico	Médico General zona sur
	Juan Ricardo Ancina	Sí	Médico	Primeros Residentes.
	Ramón Castillo		Ag Sanitarix	Agente Sanitario Zona Norte
	Jano Villanueva		Ag Sanitarix	Agente Sanitario Zona Norte
	Alejandro Gonzalez Votero		Médicx	Médico - Jefe de Zona - Subsecretario
	Lic. Hercilia Sosa		Enfermera	Zona Norte
	Olga Fuenzalida		Agente Sanitaria	Zona Norte
	Gustavo Vaca Narvaja		Médicx	Primeros Residentes. Ministro
	Horacio Lores	Sí	Médico / Funcionario	Médico Gestión nivel central Histórico
	Lucila Zonco		Médicx	Primeras Residentes

	Mirta Flaherty		Enfermerx	Enfermera Nivel Central
	Elizabeth Aranzazu		Obstétrica	Licenciada en Obstetricia. Esposa de Rodriguez Bay
	Héctor RodriguezBay		Médicx	Primeros Residentes. Jefe Zona
	María InesManghi		Bioquimicx	Bromatología Salud Provincial

## 6. REALIZACIÓN DE ENTREVISTAS

Luego del primer contacto realizado, el grupo de investigación se trasladó a las ciudades de Neuquén y San Martín de los Andes, a en dos oportunidades durante el mes de octubre de 2019. Allí tuvimos la oportunidad de realizar 35 (treinta y cinco entrevistas), respetando el criterio de incluir en la muestra a distintos tipos de miembros del Sistema de Salud: médicos, enfermeros, odontólogos, agentes sanitarios y funcionarios.

En cuanto a la dinámica, las entrevistas comenzaron con una presentación del equipo del proyecto, y una comunicación de la información relacionada con sus condiciones de ejecución. Se informó a los entrevistados sobre las instituciones involucradas en el proyecto, los objetivos y el uso que se esperaba hacer de los materiales audiovisuales, el financiamiento del estudio, los temas que se abordarían y las condiciones generales en las que se desarrollaría la entrevista. Luego de confirmar la disposición a realizar la entrevista, se les solicitó la firma de un Consentimiento Informado y de un Acuerdo para el Uso de las Imágenes. A continuación, se comenzó con la realización de la entrevista, siguiendo el guion de entrevista elaborado en la primera etapa del estudio.

Las entrevistas se desarrollaron en distintos espacios físicos, ya sea en salones alquilados para tal fin, o en los casos en los que así fue solicitado, el equipo se trasladó al domicilio de los entrevistados

Para la clasificación de las entrevistas, optamos por dividir a los entrevistados en distintos grupos: funcionarios, médicos, enfermeras, estadísticas, agentes sanitarios.

A continuación, se detallan los integrantes de cada uno de estos grupos. Por cierto, en el caso de los funcionarios, en muchos de los casos se tratan de profesionales de la medicina, enfermería, odontología o bioquímica, que han ejercido alternadamente estas dos funciones. En muchos casos, se incorporaron al Sistema de Salud como profesionales, y luego pasaron a desempeñarse como funcionarios del Sistema de Salud, ya sea como Jefes de Zona, o en la propia Administración Central del Sistema, ocupando cargos jerárquicos en la Subsecretaría de Salud (luego Ministerio de Salud), en la Dirección de Atención Médica, o incluso luego como representantes ante el Poder Legislativo.

<b>Miembros del Sistema de Salud entrevistados</b>			
<b>Funcionarios</b>			
<b>N° de Entrevista</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Profesión</b>	<b>Cargos</b>
1	Antonio García	Médico	Subsecretario de Salud
2	Carlos Méndez Valdemarín	Médico	Subsecretario de Salud
3	José Russo	Médico	Subsecretario de Salud / Ministro / Diputado
4	Cristina Carbajal	Lic. en Enfermería	Jefa de Zona para Enfermería - Subsecretaría de Salud
5	Lilian DellaCha	Li. en Bioquímica	Jefa de Sección Bioquímica de la Subsecretaría de Salud
6	Marta Ghiggia	Odontóloga	Jefa de Sección Odontología de la Subsecretaría de Salud
7	Fernando Bulgarelli	Médico	Director de Atención Médica de la Subsecretaría de Salud
8	Fernando Leonfanti	Médico	Director de Atención Médica de la Subsecretaría de Salud
9	Mario Bertoni	Arquitecto	Director de Infraestructura Hospitalaria
10	Mario Díaz	Lic. en Enfermería	Jefe de Zona para Enfermería - Subsecretaría de Salud
11	Horacio Lores	Médico	Subsecretario de Salud
12	Oswaldo Pellín	Médico	Subsecretario de Salud

