

**“DELEGADES¹. RELATO DE UNA EXPERIENCIA DE ORGANIZACIÓN COLECTIVA DE
RESIDENTES EN NEUQUÉN HACIA FINALES DE 2021”**

La conformación del cuerpo de delegades de las residencias de Medicina General en la provincia de Neuquén entre diciembre de 2021 y mayo de 2022 en la voz de dos de sus integrantes.

Trabajo inédito.

Tipo de trabajo: Relato de experiencia.

Categoría temática: Gestión.

Simo María Belén, DNI 32475570

Residente de Medicina General

Hospital Ramón Carrillo (Av. San Martín 381, San Martín de los Andes, Neuquén, C.P. 8370)

Trebliner Paloma, DNI 34987590

Residente de Medicina General

Hospital Junín de los Andes (Av. Antártida Argentina 150, Junín de los Andes, Neuquén, C.P. 8371)

Mail: paloma.treb@gmail.com

Teléfono: 01135047099

Fecha de realización: octubre de 2022

¹ Entendemos al lenguaje como una construcción social e histórica atravesada por relaciones de poder que reproduce estructuras sexistas y excluyentes. Nos posicionamos desde el lenguaje inclusivo tomándolo como una herramienta para visibilizar dichas estructuras. A través del uso de la letra “e” pretendemos incluir las distintas realidades e identidades de los sujetos para ser parte de este horizonte en sucesiva expansión.

Título: “DELEGADES. RELATO DE UNA EXPERIENCIA DE ORGANIZACIÓN COLECTIVA DE RESIDENTES EN NEUQUÉN HACIA FINALES DE 2021”

Autoras: Simo María B., Trebliner Paloma

Lugar de realización: Av. San Martín 381, San Martín de los Andes, Neuquén, CP 8370; Av. Antártida Argentina 150, Junín de los Andes, Neuquén, CP 8371. Teléfono: 01135047099. Mail: paloma.treb@gmail.com.

Tipo de trabajo: Relato de experiencia

Trabajo inédito

Categoría temática: Gestión

En el presente trabajo se comparte la experiencia de conformación, organización y trabajo conjunto del cuerpo de delegades de las residencias de Medicina General de la provincia de Neuquén entre diciembre de 2021 y mayo de 2022 desde la experiencia de dos de sus integrantes. Así mismo, se describen los procesos que se llevaron adelante para la realización de un encuentro presencial entre residentes de distintas sedes luego de atravesar la pandemia por COVID-19. Se detalla lo trabajado en dichas jornadas en relación con la calidad de formación en las residencias tomando como referencia el modelo de Formación Basado en Competencias.

Se describen las implicancias del rol de delegade, enmarcado en las distintas instancias de construcción colectiva, entendiéndose como partícipes en las decisiones que les afectan como conjunto, permitiendo pensarse como posibles constructores de la realidad e identificándose como *sujetes políticos*. Se intenta así elaborar un análisis reflexivo acerca del proceso de organización colectiva al interior de un cuerpo de residentes.

Se realiza un análisis comparativo entre la situación actual de la formación en las residencias y la de los sistemas de salud. Se postula la importancia de aplicar nuevos paradigmas de gestión, comunicación efectiva y trabajo colectivo para resistir a la desintegración y fragmentación actuales.

Palabras clave: Residencia Médica, Medicina General, Salud Pública, Redes Comunitarias, Fuerza Laboral en Salud.

El objetivo general de este trabajo es compartir la experiencia de conformación, organización y trabajo conjunto del cuerpo de delegades de las residencias de Medicina General de la provincia de Neuquén desde diciembre de 2021 a mayo de 2022. Los objetivos específicos son: contextualizar e historizar este proceso, describir la modalidad de organización y de trabajo colectivo, describir la importancia de la conformación de equipo de trabajo y la implicancia subjetiva para las autoras al haber participado en el mismo, reflexionar sobre el rol de los residentes como parte de los equipos de salud y el impacto de los mismos para interpelar el trabajo en salud y la construcción de políticas públicas.

De individuos a residentes, de residentes a delegades

Habiendo comenzado la residencia de Medicina General en octubre de 2020, mientras transcurría la pandemia por COVID-19, nuestro primer año como residentes, se vio signado por estas circunstancias excepcionales. La virtualidad se hizo presente en el cotidiano de las personas, e incluso, en la modalidad del histórico examen de residencias del país: ese año se rindió el Examen Único por primera vez detrás de una pantalla.

