



LA MIRADA AL SERVICIO DE LOS TERRITORIOS



Revista VOCES
Publicación Online de divulgación- editada por el
Movimiento Sanitario Provincial
Número 22
AGOSTO 2026
ISSN 2953-5514
Mail: contactovoces@mosapro.com.ar

Dirección:
Juan Martín Etcheverry

Edición:
María Ruiz Díaz
Diego Etcheverry

Redacción:
Patricia Ortiz
Lara Etcheverry

Corrección:

Noelia Saavedra

Colaboran en este número:

Juan Martín Etcheverry, Horacio Oscar Pracilio,
Valentín García, Santiago Ramírez Borge, Pablo Reyes,
Verónica Arias, Eduardo Zapata

Diseño y Diagramación:

Sabrina Fernandes

Fotografía:

Francisco Sepúlveda

“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

4

EDITORIAL
JUAN MARTÍN ETCHEVERRY

RAMÓN CARRILLO,
PADRE DEL SANITARISMO ARGENTINO
HORACIO OSCAR PRACILIO

6

9

SANTIAGO RAMÍREZ BORGA
SECRETARIO DE SALUD DE BERISSO

TERRITORIOS QUE CUIDAN
DECLARADO DE INTERÉS LEGISLATIVO
POR LA CIUDAD DE BERISSO

10

12

TERRITORIOS QUE CUIDAN: LAS FLORES

AXEL KICILLOF
SOBRE DECLARACIONES DE MILEI EN BRASIL

16

17

CONVOCATORIA ABIERTA:
EJES TEMÁTICOS CONGRESO 2026

LA HUERTA COMUNITARIA
COMO DISPOSITIVO DE SALUD Y DE VIGILANCIA.
PABLO REYES

18

21

ENTREVISTA
VALENTÍN GARCÍA DE LA IRMA CARRICA

ACOMPañAN AL MOVIMIENTO

25



–Responsable de la unidad coordinadora
del Consejo de Salud de la Provincia
–Referente del MO.SA.PRO

“HISTORIAS MINIMAS... HACEN A LA HISTORIA GRANDE

El 26 de julio se cumplió un nuevo aniversario de la muerte de Eva Perón, figura central en el desarrollo social y sanitario de nuestro País. Como decía nuestro gobernador Axel Kicillof en estos días: “Ella nos enseñó que detrás de cada necesidad hay un derecho y una obligación, por eso nuestro deber no es solo denunciar los problemas, sino brindar respuestas y soluciones concretas para nuestro Pueblo”. “El mejor homenaje que le podemos hacer a Evita es organizarnos, no arrodillarnos ante las potencias foráneas y ser más solidarios que nunca para construir una alternativa que le devuelva a este pueblo el futuro que se merece”.

La incertidumbre es un mal de esta época, la precariedad es una de sus caras. De a poco se acercan tiempos de definiciones donde las elecciones adecuadas por parte de las mayorías son imprescindibles para poder torcer el rumbo de desintegración nacional y comenzar la reconstrucción de la Patria. Pero escuchar y leer esto a veces nos genera mucha distancia con nuestra real capacidad de incidir en la vida pública de nuestro país.

Somos militantes políticos, sociales y sanitarios. Nuestra tarea es empujar y acompañar procesos emancipatorios, ayudar a organizarlos y sostenerse en el tiempo. Y

la pregunta frecuente, casi diaria es: ¿Cómo lo hacemos? Que es lo mejor que podemos hacer hoy para aportar a este movimiento colectivo que busca un futuro digno para todas y todos.

Y de a poco vamos encontrando la respuesta. La forma es el encuentro, no aflojando en la reunión con otras y otros, insistir en la búsqueda colectiva. Y de ahí surgen en el presente dos modos que intentamos llevar adelante. El primero, claramente, es la tarea. Encontrarnos a hacer lo que sabemos en aquellos lugares donde hace falta y nuestra presencia/acción resuelven problemas.

Es lo que hicimos en estos días en Las Flores, acompañando el dolor de una comunidad por la pérdida de uno de sus miembros a raíz del hantavirus. Y colaborando en el trabajo promo preventivo necesario para mejorar los umbrales de alerta de la comunidad. Decenas de compañeras y compañeros del Mosa-pro, de más de 20 municipios distintos de todas las regiones de la provincia, nos reunimos durante un fin de semana para sumarnos al trabajo de los equipos locales. Y de paso sentimos la potencia de la acción colectiva consciente y decidida.

También comenzamos a trabajar en La Plata y alrededores con los clubes de barrio en un proceso

de relevamiento sanitario, acompañando a la Universidad de La Plata, al Municipio y a la Federación de Instituciones.

Desarrollo similar estamos organizando en Azul, en Presidente Perón, en el Partido de La Costa y en varias otras regiones.

Y el otro modo de militar la salud del Pueblo que encontramos es llevar la muestra itinerante "Territorios que cuidan" y su modo particular de exposición a todos los rincones de la provincia.

La muestra itinerante "Territorios que cuidan" sigue su curso, dejando huella en cada uno de los distritos donde se realiza. Quisiera contar la experiencia de hace unas semanas en el Municipio de Berisso, donde sucedió algo muy peculiar en el desarrollo de la muestra, con una situación personal y el impacto que tiene el recuperar la memoria, hacerla presente y de ese modo fortalecer la identidad. Cuando el equipo de Cultura del Municipio de Berisso se encontraba en plena tarea de la búsqueda fotográfica local se acerca una mujer, anciana de unos 90 años, a preguntar si había manera de dar con alguna fotografía de sus padres. Ella había sido dada en adopción a muy temprana edad y no tenía recuerdo de sus padres biológicos, más allá de saber que la habían abandonado junto a sus hermanos. Sabía sus nombres y no mucho más. A partir de la pesquisa logran llegar a una imagen periodística donde se los ve a la madre y al padre. La noticia decía que, durante una epidemia de tuberculosis, a finales de la década del 30, ese matrimonio había decidido quitarse la vida para evitar el contagio y muerte de sus hijos.

Imaginemos el impacto de esta noticia en una persona de 90 años que vivió toda su vida pensando que había sido abandonada, al enterarse de la mayor muestra de amor que dieron estos padres al entregar su vida para salvar la de sus hijos. Por supuesto que esto no cambia lo que vivió toda su vida, pero definitivamente la acerca a su propia historia, redeterminando el modo en el que vive su presente a partir de este momento. Pensemos en sus hijos, sus nietos. La historia de una familia entera se vuelve a escribir, llenando de amor espacios que estaban vacíos u ocupados por tristeza y desamparo.