<b>Miembros del Sistema de Salud entrevistados</b>			
<b>Médicos</b>			
<b>N° Entrevista</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Profesión</b>	<b>Especialidad</b>
13	Adolfo Mantilaro	Médico	Pediatra
14	Enrique Coronel	Médico	Fisiatría
15	Marta Gonzalez	Médico	Medicina General
16	Malco Elder	Médico	Medicina General
17	Enrique Olarte	Médico	Medicina General
18	Rodolfo Arienti	Médico	Medicina General
19	Eduardo Farias	Médico	Tocoginecología
20	Esteban Bonorino	Médico	Adicciones
21	Alberto Flaco Videla	Médico	Neonatología
22	José Alevato	Médico	Medicina General
23	Luis Charra	Médico	Médico general / Imágenes
24	Victoria Perasso	Médica	Neonatología
25	Walter Gonzalez	Médico	Medicina General
26	Baroni Susana	Médica	Pediatría
27	Esteban Centanaro	Médico	Medicina General
28	Wille Arrue	Médico	Medicina General / Adicciones
29	Juan Ricardo Ancina	Médico	Medicina General
30	Graciela Buzzetta	Médica	Medicina General

<b>Miembros del Sistema de Salud entrevistados</b>			
<b>Estadística</b>			
<b>N° Entrevista</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Profesión</b>	<b>Cargos</b>
31	Lea Schulman	Estadística	Encargada de estadísticas

<b>Miembros del Sistema de Salud entrevistados</b>			
<b>Enfermeras</b>			
<b>N° Entrevista</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Profesión</b>	<b>Cargos</b>
32	Magdalena Peschetolle	Lic. en Enfermería	Atención

<b>Miembros del Sistema de Salud entrevistados</b>			
<b>Agentes Sanitarios</b>			
<b>N° Entrevista</b>	<b>Nombre y Apellido</b>	<b>Profesión</b>	<b>Lugar de desempeño</b>
33	Isolina Ranguileo	Agente Sanitaria	Junín de los Andes
34	Roberto Castillo	Agente Sanitario	San Martín de los Andes
35	Herminio Casanova	Agente Sanitario	San Martín de los Andes

## 7. FICHAS ANALÍTICAS DE LAS ENTREVISTAS

A partir de cada entrevista, se confeccionó una Ficha de Entrevista, en la que se recopiló la principal información en términos de la trayectoria individual del entrevistado, y se avanzó en la confección de un Índice Temático y Geográfico de cada entrevista.

Se ha otorgado un número de referencia a cada entrevista.

Ficha Analítica de la Entrevista 1	
Nombre y Apellido	Antonio García
Lugar y Fecha de Nacimiento	Lincoln (Buenos Aires)
Formación	Médico (UBA). Diplomado en Salud Pública (UBA)
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Hospital Pirovano Médico. Servicio de guardia en la Casa de Auxilio de Ramos Mejía Médico. Hospital El Hucú Médico. Director del Hospital de Chos Malal Jefe de zona sanitaria IV Subsecretario de salud de Neuquén
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Lea Shulman, Antonio Gorni, Fausto Pelayes, Osvaldo Pellin, Otonello, Gral. Trimarco
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Neuquén capital, El Hucú, Chos Malal, Loncopue, Copahue, Junin de los Andes, Villa La Angostura, Alumine

Ficha Analítica de la Entrevista 2	
Nombre y Apellido	Gualberto "Yayo" Méndez Valdemarin
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires
Formación	Médico (UBA). Diplomado de Salud Pública (UBA)
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Hospital de Las Ovejas 71-74 Médico. Jefe de Clínica Médica del Hospital de Zapala Médico. Jefe Área programa del Hospital Zapala Médico. Director del Hospital de Zapala
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Felipe Sapag, Elsa Moreno, Nestor Perrone, Antonio del Vas, Jaime de Nevares, Dina Tomio, José Raúl Vazquez, Sanchez Zinny, Roberto Votta, José Emilio Burucúa, Domingo Trimarco, Antonio García, Dr. Gorni
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Junín de los Andes, Zapala, Rincón de los Sauces, Las Ovejas, San Martín de los Andes

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 3</b>	
Nombre y Apellido	José "Pino" Russo
Lugar y Fecha de Nacimiento	Ciudad de Buenos Aires
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico Practicante. Hospital Fiorito (Buenos Aires) Residente en Medicina Rural. Hospital Neuquén Médico residente. Hospital de Tricao Malal Médico. Hospital de Aluminé Médico. Hospital de Chos Malal Director de Hospital Neuquén
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Sanchez Zinny, Roberto Votta, José Emilio Burucúa, Antonio Gorni, Trimarco, Antonio Garcia, Elsa Moreno, Nestor Perrone, Dina Tomio
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Jujuy, Neuquen, Rio Negro, Barrio Progreso, Chos Malal, Tricao Malal, Varvarco, Aluminé