En ese contexto, quienes debíamos trasladarnos de nuestros lugares de origen hacia el destino elegido para realizar la residencia, en nuestro caso la provincia de Neuquén, nos topamos con las restricciones de circulación propias del aislamiento social preventivo y obligatorio. Ante esta situación, se empezó a gestar a través de un grupo de Whatsapp de futuros ingresantes el traslado conjunto. Así fue como a través de la Casa de la Provincia de Neuquén en la Ciudad de Buenos Aires, futuros residentes de Medicina General (y de otras especialidades médicas) de las sedes Chos Malal, Junín de los Andes, Neuquén, San Martín de los Andes y Zapala llegarían a sus destinos de adjudicación. En este punto, podemos decir que vislumbramos por primera vez la noción del alcance del trabajo colectivo para lograr un objetivo común.

Los últimos días de septiembre de 2020, María Belén volaba desde la Ciudad de Buenos Aires con destino a la ciudad de San Martín de los Andes y Paloma hacia Junín de los Andes en un avión sanitario neuquino que transportaba residentes de otras especialidades e insumos tales como hisopos, alcohol en gel y equipos de protección personal. Ese viaje tan ilustrativo del momento que se estaba viviendo sería el primer y único contacto *barbijo a barbijo* con compañeros de otras sedes y/o especialidades hasta mucho tiempo después.

Para esa época, en el corredor sur neuquino aún no se había establecido la circulación comunitaria del coronavirus, por lo cual nuestros primeros días como residentes los transitamos en aislamiento.

Las circunstancias cambiaron la tradición de inicio de las residencias de Medicina General en la provincia. Previamente, los ingresantes participaban de un acto de presentación en la ciudad de Neuquén, llevado a cabo por las autoridades de salud provinciales. El mismo solía ser el primer encuentro entre compañeros de año de las diferentes sedes.

En 2020 existían seis sedes de residencias de Medicina General en la provincia de Neuquén: Chos Malal, Cutral Co, Junín de los Andes, San Martín de los Andes, Zapala y Zona Metropolitana (Hospital Heller). Para llevar a cabo el acto de inicio de residencias se realizó una videoconferencia conducida por personal de la Subsecretaría de Salud de Neuquén. Allí se presentó la historia del Sistema de Salud Neuquino, la división territorial en Zonas Sanitarias y las condiciones para el egreso de la residencia en la provincia (que incluye dos años de contraprestación pagos al sistema, conocida como “devolución”).

En ese contexto nuestra participación constó de una mera presentación de nombre y sede en la que habíamos adjudicado sin mayor intercambio. Comenzábamos nuestra formación sabiendo poco de los colegas que se encontraban compartiendo la labor durante la pandemia y que, en un futuro, podrían convertirse en nuestros compañeros en la tarea durante la *devolución*.

Durante el primer año de residencia vimos pausados espacios formativos (en el sentido más amplio de la palabra) que eran fundamentales para conocer maneras diversas de trabajar, intercambiar conocimientos y nutrirse de experiencias vividas por pares en distintos puntos de la provincia. Los cursos “enlatados”² presenciales y los encuentros Intersedes, principalmente, habían sido esos espacios compartidos por los residentes donde sucedía la construcción de experiencia conjunta. El *Intersedes*³ los habíamos conocido a través del relato

² Con cursos “enlatados” nos referimos a aquellos cursos intensivos que incluyen simulaciones para adquirir habilidades específicas del manejo en urgencias (por ejemplo, los cursos PALS, ACLS, ATLS, ALSO, PHTLS).

³ El Encuentro Intersedes son momentos de encuentro entre residentes de Medicina General de las diferentes sedes de la Provincia de Neuquén que se realizan desde hace varios años y son gestionados por los mismos residentes. En estas históricas jornadas se discuten temáticas en relación con la residencia. En sus orígenes eran organizados solamente por el conjunto de residentes de la sede anfitriona.

de compañeros de años superiores y sonaban con un tono de mística de un tiempo pasado mejor.