Algo similar ocurrió con el equipo de salud de Berisso antes, durante y después de la muestra. La energía de transitar su historia local hizo que broten proyectos tal como escribir la historia sanitaria de Berisso, proyecto que cuenta con el fuerte apoyo del Intendente Fabián Cagliardi. También instalar el modelo de trabajo desarrollado en la muestra en otros dispositivos territoriales para generar mayor involucramiento de las comunidades. El Intendente y la presidenta del Honorable Consejo Deliberante, Aldana Iovanovich sumaron su compromiso a "militar" la muestra en los municipios vecinos, convencidos/as e

impresionados/as de la movilización que genera en sus equipos de trabajo, en la comunidad educativa y demás organizaciones.

En el municipio de Las Flores, uno de los días de la muestra itinerante también ocurrió un episodio singular que muestra el poder que tenemos las personas cuando hacemos cosas para otras personas. Una mujer muy mayor concurrió con su hijo y les mostraba a todos los presentes una foto donde ella lucía muy joven en lo que luego sería la sala en el paraje Rosas. Ella oficiaba de enfermera empírica. Contaba como su mamá la hacía ir desde jovencita al hospital a aprender a aplicar inyecciones y de ahí en adelante ese fue su oficio.

Como decimos siempre, personas de carne y hueso, comunes, cuidando la salud de los demás, haciendo Patria en cada rincón de la Provincia.

Como venimos compartiendo con ustedes, la muestra itinerante "Territorios que cuidan" es la excusa que tenemos para encontrarnos, recuperar nuestra memoria, fortalecer nuestra identidad y proyectarnos al futuro con mucha esperanza sobre lo que somos capaces de construir si lo hacemos en comunidad.

Al momento de leer este editorial la muestra ya va a haber pasado por General Las Heras y por Salliqueló. Y estará a días de montarse en Tornquist y Guamini, y así seguimos...

Nos seguimos encontrando!!!



RAMÓN CARRILLO, PADRE DEL SANITARISMO ARGENTINO.

-Ex Director Provincial de Planificación del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires (1987-1992).

- Ex Profesor de Salud y Medicina Comunitaria de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP, Profesor de Medicina General, Familiar y Comunitaria de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNICEN.

-Consultor de la Organización Panamericana de la Salud sobre la Participación Social en los Sistemas Locales de Salud.

-Co-fundador del Instituto Antonio Cañero (2018).

Como una paradójica ironía, a 120 años del nacimiento de Ramón Carrillo, el país está observando y padeciendo el progresivo desmantelamiento de la estructura sanitaria nacional creada por el hombre que más hizo por la salud y la vida de los argentinos de su tiempo, y por lo tanto también de nosotros, nuestros hijos y nietos. Cuando el mundo ha reafirmado a partir de la pandemia el valor irremplazable de las estrategias de salud pública en el cuidado de la vida humana, en el país donde Carrillo implementó a mediados del siglo XX uno de los mayores ejemplos mundiales de la lucha contra las enfermedades transmisibles, un gobierno nacional se atribuye la autoridad de cuestionar el rol del Estado en la salud. Nacido en Santiago del Estero un 7 de marzo de 1906, se recibió de médico a los 23 años con medalla de oro y su tesis fue premiada. A los pocos años se convirtió en un eminente médico neurólogo y neurocirujano, profesor universitario a los 36 años y formador de brillantes discípulos. Ramón Carrillo un día decidió cambiar la cátedra y el bisturí por la acción política y

a los 37 años se convirtió en el Primer Ministro de Salud Pública de la Argentina, acompañando al Presidente Juan Domingo Perón en sus dos períodos de gobierno. Es muy conocida la frase de Perón cuando al convocarlo le dijo: “Mire Carrillo, me parece increíble que tengamos un ministerio de Ganadería que se ocupa de cuidar a las vacas y no haya un organismo de igual jerarquía para cuidar la salud de la gente”. Al año siguiente de su asunción como Ministro presentó el Plan Analítico de Salud Pública, un documento de 4000 páginas en el que hacía un diagnóstico de la salud en el país y que proponía líneas de acción. “Tengo un sistema de salud para el futuro”, anunció. Para la puesta en marcha de un plan tan ambicioso, consideró necesaria la aplicación de dos principios básicos de la planificación: “centralización normativa” y “descentralización ejecutiva”. Se crearon normas nacionales, unificando criterios, definiciones, regímenes de trabajo, administración de fondos, etc. Por otro lado, se iniciaron tratativas para acordar con las provincias y municipalidades un sólo tipo de organización

hospitalaria.

Después de una obra gigantesca cuyos resultados aún perduran, la infamia política de algunos de sus colegas, lo obligan a renunciar porque les cuestionaba la obsecuencia que estaba perjudicando la revolución justicialista. Carrillo sufría de hipertensión arterial maligna, quizá una secuela de una grave difteria que sufrió a los 31 años, por la cual argumenta su renuncia al ministerio, aunque ni el propio Perón creyó que esa fuera la verdadera razón. Se le asignó una beca para viajar a Estados Unidos, y nunca más regresó al país. Falleció en Brasil por un derrame cerebral en diciembre de 1956, a los 49 años y en la mayor indignancia.

Mucho se ha hablado sobre la gran obra de Carrillo como gobernante, entre ellas que las camas hospitalarias pasaron de 66.300 en 1946 a 114.000 en 1951, en base a la construcción de 21 grandes Hospitales en 11 provincias, en conjunto con la Fundación Eva Perón. Crea además 60 institutos especializados, 50 centros materno-infantiles, 16 escuelas técnicas, 23 laboratorios y centros de diagnóstico, 9 hogares-escuela, y numerosos centros de salud en todas las provincias. Pero además se ocupó de plantear una organización eficiente, tal como quedó compendiado en su "Teoría del Hospital".

Además de las cuestiones inherentes a la arquitectura, planta de personal, presupuesto, etc., sistematizó un modelo organizativo adaptándolo a establecimientos de cualquier especialidad y complejidad.

El desarrollo de esta capacidad instalada pública tenía por objetivo la "estatización de los hospitales y servicios de atención dirigidos al indigente". Su primera intención fue la de vincular las instituciones de la seguridad social y el hospital público, reservando para los sectores pudientes la medicina privada. Aparentemente, su pensamiento estaba orientado a la creación de un seguro nacional de salud fundado en la red oficial y financiado por la seguridad social. Los Hospitales realizados por él hace más de 70 años, como los de Lanús, Avellaneda y Ezeiza, siguen constituyendo los pilares de una asistencia sanitaria que hoy sigue prestando servicios a la población más vulnerable del conurbano bonaerense. Se cuenta que en una de sus

recorridas por los Hospitales recién construídos, el Presidente Perón le dijo: "Los hospitales vacíos me hacen pensar en el día del triunfo de la Medicina, cuando ya no haya enfermos que internar".

