



Equipo del Área Programática. "Recorremos nuestros barrios para detectar necesidades y trabajar en ellas"

## ÁREA PROGRAMÁTICA

# "Trabajamos para lograr la equidad en salud"

A través de una relación muy estrecha con la comunidad, los profesionales desarrollan programas enfocados especialmente en las poblaciones vulnerables. Destacan la falta de recurso humano que se suple con el esfuerzo del equipo médico

El Área Programática del Hospital Grierson cuenta con tres Centros de Salud: el N° 3, el N° 18 y el N° 43 que abarcan realidades sociosanitarias muy diferentes y dan cobertura a más de doscientas mil personas. El jefe del Departamento, el Dr. Roberto Keklikian, explica: "Disponemos de un espacio en el hospital desde donde se articula el trabajo con una fuerte interacción con la Dirección. Además, una vez por mes se reúne una mesa de salud en la que también **participan las distintas agrupaciones barriales**. Una de las principales demandas es la atención de las urgencias. Si son casos graves o fuera del horario de atención de los Cesac (hasta las 17.00 horas), los atiende la guardia; por eso en la mesa participa activamente el Dr. Martín Paredes, jefe de Guardia de los días jueves y presidente de la filial AMM".

### Trabajo comunitario

En 2021 el Grierson adquirió el rango de hospital general de agudos, y desde ese momento comenzó a organizar su área programática, que funciona desde hace dos años. El Dr. Pablo Falaschi, jefe de División Programas y Cesac, detalla: "A la población que asistimos la podemos agrupar en dos grandes bloques, uno el Barrio 20 donde están los Cesac 43 y 18 que es un núcleo muy vulnerable. El otro bloque habitacional muy importante es Villa Lugano 1 y 2 y el barrio General Savio, a lo que se suma un grupo de viviendas de clase media. Esta comuna tiene **los peores indicadores sanitarios y socioeconómicos** de la ciudad. Hay más casos de infección de HIV, de tuberculosis, más hacinamiento. En las escuelas, hay una población joven con muchos problemas de adicciones.

Asimismo, se registran mayores índices de natalidad, pero a la vez hay menos expectativa de vida”.

Las **estrategias de salud** dirigidas a la niñez abarcan desde el embarazo, el nacimiento y la primera infancia: “Contamos con el Plan 1000 Días para que las condiciones de embarazo sean las mejores posibles y luego acompañar en todo su desarrollo al niño”, agrega el jefe del Área Programática.

Para **abordar los problemas sanitarios de la población**, se articulan una serie de programas y actividades, que el Dr. Falaschi describe: “El Programa de Salud Escolar se desarrolla en escuelas primarias y secundarias con el fin de detectar tempranamente patologías o disfunciones. También tenemos un grupo de trabajo en tuberculosis, son equipos que desde hace décadas llevan adelante su labor; nosotros hicimos nuestra tarea de organización, creamos una red local de tuberculosis para fortalecer -con los escasos recursos que tenemos- las respuestas a esa enfermedad que tanto afecta a nuestra comunidad. Además, disponemos de muchos otros programas. Por ejemplo, el nutricional para detección de niños con bajo peso, o con sobrepeso por mala alimentación. También trabajamos en la prevención de patologías oculares, de neurodesarrollo, motrices”.

### El recurso humano

Como ocurre en muchas otras instituciones, en el Hospital Grierson la **falta de recurso humano** es un problema clave: “Se nos presentan serias dificultades para hacer los seguimientos adecuados porque nos faltan recursos, fundamentalmente del plantel, necesitamos pediatras, psiquiatras, administrativos, psicólogos, fonoaudiólogos, psicopedagogos, nutricionistas”, enfatiza Falaschi.

El Dr. Paredes suma su punto de vista sobre la realidad del equipo de salud: “El sistema funciona **gracias a los trabajadores** que estamos sobreexigidos y, además, expuestos a la violencia social. Existen muchos problemas de seguridad, las agresiones en la guardia son cada vez más frecuentes, también se registran robos. Hemos planteado propuestas como corredores seguros, cámaras, postas de vigilancia, presencia de personal uniformado como instancias de prevención”.

A pesar de esta realidad, el Dr. Paredes insiste en destacar: “Lo que caracteriza a esta área programática es una **nueva visión y misión** en donde se toma muy en cuenta a la comunidad con una política de integración que da espacio para que participen en algunas decisiones, además de plantear sus problemas”.

Para el Dr. Roberto Keklikian, un cambio en el paradigma de la formación profesional contribuiría a un trabajo médico-social: “A los médicos se nos capacita, por ejemplo, en investigación biológica pero no en investigación social. Y en la actualidad, **son los factores sociales los que impactan** principalmente. Debemos ser médicos desde la diferencia, la diversidad. Estamos para asistir, no para instruir ni para ordenar. Debemos poder reconocer al otro, a aquellos que no comparten nuestra propia cultura. Nuestro esfuerzo debe estar puesto en la vulnerabilidad de nuestra población para lograr la equidad en la aten-

ción, que es **brindar más al que más necesita**. Con ese pensamiento, recorreremos nuestra área para detectar las necesidades y trabajar en ellas”.

## UN HOSPITAL DE OPORTUNIDADES

“Este es un lugar de múltiples oportunidades. Es un hospital nuevo, y crece día a día, por eso es un ámbito para crecimiento profesional. Acá se puede progresar rápido y con muchas posibilidades. Es importante que los colegas tengan en cuenta esta realidad y se sumen a nuestros equipos”, explica el Dr. Roberto Keklikian.

## ÁREA PROGRAMÁTICA

**Jefe de Departamento:** Dr. Roberto Keklikian

**Jefe de División Programas y Cesac:** Dr. Pablo Falaschi

**Jefe del Cesac 3:** Dr. Daniel Lerman

**Jefa del Cesac 18:** Dra. Sandra Penella

**Jefa del Cesac 43:** Dra. Fernanda Vázquez

**Jefa de Salud Escolar:** Dra. María Guinot

**Coordinadora administrativa:** Karina Bernués

## EL CESAC 18

El Cesac 18, inaugurado hace un año, se aloja en un edificio muy moderno con todo el equipamiento necesario.

“La comunidad valora mucho este lugar, que tiene una historia muy particular; fue una pequeña salita que resistió durante la época de la dictadura y por donde pasaron las religiosas francesas desaparecidas Léonie Duquet y Alice Domon”, cuenta el Dr. Keklikian.

