

Mesa Directiva Nacional
2024 | 2025

Presidenta
Pilar GALENDE
(APaMGFES)

Vicepresidenta
Andrea OBREGÓN
(ASMGyF)

Secretaria
Arminda MATTAR
(AMGyES)

Prosecretaria
Mercedes ALBORNOZ
(AMES)

Tesorero
Martín VARGAS ENRÍQUEZ
(SMR)

Protesorera
Andrea LASCANO
(SMGT)

Vocales titulares
Adriana ROTELA
(ARES)
Luz DÍAZ
(ADESAJ)

Síndicas titulares
Silvina FABREGAS
LENGARD
(AMGBA)
María Beatriz TABOADA
(APARSE)

Secretaria de Asuntos Científicos
Érica MONTAÑA
(APaMGFES)

Secretaria de Prensa y Difusión
Alejandro POUDES
(AcFudES)

Secretaria de Relaciones Internacionales
Darío MONTENEGRO
(ASMGyF)

FAMG
Personería Jurídica
1177/07
www.famg.org.ar

1. El avance en Argentina de políticas de gobierno que atentan contra los derechos humanos conquistados en estos 40 años de democracia configuran un escenario de avasallamiento inaceptable sobre la salud, la educación, las universidades públicas y el sistema científico nacional. De la misma manera se ha profundizado para amplios sectores vulnerados de la población, la precarización de sus condiciones de vida. En un país productor de alimentos, más de 1 millón de niños y niñas se van a dormir sin comer, hipotecando sus posibilidades de crecimiento, desarrollo y el futuro de nuevas generaciones. **El hambre es un crimen.**
2. El ajuste neoliberal al que está siendo sometido nuestro país ha impactado profundamente en la salud de toda la población. La mercantilización de la vida conduce a un modelo privatizador de la salud pública centrado en la atención de enfermedades y no en las personas. Un modelo donde el capital financiero penetra en nuestro sistema de salud, centrado en las ganancias de sectores privados de la economía y no en las necesidades de las comunidades y lxs ciudadanxs. **Resistimos el modelo de ajuste sobre la salud pública y la autogestión de los servicios de atención.**
3. Rechazamos el inaceptable aumento de los costos de medicamentos y recortes sobre su provisión pública y en el PAMI con serias consecuencias en la salud de los sectores más empobrecidos. La suspensión de tratamientos esenciales como los oncológicos y HIV/SIDA han significado aumento de la morbilidad y muertes evitables, profundizando las desigualdades en el acceso a la salud para la población. **Seguimos abogando por un sistema de producción pública y soberana de medicamentos que garantice las necesidades de todxs por igual.**
4. El modelo productivo basado en el extractivismo y el agronegocio tiene un impacto directo sobre la salud humana y no humana. Como colectivo de trabajadorxs de la salud tenemos responsabilidad en registrar y denunciar los efectos del uso de agrotóxicos en nuestros cuerpos-territorios. **Defendemos un modelo que produzca alimentos sanos para vidas saludables con cuidado y respeto por nuestra madre tierra y con soberanía alimentaria.**
5. Pasar del paradigma de la salud pública al de la salud colectiva es necesario para tejer un movimiento sanitario potente y plural en argentina, con fuerte participación de la ciudadanía, que defienda a la salud como un derecho humano. **La descolonización del pensamiento médico hegemónico que impregna los servicios de atención es fundamental para construir ese camino con nuestras comunidades, desde los territorios y con perspectiva intercultural.**
6. Los derechos sexuales y no reproductivos han significado un largo proceso de luchas en nuestro país en el que los equipos de salud del primer nivel de atención hemos sido protagonistas. El desmantelamiento de políticas fundamentales como el Plan ENIA y otros programas que garantizan el acceso a la salud sexual y reproductiva como la anticoncepción y la interrupción legal y voluntaria del embarazo, demandan que sigamos alertas y en defensa de políticas públicas que significaron un gran avance para las mujeres y personas gestantes. **No hay derecho a la salud sin derecho a decidir sobre nuestros cuerpos y nuestras vidas.**

**Mesa Directiva Nacional
2024 | 2025**

Presidenta
Pilar GALENDE
(APaMGFES)

Vicepresidenta
Andrea OBREGÓN
(ASMGyF)

Secretaria
Arminda MATTAR
(AMGyES)

Prosecretaria
Mercedes ALBORNOZ
(AMES)

Tesorero
Martín VARGAS ENRÍQUEZ
(SMR)

Protesorera
Andrea LASCANO
(SMGT)

Vocales titulares
Adriana ROTELA
(ARES)
Luz DÍAZ
(ADESAJ)

Síndicas titulares
Silvina FABREGAS
LENGARD
(AMGBA)
María Beatriz TABOADA
(APARSE)

Secretaria de Asuntos Científicos
Érica MONTAÑA
(APaMGFES)

Secretaria de Prensa y Difusión
Alejandro POUDES
(AcFudES)

Secretaria de Relaciones Internacionales
Darío MONTENEGRO
(ASMGyF)

FAMG
Personería Jurídica
1177/07
www.famg.org.ar

7. Los colectivos LGBTIQ+ vienen sufriendo la estigmatización y discriminación desde altos niveles de gobierno, con repercusiones materiales y simbólicas en sus condiciones de vida y salud, que incluyen desfinanciamiento de programas y provisión de insumos en áreas claves de cumplimiento de la ley de identidad de género, con recortes a tratamientos de hormonización y otros, incumpliendo los compromisos asumidos desde el estado argentino con los derechos de las disidencias sexo genéricas. **Continuamos, más que nunca, como equipos de salud en la lucha de los derechos de todes.**
8. Los impactos subjetivos de las políticas de ajuste han significado un crecimiento de las demandas sociales, afectivas y de atención para los servicios de salud. Los malestares del deterioro en las condiciones de reproducción de la vida fragilizan las subjetividades y aumentan los padecimientos. En este sentido, quienes sostienen el cuidado han visto resentidas sus situaciones laborales, con despidos masivos y pérdida de espacios de atención, con impacto sobre la subjetividad de lxs trabajadorxs de salud. **La resistencia al cierre del Hospital Bonaparte significó un faro para la defensa de las políticas de salud mental centradas en la comunidad, usarixs y trabajadorxs.**
9. Las condiciones de trabajo de los equipos de salud en el primer nivel de atención se han visto, por consecuencia, profundamente afectadas, con pérdida del salario y deterioro de sus condiciones laborales. Del mismo modo la demanda de atención se ha elevado como resultado del aumento en los costos de seguros privados y pérdida de obras sociales, que ha llevado a renuncias de numerosos profesionales en el sector y desmantelamiento de equipos. Asimismo, las vacantes para la formación de residentes en medicina general y otras especialidades del primer nivel de atención quedan vacías, siendo este año cercano al 30% la proporción de adjudicación de cargos, uno de los peores de la historia. **Situación que de no revertirse con políticas de gobierno activas implicarán en un futuro no muy lejano la falta de profesionales formados para la atención en centros de atención primaria de salud en todo el país.**
10. Por todo lo antedicho, enfrentamos como colectivo de trabajadorxs del primer nivel de atención del sistema público un momento de gran incertidumbre y dolor por nuestro país, por su situación social deteriorada, por las personas que vemos a diario, a las cuales conocemos y acompañamos en sus trayectorias vitales y por nuestro sistema de salud al que vemos quebrarse, vaciarse y perder su lugar como referencia de la salud y de la vida. No estamos dispuestxs a perder nuestra historia de lucha de más de 40 años ni nuestra autonomía como federación ni a permitir que la salud sea vulnerada y mercantilizada. Desde este lugar de encuentro, de trabajo y de búsquedas por mejorar aquellas condiciones que limitan la vida. **Proponemos y convocamos a quienes se sientan interpeladxs a sumarse a la construcción de un gran movimiento de resistencia, de pensamiento y de acción que abarque a todxs desde las bases: ciudadanxs, trabajadores y organizaciones, luchando por la construcción un sistema de salud nacional, integral e integrado, público y gratuito, equitativo, solidario, con participación social, centrado en el cuidado de las personas y comunidades, descolonizado y desmercantilizado, y que tenga perspectiva de género e interculturalidad.**

MESA DIRECTIVA NACIONAL FAMG