Pero Ramón Carrillo sabía que la verdadera lucha contra la enfermedad no se daba sólo en los hospitales, y entonces crea los primeros Centros de Salud, pequeñas unidades asistenciales ubicadas en barrios. Empezó con 50 y prometió llevar el número a 400, calculando que cada centro podría atender a 20 mil personas. En la concepción de Carrillo, el Centro de Salud era la "unidad elemental de asistencia y medicina preventiva", mucho más que el hospital, más eficaz y menos oneroso. Diferenciaba al centro de salud por su concepción de institución integral, opuesta a la segmentación de los dispensarios monovalentes: antituberculosos, maternidad e infancia, antipalúdicos y otros, previamente existentes.

Siempre ha resultado difícil valorar los éxitos de la prevención, o sea las enfermedades o las muertes que se evitan por una eficaz acción sanitaria. Hasta las vacunas suelen ser cuestionadas, cuando sabemos que han erradicado epidemias que fueron mortales en otros tiempos. Precisamente los mayores logros de la política sanitaria de Carrillo fueron en el campo de la prevención, con masivas campañas de dimensión nacional, como la lucha contra las enfermedades endémicas, en particular el paludismo que diezmaba la población del nordeste argentino.

Bajo la dirección de Carlos Alberto Alvarado y Jorge Argentino Coll, la lucha contra el paludismo constituye una epopeya sanitaria con repercusión internacional, basada en una estrategia similar a la guerra con brigadas de desinfección trabajando casa por casa, que terminaron derrotando a la enfermedad. Campañas similares se realizaron contra los brotes de fiebre amarilla en la frontera con Bolivia, las enfermedades venéreas, la viruela, el alastrim, la rabia y la tuberculosis, cuya mortalidad descendió de 130 a 36 por cien mil entre 1946 y 1952. La mortalidad infantil descendió de 90 a 56 por mil en el mismo período, no solo por la acción sanitaria directa, a través de la creación de miles de centros de protección materno-infantil, sino también – como lo destacaba el mismo – "porque no puede haber

política sanitaria sin una política social”, que se estaba desarrollando al mismo tiempo y había elevado los índices de nutrición, higiene, bienestar y condiciones de vida, en un país que en 1946 tenía un tercio de su población subalimentada.

La epidemiología ha demostrado ampliamente que la distribución de la morbilidad y la mortalidad según condiciones de vida en todos los países, confirma lo que Carrillo decía en todos sus discursos: que son los factores sociales y económicos los que determinan la salud de las personas, ya que no hay hospitales ni médicos que alcancen, cuando la desigualdad en las condiciones de vida y el acceso a los sistemas de salud definen quién se enferma y quién se muere. Nada más claro que su conocida sentencia, que representa un verdadero paradigma sanitario: “Frente a las enfermedades que genera la miseria, frente a la tristeza, la angustia y el infortunio social de los pueblos, los microbios, como causas de enfermedad, son unas pobres causas”.

La doctrina sanitaria de Carrillo divide la acción en salud pública en tres grandes áreas: la medicina asistencial, pasiva, que tiende a resolver la enfermedad a nivel individual, la medicina sanitaria, defensiva, que actúa frente a los factores directos de la enfermedad, a nivel individual o poblacional, y la medicina social, activa frente a los factores generales que determinan la salud individual y colectiva, actualmente conocida como la estrategia de promoción de la salud. En tal sentido, como dice en su libro Arnaldo Medina, Ramón Carrillo fue un adelantado a su época, creando el concepto de medicina social mucho antes de que surgiera la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS) en Alma-Ata. Pero la medicina social de Carrillo define claramente la necesidad de la acción intersectorial, lo que la OMS llama hoy “salud en todas las políticas”, y que Carrillo sintetizó en su famosa frase: “La mejor política de salud es un buen salario”.

Acorde con el movimiento al que pertenecía, su pensamiento político también se basaba en la doctrina de la “comunidad organizada”, ya que afirmaba que una sociedad solidaria debiera construirse como una auténtica democracia popular, “que no es fascista, ni comunista ni capitalista, sino simplemente republicana, democrática y humana... fundada en el fecundo equilibrio de los distintos grupos sociales de la nación”. Antonio Cafiero, quién

compartió el gabinete del Presidente Perón con Ramón Carrillo, a quién admiraba, en su gobierno bonaerense implementó políticas de salud inspiradas en su doctrina sanitaria, como el impulso a la promoción y protección de la salud, la descentralización, la planificación y la participación social. Cómo lo describí en un artículo anterior de esta revista, tuve el privilegio de integrar el gabinete de sus dos Ministros de Salud. El primero, Floreal Ferrara, creó el programa ATAMDOS, un innovador modelo de salud familiar y comunitaria para el primer nivel de atención inspirado en los centros de salud de Carrillo. Floreal Ferrara dijo que Carrillo “luchó sin descanso para colaborar en la entronización de la justicia social y salud para todos, sin excepciones”. Con su segundo Ministro, Ginés González García, impulsamos programas de salud comunitaria como “Salud con el Pueblo”, “Pro Salud”, y la participación social a través de los Consejos de Administración Hospitalaria, los Consejos Municipales de Salud y el Pacto Social de la Salud.

Ramón Carrillo convirtió el derecho a la salud en una política de Estado, así como lo hizo Arturo Sampay con el constitucionalismo social. En el marco de la política social de la revolución justicialista, logró el reconocimiento formal del derecho a la salud como componente de la ciudadanía, especialmente para el pueblo humilde y trabajador. Su fabulosa obra nos recuerda las palabras de Jesús de Nazareth: “No puede el buen árbol dar malos frutos, ni el árbol malo dar frutos buenos... Así que, por sus frutos los conoceréis” (Mateo 7.18-20). Carrillo fue un hombre tan bueno como un buen árbol, porque sus frutos seguirán salvando vidas a través de su legado de la doctrina fundacional del sanitarismo argentino.



LA MUESTRA FOTOGRÁFICA "TERRITORIOS QUE CUIDAN" SE HIZO PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE BERISSO

Decimos en síntesis, la muestra fotográfica y el homenaje a los comienzos del sistema de salud en Berisso fueron mucho más movilizantes y emotivos de lo que imaginábamos. Nos permitieron no solo reconocer a todos aquellos trabajadores anónimos que lucharon desde los inicios del sistema de salud en la ciudad, estrechamente vinculado a las grandes empresas que impulsaron el crecimiento de Berisso, como los frigoríficos, sino también recopilar información sobre cómo se fue construyendo este sistema.

Además, pudimos identificar cuáles fueron los aciertos y los errores de ese proceso, algo que hoy nos sirve para seguir fortaleciendo un sistema de salud moderno, adaptado a las necesidades y a los cambios que ha experimentado la comunidad de Berisso.

También **fue muy emotivo poder escuchar los relatos y las vivencias de quienes aún están con nosotros y fueron protagonistas de aquellos primeros años. Para nosotros fue una experiencia más que gratificante:** representó un nuevo hito que no esperábamos, pero que nos permitió reconocer el trabajo de quienes nos precedieron y seguir creciendo como sistema de salud, siempre teniendo presente la historia de lo sucedido en Berisso.