Otro hecho que marcó el paso por nuestro primer año de residencia fue participar de la lucha de autoconvocades, un evento histórico donde trabajadores del sector de salud pública de la provincia se unieron para visibilizar el sostenimiento de los cuidados en salud durante la pandemia de COVID-19, la precarización laboral, y el arreglo irrisorio de paritarias negociado por la burocracia sindical. En este sentido, se mantuvieron cortes de ruta en distintos puntos estratégicos de la provincia, como por ejemplo la ruta del petróleo en la zona del yacimiento de Vaca Muerta, primera reserva petrolífera del país.

Tanto a María Belén como a Paloma nos hacía ruido la distancia entre residencias *hermanas*⁴ de Medicina General de la Zona Sanitaria IV: a pesar de haber sólo 42 km separando Junín de los Andes de San Martín, el contacto era nulo. Por eso intentamos generar instancias de encuentro, en principio entre compañeros de primer año, aunque fueran por fuera del tiempo institucional.

Hubo un primer encuentro presencial en San Martín de los Andes del que participamos cuatro de los cinco residentes de primer año y luego algunos encuentros virtuales más numerosos. En estas instancias de encuentro, pudimos compartir experiencias del primer año de residencia y pensar en proyectos de trabajo conjunto al identificar problemáticas comunes como cuestiones habitacionales, o la realización de talleres de simulación de habilidades prácticas, entre otros. En ese contexto nos conocimos las autoras de este trabajo, y se empezó a conformar un equipo que perduraría a lo largo de nuestra formación hasta la actualidad.

Unos meses después de haber empezado el segundo año de la residencia, en diciembre de 2021 en Junín de los Andes se realizó un curso sobre urgencias cardiológicas al cual pudimos asistir residentes de Medicina General de toda la provincia de diferentes años. En ese contexto sucedió la primera reunión presencial post pandemia de residentes, almorzando al aire libre sobre el pasto del parque del hospital y conociéndonos en persona por primera vez. La necesidad de compartir las distintas situaciones vividas era palpable y se puso de manifiesto la importancia de establecer canales de comunicación entre las sedes de la residencia de la provincia. De esta manera surgió la idea de crear un cuerpo de delegades que estaría conformado por una representante de cada sede y se encontraría periódicamente

⁴ En sus inicios, las mismas habían sido pensadas como una única sede.

para desarrollar un trabajo en conjunto, aún sin saber bien en qué consistiría ni cómo se desarrollaría.

Al terminar el encuentro, se decidió que los residentes de cada sede eligieran una delegada, de la manera que consideraran adecuada. Los mismos serían los encargados de ser el nexo de comunicación entre sus compañeros de sede y los demás delegadas. La elección de representantes en San Martín de los Andes y en Junín, se dio orgánicamente con el trabajo que venía sucediendo en la Zona Sanitaria y en consonancia con el nivel de motivación que teníamos en relación con el proyecto, fuimos elegidas representantes de nuestras sedes.

A partir de ese momento, se decidió armar un grupo de Whatsapp donde las delegadas canalizaran la comunicación. En ese espacio se planificó una primera reunión en plataforma digital, en pos de ir construyendo el rol de las delegadas, sus funciones, y organizar el trabajo en conjunto de los próximos meses.

Una semana después de la creación del grupo de Whatsapp, tuvo lugar la primera reunión de delegadas. En ella se establece como objetivo principal de este cuerpo de representantes la realización del Encuentro Intersedes. La primera reunión resultó en parte catártica, pero piedra fundamental para la configuración de quienes participamos de ella como grupo de trabajo representante de la voz de sus compañeros. Se definieron los objetivos concretos del cuerpo de delegadas, sus funciones y las primeras líneas de trabajo para avanzar en la gestión de un encuentro intersedes. Así fue como se planteó realizar reuniones con una frecuencia estimada de dos semanas en modalidad digital, sin un cronograma específico, pero con el objetivo principal de sostener una comunicación fluida entre los residentes de Medicina General de la provincia y poder llevar a cabo el encuentro intersedes en el plazo de cuatro meses.

Una de las primeras gestiones del cuerpo de delegadas fue la creación de una base de datos de los residentes de cada año de todas las sedes y un listado de preferencias de residentes del último año sobre el establecimiento de salud donde realizar su *devolución*. Con el correr de los encuentros, empezó a configurarse una dinámica de trabajo donde, si bien seguían apareciendo momentos catárticos sobre malestares individuales del transcurrir de la residencia, poco a poco las reuniones se iban volviendo cada vez más operativas en función de garantizar los objetivos planteados.

