



Filial del Hospital Piñero. “Nuestras necesidades como médicos no están en el foco de las políticas públicas”

## TRABAJO PARTICIPATIVO

# “Somos una filial de puertas abiertas, que prioriza la escucha empática”

En un escenario muy difícil para la salud pública, los dirigentes destacan la tarea gremial y los logros conseguidos en solo dos años y medio de gestión

**¿Cómo podrían describir la llegada a la filial?**  
**Alejandra Gómez:** Fue difícil instalarse en la filial, después de la conducción anterior con características radicalmente opuestas a las nuestras; demostramos que el poder va de la mano del trabajo colectivo, la escucha y la vocación de servicio. Sumado a esto, por primera vez una mujer está al frente de la filial. Armamos un grupo interesante, la labor inicial fue hacia adentro para superar las barreras que se habían instalado durante las gestiones que nos precedieron. Escucha y respeto de opiniones encontradas, esa es nuestra marca registrada. Representamos a muchos sectores, servicios hospitalarios y al Área Programática; esta es una fuerte ventaja para conocer las realidades de los más desprotegidos y estar alerta a las necesidades y condiciones de trabajo. Pensar en los Centros de Salud e incluirlos como parte del sistema hospitalario tampoco fue tarea sencilla, pero nuestra obligación es representar a todos los afiliados, recorrer el hospital y sus Cesac para poder adelantarnos a los problemas.

**¿Cuáles son las principales tareas que desarrollan desde el gremio?**

**Gómez:** Trabajamos a puertas abiertas, somos receptivos a toda persona que se acerca, en ocasiones sin estar afiliada o sin ser médica. Priorizamos la escucha empática, se trate de un reclamo o una propuesta de mejora. Asesoramos en aspectos legales de la Carrera, recertificaciones, concursos, cursos, condiciones de medioambiente de trabajo, derechos laborales, situaciones de violencia, salarios. Nos apoyamos en el nivel central de la AMM para respaldarnos y derivar los reclamos de colegas. No solo buscamos respuestas, sino que fundamentalmente hacemos el seguimiento de cada caso con la destacada labor de nuestra secretaría administrativa. Además, convivimos con otros gremios en una relación armónica y de trabajo colaborativo.

**Juan Skerl:** Tenemos una participación muy activa en la Mesa de Seguridad del hospital y del Área Programática. Esto nos permitió impulsar grandes mejoras en los espa-



**Dra. Alejandra Gómez.** "El poder va de la mano del trabajo colectivo, la escucha y la vocación de servicio"

cios de trabajo, que aún son insuficientes. Logramos la central única de monitoreo y que haya más personal de seguridad privada y policial en la Guardia. También que se aumente el número de cámaras y que las que estaban se redirijan hacia lugares críticos. En los Cesac las estamos relevando para conseguir mejoras y colocarlas en los perímetros externos y puntos ciegos. Además, pudimos mejorar la iluminación del hospital en muchas zonas y verificar el funcionamiento de los botones de pánico.

### ¿Cómo se relacionan con los afiliados y afiliadas?

**Skerl:** Entre muchas otras tareas, garantizamos a través de nuestros veedores gremiales los concursos de los colegas. Trabajamos fuertemente en la afiliación de los médicos que recién ingresan a la Carrera, tanto residentes como concurrentes. Promovemos el trámite de la recertificación, gracias a la gestión de la AMM y la UBA. Y becamos a residentes en algunos cursos del IDHS, para que puedan capacitarse.

### ¿Cuál es el vínculo de la filial con la Dirección del hospital?

**Amanda Landeira:** El Consejo Asesor Técnico Administrativo (CATA) no siempre es entendido como tal por las autoridades, que simplemente comunican decisiones unilaterales, que van a contramano de las necesidades hospitalarias y es muy difícil revertirlas. Pese a eso, se plantea debate o discusión entre quienes concurrimos. Pero no tenemos una figura que conduzca el hospital, no hay un norte que nos marque qué proyecto seguir.

### Con respecto a la estructura edilicia del hospital, ¿cuál es la situación?

**Gómez:** Mantuvimos diferentes reuniones con el área de Recursos Físicos del Ministerio de Salud del GCBA para poder tener los consultorios externos que merecemos, libres de asbesto. Esperamos que se inauguren lo más rápido posible las dos obras que están en curso, tanto la nueva Guardia externa como los consultorios. Seguimos de cerca lo que se viene haciendo en cómodas cuotas, como los arreglos en relación a enfermedades transmitidas por mosquitos, como tapar y reparar canaletas, colocar mosquiteros, etc. Ahora estamos, como todos los años, a la espera de la refrigeración externa de la Guardia porque trabajar en condiciones de calor extremo es inhumano. Demorar en poner un termotanque para que el personal de guardia se pueda bañar es desinterés; lamentablemente, con estas dificultades nos enfrentamos a diario, pero nos ocupamos y logramos resolver muchas de ellas.

### En el área de formación, ¿organizan anualmente las jornadas?

**Luis Scanavino:** Sí. Con el objetivo de integrar los diferentes sectores y servicios en las jornadas multidisciplinarias. Este año fue muy emotiva la despedida a nuestros jubilados. También colaboramos con las jornadas organizadas por diferentes servicios y departamentos.

### Hacia el futuro, ¿cuáles son los temas pendientes?

**Gómez:** Consolidarnos como equipo de trabajo no es tarea sencilla, pero nos ocupamos mucho de los temas pendientes. Desde la gestión gremial anterior quisieron hacernos creer que cuando se trata de "gestión de los servicios, no nos podemos meter". Esta filial descartó eso, y hoy trabajamos activamente junto con los colegas de planta y jefes para mejorar los procesos y sus vínculos. Debemos optimizar las condiciones de trabajo, detectar los problemas, los sectores más afectados y desgastados, como el caso de la guardia externa.

**María Bargiela:** Por otro lado, hay un fuerte éxodo de médicos hacia otros sectores, faltan psiquiatras, no se cubren las vacantes de residentes, así como otros profesionales en especialidades críticas se forman y se van del hospital. Esta situación no solo se da por las condiciones de trabajo, sino también por el salario.

**Miguel Yaniuk:** El escenario es cada vez más complejo, es difícil con esta política sanitaria de pocos recursos, grandes exigencias y aumento de responsabilidades. A las tareas cotidianas, se suman las de patologías emergentes como el COVID, dengue, sarampión; seguimos trabajando con gran agotamiento y cierta frustración de no sentirnos reconocidos. Pero no perdemos la esperanza, el personal de salud es así, los médicos somos así, aunque nuestras necesidades no estén en el foco de las políticas públicas.

## COMISIÓN DIRECTIVA

**Presidente:** Dra. Alejandra Gómez.

**Secretario:** Dr. Juan Skerl.

**Vocales:** Dres. Miguel Yaniuk, María del Mar Bargiela, Nadia Vidal, Ana Palatnik, Daniel Romano, Lilia Gómez, Ángeles Dosso, Luis Scanavino, Cristian Cangenova, Gustavo Naessens y Amanda Landeira.