

DISCURSOS INAUGURALES CONGRESOS FAMG

XXVIII CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL. Potrero de Los Funes – San Luis, 6 de noviembre de 2013.

Discurso Inaugural. Presidente FAMG.

Bienvenidas y bienvenidos al encuentro anual de la Federación Argentina de Medicina General número 28. El año pasado sosteníamos que, desde el 2005, la Federación mostraba un constante y continuo crecimiento, en especial aquel que la comenzaba a instalar como interlocutora válida en relación al desarrollo de políticas para el primer nivel de atención y de las necesidades del equipo de salud en su conjunto, para dar respuestas concretas y de alto impacto a las necesidades de nuestra población. Sumados a la Declaración de El Bolsón (2003) y el Documento de Potrero de los Funes (2006) en 2007 y 2008 incursionamos en la necesidad de una Ley Nacional de Salud que involucrara a los estados nacional, provincial y municipal, en distintos niveles de responsabilidad para asegurar un cuidado integral de la salud y la construcción de un difícil pero necesario camino hacia un sistema único y nacional de salud.

Decimos que el estado nacional debe garantizar la equidad y la calidad de los servicios públicos de salud, instrumentando políticas de desarrollo que lleguen a cada rincón de la Argentina y fijando una política rectora para el capital humano, que permita condiciones de trabajo justas en todo el territorio nacional, contemplando situaciones de vulnerabilidad laboral por tarea, región, condiciones contractuales y las específicas de cada persona; edad, sexo, estado de salud.

Los gobiernos provinciales deben garantizar la accesibilidad a los servicios de salud siendo custodios celosos del medio ambiente, del trabajo genuino en cada región, de proteger a cada poblado para evitar emigraciones por falta de presente y de futuro, de sostener los servicios de salud con los recursos financieros, materiales y humanos necesarios e interpretando la atención primaria de la salud como estrategia política que sea eje del bienestar general.

Los municipios, por su parte, deben focalizar sus esfuerzos en el cuidado de la salud, entendiendo como el cuidado primordial del individuo, la familia y la comunidad. Un cuidado local porque los problemas que rompen el equilibrio y afectan la salud individual, familiar y social son de cada localidad. Las víctimas de enfermedades evitables con un saneamiento adecuado; las víctimas de siniestros viales; la violencia social; la pérdida de identidad ciudadana y de proyectos de vida, no son nacionales ni provinciales, son de cada pueblo; los hábitos de vida y los condicionantes sociales tienen un sostén histórico, social y cultural que debe trabajarse localmente, apoyados por políticas generales provinciales y nacionales.

Entonces, surge la pregunta, ¿es la FAMG una institución científica, gremial, política?... Es una cuestión de compromiso. De nuestro compromiso...

- nuestro compromiso no es político partidario, es con políticas públicas de salud.
- nuestro compromiso no es con una persona, es con las personas.
- nuestro compromiso no es con una fuente de financiamiento, es con financiamiento genuino sin condicionamientos.
- nuestro compromiso no es con los ciudadanos, es con la construcción de la ciudadanía.

- nuestro compromiso no es con los pueblos originarios, es con la dignidad de esos pueblos.
- nuestro compromiso no es la inclusión del diferente, es la construcción con el diferente.
- nuestro compromiso no es corporativo, es cooperativo.
- nuestro compromiso no es solamente un trabajo, es una forma de vida, una vocación.
- nuestro compromiso no es con lo científico y lo académico, es con la investigación y la generación de conocimientos que surgen de la interrelación de los trabajadores de salud con la comunidad.
- nuestro compromiso no es con la reparación tardía, es con la prevención temprana.
- nuestro compromiso no es con las bases, es sentar bases.
- nuestro compromiso no es con un desarrollo irracional, es racionalizar el desarrollo.
- nuestro compromiso no es sanear el ambiente, es cuidar nuestro ambiente.
- nuestro compromiso no es aliviar el dolor, es compartirlo.
- nuestro compromiso no es recoger cadáveres, es evitar la muerte innecesaria.

