

voCES

del movimiento sanitario

AÑO 1 - NÚMERO 6
OCTUBRE 2023

INTRODUCCIÓN
JUAN MARTÍN ETCHEVERRY

MOVIMIENTO SANITARIO EN MARCHA



"Jornada en defensa de la Salud Pública" Universidad Nacional de Mar del Plata

Revista VOCES

Publicación Online de divulgación- editada por el
Movimiento Sanitario Provincial

Volumen 1 Número 6

Octubre 2023

ISSN 2953-5514

Mail: contactovoces@mosapro.com.ar

Dirección:

Juan Martin Etcheverry

Edición:

María Ruiz Díaz

Redacción:

Patricia Ortiz

Corrección:

Noelia Saavedra

Colaboran en este número:

Juan Martín Etcheverry, Nicolás Kreplak, Daniel Gollan,
Lilian Capone, Daniel Godoy, Jorge Rachid, Silvia La
Ruffa, Leonel Tesler, Adrián Gayoso, Olga Fernandez

Diseño y Diagramación

Sabrina Fernandes

Fotografía

Alejandro Machelli- Francisco Sepulveda

Foto de Tapa: Cicop

**“Los editores no son responsables por las opiniones vertidas por los
y las colaboradoras, entrevistados y entrevistadas ni de las notas firmadas”**



Este movimiento viene de un proceso de mucho tiempo,
donde cada experiencia dejó un aprendizaje
sobre la importancia de **tener un sistema**
que contemple a la salud como un derecho
y al estado como responsable
de garantizarlo

whatsapp



mosapro.com.ar



Sumate a las redes
Movimiento Sanitario
Provincial



/_mosapro



Mosapro



@_mosapro

ÍNDICE

6	INTRODUCCIÓN Juan Martín Etcheverry
NUESTROS DESAFÍOS Y LO QUE ESTA EN JUEGO Nicolás Kreplak	4
9	SALUD SÍ O SALUD NO. PATRIA SÍ O PATRIA NO Daniel Gollan
V SEMINARIO INTERNACIONAL SALUD Y TRABAJO Lilian Capone	8
11	LA ALQUIMIA QUE NOS DEBEMOS PARA TRASCENDER LOS TIEMPOS Daniel Godoy
VESTIGIOS DE NUESTRA MEMORIA: REFLEXIONANDO SOBRE PARADIGMAS Jorge Rachid	10
15	PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES Silvia La Ruffa
LA UNIVERSIDAD ES JUSTICIA SOCIAL Leonel Tesler	14
17	DERECHO A LA SALUD, DERECHO AL FUTURO Adrián Gayoso
EL TRABAJO Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS COMO BIEN SOCIAL Olga Fernandez	16
	18
	POSTALES MOSAPRENSES

“LA VERDADERA DEMOCRACIA ES AQUELLA DONDE EL GOBIERNO HACE LO QUE EL PUEBLO QUIERE Y DEFIENDE UN SÓLO INTERÉS: EL DE PUEBLO”. J. D. PERÓN



Hay momentos en la historia de los pueblos en los que las alternativas para la construcción de su futuro son más claras que nunca. Se bifurcan notoriamente las imágenes del futuro de acuerdo a cuales sean las decisiones, los caminos que se tomen.

El pueblo argentino se encuentra en uno de esos momentos históricos. Desde el inicio de nuestra historia democrática, interrumpida por procesos no democráticos, dictadores y represores, hoy nos interpela muy fuerte desde el retorno de la democracia, ¡hace 40 años!! hay dos modelos de país, de proyectos, que se enfrentan. Uno que busca un país para pocos, con eje en la primarización de la economía y la dependencia externa. El otro, busca un país con lugar para todas y todos, con eje en la producción, el trabajo, y la mejora permanente en las condiciones de vida a partir del acceso a educación y salud pública, gratuita, universal y de calidad.

En estas elecciones de proyecto el modelo de país/colonia para pocos está representado por personas y sectores que reivindican a la dictadura genocida, que profesan el odio y la violencia como modo de resolver las diferencias, que buscan la eliminación lisa y llana de la soberanía nacional y la justicia social, además de la aniquilación de las ideas y de las personas.

Es por eso que hay que redoblar los esfuerzos, avanzar en la organización de la comunidad. El Movimiento Sanitario en la Provincia de Buenos Aires sigue creciendo, generando encuentro, reflexión y acción, en cada rincón, en cada institución, en cada hogar y con cada una de las personas con las que nos encontramos en el trabajo, en el barrio, en las familias, es con todas y todos, es ahora.

El Gobernador Axel Kicillof y nuestro Ministro Nicolás Kreplak, se propusieron trabajar incansablemente en

pos de derechos, de futuro; para ello se realizó y se está llevando adelante el Plan Quinquenal, uniendo las puntas de un mismo lazo la gestión y la comunidad; entendiendo que el combustible necesario para avanzar en la toma de conciencia sobre el rol de los trabajadores y de la comunidad en la transformación del sistema de salud son al unísono. Entonces el MOSAPRO, comunidad, trabajadores y conducciones organizándose, son también espacios de encuentro entre territorios y políticas.

El trabajo realizado en rondas de trabajadoras y trabajadores de salud, organizaciones de la comunidad, legisladoras/es, concejales/es, secretarías/os de salud, intendentes/es en el marco del MOSAPRO generaron una declaración que está recorriendo toda la provincia y que a continuación transcribo:

Sostenemos con orgullo el sistema de salud pública, universal, gratuita y de calidad.

La Pandemia de Covid-19 fue un momento trágico en la historia de la humanidad, la mayoría de los sistemas de salud colapsaron y si no lo hicieron, fue a costa de elegir a unos ciudadanos por sobre los demás. En nuestro país y especialmente en la Provincia de Buenos Aires esto no sucedió. Se logró la cobertura de todas y todos con equidad, en el momento adecuado y con calidad. Y esto gracias a la decidida presencia del estado nacional, provincial y municipal en cada rincón de nuestra tierra.