Así que muchísimas gracias. Nos parece una iniciativa excelente y, como decíamos siempre, creemos que sería muy importante que pudiera replicarse en todos los municipios de la provincia de Buenos Aires. **Este tipo de homenajes permite mantener viva esa historia, preservar la memoria colectiva y no olvidar a quienes dieron todo, incluso su vida, para llevar adelante este proyecto en beneficio de la comunidad.**

CORRESPONDE EXPTE N° 129/26



"2026 - Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia. A 50 años de la última Dictadura cívico militar"

**VISTO:**

La muestra denominada "Territorios que Cuidan", una iniciativa impulsada por el Movimiento Sanitario Provincial (MOSAPRO), en conjunto con los distintos Municipios de la Provincia de Buenos Aires, con motivo de la conmemoración de los 80 años del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires; y

CONSIDERANDO:

Que, el 8 de Febrero de 1947 se creó el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y, desde entonces, la historia de la salud pública en el distrito de Berisso se construyó;

Que, en Berisso, la salud pública se consolidó a través de políticas públicas esenciales que derivaron en la inauguración del hospital local, Hospital Zonal General de Agudos Dr. Mario V. Larraín, y en cada CAPS, lugares para el desarrollo social y el fortalecimiento comunitario;

Que, la salud pública en nuestra población, es un componente esencial, que se enfoca en la atención, promoción y prevención de la salud y el cuidado integral de las personas, contribuyendo a reducir desigualdades, mejorando la calidad de vida, y garantizando el acceso a servicios de salud;

Que, la muestra "Territorios que Cuidan" rescata fotos de la fundación e hitos de la historia del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires e invita a cada municipio, a sus trabajadores y vecinos a sumarse activamente construyendo su propia muestra local, que acompañará y enriquecerá el recorrido provincial;

Que "Territorios que Cuidan" es una muestra fotográfica itinerante que recupera esa memoria colectiva y la pone en valor, recorriendo la Provincia y sumando las historias locales de cada Municipio volcado a su comunidad;

Que, dicha muestra pretende reconstruir la historia de nuestro sistema de salud en Berisso, recordando y valorando a referentes e instituciones de nuestra ciudad y la identidad de la comunidad berissense;

Que, a partir del mes de Marzo del presente año, la muestra comenzó su recorrido por distintos municipios e invita a vecinas y vecinos a ser parte mediante el aporte de fotografías, documentos, relatos y recuerdos vinculados a la salud pública bonaerense y municipal;

Que, en el Municipio de Berisso, a través de la Secretaría de Salud ha recopilado documentación histórica, testimonios, archivos municipales y relatos en primera persona de familias y trabajadores de la salud;

Av. Montevideo y 8
Tel.: 54 221 464 5442
C.P 1923 - Berisso - Pcia. de Bs. As. - Argentina

e-mail: hcd@berisso.gob.ar

BERISSO
Municipalidad

CORRESPONDE EXPTE N° 129/26



"2026 - Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia. A 50 años de la última Dictadura cívico militar"



Que, desde el Honorable Concejo Deliberante de Berisso consideramos que es importante reconocer todas aquellas muestras que pongan en valor la salud y la identidad del pueblo berissense.

POR ELLO;

EL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE BERISSO EN USO DE LAS FACULTADES QUE LE OTORGA LA LEY, DICTA EL SIGUIENTE:

DECRETO

ARTICULO 1°: El Honorable Concejo Deliberante de Berisso declara de **Interés Legislativo** la muestra "**Territorios que Cuidan**" que se desarrollara en Casa de Culturas los días 29 y 30 de junio y el 1 de Julio de 2026.

ARTICULO 2°: Regístrese, Comuníquese y Archívese. -

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE BERISSO, AL PRIMER DIA DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS.

Regístrese el presente **Decreto** bajo el N° 21/26.

Berisso, 01 de julio de 2026.


GABRIELA DI LORENZO
Secretaria
H.C.D. de Berisso




MARIANA IOVANOVA
Presidenta
H.C.D. de Berisso



TERRITORIOS QUE CUIDAN : LAS FLORES

En el marco de los 80 años de la creación del Ministerio de salud, el Mosapro continua desarrollando la muestra itinerante "Territorios que cuidan", esta vez fue recibida en el municipio de Las Flores los días 6, 7 y 8 de julio.

El acto central de inauguración de la muestra se llevó a cabo el lunes 6 a las 10 hs. en la Casa de la Cultura, lugar donde permaneció la muestra. En esta ocasión se contó con la presencia del Sr. intendente de las Flores Fabian Blanstein, el secretario de salud Eduardo Zapata, participó también Germán Correa, referente del Mosapro de La Costa y demás compañerxs de Movimiento sanitario. Las palabras centrales estuvieron a cargo de Jorge Rachid, quien resaltó la importancia de defender el derecho a la salud en el actual contexto y revalorizó el trabajo que el Mosapro viene haciendo al respecto. El auditorio contó con una concurrida convocatoria donde se podían distinguir los equipos de salud locales y provinciales, las autoridades municipales de distintos ámbitos, responsables del área de educación, concejales, comunicadores locales y además, participaron niñxs de los centros de promoción comunitaria dependientes de la Secretaría de desarrollo humano.

La muestra fotográfica provincial estuvo acompañada principalmente de imágenes locales que daban cuenta del recorrido en salud de los últimos años, sus equipos y el enorme trabajo territorial, como así también los aspectos sobresalientes de la gestión municipal en salud. Como así también, imágenes de los inicios del hospital de Las Flores, el primer vacunatorio móvil y del Dr. Harosteguy.

Durante los tres días en que se desarrolló la muestra

participaron del recorrido lxs niñxs que concurren a los Centros, de escuelas y lxs vecinos de Las Flores que se acercaron espontáneamente. Se desarrollaron distintas actividades que permitieron dar a conocer a la comunidad la importancia de las acciones de prevención y promoción de la salud.

Si bien esta muestra viene recorriendo distintas localidades de la provincia de la mano de compañerxs del mosapro, esta vez tuvo una nueva impronta ya que el fin de semana previo, nos juntamos en el hospedaje municipal mas de 40 compañerxs de toda la provincia, más de 15 municipios, que juntos con el equipo local de salud, promotoras y estudiantes de la facultad de medicina de la ciudad de La Plata, realizamos una **campaña ampliada de prevención de enfermedades transmitidas por roedores y murciélagos**.

