

## El Hospital Moderno Actual

El hospital actual difiere esencialmente de los de épocas pasadas. La misión mas característica del hospital, la que tiene raíces más remotas y a la que precisamente debe su nombre, es la de procurar el albergue de los enfermos durante el periodo total o parcial de su curación. La hospitalidad <sup>de</sup> fué la característica esencial ~~que tuvo~~ esta institución, en el pasado. Tiene hoy, sin embargo, otras misiones que cumplir, que han definido los señores que me han precedido en este ciclo de conferencias.

*Hoy* Su caracter espiritual ha cambiado; el hospital no es una institución de caridad, no es un asilo -como dijo muy bien el señor Jimenez Diaz- tiene otras misiones importantes que cumplir, una de éstas, y que por su importancia la podemos considerar en primer plano, es la de prevenir las enfermedades o combatirlas en su periodo inicial, función que ha producido uno de los cambios mas radicales y mas característicos que podemos apreciar en un hospital moderno.

*Noy* Nadie puede dudar que el hospital es el lugar más adecuado para el diagnóstico <sup>preciso</sup> ~~future~~ de las enfermedades. <sup>Esto se debe al desarrollo</sup> ~~importante~~ <sup>que han tomado</sup> los servicios e instalaciones <sup>que son necesarios</sup> ~~actualmente~~; Estas operaciones de diagnóstico y tratamientos ~~son funciones que~~ difícilmente pueden realizarse sin disponer de un conjunto numeroso de instalaciones como son los laboratorios ~~de varias clases~~, los rayos X, <sup>y otras</sup> y del numeroso personal especializado en distintas ramas, imprescindible ~~hoy~~, para que puedan llevarse a cabo con éxito las operaciones mencionadas de acuerdo con el desarrollo actual de la medicina.

Hasta hace muy poco se consideraban dos clases de enfermos en relación con el hospital: los ~~ambulatorios~~ <sup>requirir tenerlos en régimen</sup> externos y los internos u hospitalizados. Esta división no puede ~~tener más el régimen que hasta ahora tuvo~~; la línea divisoria entre ambos grupos no puede trazarse claramente de acuerdo con el concepto actual. No existe más que una clase de enfermos, <sup>en relación con el hospital</sup> los cuales encontrarán en el ~~hospital~~ <sup>en el momento</sup> tratamiento, adecuado para cada ~~momento~~: unas veces serán sometidos a un tratamiento de radio, otras a tratamiento médico, a operaciones quirúrgicas, guardará la dieta o el plan que les sea recomendado; todo ello no son más que episodios de ~~un~~ tratamiento. Por tanto las dos clases de enfermos, en relación con el hospital, desaparecen; todos los departamentos y empleados del mismo tienen la misión de procurar su curación y, por eso, el consultorio, laboratorios, salas de tratamiento, pabellones, etc. son partes de un mismo organismo en los que se atiende en cada momento al enfermo, <sup>bien sea en el exterior u hospitalizado</sup> y todo esto puede extenderse al conjunto de las instituciones sanitarias que deben formar un solo organismo cuyos elementos funcionen asimismo de un modo acorde.

Se atiende, además, al enfermo que no acude al hospital, creando un servicio especial ya muy desarrollado en ciertos países, y además el hospital procura la educación sanitaria de los pacientes ~~y~~, ~~por tanto~~, es un centro de enseñanza para los enfermos y para el personal médico y auxiliar.

En Europa la mayoría de los hospitales dependen del Estado. En los Estados Unidos algo más de la mitad del número de camas, las otras dependen de sociedades benéficas y particulares. Por lo menos el sesenta por ciento de los médicos en este país están empleados en los hospitales y su clientela privada puede ser atendida allí mismo. Hay además médicos agregados que pueden asistir a los enfermos gratuitamente. En Europa solo una pequeña proporción puede tener sus enfermos particulares en la clínica. El seguro de enfermedades en Alemania paga, en general, una parte de los tratamientos en el hospital, que es, aproximadamente, la mitad de los gastos, sin incluir los servicios facultativos, puesto que los médicos tienen pagados sus servicios. En Viena casi todos los hospitales dependen del Estado y los cuatro quintos o cinco sextos del coste es pagado por el seguro, y el resto conforme a una tarifa. En Noruega el seguro es obligatorio. En Suecia y Dinamarca voluntario, el resto es pagado por el Estado. En varios países donde se ha implantado el seguro se han construido sanatorios y hospitales de todos los tipos incluyendo los de convalecientes y enfermos crónicos. El número de camas por mil es, en Alemania, de cinco con siete; en Inglaterra, de cinco con tres; en Austria, cinco; en Suiza, cuatro con ocho; en Dinamarca, cuatro con siete, y en los Estados Unidos, tres con nueve. En Alemania y en Austria, donde funciona el seguro hace cincuenta años, parece que ha tenido una influencia decisiva en el desarrollo del número de hospitales. Los creados por muchas industrias en los últimos años; se puede citar el caso de Inglaterra - ha sido también una circunstancia muy favorable para el desarrollo del hospital.

En Inglaterra recientemente, algunas industrias han construido sus hospitales. Circunstancia que ha favorecido allí el desarrollo de los mismos.

Nº de camas por habitantes en diversos países