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 4</b>	
Nombre y Apellido	Cristina Carbajal
Lugar y Fecha de Nacimiento	Neuquén, 1954
Formación	Licenciada en Enfermería (UNR). Docente en la Universidad Nacional del Comahue
Trayectoria profesional: Cargos:	Enfermera. Jefa de Servicio de enfermería del Hospital Bouquet Roldan Enfermera. Área Programa Chos Malal Docente. Escuela de Enfermería de Neuquén Docente. Universidad Nacional del Comahue
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Dina Tomio, Pino Russo
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Chos Malal, Buenos Aires, Rosario

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 5</b>	
Nombre y Apellido	Lilian Della Cha
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Formación	Bioquímica. Administración en servicios de salud (Neuquén) y Auditoria en servicios de salud (Neuquén en conjunto con el Hospital Belgrano de Bueno Aires)
Trayectoria profesional: Cargos:	Bioquímica. Hospital Castro Rendón Asesora del área de bioquímica en la Subsecretaría de Salud de Neuquén Jefa de departamento de Servicios de Auxiliares Directora general de Acciones de Salud Auditora del Instituto de Seguridad Social Provincial
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Nestor Perrone, Elsa Moreno, Osvaldo Pellin, Horacio Lores, Dra. Contreras, Dr. Giorletti, Dr. Rigano, Adolfo Mantilaro, Dr. Rabbi, Dr. Gorosito, Dr. Gil
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Centenario, Cultral Co, Zapala, San Martín de los Andes, Chos Malal, Loncopue, Alumine

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 6</b>	
Nombre y Apellido	Martha Gigghia
Lugar y Fecha de Nacimiento	San Miguel de Tucumán (Tucumán)
Formación	Odontóloga (Universidad Nacional de Tucumán)
Trayectoria profesional: Cargos:	<p>Consultorio particular. Odontóloga</p> <p>Cursos de Salud Pública. Universidad del Neuquén.</p> <p>Centro de Salud de Mariano Moreno. Odontóloga (Dedicación exclusiva).</p> <p>Hospital Provincial Neuquén. Odontóloga (Dedicación exclusiva).</p> <p>Subsecretaría de Salud de la Provincia.</p>
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	<p>Elsa Moreno, Néstor Perrone, Aldo Neri, Dra. Diviu, Dra. Contreras, Dr. Lores, Dr. Gómez Gisbert, Dr. Figueira, Dr. Teodoro Planas, Dra. Teresita Cortada de Ahumada, Dr. Corín, Dr. Alberto Valenti, Felipe Sapag, Leonfanti, De La Paz Sosa, Dr. Otonello, Dr. Gibi, Dra. Sebasuolo, Bulgarelli, Dra. Mantilaro, Dr. Gianantonio, Dr. Clever, Dr. Iglesias, Zabadiquer, Dr. Zabert, Vaca Narvaja, García, Méndez,</p>
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	<p>San Miguel de Tucumán, Cipoletti, Neuquén, Mariano Moreno, Hospital Provincial Neuquén, Cutral Có, Centenario, Plottier, Picún Leufú, Las Ovejas, San Martín de los Andes, Zapala, Hospital Gutierrez, Buta Ranquil, Hospital Heller,</p>

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 7</b>	
Nombre y Apellido	Fernando Bulgarelli
Lugar y Fecha de Nacimiento	Pascanas, Córdoba, año 1947
Formación	Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Córdoba (UNR).
Trayectoria profesional: Cargos:	Hospital de Niños de Córdoba. Concurrente. Hospital de Urgencias de Córdoba. Médico de urgencia. Programa de Apoyos a los Servicios Pediátricos. Becario (Maternidad Provincial). Hospital Provincial Neuquén. Neonatología (dedicación exclusiva). Hospital de Centenario. Jefe de Servicio de Neonatología
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Elsa Moreno, Alejandro Ferrari, Ernesto Maletti, María Elena Chiezza, Adolfo Mantilaro, Pellegrini.
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Córdoba, Pascanas, Chos Malál, Plottier.

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 8</b>	
Nombre y Apellido	Fernando Leonfanti
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires, 1941
Formación	Médico (Universidad del Salvador). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Internado rotatorio Médico concurrente y de guardias Médico. Hospital de Aluminé Residente en Medicina Rural. Hospital de Neuquén Médico. Jefe de zona sanitaria III Médico. Jefe de zona sanitaria I
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Menazzi, Caseres, Moralleri, Muñoz, Antonio García, Pinno Russo, Bulgarelli, Linares, Gauna, Ana Maria Rodriguez, Maria Elena Chiesa, Dina Tomio, Osvaldo Pellin, Horacio Lores, Elsa Moreno, Valerio, Felipe Sapag, Vaca Narvaja, Adolfo Mantilaro
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Aluminé, Zapala, Neuquén capital, Villa La Angostura, San Martin de los Andes, el Huecu, Ruca Choroy

