

5° Congreso Argentino de Pediatría General  
Ambulatoria

Buenos Aires, 17 al 20 de Noviembre de 2010

Mesa Redonda: Condiciones laborales: ¿un espejo de lo  
que importa la salud infantil?

# “El compromiso del Estado Municipal frente al cuidado del Pediatra: APS y dualismo”

Dra. Beatriz L. Tullo  
Pediatra

Directora de Atención Primaria  
Municipalidad de 3 de Febrero

“La salud es una decisión política” resumía Ramón Carillo, encontrando ya los alcances que los programas tradicionales de salud pública influirían con impactos negativos de estas “políticas” en el ejercicio de los profesionales de la salud

¿Quién se  
responsabiliza  
por la salud?

¿El Estado?



# Relación Medico-Paciente

1. Dimensión fenomenológica
2. Humanizada
3. Social



No nos engañemos, no estamos viviendo un modelo económico, es un modelo ideológico que instrumenta la economía para conseguir objetivos políticos y sociales, de concentración de riquezas, saberes y poderes, y en consecuencia... un padecimiento de la medicina.

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Foucault decía: "Miremos la realidad desde los ojos de la víctima"

Medicalizamos la vida de la gente convirtiendo y reduciendo los conflictos sociales a patologías individuales

"Criminalizando a la víctima", responsabilizándola de todos sus sufrimientos y por ello también nos medicaliza a nosotros, los médicos

# ¿Qué nos espera a los médicos pediatras?

¿Transitamos un camino signado por la beneficencia, la autonomía y la justicia?

¿Nos opacan la visión social del proceso salud-enfermedad-atención aliándonos para culpabilizarnos o responsabilizarnos?

- ◆ En ese contexto el Estado (provincial, municipal, etc.) lleva a los profesionales médicos al desanimo, la fatiga, la irritabilidad...
- ◆ El medico ha dejado de ser un artesano
- ◆ Tiene muy poco tiempo por consulta y se asemeja a un empleado controlado y con mala remuneración



- ◆ El pluriempleo y los bajos honorarios de este sistema híper fragmentado angustia en la tarea de todos los días donde los profesionales ponen su esfuerzo y dedicación
  - ◆ Algo anda mal porque los recursos humanos y financieros son escasos en el sector salud reafirmando que: La salud no es una política de Estado
- 

## ◆ Quedan pendientes:

- ➔ Dignificar la actividad medica
- ➔ Privilegiar la capacitación
- ➔ Priorizar las condiciones laborales
- ➔ Creación de fuentes de empleo
- ➔ Estabilidad laboral

Ley 11.554

Ley provincial 10.471

## ◆ Quedan pendientes:

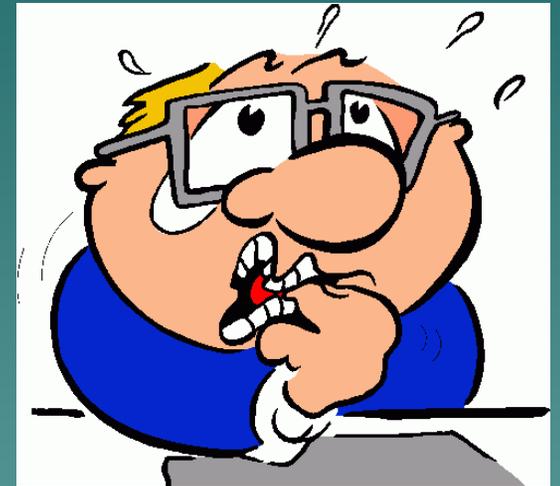
- ✚ Oportunidades para generar mas trabajos bien remunerados
- ✚ Paridad entre las distintas especialidades
- ✚ Igualdad de genero

# Conclusiones:

El Medico que trabaja en Atención Primaria

- 1) Construye el espacio de encuentro entre la comunidad y el equipo de salud
- 2) Promueve el vinculo entre el centro de salud, y el equipo bajo el "rótulo" capacitación
- 3) Acerca saberes comunitarios, los integra y acompaña en el desarrollo local
- 4) Es un actor mas en las estrategias de participación local
- 5) Promueve hábitos saludables...

En fin: en general  
la población no  
esta informada  
de la situación  
critica en la que  
trabajan los  
médicos,  
(exigidos para  
llegar a la  
canasta familiar  
básica y  
tolerando litigios  
o demandas)



“El médico verdadero, el que tiene el alma de tal, el que interesa por el dolor y la miseria de la sociedad en que vive, no puede prescindir de ser un sociólogo, no puede prescindir de ser un político, no puede prescindir de ocuparse de la cosa pública”

Dr. Araoz Alfaro

¡MUCHAS GRACIAS!