Se comenzaron a evidenciar roles como el de escribir la minuta⁵, sistematizar objetivos, días programados para las reuniones y tareas a realizar por cada participante para el siguiente encuentro (por ejemplo, buscar información sobre antecedentes de experiencias similares, averiguar el circuito jerárquico a través del cual presentar notas a la Subsecretaría de Salud, o redactar el esqueleto de escritos que luego se terminarían de editar en conjunto).

Originalmente se había planteado realizar el *Intersedes* en el mes de marzo de 2022. Tomando lo decidido en asamblea en el último encuentro realizado antes de la pandemia de COVID-19 se propuso que la sede fuera la ciudad de Neuquén. Resultó importante respetar esa decisión colectiva para lo cual les delegades trabajamos arduamente en conseguir información acerca de las versiones previas de esa jornada e iniciamos canales de comunicación con las coordinaciones de residencias y la Subsecretaría de Salud.

El Encuentro Intersedes no fue autorizado a realizarse en marzo de 2022 por cuestiones de plazos en la comunicación de la fecha de este, según alegó la Subsecretaría de Salud. A pesar de la desazón, el cuerpo de delegades decidió continuar trabajando. Así se afinaron los medios de comunicación con dicho ente y se definió una nueva fecha en el mes de mayo presentando por adelantado un cronograma con las actividades del Encuentro. El principal eje de trabajo sería el compartir información sobre la formación en las distintas sedes de modo tal de construir en conjunto el panorama sobre la situación actual de las residencias de Medicina General de la provincia de Neuquén.

Se consensuó que, en este primer encuentro postpandemia, participarían principalmente residentes, pensando las instancias de trabajo conjunto con coordinadores y otros decisores para la próxima jornada. Se planteó la necesidad de generar lazos con la Sociedad de Medicina Rural⁶ del Neuquén, por lo que decidió en consenso su invitación en calidad de sociedad científica.

Dentro del programa proyectado se pensaron diferentes bloques en relación con las residencias, las características particulares y las vivencias transitadas en las diferentes sedes. Esta propuesta fomentó la profundización en la recolección de información necesaria para darle contenido a cada bloque. También se planteó la necesidad de abordar la temática de

⁵ Las minutas son un registro escrito de las reuniones, donde se describe cuándo, quiénes y qué debatieron, condensando la información clave para que pueda ser distribuida a quienes corresponda.

⁶ La Sociedad de Medicina Rural (SMR) del Neuquén pertenece a la Federación Argentina de Medicina General (FAMG) y nuclea a los equipos de salud de la provincia. La SMR, desde sus inicios, estuvo íntimamente relacionada con la historia de las residencias de Medicina General de la provincia.

interrupción voluntaria y legal del embarazo (IVE/ILE) dada la reciente implementación de la ley 27.610 con impacto directo en nuestra práctica cotidiana⁷. Estos fueron los bloques del Encuentro Intersedes 2022:

- Presentación de cada sede. Características e implementación de la Formación Basada en Competencias⁸.
- Construcción de FODA⁹ de cada sede y puesta en común.
- Espacios paralelos según año de residencia. Residentes de 3° año: “En vistas a la devolución”. Residentes 2° año: “Con un año de experiencias”. Residentes 1° año: “¿Qué se siente ser residente?”
- Panorama sobre IVE e ILE en nuestra formación.
- Discusión del perfil de formación en las distintas sedes. Formación Basada en Competencias: ¿expectativa versus realidad?
- Asamblea de Residentes.
- Conclusiones, revisión de las jornadas y propuestas de trabajo a futuro.

Se gestionaron, a su vez, los medios para garantizar la presencia de los residentes que quisieran asistir a las jornadas, a través de notas que enmarcaban el Encuentro Intersedes como jornadas de capacitación acorde a lo propuesto por las coordinaciones. Se consiguió alojamiento para quienes no vivieran en la ciudad de Neuquén y se gestionaron aportes económicos de los distintos hospitales sedes de residencia para cubrir los gastos de traslado.