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 9</b>	
Nombre y Apellido	Mario Raúl Bertoni
Lugar y Fecha de Nacimiento	Viedma, año 1938
Formación	Arquitecto. Facultad de Diseño y Urbanismo (UBA).
Trayectoria profesional: Cargos:	<p>Programa Municipal de Arquitectura Hospitalaria de la Ciudad de Buenos Aires (1964). Estudiante de Arquitectura.</p> <p>Programa Nacional de Planeamiento Físico y Salud. Arquitecto.</p> <p>Coordinación Sanitaria Regional del Comahue. Arquitecto.</p> <p>Proyecto de Obra Hospital Provincial Neuquén. Arquitecto.</p> <p>Ministerio de Salud de Argelia. Consultor.</p> <p>Ministerio de Salud de México. Consultor.</p> <p style="padding-left: 40px;">Ministerio de Obras Públicas de la Provincia. Arquitecto.</p> <p style="padding-left: 40px;">Subsecretaria de Salud de la Provincia. Arquitecto.</p>
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Mondet, Carlos García, Néstor Perrone, Elsa Moreno, Dr. Dal Bó, Elizabeth Kristensen, Aníbal Franco, Alicia Ghirone, Julio Ravi, Ana María Caviasca, Liliana Montes Le Fort, Antonio del Vas, Felipe Sapag, Pellín.
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Viedma, Coordinación Regional del Comahue, Neuquén, Los Menucos, La Pampa, Argelia, México, Senillosa, Rincón de los Sauces, Junín de los Andes, Plottier, Centenario, Chos Malal, San Martín de los Andes, Plaza Huincul, Zapala,

	Añelo, Vaca Muerte.
<b>Ficha Analítica de la Entrevista 10</b>	
Nombre y Apellido	Mario Díaz
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires
Formación	Licenciado en enfermería (UNR)
Trayectoria profesional: Cargos:	Maestro rural Agente sanitario. Hospital de Tricao Malal Enfermero. Jefe de servicio de enfermería del Hospital de San Martín de los Andes Enfermero. Coordinador de enfermería de Zona sanitaria
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Antonio García, Lea Schulman, Magdalena Peschetolle
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Barrancas, Tricao Malal, Cordillera del Viento, Centenario, Vaca Muerta, Chos Malal, San Martín de los Andes, Junín de los Andes, Aluminé, Ruca Choroy

Ficha Analítica de la Entrevista 11	
Nombre y Apellido	Horacio Lores
Lugar y Fecha de Nacimiento	Lanús (Buenos Aires)
Formación	Médico (UBA). Internado rotatorio y residencia en el Hospital Regional de Mar del Plata.
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Hospital de Andacoyo Médico. Hospital Bouquet Roldan (Neuquen capital) Director. Hospital Bouquet Roldan (Neuquen capital) Subsecretario de Salud 83-89 Ministro de Salud 91-93 Ministro de Gobierno y Justicia 93 Consultor OPS Senador Nacional por la Provincia del Neuquén 2003-2013
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Osvaldo Pellin, Alberto Dalvó, Felipe Sapag, Elías Sapag, Antonio del Vas, Néstor Perrone, Elsa Moreno, Aldo Mailu, Antonio Garcia, Fausto Pelayes, Francisco Violante, Pedro Salvatori, Adolfo Mantilaro, Fernando Bulgarelli, José Raúl Vazquez, Sanchez Zinny, Roberto Votta, José Emilio Burucúa, Julio Ceitlin, Ernesto Castillo
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Mar del Plata, Andacollo, Villa La Angostura, Junín de los Andes, Neuquen capital

Ficha Analítica de la Entrevista 12	
Nombre y Apellido	Oswaldo Pellín
Lugar y Fecha de Nacimiento	Parque Chacabuco (CABA), año 1940
Formación	Médico. Facultad de Medicina (UBA).
Trayectoria profesional: Cargos:	Hospital Regional de Mar del Plata. Residente Termas del Copahue. Médico termalista. Centro Materno Infantil de Cutral Có. Obstetricia. Aula de Educación para la Salud (Cutral Có). Diplomatura en Salud Pública (1969). Subsecretaría de Salud Pública. Director de Atención Médica. Subsecretaría de Salud. Subsecretario de Salud. Hospital Castro Rendón. Jefe del Servicio de Pediatría.
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Dr. Horacio Lores, Alberto Dal Bó, Dr. Oscar Alende, Dr. Costa, Saúl Biocca, Carlos Manuel García, Enrique Tanoni, Aldo Neri, Mario Hamilton, Ginéz Gonzalez García, Enrique Silverstein, Alberto del Vas, Nestor Perrone, Elsa Moreno, Sonis, Felipe Sapag, Eduardo Azar, Dr, Roberto Raña, Antonio Gorgni, Vazques, Alvarado,
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Mar del Plata, Necochea, Enrique Coronel, Villa la Angostura, Cutral Có, Jujuy, San Luis, La Pampa,