Podemos decir que sí, que hacemos política porque muchos de nuestras acciones y decisiones cuestionan, evalúan y proponen políticas. A veces coincidimos y se nos respeta. A veces disentimos y se nos aleja. Pero siempre desde nuestro propio lugar, con un pensamiento constructivo y solidario, preservando nuestra identidad y nuestra independencia.

Por lo que hoy somos, el presente de la FAMG es prodigioso, ya que nos hemos instalado en el ámbito nacional como interlocutores del primer nivel de atención. En nuestro andar vamos construyendo y compartiendo objetivos con otros colectivos que ven la salud como un producto social. Ejemplo de ello son: el Movimiento para la Salud de los Pueblos; Médicos del Mundo, Médicos sin Frontera; Grupo de Gestión en Políticas de Estado en Ciencia y Tecnología; ALAMES Argentina, Consejo Consultivo de la Sociedad Civil de Cancillería; Asambleas Ambientales de diferentes regiones del país, articulando con las Universidades del Sur, Rosario y La Matanza. En relación a la participación en espacios interinstitucionales hemos estado en el Congreso de la Nación; en el Foro Público “hacia la construcción de la primera conferencia nacional de salud y seguridad social en argentina” en noviembre de 2012; en la conferencia dictada por el profesor Jaime Breilh en el Senado, “el nuevo pensamiento crítico latinoamericano y el desarrollo de la justicia y los derechos en salud” en marzo de 2013; en el II Seminario de “sistema de salud y seguridad social en la agenda política”, en julio de 2013. Participamos también en la Universidad Nacional de Mar del Plata, del Seminario sobre “la determinación social de la salud” dictado por el profesor Jaime Breilh en marzo 2013 y lo acompañamos a la ex-ESMA para el dictado de una conferencia sobre “la lucha de los pueblos por el derecho a la salud”.

Estuvimos en el Ministerio de Defensa en el Seminario sobre “producción pública de medicamentos en el ámbito de la defensa nacional y de la Unasur”, en abril 2013.

En el plano internacional podemos destacar la proyección de la FAMG hacia toda América Latina, mirando y revisando lo que sucede en nuestra región, buscando compartir escenarios y favoreciendo la presencia de referentes del pensamiento crítico en distintos espacios académicos o de discusión donde participamos.

Estamos fortaleciendo nuestra presencia institucional en espacios alternativos latinoamericanos, como la confederación latinoamericana de medicina general, que agrupa a instituciones pares de los países, una voz independiente a los espacios médicos corporativos clásicos que problematiza la salud e incorpora las determinaciones sociales de la misma.

Hemos trabajado fuertemente en sostener espacios de capacitación internacionales como el convenio con la Universidad Central de las Villas, en Santa Clara, Cuba, que el próximo año cumple 20 años consecutivos, como así también estamos buscando intercambios activos con Venezuela y con Brasil para 2014, entre otros. Respecto del trabajo desarrollado por nuestro órgano de conducción, la Mesa Directiva Nacional, hemos estado en San Luis (marzo) Ushuaia (mayo), General Pico, La Pampa (julio), Esperanza, Santa Fe (septiembre). En reuniones de dos días optimizamos tiempo, dinero y planificación y a la vez acompañamos eventos de relevancia como las jornadas nacionales de residentes en Ushuaia o las provinciales de Esperanza.

Dentro de los objetivos propuestos para este año acompañamos las asociaciones provinciales. Visitamos Castelli, en Chaco, Chichinales, en Río Negro y Ushuaia en Tierra del Fuego (participando de jornadas provinciales de APS). En Chaco tuvimos la alegría de sumar a la más joven de nuestras asociaciones: AESAP (Asociación del Equipo de Salud en Atención Primaria), ¡bienvenida!