Así fue como los días 20 y 21 de mayo de 2022 nos encontramos 34 residentes de Medicina General de las siete sedes¹⁰ en el Hospital Bouquet Roldán. Las jornadas promovieron, por lo tanto, además del encuentro ameno entre pares, instancias de trabajo previas y posteriores entre los mismos. Cada sede tuvo la oportunidad de pensarse y

⁷ Dado que la ley de interrupción voluntaria del embarazo se sancionó durante el transcurrir de la residencia de quienes participaron en el Encuentro Intersedes, se identificó como necesidad el debate sobre la implementación de esta en los diferentes espacios de trabajo.

⁸ Modelo de formación en salud que incluye la adquisición de habilidades en los ejes de Salud Comunitaria, Salud Individual y Familiar, Docencia e Investigación y Gestión en Salud.

⁹ Las siglas FODA es un acrónimo de las palabras fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, e identifica una matriz de análisis que permite diagnosticar la situación estratégica en que se encuentra una empresa, organización, institución o persona, a fin de desarrollar con éxito un determinado proyecto.

¹⁰ En el año 2021 ingresó la primera camada de residentes de Medicina General al Hospital de Plottier.

reflexionar sobre sus fortalezas y debilidades a través de la confección de un análisis FODA Tomando el modelo de la Formación Basada en Competencias y a partir de una base de datos generada previa al encuentro, se analizaron las características de cada sede en cuanto al tiempo de formación en guardias, centros de salud, rotaciones por los distintos servicios (eje “Atención Individual y Familiar”), la realización de trabajos de investigación y búsqueda bibliográfica (eje “Docencia e Investigación”), la realización de ASIS¹¹ y evaluación de dispositivos comunitarios (eje “Salud Comunitaria”) y la participación en cursos e identificación de problemas en el trabajo en salud (eje “Gestión en Salud”). Esto nos permitió tener un punto de comparación objetivo sobre las distintas formaciones.

Unos días después del Encuentro se concertó una cita virtual en la que durante 6 hs de debate y escritura colectiva, se elaboró un informe con el fin de ser presentado ante las coordinaciones de las distintas sedes, que lo habían solicitado previo a la realización de las jornadas.

A través del proceso de confección del informe mencionado, quienes participamos de su creación, tuvimos la oportunidad de abordar lo discutido en el Encuentro Intersedes con una mirada reflexiva en pos de ponerlo en valor y hacer eco de lo que nos unifica como grupo de residentes de Medicina General de la provincia de Neuquén sin desestimar las peculiaridades de la formación en ámbitos diversos conformados por las características inherentes a cada sede.

De la idea al rol de delegades. Poniendo un marco al trabajo colectivo

Haciendo referencia al marco histórico de las residencias en Argentina, sabemos que se desarrollan en las 24 jurisdicciones, con diferentes fuentes de financiamiento, desde el año 1944. En cuanto a las residencias de Medicina General, los primeros antecedentes datan de fines de los años 60 y comienzos de los años 70, época en la cual comenzaron a funcionar en la provincia de Neuquén. En aquel tiempo se rediseñó y desarrolló el sistema público de salud conforme a los valores y principios de las estrategias de Atención Primaria de la Salud, jerarquizando fuertemente el rol de la medicina general y/o familiar. Con el correr de los años

¹¹ Análisis de Situación de Salud (ASIS): es el conjunto de conceptos, métodos y actividades para el acercamiento a procesos de salud-enfermedad-atención-cuidados en pos del análisis estratégico y la gestión en salud.

se fueron adoptando en la provincia modelos de Formación Basado en Competencias, que serían reproducidos también a nivel nacional para la formación en esta especialidad. Las mismas plantean adquisición de habilidades en los ejes de Salud Comunitaria, Salud Individual y Familiar, Docencia e Investigación y Gestión en Salud.

En la búsqueda de información en el marco del trabajo como delegadas resultó importante empaparnos de estos temas, así como de las normativas sobre las acreditaciones de especialidad de nuestras residencias. Para esto fue necesario conocer las normas en las que estábamos inmersos y aprender a navegarlas para poder llevar adelante nuestra tarea. En ese proceso comenzamos a tomar noción de la importancia de abrir el juego a la construcción de una postura crítica y reflexiva ante nuestra formación y sobre nuestro rol como integrantes de los equipos de salud.