**Ficha Analítica de la Entrevista 13**

Nombre y Apellido	Adolfo Mantilaro
Lugar y Fecha de Nacimiento	Ramos Mejía (Buenos Aires), 1940
Formación	Médico (UBA). Especialista en Neonatología
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Servicio de Neonatología en la Maternidad Peralta Ramos (Buenos Aires) Médico. Servicio de Pediatría en el Hospital Neuquén Médico. Hospital Bouquet Roldan
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Horacio Lores, Nestor Perrone, Osvaldo Pellin, Elsa Moreno, Antonio del Vas, Felipe Sapag, Jaime de Nevares, Fernando Bulgarelli
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Neuquén capital

Ficha Analítica de la Entrevista 14	
Nombre y Apellido	Enrique Francisco Coronel
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires, 1939
Formación	Médico (UBA). Especialista en Fisiatría
Trayectoria profesional: Cargos:	Practicante en el Instituto de cirugía de Haedo Médico. Hospital de Copahue Médico. Hospital de Loncopue Residente en Fisiatría en Buenos Aires Médico. Jefe de Servicio de Rehabilitación del Hospital Bouquet Roldán
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Antonio del Vas, Dr. Gorni, Elsa Moreno, Nestor Perrone, Enrique Zabert, Dr Lozada, Dr. Kreimer, Gral. Trimarco
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Zapala, Copahue, Loncopue, Andacoyo, El Huecu, Chos Malal

**Ficha Analítica de la Entrevista 15**

Nombre y Apellido	Marta González
Lugar y Fecha de Nacimiento	Benito Juárez (Buenos Aires)
Formación	Médica (UBA). Especialista en Medicina General
Trayectoria profesional: Cargos:	Residente en Medicina General. Hospital Neuquén Médica. Directora del Hospital de Andacoyo Médica. Hospital Neuquén
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	María Elena Chiesa, Elsa Moreno, Nestor Perrone
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Neuquén capital, Barrio Confluencia, Andacoyo, Zapala, Mariano Moreno, Chos Malal, Mexico

Ficha Analítica de la Entrevista 16	
Nombre y Apellido	Malcom Francisco Elder
Lugar y Fecha de Nacimiento	Ciudad de Buenos Aires,
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Residente en Medicina Rural. Hospital Neuquén Médico. Director del Hospital Las Lajas Médico. Director del Hospital de Chos Malal Jefe interino de zona sanitaria III Médico. Hospital Bouquet Roldán
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	María Elena Chiesa, Horacio Lores, Antonio Paz, Plaza, Alberto Álvarez, Hilarión de la Paz Sosa, Pino Russo, Antonio García, Jaime de Nevares
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Plottier, Neuquén capital, Las Lajas, Zapala, Aluminé, Chos Malal

Ficha Analítica de la Entrevista 17	
Nombre y Apellido	Luis Enrique Olarte
Lugar y Fecha de Nacimiento	Capital Federal (Buenos Aires), 1949
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Residente en Medicina Rural. Hospital Neuquén Médico. Director del Hospital de Andacollo Médico. Hospital de Las Lajas Médico. Centros de Salud de la Ciudad de Neuquén Médico. Hospital Bouquet Roldán y Servicio de Salud Mental del Hospital Neuquén
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Malco Elder, Jose Antelo, Gustavo Vaca Narvaja, Felipe Sapag,
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Andacoyo, Picun Leufú, Las Lajas, Huinganco, Las Ovejas, Varvarco, Manzano Amargo, Neuquen Capital, Zapala

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 18</b>	
Nombre y Apellido	Rodolfo Guillermo Arienti
Lugar y Fecha de Nacimiento	Capital Federal (Buenos Aires)
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina General.
Trayectoria profesional: Cargos:	Practicante médico. Hospital Italiano de Buenos Aires Médico de guardia. Clínica Modelo (Lanús) Concurrente. Hospital Durand Médico. Hospital Aluminé Residente en Medicina General. Hospital Neuquén Médico General. Hospital Aluminé Médico. Director Hospital Bouquet Roldán
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Comodoro Rivadavia, Aluminé, San Martín de los Andes, Zapala, Junín de los Andes, Rincón de los Sauces, Cultral Co