Las asociaciones de Río Negro, Santa Fe, La Pampa y Tucumán están afrontando modificaciones importantes que se acompañan de incrementos de socias y socios y de nuevos desafíos. Como entidad científica de la especialidad, reconocida por el Ministerio de Salud de la Nación por Resolución 2084/10, se nos encomendó desde la Dirección de Capital Humano Nacional la acreditación de residencias de medicina general y familiar. Desde octubre del 2011 hemos cumplido un intenso cronograma de visitas a varias provincias, donde nuestros evaluadores han desempeñado un papel que debe resaltarse y agradecerse, por su compromiso y responsabilidad para con nuestras residencias y donde los docentes, en la mayoría de los casos, son compañeros de ruta. Visitamos Neuquén (2 sedes), La Pampa (2 sedes), Santa Cruz (3 sedes), Chubut (6 sedes), Río Negro (4 sedes), San Luis (2 sedes), La Rioja (2 sedes), Mendoza (4 sedes). Actualmente estamos realizando visitas a Ciudad Autónoma de Buenos Aires (11 sedes), Santa Fe (11 sedes) y San Juan (2 sedes). Totalizaríamos unas 49 sedes hacia final del año. Por la misma Resolución ministerial nos mantenemos activos en Certificar y Recertificar la especialidad de medicina general y familiar: lo hemos hecho en San Luis convocados por el Ministerio Provincial y hemos sumado interesados de Tierra del Fuego, Chubut, Santa Cruz, Río Negro, CABA y Tucumán.

En cuanto a capacitaciones firmamos un convenio con la Universidad Nacional de Rosario y el Instituto Lasarte junto a instituciones canadienses para una Diplomatura en Gestión por modalidad virtual. Hemos apoyado el Seminario de Breilh en Mar del Plata, realizado el Curso de Gestión de la Asociación Santafesina en Neuquén, San Luis y La Pampa. El aula virtual de la página de la FAMG es sostén para cursos de AMeGES y su potencialidad es infinita. Las diferentes asociaciones nos hemos conformado como equipo de trabajo y como novedad 2014 la FAMG lanzará un Curso Modular de Capacitación para el Equipo de Salud con siete ejes temáticos.

A nivel internacional estamos en vías de firmar un acuerdo con la Universidad Andina Simón Bolívar, que es la referente del grupo andino de países, y dentro de ella con el Observatorio de Salud y Ambiente que tiene sede en Ecuador, una de las principales escuelas de postgrados y doctorados con pensamiento crítico que dirige el Dr. Jaime

Breilh. También se está trabajando en una propuesta de alianza con el Movimiento para la Salud de los Pueblos de Latinoamérica, que enarbola principios y acciones que compartimos.

Desde lo comunicacional hemos renovado totalmente la página web donde se ofrecen todas las novedades de la FAMG, de sus asociaciones, de los grupos de trabajo (entre otros Chagas, ambiente, diabetes, salud sexual), del propio congreso, de las residencias, de las actividades de cada región.

La red MedGral es utilizada por 1200 colisteros. Este año acompañamos la información de este congreso con un tríptico que intenta difundir todo lo que es la Federación y lo que ofrece como única organización dedicada al equipo de salud y a la medicina general y familiar.

Agradezco a los compañeros y compañeras que me acompañaron en esta gestión de un año. Con ellos nos propusimos seguir expandiendo la FAMG y hemos puesto lo mejor de nuestros esfuerzos. El viernes renovaremos autoridades confiados en que la lista de consenso que se presenta nos representará durante dos años con jerarquía dando la continuidad necesaria a todas las acciones mencionadas.

Continuaremos abriendo los brazos para que todas y todos se sumen a este hermoso desafío de defender desde lo cotidiano la FAMG, bregando juntos para alcanzar una salud colectiva. Disfruten del congreso, sean parte de él, ¡hágannos crecer! Los esperamos en Santa Rosa, La Pampa, el próximo año.

Muchas gracias. RAFAEL PASSARINI