De a poco empezamos a comprender que lo que estábamos llevando a cabo, la conformación de un cuerpo de delegadas, tenía un alcance mucho mayor del objetivo inicialmente planteado.

En este punto, nos gustaría considerar lo mencionado por los autores Gregorio Kaminsky y Cristián Varela en su trabajo “Grupo Objeto y Grupo Sujeto”, que describen la técnica del *grupo operativo* de Pichón Riviére, de la siguiente manera:

Esta técnica está al servicio de una estrategia tendiente a descristalizar los roles estereotipados, de manera que el sujeto y el grupo ingresen en una nueva dimensión productiva y creativa. La creación y la producción se hallan en el centro de su teoría, volcadas en el concepto tarea... Esta tarea puede estar para el grupo más o menos clara, con lo cual, parte de su cometido será la constante elucidación de la misma. En este sentido, el grupo se trabaja a la par que trabaja (*Kaminsky y Varela, 2001, p. 3*).

La tarea, entonces, se redefinía reunión a reunión. Se iba construyendo así el rol de las delegadas, en tanto representantes que llevaban adelante el proceso de trabajo colectivo representando a sus compañeros de sede. Nos acercábamos a la propuesta de Morgan (1990) de una nueva filosofía de gestión que incluye el concepto de “*aprender a aprender*”, donde la habilidad para mantenerse abiertos a los cambios ocurridos en el entorno resulta clave para desenvolverse. Poder incluir al error y a la incertidumbre y explorar diferentes puntos de vista para abordar problemas complejos.

Se podía ver que los intereses que movilizaban al conjunto de delegades no necesariamente coincidían con los intereses individuales de quienes conformaban la comisión, pero estaban alineados. De esta forma, al existir coherencia entre intereses individuales y colectivos, aquello que fuera en beneficio del conjunto de residentes causaría beneficio en la esfera personal, y así se fue fortaleciendo el interés por trascender el ámbito individual para enfocarse en la construcción colectiva. Fuimos entendiendo que nuestra realidad es socialmente construida y como tal puede ser modificada. Esto nos permitió pensarnos como posibles constructores de nuestra propia realidad, por lo que podríamos identificarnos como *sujetes políticos*, concepto que abarca las características:

- Se interesa por trascender del ámbito individual al colectivo; del ámbito privado al público.
- Hay preeminencia de lo público sobre lo íntimo, de lo colectivo sobre lo individual.
- Asume una actitud reflexiva sobre su condición de ser político.
- Se asume como constructor de su propia realidad.
- Reconoce la responsabilidad que tiene frente a la necesidad de transformar la realidad.
- Esa transformación la logra mediante la acción organizada y reflexionada (Arias Rodríguez y Villota Galeano, 2007, p. 41).

En cuanto a este último punto, entendimos que el cuerpo de delegades tenía la capacidad de sentarse a discutir propuestas y pensar la formación en conjunto con la Subsecretaría de Salud o las coordinaciones. Nos reconocimos así, como responsables de nuestra realidad y como actores de transformación de esta a través de nuestras reflexiones y acciones. Asimilar todo esto generó un sentido de pertenencia a esta nueva comunidad que trascendía el grupo de origen de la sede de formación y devenía en el cuerpo de residentes de Medicina General de la provincia de Neuquén.

De la experiencia en el cuerpo de delegades a las políticas de salud pública

Dentro de las consecuencias inherentes al proceso de desintegración del tejido vincular y social que se propone desde hace décadas por el modelo neoliberal, la pandemia de COVID-19 vino a profundizar el proceso de distanciamiento social. De esta manera

proponer el encuentro en pos de un trabajo común representó una forma de resistencia a esa desintegración.

En este sentido, a lo largo del tiempo en la residencia, además de ocurrir el proceso de formación profesional, existe la posibilidad de explorar otras dimensiones como las que en el presente trabajo se relatan a través de la conformación del cuerpo de delegades, enmarcando a quienes participaron de este proceso como capaces de reflexionar acerca de su propia realidad y convertirse en actores de transformación de esta.