Esta propuesta buscó consolidar una estrategia territorial activa, preventiva e intersectorial, basada en el abordaje puerta a puerta, la identificación temprana de factores de riesgo ambiental y la sensibilización comunitaria. Ante la necesidad de fortalecer las acciones de prevención y promoción de la salud vinculadas a enfermedades transmitidas por roedores y aquellas asociadas al contacto con murciélagos, el Municipio de Las Flores impulsó esta **Campaña Ampliada de Prevención Territorial**, en conjunto con la Secretaría de Salud, el Movimiento Sanitario Provincial/MDF Salud y promotores de salud comunitaria.

El objetivo de la campaña fue fortalecer las acciones de prevención de enfermedades asociadas a roedores y murciélagos mediante recorridos territoriales, educación



sanitaria, detección de factores de riesgo ambiental y promoción de prácticas comunitarias saludables mediante las acciones territoriales desplegadas el sábado 4 y el domingo 5 de julio.

De la campaña participamos mas de 40 compañeros del Mosapro de más de 15 localidades de la provincia que confluimos el sábado por la mañana en el centro recreativo de Las Flores, lugar que fue el centro de operaciones de esta campaña. Nos recibió Eduardo Zapata, secretario de salud y referente del Mosapro, con parte de su equipo y promotoras de salud, quienes nos explicaron el objetivo de la campaña y demás cuestiones operativas. Nos dividimos en 5 grupos operativos, con sus respectivas áreas de cobertura. Nutridos de los mapas, encuestas y folletería preventiva, salimos a recorrer los barrios asignados. Enfermeras, promotoras, trabajadorxs sociales, médicxs, psicólogxs, estudiantes, veterinarios, trabajadores de salud y militantes fuimos por más de 500 casas y charlamos con los vecinos y vecinas.

Recorrimos puerta a puerta el Barrio Solidaridad, Barrio Traut, Barrio Las Flores, Barrio plan novios y abuelos, Barrio 25 de Mayo y Barrio Toto, con el objetivo de concientizar a la población sobre medidas de higiene y saneamiento domiciliario, promover el manejo responsable de residuos domiciliarios para disminuir condiciones favorables para plagas, sensibilizar sobre medidas preventivas ante la presencia de murciélagos y riesgos asociados al contacto directo, fomentar la vacunación antirrábica de perros y gatos, su castración y su tenencia responsable. También se identificó y geolocalizó posibles focos de proliferación de plagas urbanas y se relevaron corredores naturales o ambientales de circulación de roedores, tales como: Zanjones a cielo abierto, microbasurales, terrenos baldíos,

construcciones abandonadas, acumulación de escombros o chatarras, sectores con deficiente disposición de residuos.

El centro recreativo fue el espacio de alojamiento y de reunión e intercambio de las experiencias vivenciadas por cada uno y una en esta hermosa tarea de vincular el sistema de salud y la comunidad. Abrazamos a la comunidad, ella nos abrazó a nosotrxs, renovando el compromiso del Mosapro con el cuidado de la salud de nuestro pueblo.

Esta rica experiencia que sin duda fortaleció al sistema de salud del municipio y aportó un relevante diagnóstico de situación e información socio sanitaria de gran interés para la planificación de las acciones futuras del área de salud en articulación con demás áreas del municipio, también nos fortaleció a todxs lxs que fuimos parte, porque en momentos donde prima el sálvese quien pueda, lo combatimos encontrarnos en el Movimiento sanitario con tantxs compañerxs en actividades como estas que renuevan nuestro compromiso militante y el sentir colectivo, que es nuestra forma de construir más salud, más comunidad, más empatía y en definitiva una sociedad más justa.

Agradecemos a la comunidad de las flores, a sus vecinxs, a sus autoridades y a nuestro querido compañero Eduardo Zapara, secretario de Salud, por permitirnos ser parte de esta hermosa experiencia comunitaria, que nos permite reforzar la genuina idea que nace del movimiento, "siempre es desde el pie" porque como decía el educador popular Frei Betto la cabeza piensa desde donde los pies pisan, y nuestra cabeza piensa un sistema de salud desde, por y para nuestro pueblo.





“Campaña Ampliada de Prevención en Las Flores” Jornadas del 4 y 5 de Julio de 2026. – en el Albergue Municipal “Néstor Kirchner” punto de encuentro: Charla inicial, conformación de cuadrillas territoriales y entrega de material y barrido territoriales.



CAROL Y VERA
ESTUDIANTES DE MEDICINA UNLP

“Somos estudiantes de Medicina, en el marco de la Práctica Final Obligatoria (PFO) de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) que es el tramo final de la carrera, donde las y los estudiantes realizamos nuestras prácticas supervisadas antes de graduarnos. En la PFO, nuestro docente nos propuso esta actividad de intervención socio comunitaria y sanitaria con otros y otras compañeras en este territorio.”

NATALIA

Enfermera de la ciudad de Las Flores, trabajo en las salitas de la municipalidad, me convocaron a participar de este laburo y conozco a la comunidad y a los vecinos.

“Estuvimos realizando un proyecto de campo de prevención para llevar información a toda la gente, recorriendo los barrios, sectores vulnerables de la ciudad, con el objetivo de identificar los posibles problemas socio sanitarios que vecinos y vecinas nos comunican y esos datos recolectados los volcamos en un programa de mapeo de la Secretaria de Salud a la municipalidad de Las Flores junto al MoSaPro, con otros actores como las promotoras de salud del Ministerio de Salud, otros estudiantes, trabajadores de la salud de otros muchos municipios, médicos, enfermeras, trabajadoras y trabajadores sociales, psicólogos, kinesiólogos, trabajadores y trabajadoras de ámbito educativo, veterinarios y veterinarias que colaboraron en la campaña de vacunación de animales domésticos y prevención de enfermedades transmisibles de roedores. Y estamos acá para ayudar en lo que sea al Pueblo de Las Flores!”





SOY OTILIA URANI DE ROSAS QUE ES UNA PEQUEÑA LOCALIDAD RURAL DENTRO DEL PARTIDO DE LAS FLORES, EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, SOY LA PRIMERA ENFERMERA DE LA ADMINISTRACIÓN ROSA.

“Estoy aquí porque en Rosas, hace ya 26 años con un esfuerzo muy grande los vecinos construimos una salita con el apoyo de la Municipalidad, ¡¡¡hoy está la salita y está trabajando!!! Es un orgullo que la salita esta cada vez está mejor.

Vine con mi familia y la hemos visto en fotos en esta Muestra!!!! Estoy en las fotos de esa época muy joven, están ahí, ahí en la inauguración. Va la salita se inauguró 2 veces!!! porque primero la inauguramos en un lugar y después no se pudo sostener ahí y pudimos cambiarla de lugar. Así que hubo 2 inauguraciones.

La muestra me parece muy buena, hay muchas fotos!!! de muchos muchos años, son muy antiguas, de muchas personas que fueron importantes en Las Flores. es muy lindo. La verdad que es un orgullo para la Flores tenerlas en este lugar.”