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 19</b>	
Nombre y Apellido	Eduardo Farías
Lugar y Fecha de Nacimiento	Córdoba
Formación	Médico (UNC). Especialista en Medicina Rural. Especialista en Tocoginecología
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico. Hospital de Huinganco Médico. Hospital de Copahue Residente en Medicina Rural. Hospital Neuquén Médico. Hospital El Hucú Médico. Hospital de Chos Malal Residente en Toco ginecología. Hospital Castro Rendón Médico toco ginecólogo. Hospital Chos Malal
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Felipe Sapag, Nilda Sepulveda, Osvaldo Pellín, Dr. Calalesina
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Huinganco, Andacoyo, Copahue, El Hucú, Chos Malal, Neuquén Capital, Zapala, Colipilli

Ficha Analítica de la Entrevista 20	
Nombre y Apellido	Esteban Bonorino
Lugar y Fecha de Nacimiento	Capital Federal (Buenos Aires)
Formación	Médico (UBA). Especialista en Clínica Medica
Trayectoria profesional: Cargos:	Residente en Clínica Médica. Hospital Militar Central Médico de Terapia Intensiva. Buenos Aires Médico Clínico. Jefe de servicio de emergencia e Instructor de Clínica Médica en el Hospital Castro Rendón Director del Hospital Castro Rendón
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Oswaldo Pellin
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Río Negro, Neuquén, Viedma, Picu Leufú, Piedra del Aguila, Junín de los Andes

Ficha Analítica de la Entrevista 21	
Nombre y Apellido	Alberto Videla
Lugar y Fecha de Nacimiento	Ciudad de Buenos Aires
Formación	Médico (UBA). Especialista en Pediatría, neonatología
Trayectoria profesional: Cargos:	Residente en servicio pediatría hospital de niños Gutiérrez Residente en servicios de neonatología en Maternidad Sarda y Hospital Italiano de Buenos Aires Médico pediatra. Hospital de Zapala Médico pediatra. Hospital de Neuquén
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Fernando Moglia, Daniel Allende, Fernando Bulgarelli, Elsa Moreno, Fernando Leonfanti, Gregorio Quirno Costa, Susana Baroni, Yayo Mendez Valdemarin, Garibaldi, Osvaldo Pellin
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Huechulafquen, Zapala, San Martín de los Andes, Neuquén capital

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 22</b>	
Nombre y Apellido	José Alevato
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina General
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico de guardia. Hospital Fiorito Residencia en Medicina General. Hospital Neuquén Médico. Director Hospital de Andacollo Médico. Hospital de Junín de los Andes Residencia en Clínica Médica. Hospital Castro Rendón
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Jorge Gorosito, Ricardo Alonso, Dr. Lozada, Emilio Burucúa, Gral. Trimarco, Gral. Arguindegui, Dr. Ranucci, Dra. Vilvao, Dr. Vincens, Dr. Russo, Nestor Perrone, Enf. Vega, Enrique Saber, Yayo Mendez Valdemarin
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Avellaneda, Neuquén capital, Guañacos, Andacoyo, Chos Malal, Buta ranquil, Las ovejas, Lileo, Junín de los Andes, Plottier

**Ficha Analítica de la Entrevista 23**

Nombre y Apellido	Luis Eduardo Charra
Lugar y Fecha de Nacimiento	Córdoba
Formación	Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Córdoba (UNR)
Trayectoria profesional: Cargos:	Plan de Salud de Río Negro. Residente Hospital San Martín de los Andes. Médico. Hospital de Zapala. Médico obstetra. Hospital Provincial Neuquén. Residencia en tocoginecología  Consultorio particular. Diagnóstico tocoginecológico
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Gregorio Quirno Costa,
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Río Negro, San Martín de los Andes, Zapala, Santiago del Estero, Tucumán,

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 24</b>	
Nombre y Apellido	Victoria Perasso
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires
Formación	Médica (Universidad del Salvador). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Médica. Internado rotatorio Médica concurrente Médica. Hospital de Aluminé Residente en Medicina Rural. Hospital de Neuquén Médica pediatra. Hospital de Chos Malal Médica. Hospital de Plottier Médica en servicio de Neonatología. Hospital de Neuquen
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Menazzi, Caseres, Moralleri, Muñoz, Antonio García, Pinno Russo, Bulgarelli, Linares, Gauna, Ana Maria Rodriguez, Maria Elena Chiesa, Dina Tomio, Osvaldo Pellin, Horacio Lores, Elsa Moreno, Valerio
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Aluminé, Zapala, Neuquén capital, Chos Malal, Plottier

Ficha Analítica de la Entrevista 25	
Nombre y Apellido	Walter González
Lugar y Fecha de Nacimiento	Banfield (Buenos Aires)
Formación	Médico (Universidad del Salvador). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Internado Rotatorio Rural en Tartagal Residente de Clínica Médica en Hospital Argerich Residente de Clínica Médica en Hospital Evita de Lanús Residencia en Medicina Rural. Hospital Neuquén Médico en Hospital de Loncopue Médico en Hospital Las Lajas Jefe de área programa Zapala
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Mario Borini, Susana Baroni, Fernando Moglia, Malco Elder, Alejandro Ferrari, María Elena Chiesa, Felipe Sapag, Adolfo Mantilaro, Roberto Linares, Sanchez Zinny, Roberto Votta, José Emilio Burucúa, Enrique Olarte, Fausta Pellayes, Elsa Moreno
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Tartagal, Aguaray, La Pampa, Centenario, Loncopue, Tricao Malal, Chos Malal