Como autoras de este trabajo entendemos el devenir sujetos políticos como inherente a la figura de le residente, pero también comprendemos que es una visión particular no siempre compartida por el conjunto. La sobrecarga de trabajo, los intereses individuales, las jornadas laborales extensas, la disponibilidad personal para asomarse a dicho proceso podrían ser limitantes a la hora de inscribirse en esa dinámica de subjetivación. Nos preguntamos si esto se relaciona con lo que hace referencia Spinelli cuando describe la alienación en el trabajo en salud:

La alienación en los trabajadores se expresa de diferentes maneras: en la pérdida de vínculos con la organización (no siente pertenecer, ni que le pertenezca); con el trabajo (pierde el significado y el sentido de lo que hacen); con los equipos (no hay identidad) y con los usuarios (no construye vínculos). Esto no es gratuito, y tiene sus consecuencias en la salud de los trabajadores de la salud, tema tabú al interior de las organizaciones, a pesar de que entre los trabajadores existe la cuasi certeza de que las enfermedades, las licencias por "carpeta psiquiátrica", los problemas de adicciones y muertes de no pocos compañeros/as, tienen que ver con el trabajo (Spinelli, 2010, p. 283).

Entendemos la Medicina General como un instrumento capaz de trabajar con la comunidad para la generación y el sostenimiento de la salud de los territorios y a la Salud Comunitaria como su brazo ejecutor. Nos parece relevante mencionar una de las conclusiones a las que se llegó a partir del Encuentro Intersedes: la priorización en casi todas las sedes de los espacios de formación en Atención Individual y Familiar por sobre los de Salud Comunitaria. Por lo tanto, vemos aquella priorización como un fenómeno alineado al despliegue de las actuales políticas de salud pública, donde impresiona que la Atención

Primaria de Salud es una figura presente en los discursos políticos de decisores y ausente en las planificaciones y acciones concretas en el territorio.

Creemos que la aplicación de nuevos paradigmas de gestión más flexibles y abiertos, podrían enriquecer el trabajo de futuros cuerpos de delegados de Medicina General de la provincia y, por qué no, convocar a la participación de residentes de otras especialidades y disciplinas. Es nuestro deseo que cargos de gestión en otros niveles organizacionales del sistema de salud puedan ser ocupados por personas que hayan incorporado dichos nuevos paradigmas en la tarea durante su formación.

Por último, nos parece conveniente aclarar que este trabajo no pretende ubicarse como la primera ni única experiencia de organización de residentes para la gestión del trabajo colectivo. El mismo se inspira, no sólo en la experiencia relatada, sino también en el trabajo continuo llevado a cabo por la Comisión Nacional de Residentes¹² (CNR) desde 2007 de forma federal. Nuestra intención es compartir nuestra vivencia ya que quienes escribimos creemos firmemente que es necesario involucrarse durante la residencia como participantes activos del equipo de salud, de su organización y del sostenimiento de la resistencia ante la fragmentación. Entendemos ciertamente que quienes elegimos el sistema público de residencias para formarnos como especialistas debemos ser parte de la toma de decisiones acerca del proceso de formación para lo cual la comunicación efectiva y la construcción colectiva se vuelven fundamentales.

¹² La Comisión Nacional de Residentes (CNR) nace de la necesidad de un grupo de residentes, de distintas sedes del país, de formalizar un espacio dentro de la estructura de la Federación Argentina de Medicina General.

Bibliografía:

- Arias Rodriguez, G. y Villota Galeano, F. (2007). *De la política del sujeto al sujeto político*. Revista Anfora editada por Universidad Autónoma de Manizales, (14), 23.
- FAMG (2018). *Manifiesto “La salud en tiempos de ajuste”*. Lectura al cierre del XXXIII Congreso de la FAMG.
- Ministerio de Salud de la Nación (2010). *Marco de referencia para la formación en residencias médicas especialidad medicina general y familiar*.
- Ministerio de Salud de la Nación (2011). *Residencias del equipo de salud, documento marco*.
- Ministerio de Salud de Neuquén (2016). *Programa de la residencia medicina general*.
- Morgan, G. (1990). *Imágenes de la organización*. RA-MA Editorial.
- Residentes de Medicina General participantes del Encuentro Intersedes (2022). *Informe Intersedes Final*. [Manuscrito no publicado].
- Spinelli, H. (2010). *Las dimensiones del campo de la salud en Argentina*. Salud Colectiva.