Si bien hay muchas asignaturas pendientes, mucho por seguir mejorando, la pandemia nos mostró la real capacidad del sistema de salud, de estar a la altura de las necesidades de nuestro Pueblo y de colaborar en la construcción de sociedades más solidarias, más organizadas y desarrolladas. También la importancia de que el Estado recupere su rol de conducción en el sistema.

Desde hace décadas hay sectores poderosos relacionados a intereses económicos y sociales buscando apoderarse de rentas cada vez más desorbitantes del sector. Y lo hacen a partir de debilitar el rol del Estado, en el gobierno del sistema e imponiendo reglas de juego favorables al mercado. No van a parar hasta lograr que sólo quien pueda pagar acceda a la atención de su salud. Y si no podés pagar te morís...o vendes un riñón!!!

Nuestra responsabilidad histórica como comunidad, como trabajadoras y trabajadores de salud, como funcionarias y funcionarios públicos es la de defender el derecho a la salud de nuestro Pueblo y garantizarlo

cada día más y mejor.

Luchamos por cambiar las reglas de juego, porque la salud deje de pensarse como un negocio y se establezcan reglas de juego que defiendan a la Salud como un derecho de los Pueblos. Nuestra tarea está ahí, lograr nuevas y mejores reglas, es por eso que militamos incansablemente por la Ley Provincial de Salud.

El Movimiento Sanitario Provincial (MOSAPRO) es una herramienta de encuentro, de militancia sanitaria, que potencia nuestras propias identidades convirtiéndonos en un enorme colectivo que empuja y organiza nuestras comunidades “desde los pies” para lograr un mejor vivir.

Queremos manifestar claramente nuestra postura en defensa de las conquistas sociales que nuestra sociedad logró a lo largo de su historia y que conforman la identidad nacional.

La salud es un derecho humano y social, y cómo tal es deber del Estado garantizar su ejercicio. Y es la comunidad la que va a lograr que esto suceda y también quien custodie ese Derecho a la Salud.

Es el momento de fortalecer la organización para respaldar las acciones que nos lleven a cambiar las reglas de juego del sistema de salud. Profundizar los debates, encontramos en nuestras tareas, roles y demandas específicas; concejales/es, juventudes, ambiente, comunicación social, etc.

En la Provincia de Buenos Aires tenemos claro el sendero hacia el futuro. Trabajar y militar sin descanso para el desarrollo de las políticas públicas que logren el despegue definitivo de la producción, el trabajo, la educación y la salud de nuestro Pueblo. Esos son nuestros ejes, nuestros faros.

Integrar el esfuerzo de municipios, sindicatos, universidades, pymes, trabajadoras y trabajadores es la tarea primordial.

La democracia tiene que ser cuidada, reforzada y mejorada todos los días de nuestra vida. Es el límite que no se puede cruzar. Todo lo que podamos hacer debemos hacerlo para seguir viviendo en el estado de derecho que debemos a quienes antes que nosotros lucharon para conquistarlo, cuidando los derechos que tenemos y trabajando para conquistar los que aún faltan. Es responsabilidad individual, colectiva y con nuestra historia, defender los derechos conquistados, por los que no están, por nosotras y nosotros y por quienes vendrán a sumar y seguir conquistándolos.



Dr. NICOLAS KREPLAK, medico sanitarista, Ministro de Salud de PBA.

NUESTROS DESAFÍOS Y LO QUE ESTA EN JUEGO

Nuestro país y en particular nuestra provincia, tiene un gran sistema de salud, en nuestro país la salud es un derecho, tiene un amplio desarrollo y la accesibilidad al sistema de salud es universal como en pocos lugares del mundo, abarca desde las cuestiones más complejas como lo es un trasplante, pasando por la alta presencia en todo el territorio hasta los métodos anticonceptivos, la vacunación y la promoción de la salud de carácter universal.

Pero también es cierto que la desintegración del sistema de salud y la fragmentación hacen que a veces ese acceso a la salud llegue de manera inoportuna, fragmentada, parcial y que aquellas personas con mayor dificultades de acceso por cuestiones culturales, sociales o habitacionales llegan a acceder al derecho a la salud de forma tardía, teniendo una distribución de la carga de la

enfermedad y mortalidad inequitativa, se mueren más y se enferman más las persona más pobres de la mayoría de las problemáticas, ese es nuestro desafío. La provincia de Buenos Aires ha hecho un trabajo extraordinario y eso tiene que ver primero con la situación de la pandemia, en la cual se logró una atención de la salud como no se logró en ningún lugar del mundo porque fue para todos y para todas, con un estado que condujo el proceso transversalmente en el sector municipal, el sector privado y el sector de la seguridad social garantizando el acceso, pero también condujo las líneas de cuidados indicando qué había que hacer y cómo hacerlo, propiciando la investigación y la innovación, previendo mecanismos de compra conjunta los posibles faltantes de insumos, todo eso se logró junto a una campaña de vacunación con un

fuerte despliegue territorial obteniendo como resultado la equidad, como no se logra generalmente en el sistema de salud y no se logró en ningún lugar del mundo durante la pandemia

Pero el desafío es lograr que eso conseguido se garantice para todos y para todas, es el enorme desafío que hay para el futuro y para eso hay que seguir en el camino que se viene desarrollando con una enorme inversión en el sector público de la salud, para tener mejor oferta en servicio de salud, pero también para integrarlo, esto significa que no sea solamente la atención de la enfermedad en instituciones hospitalarias, sino también que podamos tener un cuidado continuo en las vidas de las personas, es decir que si uno tiene un problema, el sistema de salud lo acompañe a lo largo de toda la vida para poder evitar los avances de esa problemática o mejorar la posibilidad de la recuperación, pensando en una clave más integral de los cuidados de la salud de las personas, que les permita tener un mejor vivir, una perspectiva más holística de las problemáticas que nos permita avanzar en la prevención, tener ambientes que sean más saludables, tener condiciones laborales que no enfermen sino, que den oportunidades.