El presidente del PJ bonaerense encabezó en Plaza Moreno un acto por el 74° aniversario del fallecimiento de Eva Perón.

Ayer lo veíamos, con vergüenza ajena, al presidente Milei ofender e insultar al gobierno de Brasil, a su presidente y a su pueblo. Desde la provincia de Buenos Aires decimos que en Argentina tenemos respeto por nuestros pueblos vecinos y hermanos.

Milei nos hace pasar vergüenza insultando y agrediendo por motivos ideológicos; no comprende el papel que desempeña. Incluso peor: quiere convertirse en el “che pibe” de Trump y Netanyahu, atacando y agrediendo a todos los que le hacen frente a la ultraderecha internacional.

Hoy a la mañana me comuniqué con Mauro Vieira, el canciller de Brasil, en nombre del Partido Justicialista de la provincia de Buenos Aires, y le dije lo mismo que repito ahora: “no en nuestro nombre, Milei”.

Lo que hace Milei es además poco inteligente, es malo y es riesgoso. Brasil es nuestro principal socio comercial, el principal intercambio de la Argentina. Así, haciendo estas tonterías y payasadas, pone en riesgo fuentes de trabajo, inversiones, intereses colectivos del pueblo argentino, para sostener a un candidato por orden de Trump.



[Hace clic acá para ver el video completo](#)

CONGRESO



MEDICINA GENERAL Y EQUIPO DE SALUD



CONVOCATORIA ABIERTA: EJES TEMÁTICOS CONGRESO 2026

Estimados/as socios/as y comunidad de la AMGBA:
Camino al XIII Congreso de Medicina General y Equipo de
Salud, abrimos la recepción de propuestas para definir los
ejes centrales del encuentro.

Queremos construir la agenda entre todos/as.

Ingresá al enlace haciendo [click acá](#)
y déjanos tu idea o temática a desarrollar

¡GRACIAS POR SER PARTE!



Se propone la creación de huertas comunitarias asociadas a los efectores territoriales del primer nivel de atención de salud.

Esta propuesta trasciende la mera producción de alimentos; se constituye en un potente dispositivo de salud y de "viditancia".

ESPACIO DE ENCUENTRO

- La huerta funciona como un espacio donde se tejen redes solidarias de enseñanza y aprendizaje mutuo. Allí se comparten experiencias de autocuidado y autoatención;
- Las personas comparten experiencias y reflexionan sobre su realidad cotidiana, lo que nos pasa y qué hacemos con ello, comprendiendo que el bienestar se construye colectivamente;
- Todas las personas saben algo y lo comparten en relaciones simétricas. Hay una relación de equidad con las personas mayores, que son quienes más saben y enseñan sobre cultivos y preparados medicinales;
- La naturaleza nos ofrece innumerables metáforas para entender nuestra pertenencia a un colectivo mayor en el que "intersomos": es con el otro con el que me voy a salvar.





MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO Y AUTOATENCIÓN

- Las conversaciones hacen emerger mitos y creencias, exponiendo representaciones sobre la salud. Circula la palabra y se va construyendo un saber
- hacer colectivo que multiplica las opciones sobre un determinado proceso salud
- enfermedad
- autoatención;
- Compartir elaboraciones de preparados tradicionales rescata raíces familiares con sus saberes y haceres;

MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO Y AUTOATENCIÓN

- Las conversaciones hacen emerger mitos y creencias, exponiendo representaciones sobre la salud. Circula la palabra y se va construyendo un saber
- hacer colectivo que multiplica las opciones sobre un determinado proceso salud
- enfermedad
- autoatención;
- Compartir elaboraciones de preparados tradicionales rescata raíces familiares con sus saberes y haceres;



-SOBERANÍA

- Es un espacio de soberanía alimentaria donde se recuperan especies locales y saberes ancestrales desplazados por la industria alimentaria;
- Se comparten recetas e historias sobre preparaciones de alimentos y cultura familiar y local;
- Se validan los saberes comunitarios y tradicionales. Se reconoce que la salud siempre estuvo “en manos de la comunidad”¹. Como trabajadores de la salud debemos acompañar esos procesos de autoatención, sumándonos a sus redes de cuidado, en ese espacio huertero. Se genera una relación de fraternidad y resonancia, muy conveniente para trabajar desde ellos, desde sus saberes y prácticas.





FUENTE LABORAL

-Se puede acompañar procesos de capacitación y organización comunitarios. Toda la cadena productiva desde la reproducción de semillas hasta la comercialización de excedentes en ferias locales es una potencial fuente laboral.

PROYECTOS COMUNITARIOS

-En la huerta se puede ejercitar la democracia participativa, cuidando de generar espacios para la escucha. El ejercicio de tomar decisiones, generar acuerdos y definir objetivos comunes mediante proyectos participativos fortalece el ejercicio de la ciudadanía.



Palabras finales para trabajadores de la salud militantes de la salud colectiva y del derecho a la salud. No hace falta saber de huerta para trabajar con este tipo de dispositivo. El desafío es coordinar democráticamente y facilitar la circulación de los vastos saberes comunitarios. Se trata de ponerse en ronda y, más que liderar procesos, acompañar la emergencia de saberes y facilitar la organización social.

1 En los estudios de la ecología de la atención de la salud, aproximadamente de 750 personas que presentaron síntomas en un mes, 500 lo resolvieron con procesos de autoatención, solo 250 consultaron a un servicio de salud (Spinelli H., Trotta A., Martinovich V. y Alazraqui M., 2023)



- Responsable de brigadas nacionales
Coordinador de 3ra sección de la prov de Bs As.
de la Irma Carrica

**LA "IRMA CARRICA" SOMOS
COMPAÑEROS CON DIFERENTES
RECORRIDOS E INQUIETUDES
DENTRO DEL AMBITO DE SALUD,
QUE NOS JUNTAMOS PARA
PENSAR DE QUE MANERA
ESTRUCTURAR UNA
ORGANIZACION QUE RECUPERE
LOS PENSAMIENTOS SANITARIOS
DE CARRILLO Y FERRARA.**

Contanos cuales son los proyectos, cómo se formó la Irma Carrica, en qué situación están actualmente y qué desafíos van teniendo como organización.

La misión de salud de Patria Grande Argentina Humana, hará unos 5 o 6 años un grupo de compañeros sobre todo de La Plata, con diferentes recorridos e inquietudes dentro del ámbito de la salud, se empezaron a juntar y a pensar de qué manera se podía estructurar una organización que recupere, los pensamientos sanitarios de nuestras grandes figuras, Carrillo, Ferrara y ahí investigando y ver qué nombre iba a tener, con la idea de buscar a una compañera que haya sido importante en el ámbito de la salud y que no sea médica y bueno, buscando encontraron a Irma Carrica, que es una enfermera que está desaparecida, en la dictadura, una compañera de Córdoba, militante de ATE, ella ha participado activamente en los procesos de resistencia peronista.