Ficha Analítica de la Entrevista 26	
Nombre y Apellido	Susana Baroni
Lugar y Fecha de Nacimiento	Suipacha (Buenos Aires)
Formación	Médica (Universidad del Salvador). Internado rotatorio en el Hospital Argerich (Buenos Aires). Especialista en Neonatología
Trayectoria profesional: Cargos:	Médica en Servicio de obstetricia en Hospital Argerich Residencia en Neonatología en la Maternidad Sardá y Hospital de Niños Médica en Servicio de pediatría del Hospital de Ezeiza Médica en Servicio de neonatología del Hospital Posadas Médica en Servicio de pediatría en Hospital Centenario Médica en Hospital de Loncopue Médica en Servicio de pediatría en Hospital de Zapala Médica en Hospital Las Lajas
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Malco Elder, Dr. Pelayes
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Buenos Aires, Ezeiza, Centenario, Loncopué, Ruca Choroy, Las Lajas, Zapala, Las Lajitas, Tricao Malal

Ficha Analítica de la Entrevista 27	
Nombre y Apellido	Esteban Centanaro
Lugar y Fecha de Nacimiento	Lomas de Zamora (Buenos Aires), 1955
Formación	Médico (UBA). Especialista en Medicina Rural
Trayectoria profesional: Cargos:	Médico militar. Hospital Las Lajas Médico militar. Hospital de Loncopue Director de hospital de Buta ranquil Residente en Medicina Rural Médico. Hospital Alumine
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Viallini, Lupiani, Villagra, Fernando Leonfanti, Fico, Pedro Atso
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Covunco Centro, Mariano Moreno, Las Lajas, Loncopue, Buta ranquil, Chos Malal, Cochico, Barrancas, Neuquen capital, Zapala, Alumine, Carrilil

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 28</b>	
Nombre y Apellido	Wille Arrúe
Lugar y Fecha de Nacimiento	Corrientes, año 1943
Formación	Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires (UBA).
Trayectoria profesional: Cargos:	Operador social. Grupo GRETA. Policlínico Araoz Alfaro. Servicio de Psicopatología. Hospital Villa La Angostura. Servicio de Salud. Hospital Junín de los Andes. Servicio de Salud. Hospital San Martín de los Andes. Servicios de Salud.
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Miguel Ramondetti, María Esther Borzani, Mauricio Goldenberg, Slutnzky, Chevallier, Felipe Sapag, Antonio del Vas, Mitchans, Aldo Maulú, Onganía, Rosauer, Elsa Moreno, Antonio Gorgni, Carrillo, Alvarado, Nestor Perrone, Elsa Moreno.
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Corrientes, Formosa, Chaco, La Forestal, Fortín Olmos, La Gallareta, Buenos Aires, Villa Amelia, Barrancas, Lanús, Bajo Flores, Avellaneda, Neuquén, Río Negro, Villa La Angostura, Junín de los Andes, San Martín de los Andes, Cutral Có, El Chocón, Jujuy.

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 29</b>	
Nombre y Apellido	Juan Ricardo Ancina
Lugar y Fecha de Nacimiento	Chubut, Trelew.
Formación	Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Córdoba (UNC).
Trayectoria profesional: Cargos:	Clínica Pasteur. Médico. Residencia en Medicina Rural (Hospital Provincial Neuquén) Médico residente. Hospital de Las Lajas. Médico. Hospital Junín de los Andes. Médico. Hospital de Andacollo. Médico.
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Chiezza, Arienti, Esteban Sentenaro, Horacio Heller, Adriana Marco, Willie Arrúe, Malco Elder, Herminio Casanova, Roberto Castillo.
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Chubut, Trelew, Córdoba, Río Senguer, Cipoletti, Bariloche, Las Lajas, Zapala, Junín de los Andes, Copahue, Piedra del Aguila, El Chañar, Aluminé.