Para lograr esto es necesario que haya un sistema de salud fuerte, con un ministerio organizado capaz de tomar decisiones que articule todos los municipios y los subsectores y que se piense en el marco de un sistema nacional de salud. Eso es en lo que se estuvo avanzando en estos cuatro años con Axel Kicillof y es lo que pensamos continuar avanzando en los próximos cuatro años con mas gobierno, con mejor capacidad de toma de decisiones para la distribución de los recursos dentro del sistema, apoyando a la producción pública de medicamentos, con la formación continua de la fuerza laboral de máxima calidad, con el uso de las herramientas de tecnología digitales para la integración y para garantizar que haya salud independientemente de donde uno viva, o en las condiciones en donde uno haya nacido o los recursos económicos que uno disponga, eso se viene trabajando fuertemente y lo que viene por delante tiene que ser tiempos de reformas estructurales, de reformas con diversas leyes que nos permitan tener estas herramientas para todo el sistema.

La provincia viene progresando en la conclusión de un Plan Quinquenal que si bien ya está elaborado, la implementación se está trabajando para que pueda ser desarrollada en todo el territorio de la provincia y así lograr que haya más equidad con un federalismo

potente, que la salud este donde están las personas y que esa integración que viene con el Plan Quinquenal tenga también una serie de herramientas novedosas que estamos preparando para el sistema de salud con todos, es decir desde los territorios , desde los trabajadores y trabajadoras de la salud, desde las comunidades, hasta los gobiernos municipales y provinciales para desarrollar estas herramientas de integración del sistema.

Pero para que todo eso suceda nos tenemos que encontrar en el marco de un gobierno nacional que crea en la soberanía, que cuide nuestros recursos , que piense en la investigación, en las universidades públicas, que crea que la salud es un derecho , que entienda que la sociedad no es un mercado, que la dignidad no está en venta, que tenemos que tener un país que piense en que todos y todas, necesitamos derechos esenciales como el de la salud y la educación para permitirnos mejores condiciones de vida para desarrollar todo nuestro potencial como personas, como comunidad y como familia. Eso es lo que está en juego estos próximos días.





DANIEL GOLLAN

Medico sanitarista, Diputado Nacional.

Ex Ministro de Salud de PBA

SALUD SÍ O SALUD NO. PATRIA SÍ O PATRIA NO

Pasaron las elecciones del 22 de octubre. En la Provincia de Buenos Aires hubo un triunfo arrasador de Axel Kicillof, sin dudas el mejor gobernador de la era democrática. El pueblo bonaerense se lo reconoció fuertemente. Mientras tanto, a nivel nacional se revirtió el resultado de las PASO y habrá balotaje.

El 19 de noviembre se definen muchas cosas en nuestro país que afectarán nuestra vida cotidiana. La salud es una de ellas. Podemos mantener el derecho de acceder a un sistema de salud que obviamente hay que mejorar mucho aún pero que no deja a nadie afuera o podemos ir hacia un sistema privatizado en el que tengas que pagar de tu bolsillo enorme sumas de dinero que millones de argentinos no podrán afrontar. Eso es Milei, el que propone reducir drásticamente el poder de compra de los salarios y, al mismo tiempo, llevar el precio de un boleto de tren o colectivo a entre 700 y 1100 pesos y las tarifas de luz y gas a cifras impagables, como ya pasó durante el gobierno de Macri, hace muy poco. Las obras sociales recaudarán mucho menos con los salarios bajos y las empresas de medicina pre paga cobrarán cuotas inaccesibles. Con menos dinero en el bolsillo, los comercios venderán mucho menos y las pequeñas y medianas empresas comenzarán a cerrar de a miles por mes. La desocupación trepará a niveles muy altos y ya no habrá ingresos para millones de trabajadores, con un gobierno que, en paralelo, te sacará las ayudas sociales. El sistema de jubilaciones y pensiones también se verá severamente afectado y la atención de la salud empeorará mientras que ya tampoco habrá medicamentos gratuitos para las personas mayores. Todo esto afectará seriamente la salud psico física de la población, su alimentación, su educación,

el esparcimiento, la recreación, en definitiva, todos los derechos básicos. Ya vimos y vivimos todo esto hace apenas algunos años y ahora, te dicen que será mucho peor. Pero además, el destino de nuestras Islas Malvinas quedaría en manos de los Kelpers (obviamente se las cederíamos a Gran Bretaña) y con ello, gran parte de nuestra Antártida y al mismo tiempo, nuestra economía quedaría en manos de un fondo buitre, Black Rock, el más grande y expoliador del mundo. Sería la entrega total de nuestra soberanía. Todo eso es Milei.

Los argentinos y las argentinas no queremos eso. Desde el campo de la salud que forma parte del proyecto nacional y popular, lo decimos a viva voz. Vamos a defender a nuestra Patria, vamos a defender una salud para todos y todas, una salud que, como muchas otras cosas, debe ser mejorada, pero nunca volviendo hacia atrás sino construyendo hacia el futuro. Seguiremos fortaleciendo los centros de salud públicos (CAPs y Hospitales) la seguridad social, el trabajo de los equipos de salud, mejores remuneraciones y condiciones laborales, la salud laboral, la formación profesional de calidad, la educación pública en todos sus niveles, la investigación, la ciencia y la tecnología. Seguiremos bregando por una comunidad solidaria, consciente, comprometida con su propio destino. Todo esto está en juego el 19 de noviembre. En definitiva, está en juego el futuro de tu Patria, de nuestra Patria, la Patria de todos y todas, la que nos cobija siempre y a la que juramos defender cada día. Eso es Sergio Massa. Las opciones son claras. Está en cada uno, decidir hacia donde quiere ir.