¿Actualmente la Irma Carrica como viene funcionando?

Y estamos estructurados en diferentes cuestiones, principalmente sobre todo es el desarrollo en los territorios. Nosotros le llamamos el triángulo de las redes, que es la

articulación entre las instituciones de salud propiamente, como los centros de salud y los hospitales, las organizaciones sociales en los territorios y las instituciones académicas como las universidades, con esa bandera de articulación laburamos.

Y en los territorios, sobre todo, lo que venimos haciendo y este año sobre todo es lo que llamamos las brigadas sanitarias, que son momentos donde convocamos a diferentes compañeras y compañeros en que están en el ámbito de la salud, a poner parte de su vida en la construcción de una tarea asistencial.

Nosotros sabemos que hay más muchos lugares donde el Estado no llega, y muchos vecinos y vecinas que no tienen asistencia de salud y encontramos un momento que en general lo hacemos los fines de semana donde podemos dar una mano con diferentes compañeros que no es necesario que estén, alineados orgánicamente participando, sino que tienen un momento para dar una mano y que dentro de la estructura y la organización lo podemos contener y hacemos actividades asistenciales con diferentes profesionales, talleres y diferentes cuestiones.

Y paralelamente, hacemos una formación de promotor y promotora de salud en concordancia con la Universidad

de La Plata, que eso es un proceso sí que es de todo el año, unos 6, 8 meses donde recorremos, diferentes contenidos de la salud, desde la prevención, la promoción, desde la salud entendida como una cuestión social, de las problemáticas que aquejan a los vecinos de los territorios y formamos promotores y promotora de salud, que después de un año salen con el título de la Universidad de La Plata.

Actualmente, ¿cómo ven la situación, sobre todo en la provincia de Buenos Aires, pero entiendo también que están recorriendo también otros lugares y que están empezando a ampliar esta red sanitaria que vos venís contando? ¿cómo ves la situación actual del área de salud?

Nosotros partimos de la base a nivel general de que en el gobierno nacional vemos que todas las funciones que venía construyendo el Ministerio de Salud se está corriendo.

Cada vez el Ministerio de Salud tiene menos funciones a nivel nacional y vas a la particularidad de un vecino a un barrio y eso es afección clara, de los retiros de diferentes programas, los problemas de las vacunaciones, vemos los problemas también a nivel de los compañeros con discapacidades, hay diferentes cuestiones que están a nivel nacional sucediendo que eso afecta directamente. Y eso implica de qué manera nosotros estamos jugando y participando, no solo desde el reclamo y el rechazo a estas políticas, sino de qué manera podemos construir ante esta situación. Ahí en el término de crecimiento a nivel nacional, quizás nosotros estamos muy acostumbrados a lo que sucede en los centros urbanos y demás, pero ahora estamos haciendo la experiencia en las comunidades de Catamarca, de Santiago del Estero, sobre todo, tenemos que los habitantes de estas comunidades, a veces se mueren porque no llega ninguna asistencia de salud. Entonces, hay que tener pensado eso y tener una tarea práctica en esos lugares y nos estamos dando a una tarea, en este momento hay compañeros que están participando en una brigada de salud en Catamarca.

¿Cómo son estas experiencias, cómo las vivís tanto desde lo organizacional, desde lo grupal, también lo personal? Estas experiencias que se van dando sobre todo en el interior del país que a veces se ven o quedan muy alejadas y hoy el

gobierno Nacional decide, no brindar ningún tipo de asistencia y estar totalmente ajeno a lo que sucede.

Sí, lo que yo siempre digo es que no es solo el hecho de ir y cumplir con la tarea asistencial, sino que también para ciertos compañeros y profesionales de la salud que vienen de los centros urbanos, estos lugares es una experiencia de aprendizaje enorme, chocarse con la realidad que sucede en nuestro país que quizás en el conurbano, bueno, en el conurbano sucede, cierta cosa, pero quizás en los grandes centros urbanos uno no toma dimensión de los problemas de salud que pueden tener diferentes comunidades. Eso es un choque grande y que me parece que es una experiencia y un aprendizaje recontra necesario. Nosotros a nivel país tenemos, podría decirse un buen promedio de médicos por habitante, pero eso está concentrado en la capital. Entonces, tenés quizás un buen número de médicos en la capital y después en las provincias tenés muy bajo.

Eso es algo importante a discutir que, por ejemplo, que nosotros tenemos que ponerlo en agenda de la salud. ¿dónde van a laborar los profesionales que formamos? No puede pues suceder que haya tanta asimetría a lo largo de nuestro país.

¿Cuáles crees que son los principales desafíos que debe proponerse la agenda de salud a hacia el futuro?

Esto que venimos diciendo hace muchos años, que el sistema está fragmentado, la atención pública, la atención por Obra social, la atención por prepa, funciona cada una por su camino y esto hace que en general los que terminan ganando son, las prepagas.

Hoy lo que sucede es que la prepaga está cobrando mucho más la cuota y la afiliación, hasta incluso mucha gente, está perdiendo esa cobertura y ellos siguen ganando por lo que están cobrando esa cuota. Eso el caminito es que las obras sociales cada vez están con menos, sustento y termina todo en el público sobrecargándolo. Eso es lo que está sucediendo.

A mí en particular, yo trabajo en atención primaria en dos centros de salud, en Avellaneda y en Dock Sud y la demanda aumenta, aumenta, aumenta y escuchaste a los vecinos diciendo, "Yo tenía la obra social, tenía la prepa, hoy no la puedo sostener." y se viene a atender con nosotros, nosotros bienvenidos, pero el tema de sobrecarga de demanda es enorme.

esto si no se empieza a pensar en término integrado y de

qué manera podemos encarar a la salud, desde cómo hacemos para prevenir y promocionar y no caer, ya la asistencia cuando estamos medio corriendo la pelota de atrás, vamos a llegar a un embudo próximamente donde me parece que eso detona, eso asociado a que no estamos discutiendo qué profesionales la salud necesitamos y qué especialidad, está yendo y sucediendo que en general la gente que se recibe se termina especializando en las especialidades que mejor retribuyen económicamente, pero que después abarcan un muy pequeño aspecto y porcentaje de los problemas que le suceden a la población.

Las especialidades grandes están en detrimento. Entonces, sucede que cada vez más tenemos, especialidades que se encargan de cosas más puntuales y menos de lo general. Eso también es un tema que tenemos que ver de qué manera lo vamos a abordar.

¿Qué desafíos tienen hacia futuro o hacia dónde apuntan en este tema de crecimiento y desarrollo también y objetivos que van teniendo?

no, sobre todo es la expansión de la organización bien en los territorios con tareas prácticas, Me parece que eso el tema de las brigadas convoca siempre militantes y compañeros que quieren participar y eso a ni es la idea es expandirlo a nivel territorial.

