



Filial del Hospital Rivadavia. Se creó en 1994 cuando el hospital pasó de ser nacional a municipal

HOSPITAL RIVADAVIA

“Hoy el gremio es muy activo y como dirigente joven estoy muy esperanzado”

El Dr. Fernando Gómez preside la filial. Destaca la importancia de los nuevos logros, la transformación de la AMM y detalla las dificultades que enfrentan en el día a día de la atención

¿Cuál es tu balance de este año y medio de gestión?

Es más que positivo sobre todo asociándolo a la gestión a nivel central. En mi caso, como parte de una dirigencia gremial joven, estoy muy esperanzado. Hoy tenemos un gremio muy activo. La secretaría Gremial trabaja 24/7 con mucha presencia y respuesta inmediata a los requerimientos del socio y la socia, el IDHS crece en oferta de cursos, el Polideportivo cada vez está más lindo, la comunicación del gremio mejoró notablemente. Estamos en un año muy importante y creo que viene mucho más y mejor para adelante.

¿Cuáles son las principales falencias o dificultades del hospital?

Estamos atravesando un retraso en los procesos concursales, y también hay demoras en adjudicar el cargo al profesional, en llegar a dar el alta. Esto insume mucho tra-

bajo en el día a día. Como presidente y como filial podemos estar en las cosas macro y en las muy locales. Además, estamos preocupados por la falta de recurso humano en algunas especialidades. Seguimos con problemas con las conocidas como *área crítica* (terapia intensiva, unidad coronaria, neonatología), pero hoy se suman otras como clínica médica, pediatría. Hay faltante de postulantes a las residencias y, también, en planta. Asimismo anatomía patológica comienza a tener falencias de recurso humano. Esto nos preocupa mucho.

¿Y por qué pensás que se da esta situación?

Tiene que ver con la remuneración, nuestra paritaria que ajusta el ingreso mes a mes da una resultante anual por arriba de la inflación; confiamos en además de mejorar como lo estamos haciendo, lograr revertir esta realidad. Hoy hablar de recomposición salarial en un contexto inflacionario del 120% anual es muy complicado. Damos una pelea constante para no perder salario. La relación de de-

POR LAS FILIALES

pendencia da otros beneficios, sin embargo los jóvenes a veces optan por un trabajo como monotributistas porque en ciertos casos reciben más dinero en mano pero resignan derechos laborales y sobre todo el valor importante de pertenecer al hospital público.

¿Y en qué crees que se modificó la visión del médico/a más joven?

Tenemos que entender qué quieren los médicos y las médicas jóvenes para el futuro, ya que se guían por un paradigma distinto al que tenían los que hoy se están por jubilar y la camada de entre 40 y 50 años que todavía conserva muchos de los mismos valores. Antes de criticar a los colegas jóvenes, tenemos que escucharlos y comprender qué es lo que quieren e intentar transmitirles el principio de la salud pública. Esa es también nuestra obligación como dirigentes, reconciliarlos con el sistema de salud y darles las esperanzas de que podemos mejorarlo.

¿Qué repercusiones dejó la pandemia?

Muchas y muy diversas (**ver recuadro Las huellas de...**), hubo una sobrecarga general del equipo de salud con mucho más énfasis en el de salud mental. Están saturados. Durante la pandemia, al limitarse la prestación de salud mental muchos pacientes perdieron el radar de su contención y muchos vienen a buscar medicación y no tienen seguimiento acorde. Todo paciente de salud mental implica una consulta compleja, lleva mucho tiempo y en numerosos casos están judicializados. Eso implica hablar con fiscalías, ver las derivaciones, etc. El trabajo de salud mental hoy está teniendo una presión muy importante, sobre todo por el contexto social y la pospandemia.

A nivel edificio ¿cuál es la situación?

Corremos con la suerte de que tenemos en el Hospital Rivadavia una de las obras en auge y más importantes del GCBA: la refuncionalización de los quirófanos del pabellón Cobo, que no tienen nada que envidiar al sistema privado, con todo el equipamiento necesario. Inauguramos la nueva guardia con tecnología de primera generación. Y en una segunda etapa, transformaremos la terapia intermedia e intensiva. Por esto en infraestructura, el Hospital Rivadavia ostenta una realidad favorable, sin embargo sé que otros hospitales no atraviesan la misma situación.

¿Cómo funciona el sistema de turnos?

Es un problema. Nosotros siempre buscamos dar la mejor prestación y debemos ser consultados cuando se implementan cambios porque somos los que más sabemos sobre el funcionamiento de los hospitales. Sin embargo, hoy enfrentamos las dificultades que presenta el 147. Es una medida tomada por el Ministerio de Salud de la ciudad que no está dando resultado. El paciente acude a la guardia y cuando quiere buscar un turno a través del 147 se pierde, yo digo que es como el triángulo de Las Bermudas: en lugar de seguir su atención en el hospital que lo recibió termina en otro, de otro barrio, y por ahí ni siquiera consigue un turno. Los pacientes se angustian porque no pueden acceder al sistema. Sin duda, la incorporación de



Dr. Fernando Gómez: “Estamos orgullosos de formar parte de este sistema de salud pública”

esta herramienta no ha sido favorable. Doy solo un ejemplo, entre muchos otros, el paciente de oncología no puede llamar por teléfono y pedir un turno; llega probablemente derivado de otras especialidades y en caso de que necesite un turno espontáneo debe poder continuar con su línea de tratamiento. No puede atenderse y luego sacar su turno por el 147. Necesita una contención distinta, y nosotros debemos y queremos dársela.

“Orgullosos de la salud pública”

“Estamos orgullosos de formar parte de este sistema de salud pública. Y ese es el lema de nuestro gremio, que se renovó, salió a la calle; hoy estamos con logros muy importantes y los socios y socias lo ven y reconocen”, enfatiza el Dr. Fernando Gómez.

Las huellas de la pandemia

“Los derechos laborales y las condiciones de trabajo estuvieron relegadas durante la pandemia. Fue una etapa muy difícil, de mucho agotamiento entre colegas, que ya es crónico. Se refuncionalizaron todos los servicios y tuvimos mucho trabajo, sobre todo de acompañamiento y de contención”, explica el presidente de la filial Rivadavia.

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente: Dr. Fernando Gómez

Secretaria: Dra. María Fernández Del Palacio

Vocales: Dra. Alicia Dos Santos, Dr. Jorge Schiaffi, Dr. Anibal Solari, Dra. Liliana Saraceni, Dr. Nelson Solari, Dr. Patricio Giménez Ruiz, Dra. Andrea Levaggi, Dr. Juan Tenconi, Dr. Benjamín De La Vega, Dr. Edgardo Radice, Dra. María Jimena Medel.