DRA. LILIAN CAPONE

Coordinadora Espacio Intersindical Salud Y Trabajo
Subsecretaría Salud Laboral
Y CYMAT -CTA T Nacional
Coordinadora Programa Prevención
Y Promoción de la Salud de los Trabajadores - IOMA

V SEMINARIO INTERNACIONAL SALUD Y TRABAJO, “EL MUNDO DEL TRABAJO Y LA SALUD DE LAS Y LOS TRABAJADORES: **DESAFÍOS NUEVOS Y TEMAS PENDIENTES**”

Durante los días 25 y 26 de septiembre de 2023 se desarrolló en la Provincia de Buenos Aires el Quinto Seminario del mundo del trabajo y la salud.

Este evento fue organizado por la Red Iberoamericana de Salud Ocupacional, el Espacio Intersindical salud y Trabajo junto a la Universidad Nacional de Lanús. Con la asistencia de 400 trabajadores y trabajadoras de base, delegados, delegadas, dirigentes sindicales, figuras políticas e invitadas, invitados expertos nacionales e internacionales, durante dos días de debates y propuestas, donde se construyó este documento cuyo objetivo es, aportar al sistema nacional integrado de salud, desde una óptica de clase trabajadora:

- Incluir en la agenda pública, legislativa y sindical la salud de las y los trabajadores focalizando a las y los trabajadores como sujeto de derechos y hacedores en la construcción de un Sistema Nacional Integrado de Salud Argentino (SNISA).

- La epidemiología sanitaria debe incluir las condiciones de trabajo como condiciones sociales para arribar a diagnósticos certeros con el fin de lograr intervenciones preventivas concretas.

- La formación para las y los trabajadores debe ser continua, de calidad, pluricultural, con abordaje de derechos e inclusión de los aspectos psicosociales.

- Es necesario generar tiempos, espacios y dispositivos en los lugares de trabajo en relación a las problemáticas psicosociales y de consumos problemáticos relacionando las particularidades de cada actividad y sus condiciones de vida y de trabajo. La medicalización no debe ser la única respuesta a las problemáticas de salud mental.

Es Imperioso Derogar la Ley de Riesgos del Trabajo para construir una Ley de Prevención y Promoción de la salud de los trabajadores donde quede explícito que la salud de los trabajadores sea incluida en el Ministerio de Salud. Sin esto no se puede hablar de SNISA.

Participar, organizadamente, trabajadores formales e informales, movimientos sociales, movimientos pluriculturales, todas y todos incluidos defendiendo un Estado soberano cuyas políticas sean inclusivas, justas y equitativas.



DANIEL GODOY

Director IDEPSALUD ATE ARGENTINA - CTA AUTÓNOMA

MOVIMIENTO SANITARIO NACIONAL Y POPULAR EN LA ARGENTINA: LA ALQUIMIA QUE NOS DEBEMOS PARA TRASCENDER LOS TIEMPOS

Con escenario electoral todavía no definido a la fecha de este escrito, los argentinos y las argentinas, estamos respirando una especie de halo aliviador de la tensión que nos promovió el resultado de las PASO, después de lograr torcer a militancia pura, una tendencia triunfalista que parecía irreversible en favor de los sectores concentrados.

Habrà que pujar un último e imprescindible esfuerzo militante individual y colectivo para traccionar voluntades que nos pongan en un escenario institucional menos sombrío y crispado para los próximos 4 años.

Este oxígeno que vuelve a nuestros pulmones y que habrá que consolidar el próximo 19 de Noviembre, no debe obturar el análisis de las claves que nos llevaron a un escenario tan crítico. La acumulación de decepciones de los sectores populares, desde la recuperación de la democracia a esta parte, deberá seguir siendo un núcleo imprescindible y central de la reflexión política desde donde podamos imaginar los tiempos que vienen. Pocas dudas quedan ya que, nada menos que estos 40 años de democracia gobernada por casi todo el arco partidario de la Argentina que no han podido/sabido/querido resolver los problemas estructurales de desigualdad y perpetuación de la precarización de la vida de la mayoría de las y los argentinos, es el caldo de cultivo para el retorno de paradigmas despreciados por la memoria popular, como el negacionismo, la abolición del Estado solidario, y el ajuste permanente a muchos en favor de la acumulación de unos pocos.

Decepción, bronca y ruptura del contrato de confianza con las representaciones tradicionales, son denominadores comunes de casi todos los análisis que pretendieron explicar la cuasi "bolsonarización" argentina que supimos (ojalá) detener entre todxs.

Pero en el aquí y ahora, y en el marco del escenario crítico ofrecido por esos resultados, desde distintos sectores tuvimos que salir a intervenir en el debate ante los anuncios delirantes, inviables y compulsivos de Milei y los de la alianza neoconservadora de (ahora ex) Juntos.

Así, se alzaron voces en defensa de la Educación Pública, la Ciencia y técnica, las protecciones sociales, los movimientos ambientalistas y más.

Seguramente esta repentización de sectores del campo popular, han funcionado como diques de contención que nos permiten llegar a esta primera estación donde doblegamos esa inercia triunfalista, nos proyectamos con mejores energías a la segunda vuelta electoral, redoblando la convicción de proponer un

horizonte de una Argentina menos sombría, y disponer a las mayorías populares a transitar un tiempo de mayor versatilidad para la defensa de una agenda de soberanía/s y justicia distributiva, y la gestión del conflicto social.

Y nos tocó a la militancia sanitaria, a las y los trabajadores, a los sindicatos, a los movimientos sociales, explicar en cada lugar y en cada situación, lo calamitoso de los efectos si se concretaran esas viejas y malas recetas de la ortodoxia liberal en el campo de la Salud.

Desde la riquísima diversidad de la Multisectorial por el Derecho a la Salud en la Argentina decidimos intervenir denunciando y advirtiendo (una vez más) sobre esas propuestas. Y como en tiempos de la CUS y el cierre del Ministerio de Salud Nacional de Macri, nos afirmamos en un cúmulo de coincidencias programáticas para resistir con éxito este nuevo embate del negocio de la enfermedad.

Seguirá siendo nuestra misión como militantes del campo específico de la Salud, permanecer atentos para defender, tantas veces como sea necesario, el Derecho la universalidad, la gratuidad, la solidaridad, a las trabajadoras y a los trabajadores y a los establecimientos que producen salud y no negocios.

Pero también es imprescindible agregar a esta capacidad defensiva de las Organizaciones populares tributarias de la Salud Colectiva, una decisión firme e inequívoca de constituir y consolidar la alquimia que significa el Movimiento Sanitario Nacional y Popular, una vacancia decisiva para el sostenimiento de las banderas de los Carrillo, los Oñativia, los Ferrera y tantxs otrxs. Un TODO que sea más que la SUMA de las partes, y que tenga propósito y capacidad de trascender las coyunturas sosteniendo la agenda de las claves que garantizan el derecho a la Salud.

Contribuyendo a la vez, a la restitución de una remozada alianza dialógica e instituyente del campo popular y la agenda emancipatoria de la Argentina de Siglo XXI.

Nuestro espíritu militante no sabe de claudicaciones. Ni tiene dudas de dónde anidan las amenazas sobre las mayorías populares. También seguimos convencidos en la pluralidad, la democratización, y la movilización popular como instrumentos para asomarnos a los complejos tiempos que vienen.

No esconder la tierra debajo de la alfombra ni repetir experiencias desmovilizadoras y frustrantes serán parte de las agendas de desafíos que el nuevo gobierno deberá dar como respuestas a la renovada, pero no infinita, confianza popular.



VESTIGIOS DE NUESTRA MEMORIA: REFLEXIONANDO SOBRE PARADIGMAS

Siempre existieron dos modelos nunca hubo una grieta, la grieta es la imagen del odio, la imagen de la intolerancia, la imagen de la incapacidad de discutir los ejes conceptuales con los cuales transita el modelo social, solidario y productivo de la argentina o un modelo mercantilizado y lucrativo, en general en su imagen porteña de la política. Esto viene del fondo de la historia y más en la salud ya que en la salud se verifica un cambio sustantivo de la beneficencia de aquella que venía de los aportes de los sectores ricos, de las personas que sentían hacer el bien firmando las limosnas sobre la cruz roja a fines del siglo IX y en principios del siglo XX, era una imagen patética de la exclusión social donde los desposeídos, humildes y trabajadores, tenían como último refugio esa precaria prestación de salud.

Sin duda la irrupción de la medicina social de Carrillo, asumiendo la necesidad de gestar un nuevo paradigma que está basado en el cuidado de la salud, antes que la atención de la enfermedad precaria y limosnera que ofrecía la beneficencia, rompe el esquema que hasta ese momento regía y donde prácticamente el sistema de salud no existía, donde la atención y el cuidado no existía y solamente se asistía precariamente a los estados dramáticos y terminales

que en aquella época asolaba al conjunto de la población, quizás algunos vestigios de eso queda tanto en los hospitales de salud mental, como los hospitales que estaban dedicados al tratamiento, muchas veces inútil en sus resultados, de la tuberculosis.

Carrillo cambió totalmente el esquema, fue no solo un fundador sino que fue el artífice de apuntalar conceptualmente el tema de cuidado, el tema de que la salud era fundamentalmente un derecho humano esencial que debía ser cuidado por el estado, y que el estado debía proveer todos aquellos elementos necesarios para cuando se producía la desviación de la enfermedad y su atención ameritaba un sistema absolutamente solidario que acogiera no solo la accesibilidad y la universalidad sino también la resolución, si estuviese en términos médicos la posibilidad de hacerlo, de la patología.

Esto indudablemente fundó una cultura social, sanitaria, de previsibilidad tanto desde la niñez con la incorporación de las vacunas, como la incorporación de la empresa nacional de medicamentos, como el cuidado de los hombres y mujeres que trabajaban con higiene y seguridad en el trabajo, con el cuidado materno desde el embarazo y el despliegue necesario del tema de salud mental. Ramón

Carrillo lo explicó claramente en términos de guerra, cuando realizó las tres conferencias en la escuela superior de guerra, en donde habla de la guerra psicológica que hoy a 73 años es una de las herramientas principales que se desarrolla en todos los campos de batalla.

Como vemos Carrillo no solamente expresa necesidad de mejorar la calidad de vida de la población incorporando aquellos elementos que hace justamente a poder tener en esa calidad de vida un fortalecimiento de la salud, sino que además de da una concepción latinoamericanista al despliegue de su diseño de centralización ejecutiva y descentralización operativa, creando no solamente un sistema con niveles de complejidad, sino apuntalando los hospitales de frontera para evitar el desarraigo de nuestros compatriotas latinoamericanos, y ahí está de ejemplo el Hospital Oñativia de Jujuy que demuestra claramente como el frustrado de paso del libre, él no frustrado de Formosa entre otros que fueron construidos con el fin de que esas poblaciones limítrofes de países hermanos no tuviesen que trasladarse hasta Buenos Aires.

Indudablemente los procesos políticos son los que determinan los cambios paradigmáticos y no es casual que la irrupción del fondo monetario internacional en el año 1955 después de haber sido rechazado en 1951 por el general Perón, en el año 56' lo primero que traigan sea a esta herramienta de sumisión y disciplinamiento del pueblo que también altera sustantivamente los servicios prestacionales, es ahí donde se verifica que paralelamente al diseño hospitalario de Ramón Carrillo se iban generando instituciones mixtas que recogiendo el espíritu de las viejas mutuales socialistas y anarquistas iba dando formación a los famosos institutos como el bancario, el ferroviario, el instituto de seguro que eran mesas tripartitas de comunidad organizada que también fueron obviamente atacadas por los sectores de lucro y que fueron surgiendo al calor de las nuevas políticas de la dictadura de los militares.

Estos intentos liberales de apropiarse del lucro que genera la atención de la enfermedad, no tuvieron fuerza hasta recién los años 90', esto se constituye porque en los años 70' 80' el fortalecimiento se produce por la irrupción de los sindicatos, de las obras sociales sindicales a través de dos leyes una la 18610 que estructuró un régimen de obras sociales organizadas por actividades laborales y la otra es la Ley del PAMI la 19032, estas permiten a la dictadura militar de Onganía controlar a los gremios, pero fundamentalmente destinado a evitar que los gremios confrontasen con el régimen, obviamente los gremios aprovechan esta oportunidad incluso bajo el impulso de Perón en el exilio, y constituyen una fortaleza que comienza a dar respuesta y fortalecer a los mismos gremios en las prestaciones de salud con estas dos grandes herramientas que brinda la dictadura militar en un intento de controlar políticamente a los sindicatos.

Es aquí que comienza una etapa de despliegue que llega incluso en los años 90' a controlar el sistema prestacional de

los gremios de las obra sociales sindicales, prácticamente entre el 60 y el 70 % de la población, porque cubre absolutamente la población económicamente activa, esto ante la irrupción del Banco mundial en los 90', va disminuyendo paulatinamente con la desregulación, disminuyendo paulatinamente con la fragmentación del sistema sanitario que fue desmantelado y fragmentado, municipalizando los servicios y permitiendo la tercerización y por otro lado la desregulación de los gremios permitió el crecimiento dentro de ellos por falta de financiamiento de la inclusión de las prepagas, todo esto destinado justamente a ese famoso descreme que se verifica en la AFJP con la ley 24241 y después con la Ley 24557 con la ley de riesgo del trabajo que crea un universo capaz de instalar a futuro, cosa que no logran, el seguro nacional de salud bajo un sistema exclusivamente de financiamiento y sin diseño estratégico en lo sanitario.

Como vemos esta confrontación de modelos, entre un sistema como el de Perón del 73' el cual es un sistema nacional integrado que intenta reinstalar aquello que tiene que ver con la concepción Carrillista en el proyecto Liotta (SNIS- Sistema Nacional Integrado de Salud), indudablemente es confrontado por los planes del banco mundial que viene financiado por anda niveles separados de problemáticas puntuales que no hacen a un proyecto nacional.

Entonces la suba de fragmentación, desregulación, gerenciamiento del PAMI, va conformando una nueva cultura



sanitaria donde hoy llegamos a que una gran parte de la población crea que tener una prepaga, que no es más que un sistema de financiamiento, le garantice una buena prestación de salud.

Debo decir que Floreal Ferrara instala entre los años 80' y los 90' el ATANDOS (atención ambulatoria y domiciliaria de la salud) que es una expresión muy clara de cómo la salud comunitaria es la única que puede resolver este conflicto, este enfrentamiento entre salud y la enfermedad, lo cual implica necesariamente un fortalecimiento de la participación popular no solamente en la cultura sanitaria como testigo de la historia, sino como actores de la historia, siendo activos participantes en la determinación de las líneas directrices de las prioridades sanitarias de cada territorio. Esto se puso a la luz en la pandemia, reforzando el rol del estado en la direccionalidad de las políticas sanitarias, demostrando la inviabilidad de aquello que expresó en los últimos 40 años el sector liberal o neoliberal en la necesidad de la atención de la enfermedad como nuevo paradigma.

El sistema neoliberal o sistema liberal o el sistema del lucro o sistema mercantilista necesita a los seres humanos enfermos y crónicos, medicalizados y en permanente consulta y diagnóstico con las nuevas tecnologías, porque ni muertos ni sanos los seres humanos le brindan la posibilidad de agarrar dinero, por lo tanto, esta confrontación entre modelos en el sanitario se da entre el paradigma de cuidar la salud y el paradigma de atender la enfermedad, en esto indudablemente es necesaria la articulación de los subsistemas , los

sistemas solidarios de salud que aportan el 91% de la inversión que son el sector público hospitalario, el sector de obra sociales sindicales, el sector de obras sociales provinciales y el PAMI, son aquellas cuatro patas de una mesa que se intenta permanentemente perforar para transformarlo justamente en instituciones que den dinero y que sean absolutamente manejadas por el capital privado.

Entonces viene la última reflexión necesaria que debe permanentemente intentar difundirse en el pueblo argentino, no existe en argentina medicina privada, existe salud pública de gestión estatal, salud pública de gestión solidaria y salud pública de gestión privada, pero siempre es el Estado el que debe determinar autorizando y regulando cualquier sistema prestacional en nuestro país, por eso la necesidad de contar con herramientas de soberanía sanitaria que permitan tomar decisiones al margen de cualquier sistema de dependencia, en ese sentido la producción pública de medicamento, la producción de tecnología, la producción de conocimiento fundamentalmente a través del CONICET asociado sin duda a la capacidad de producción como se demostró en la época del covid, esto indica que el estado es un fuerte actor en la dinámica de la creación de una cultura sanitaria que está más allá del hospital, más allá de lo hospitalocéntrico , más allá de lo médico hegemónico siendo una herramienta esencial de la construcción de comunidad organizada para un fin común, en este caso la salud de todos los argentinos y las argentinas.





Dra. SILVIA LA RUFFA
Secretaria de Articulación Federal de la Seguridad
Ministerio de Seguridad de la Nación

PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Axel Kicillof recibió un Ministerio de Seguridad desarticulado con una policía diezmada, chalecos vencidos y el parque automotor destruido.

En estos 4 años diseñó e implementó un Plan Integral de Seguridad con un fuerte componente de profesionalización de las y los oficiales de la policía bonaerense que se inició con la recategorización del instituto de formación hacia el Instituto Universitario Juan Vucetich. También con un eje fuerte en el bienestar del personal policial a través de la recomposición salarial, la incorporación de agentes de manera permanente y la reparación de las comisarías. Asimismo, desarrolló un eje de políticas preventivas como las paradas seguras, la organización de las fuerzas de aproximación barrial para los lugares más calientes en términos del mapa del delito y la propuesta de generar una capacidad

de prevención en materia de seguridad rural a través de adquisición de drones.

La articulación con el gobierno nacional le facilitará, por un lado, ser parte del Programa de Fortalecimiento de la Seguridad Local para municipios de más de 50.000 habitantes anunciado por el candidato Sergio Massa, financiado por el Gobierno nacional para la construcción de centros de monitoreo y la adquisición de cámaras y domos. De la misma forma, podrá seguir fortaleciendo la articulación Nación- provincia – municipios a través de los comandos unificados con las fuerzas federales en el conurbano bonaerense.



LEONEL TESLER

Médico sanitarista.

Fundación Soberanía Sanitaria.

Director del Departamento de

Ciencias de la Salud y el Deporte en

Universidad Nacional José C. Paz.

LA UNIVERSIDAD ES JUSTICIA SOCIAL

Hoy los términos de la disputa ideológica en torno al balotaje en las elecciones presidenciales están más claros que nunca: un candidato levanta las banderas de la justicia social y el otro grita con ira que la justicia social es una aberración. Así de simple y crucial es lo que va a suceder el 19 de noviembre. En todos los frentes y en todas las oportunidades que tengamos debemos hacer el esfuerzo de desnaturalizar aquellas dimensiones de nuestra vida que son la concreción de la justicia social y que a menudo asumimos como inherentes a nuestra condición de argentinos y, por lo tanto, incuestionables, inalienables, eternas. Ni el derecho a la salud, ni la educación pública ni las paritarias son naturales ni irreversibles. Es nuestra responsabilidad histórica defenderlas en las urnas y en las calles.

La universidad es una herramienta de la justicia social con un largo recorrido histórico en nuestro país y, además, es un claro ejemplo de lo necesaria que es la organización y la capacidad de lucha colectiva para defenderla cuando se ve amenazada. La universidad misma es un derecho individual y colectivo que ejercen tanto cada persona que se acerca a estudiar como el Pueblo entero. Los profesionales que se reciben en las universidades públicas son una parte de la materialización del derecho colectivo. Se pueden priorizar carreras según las necesidades del momento y según el proyecto de país que se pretenda construir. Otra parte son los avances científicos, tecnológicos y económicos que, en diversas escalas, se dan alrededor de las universidades.

Podemos identificar tres grandes hitos en la historia de la universidad argentina. El primero es la reforma de 1918, que la historia escrita por liberales ubica como la única reforma. Se dio en el marco del primer gobierno surgido del voto popular, el de Hipólito Yrigoyen, y aportó la autonomía, la participación de los estudiantes en el gobierno de la universidad y la transparencia en el mecanismo para la designación de profesores. Sin embargo, el acceso de las clases populares todavía estaba vedado, ante todo porque había que pagar. Justamente, el segundo hito es el decreto 29337/1949 que lleva la firma de Juan Perón y establece la gratuidad universitaria. A partir de ese momento, que coincide con la ley de voto femenino,

comienza un fenómeno que no se detuvo hasta ahora: el crecimiento de la cantidad de estudiantes universitarios acompañado del aumento de la proporción que las mujeres ocupan en el total. En el campo de la salud, la feminización de la población universitaria se dio de manera más rápida y acentuada que en otras áreas. Por un lado, conquistaron la universidad profesiones que en aquel momento eran obligadamente femeninas, como la Enfermería. Por otro, nacieron nuevas carreras que tuvieron amplias mayorías de mujeres desde el principio, como la Psicología. Por último, las carreras que tradicionalmente eran exclusivas de los varones, como la Odontología o la Medicina, fueron poblándose de mujeres. A pesar de este gran avance, la universidad era de acceso restringido porque existía sólo en los grandes centros urbanos y para mucha gente migrar era una condición necesaria para estudiar.

El tercer hito es la expansión inédita del sistema universitario argentino entre 2003 y 2015. Si bien hubo otras dos oleadas de creación de universidades, la que se dio durante los gobiernos de Néstor y Cristina no tuvo parangón. Primero, por la cantidad: se crearon 17 universidades en todo el país, 6 de ellas en el conurbano bonaerense. Segundo, porque fue una política: se hizo explícito que había que abrir universidades que se llenaran de gente que no podía ir a otras universidades, que el acceso a la universidad es un factor importante para estimular la movilidad social ascendente y que la universidad es el ámbito pertinente para preguntarnos qué profesionales necesita la Patria y llevar a la práctica las respuestas que esbozamos. Este año se acaban de crear 9 nuevas universidades para seguir ampliando derechos.

Con todo este avance, aún quedan muchas universidades por crear, muchas estrategias por pensar para que no quede nadie afuera, para que dejemos de ser una minoría quienes vamos a la universidad. Entre las cosas que debemos decidir en este balotaje, está si seguimos construyendo este camino complejo y hermoso o si habilitamos un apocalíptico todos contra todos sin universidad pública, sin salud pública, sin cosa pública. En fin, sin Patria.



ADRIÁN GAYOSO

**Médico. Epidemiólogo. Director
Provincial de Redes y Regiones de PBA.**

DERECHO A LA SALUD, DERECHO AL FUTURO

Hace cuatro años cuando asumimos la Dirección Provincial de Redes y Regiones, nuestro objetivo era concreto: pensar la gestión no sólo como una herramienta administrativa, sino que sea el motor fundamental de un cambio. Con sueños y proyectos ambiciosos, la misión era clara: transformar la realidad de la gente y mejorar su calidad de vida.

Si pensamos a la política como medio de transformación, el trabajo en la gestión es un viaje apasionante, marcado por el compromiso sostenido de convertir las ideas en acciones concretas.

Asumir la gestión pública es siempre un reto significativo, pero cuando se ve condicionada por una pandemia global, el desafío se vuelve aún más complejo.

El inicio de la pandemia marcó un período desafiante que puso a prueba la resiliencia del pueblo bonaerense. En medio de la incertidumbre y con una salud pública abandonada en la gestión anterior, la presencia del estado provincial se convirtió en un faro de esperanza.

Con la firme determinación del gobernador Axel Kicillof y de su equipo de salud encabezado por Daniel Gollán y Nicolás Kreplak, y en trabajo conjunto con la nación, logramos que en la provincia de Buenos Aires nadie quede excluido de la atención médica. Más tarde llegaría el desafío histórico de vacunar a 17 millones de personas.

En este complejo entramado de la atención de la salud, las Regiones Sanitarias se consolidaron como el vínculo vital entre el Ministerio de Salud y los municipios.

Las doce Regiones Sanitarias desempeñan un papel crucial al ser el brazo articulador que conecta las políticas y directrices de salud a nivel provincial con la realidad local, y a su vez vaso comunicante entre esa realidad territorial y las decisiones ministeriales.

En los últimos años se capacitó al equipo en los distintos programas de salud y el uso de herramientas informáticas, se

remodelaron los depósitos y las sedes regionales, se incorporó mobiliario y se invirtió en equipamiento para almacenar y gestionar el suministro de insumos a municipios y hospitales tales como medicamentos, prótesis y de oxigenoterapia.

El desafío pos pandemia era claro, un proyecto nacional y popular que abogue por la salud para todos, en contraposición a un enfoque individualista del "sálvese quien pueda".

En el corazón de cualquier nación próspera y equitativa yace un sistema de salud pública robusto y accesible.

Bajo esta premisa, el gobernador Axel Kicillof presenta un ambicioso Plan Quinquenal. Este plan, cuidadosamente elaborado tras un análisis participativo de las necesidades y carencias, se construye como una hoja de ruta para transformar las redes de atención sanitaria en la provincia.

Las Regiones Sanitarias actúan como traductoras de estas políticas y estrategias provinciales a la realidad concreta de cada municipio. Esta conexión cercana permite adaptar estas iniciativas del Ministerio de Salud a las necesidades y particularidades de cada comunidad, buscando una implementación eficaz e integrada del sistema de salud, en busca de construir una sociedad más justa y soberana.

El próximo 19 de noviembre, los ciudadanos argentinos se enfrentan a una elección crucial que trasciende las líneas políticas convencionales. Está también en juego el tipo de estado que definirá el futuro del país. Desde esta reflexión intentamos interpelar al ciudadano a la dicotomía entre seguir haciendo política con un estado presente asegurando una salud accesible para cada ciudadano, frente a la perspectiva de un proyecto individualista y sectario que podría beneficiar solo a unos pocos.

Por eso creemos firmemente que donde hay una necesidad nace un derecho, el derecho a la salud, el derecho al futuro de todas y todos los argentinos.



OLGA FERNANDEZ
CDN UPCN
Integrante de la ISP

EL TRABAJO Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS COMO BIEN SOCIAL

En ocasiones pareciera, que poner en valor algunos conceptos no debería ser necesario, sin embargo, lamentablemente esto no es así.

De manera cíclica los trabajadores y nuestras representaciones sindicales, debemos salir al cruce de ataques disimulados o manifiestos de quienes sueñan con volver a alguna forma de esclavitud,

El Trabajo decente, sindicalizado, con salarios y condiciones de trabajo dignas, es un derecho al que debemos defender demostrando que las mentiras que pretenden vender como verdades reveladas en forma general y especialmente a lo que hace al Empleo Público, solo son la excusa para transferir ganancias a Empresas o Grupos de Empresas.

Mientras el candidato de extrema derecha Javier Milei propone suprimir los ministerios de Salud, Educación y Ciencia entre otros, y para tomar de ejemplo países "del primer mundo", podemos decir que Estados Unidos gasta en Salud Privada más del doble que el Sistema Público Británico y obtiene peores resultados sanitarios.

Mientras escuchamos propuestas que tienden a dismantelar el Estado desde el PNUD se dice que todos los ODS requieren la provisión de bienes públicos y por lo tanto dependen de los Servicios Públicos para coordinar, mediar o directamente proveer.

Si sabemos que invirtiendo en infraestructura pública, agua y saneamiento, bajamos la contaminación, los costos sanitarios y mejora la calidad de vida; si tenemos en cuenta que la Salud y la Educación Pública fomentan la integración de trabajadores con

discapacidad y que en general los Servicios Públicos mejoran la vida de personas discapacitadas; si desde la OMS nos dicen que "Todos los Gobiernos deben garantizar que cada uno de sus ciudadanos pueda acceder a los servicios de salud sin temor a las consecuencias financieras. Esto significa reforzar el gasto público", ¿con qué criterio y fundamento serio nos quieren proponer un modelo de País que tiene a la privatización como única bandera?

Los Trabajadores en general y los trabajadores Públicos en particular, sabemos que no hay soluciones individuales para problemas colectivos, que el ataque sistemático a las Organizaciones Gremiales tienen como objetivo debilitarnos y arrebatarnos conquistas laborales y sociales, tenemos en claro que los Convenios Colectivos y las Negociaciones Paritarias son herramientas que nos permiten defender nuestros derechos laborales, sabemos que los aumentos salariales no son motivo de inflación, que hay que mirar hacia la especulación, pequeña o a gran escala para encontrar alguna de las causas que la generan. Los trabajadores somos la columna vertebral del Movimiento Nacional que siempre va a defender a, como decía el Gral., las Universidades llenas de hijos de obreros, a la creación de empleo como forma de gobernar, las políticas sanitarias que acercan agua y cloacas al pueblo, las conquistas científicas sobre salud si son accesibles al pueblo.

Y no son palabras, son hechos.

POSTALES MOSAPRENSES



Salud por la patria. Club Atenas. La Plata



Asamblea en Bragado



Salud por la patria. Club Atenas. La Plata



Asamblea en Campana



Asamblea en Azul