Y a la vez, bueno, obviamente tenemos compañeros que vienen participando en las instituciones, el Estado y tratando de poder discutir nuestra política sanitaria en esos ámbitos, siempre recuperando a las banderas de nuestros grandes héroes, como decía Carrillo, Ferrara, Carrica, Alvarado, diferentes compañeros que han dejado una marca y que nosotros tenemos que retomar y actualizarla a los a los momentos y las situaciones de hoy en día y después, sobre todo, esto que nosotros venimos discutiendo también que está hoy en día apareciendo algo que le llamamos el cuarto subsector, que es todas las organizaciones libres del pueblo, cómo resuelven sus problemas de salud donde el Estado no está y eso hay que tenerlo en cuenta y ver de qué manera se articula, clubes, eh instituciones de la iglesia, organizaciones, sobre todo están viendo de qué manera resolver problemas que son de salud. ¿cómo van las adicciones de los pibe? los problemas de salud mental, esto está explotando sobre todo en los territorios y me parece que ahí el desafío de qué manera estas organizaciones, clubes, instituciones y demás que están dando una cierta respuesta a eso, como empezamos a articular y a elaborar todo junto. Me parece que ahí hay un desafío grande también.

Desde tu experiencia personal y ahora apelando un poco más a tu recorrido, a tu historia, a tu formación. ¿Cómo llegaste a lo que a lo que hoy sos o a lo que hoy estás militando y llevando adelante, las tareas que venís llevando adelante? ¿Cómo fue ese proceso de conformación tuyo personal?

yo me recibo de médico y cuando me recibo, digo ¿A qué me voy abocar dentro de la medicina?

Y yo ya tenía, la idea y entendía a la formación médica siempre con una cuestión puramente social y no biológica. Es decir ¿qué función cumple el médico en esta sociedad? ¿qué aporte da a la construcción de una sociedad mejor?

Y ahí es una división y una disyuntiva clara porque te marca, vas a hacer la línea del camino de lo necesario o puedes hacer la línea del camino de tu crecimiento propio hasta incluso económico y eso sucede, la verdad yo elegí sostener la línea esta que era lo necesario y me parecía que en ese momento yo elijo la pediatría.

y una vez que hago todo el recorrido de la formación, sucede también otra de esas decisiones que era, me parece que si soy pediatra y tengo esta línea, tengo que estar trabajando en los barrios, en los territorios y es cuando decido ir a laburar a los centros de salud, para mí eso fue muy gratificante porque encontré algo que no estaba en la facultad, ni entre cuatro paredes, ni ningún libro que es la experiencia práctica de cómo viven los vecinos en los territorios cotidianamente y cómo entiende la salud y eso es un aprendizaje todos los días que yo todo el tiempo me estoy llevando y me parece que es necesario que todos pasen por esa experiencia.

Para mí hay mucha distancia entre lo que nosotros vemos en la facultad y lo que realmente sucede y me parece que ese choque lo necesitamos para seguir aprendiendo y contribuyendo mejor.

Y después de eso, entender que yo solo no podía hacer nada y dije, "¿dónde encuentro una organización que esté dando esta pelea sobre sobre la salud?" y ahí es que conozco a Manuel, un compañero de la Irma y empezamos a juntarnos y empezamos. Ellos ya venían laburando y yo empecé a sumarme en un en un primer momento en Avellaneda y ahora estamos alargando al nivel de la provincia.

Estos desafíos que ustedes hacen de expansión y que van llegando también la propia experiencia que vienen realizando a nivel provincia de Buenos Aires ¿cómo están empezando a trabajar y qué ven en los distintos territorios?

primero la organización empieza a laburar sobre todo en La Plata, después se expande a nivel de la provincia y después termina expandiéndose a nivel nacional y federalizándose.

Ahí es cuando a la vez, ingresa como misión de salud de Patria Grande, se da un salto, un crecimiento, un montón de compañeros que se empiezan a acercar y lo que necesita siempre me parece esto de poder crecer y federalizarse y construir a nivel nacional es el encuentro continuo, Nosotros una o dos o tres veces por año organizamos foros nacionales donde nos encontramos todos los compañeros que están laburando en todo el país y esas instancias son súper importantes para saber qué está sucediendo en todos lados y a la vez aprender e intercambiar diferentes experiencias que de eso se nutre me parece.

tenemos a nivel de todo el territorio nacional, diferentes experiencias que algunas funcionan en algún lado en particular y otras que realmente se pueden contagiar y se pueden expandir y desde ese lugar de continua comunicación me parece que empezamos a crecer y a laburar.

Sobre todo la principal experiencia la más grande la tenemos en La Plata con compañero participando en diferentes instancias de lo que es la gestión de salud y ampliando el crecimiento a nivel de los territorios esto que decíamos antes, el diálogo entre las instituciones educativas, las organizaciones sociales y las instituciones de salud, me parece que desde ahí se empieza a crecer y es en la medida que podamos replicar ese triángulo en todos lados, me parece que hacia ahí es un horizonte y un objetivo.

hablamos de los desafíos y todas estas experiencias, un poco vos planteas el desafío es volver a poner la salud al servicio de la gente y no el abandono que hoy propone este gobierno.

¿Qué desafío crees que como organización, como médico o pediatra vos consideras que deben ser de las primeras acciones o de las

acciones que tienen que tomarse en el futuro cuando obviamente un gobierno nacional y popular retome el poder de los destinos de la patria?

Bueno, es amplia la pregunta, sobre todo me parece que primero tenemos que hacer número y una buena auditoría de qué está pasando en términos de ingreso y recursos a nivel de los diferentes subsectores de la salud. No puede suceder que haya diferentes empresas de medicina preventiva que estén juntando y ganando económicamente y que un gran porcentaje de la población no tenga acceso a ninguna cobertura.

Me parece que eso es un tema que hay que charlar, el subsector público no puede estar perdiendo en detrimento de las empresas de medicina prepaga. ¿Cómo hacemos para articular eso? No es ir contra nadie, sino es cómo hacemos para que la salud llegue a toda la población efectivamente.

y después, me parece que también tenemos que discutir esto, qué profesionales la salud necesitamos formar y cómo hacemos para que toda nuestra nación tenga profesionales que estén trabajando y asistiendo a las condiciones sanitarias de nuestros habitantes.

ahí hay dos aspectos enormes que no puede ser que los centros urbanos concentren tantos profesionales en la salud y ciertos lugares del país suceda que haya habitantes que fallecen porque la salud, la asistencia de salud no llega.

Me parece que ahí tenemos dos grandes aspectos a charlar y que, si queremos una salud para toda la población entendida como un derecho y no como un negocio, vamos a tener que discutirlo.

ACOMPañAN AL MOVIMIENTO