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 30</b>	
Nombre y Apellido	Graciela Buzzetta
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires
Formación	Médica (UBA). Especialista en Medicina General y Clínica Médica
Trayectoria profesional: Cargos:	Médica de guardia. Hospital Fiorito Residencia en Medicina General. Hospital Neuquén Médica. Hospital de Andacoyo Médica. Hospital de Junín de los Andes Residencia en Clínica Médica. Hospital Castro Rendón
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Jorge Gorosito, Ricardo Alonso, Dr. Lozada, Emilio Burucúa, Gral. Trimarco, Gral. Arguindegui, Dr. Ranucci, Dra. Vilvao, Dr. Vincens, Dr. Russo, Nestor Perrone, Enf. Vega
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Avellaneda, Neuquén capital, Andacoyo, Chos Malal, Las Ovejas, Huinganco, Junin de los Andes, Paimun, Huechulafquen, Plottier

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 31</b>	
Nombre y Apellido	Lea Schulman
Lugar y Fecha de Nacimiento	Rivera (Buenos Aires)
Formación	Maestra. Estadística
Trayectoria profesional: Cargos:	Administrativa. Hospital El Hucú Estadística. Hospital El Hucú Estadística. Hospital de San Martín de los Andes Secretaria de sala. Hospital de Bouquet Roldán Jefa de estadística. Hospital de Bouquet Roldán
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Antonio García, Fernando Leonfanti, Pino Russo,
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	El Hucú, Chos Malal, San Martín de los Andes, Villa La Angostura, Aluminé, Junín de los Andes

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 32</b>	
Nombre y Apellido	Magdalena Peschetolle
Lugar y Fecha de Nacimiento	Buenos Aires, 1952
Formación	Enfermera universitaria (UBA). Licenciada en Enfermería (UBA)
Trayectoria profesional: Cargos:	Enfermera. Hospital de San Martín de los Andes Jefa del servicio de enfermería. Hospital de San Martín de los Andes Coordinadora de epidemiología. Zona sanitaria IV
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Mario Díaz, Dina Tomio
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Chos Malal, San Martín de los Andes, Junin de los Andes, Villa La Angostura, Aluminé

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 33</b>	
Nombre y Apellido	Isolina Vidal Ranguileo
Lugar y Fecha de Nacimiento	San Martin de los Andes
Formación	Agente sanitario
Trayectoria profesional: Cargos:	Agente sanitario. Hospital de San Martin de los Andes
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Wille Arrue, Cecilia Lazare, Perazzi, Liliana Arana, Herminio Casanova, Felix Sayhueque, Abel Jofre, Juan Carlos Manrique, Marta, Adelina, Roberto Castillo, Ariel Jofre, Alicia Castillo
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	Piedra Pintada, Piedra del Aguila, San Martin de los Andes, Neuquén capital, Ladera Curruhuinca, Barrios: Calderon, Godoy, Tiro Federal, Parque Sur, Vallejos Vera, Tres de Caballeria, Buenos Aires Chico, Barrio 36 viviendas y el Arenal. Lago Hermoso, Villa La Angostura

<b>Ficha Analítica de la Entrevista 34</b>	
Nombre y Apellido	Roberto Castillo
Lugar y Fecha de Nacimiento	San Martin de los Andes, año 1951.
Formación	Programa de Agentes Sanitarios. Subsecretaria de Salud de la Provincia.
Trayectoria profesional: Cargos:	Subsecretaria de Salud de la Provincia. Agente Sanitario.
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Herminio Casanova, Gregorio Quirno Costa, Felipe Sapag.
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	San Martin de los Andes, Junin de los Andes, Zapala, Quechuquina.

### Ficha Analítica de la Entrevista 35

Nombre y Apellido	Herminio Casanova
Lugar y Fecha de Nacimiento	San Martín de los Andes
Formación	Programa de Agentes Sanitarios. Subsecretaría de Salud de la Provincia.
Trayectoria profesional: Cargos:	Subsecretaría de Salud de la Provincia. Chofer del Cerro Chapelco. Subsecretaría de Salud de la Provincia. Agente Sanitario. Subsecretaría de Salud de la Provincia. Supervisor de Agentes Sanitarios. Subsecretaría de Salud de la Provincia. Enfermero.
Índice Onomástico (personas nombradas en la entrevista)	Mario Díaz, Hermes, Willi Arrúe, Flaminio, Isolina, Roberto Castillo, Cristina, Rosetti,
Índice Geográfico (lugares que se nombran en la entrevista)	San Martín de los Andes, Chapelco, Cutral Có, Maipú, Puente Blanco-Paila Menuco, Trabunco, Trompul, Pil Pil, Meliquina, Lago Hermoso, Quila Quina, Chechín, Pucará, Quechuquina, Comunidad Vera, Junín de los Andes.

8. ANEXO I – CONSENTIMIENTO INFORMADOS

Formularios de consentimiento y  
Acuerdo Sobre el uso de entrevistas  
tas firmados (originales) en

Exp. N° 190940001

  
26/11/19

AREA NUEVAS TECNOLOGIAS
ENTRADA:
SALIDA: 27/11/19

Por el Área  
Acuerdos.

AREA ACUERDOS
N°
ENTRADA: 27/11/19
SALIDA:

  
Ing. CLAUDIO GARCIA  
JEFE AREA NUEVAS TECNOLOGIAS  
CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES