



ESCUELA
DE GOBIERNO
EN SALUD
**FLOREAL
FERRARA**

Boletín Red en Movimiento

Quiénes hacemos el Boletín Red en Movimiento

COORDINACIÓN EDITORIAL
Martín Castilla

COMITÉ EDITORIAL
EQUIPO DE NORMATIZACIÓN
Lilián Alvarado
Laura Cuevas
Celia Lis
Ariadna Pou



Novedades de la Escuela

1. El martes 26 de mayo de 13.30 a 15 hs. se llevará a cabo el octavo conversatorio en línea del Curso de Otoño "Coronavirus: Búsqueda Permanente de las Mejores Prácticas".

El curso está dirigido a trabajadorxs de la salud del ámbito público y privado.

Inscripción en el siguiente enlace:
<http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/capacitacion/2020/04/01/coronavirus-busqueda-permanente-de-las-mejores-practicas/>

Se puede acceder a los Conversatorios anteriores, a través del canal de Youtube de la Escuela de Gobierno:
https://www.youtube.com/playlist?list=PL0AxVuYo8AjA04e8acq-hZ_rcrUrZW--d

2. Diplomatura "Gestión Estratégica de Servicios de Salud", dirigido a directores ejecutivos y asociados de los hospitales de la Provincia de Buenos Aires.

Informes:
informescursodph@gmail.com

Experiencias

Creando Salud Mental Comunitaria: pandemia y territorio

La residencia PRIM de Florencio Varela nace en el año 2007 como una residencia interdisciplinaria con una fuerte impronta territorial y comunitaria. Actualmente, la conformamos trabajadorxs sociales y psicólogxs que trabajamos en equipo, con una perspectiva intersectorial y multiactoral que define nuestra tarea cotidiana. Contamos con dos sedes de residencia que se ubican en dos barrios diferentes de Florencio Varela: CAPS La Esmeralda y CIC El Rocío, lo cual imprime también diversidad en dispositivos y abordajes en salud.

Salimos al barrio Dos de Febrero en Florencio Varela, lugar cercano a la sala donde trabajo. Somos un equipo. Trabajadorxs sociales y psicólogxs, mis compas de la "resi".

¿Qué hacemos?, ¿qué es necesario en este contexto? No lo dudamos: "No hay otra manera de llegar al barrio que con las patas en el barro". Coincidimos en lo necesario de este acercamiento. Deberemos crear formas, formas que contemplen cuidados.

Estamos. Respiramos. Sentimos. Conectamos. Pisamos. No es poco, y es muy necesario. Me dejo atravesar por esa realidad que es muy diferente a la mía personal. Con solo un primer registro comprendo la necesidad del aislamiento por barrios. ¿Cómo pedirle a una persona con seis hijxs que vive en un espacio de 2 x 2 metros y en condiciones de vulnerabilidad extrema que pase un mes o más dentro de su casa? Sería muy cruel pedir eso. La casa es el barrio. Qué importante que desde el gobierno se haya comprendido esto y adecúen el pedido de aislamiento a esta situación. El espacio es otro al que estamos acostumbrados desde nuestra clase media, única clase a la que se le habla desde los medios masivos de comunicación.

El tiempo también es otro, transcurre de otra manera mucho más lenta y pausada.

Nos acompaña un referente del barrio que conocimos la semana pasada cuando salimos por primera vez. Golpeo las manos. Sale una mujer de la casa y le comento que somos del equipo de salud mental de la sala y que estamos haciendo un relevamiento de las condiciones en las que se está llevando a cabo la cuarentena en el barrio y brindando un espacio para poder charlar de esta situación. En primer lugar, le transmito que para cuidarnos haremos la charla desde la puerta y manteniendo la distancia entre nosotrxs.

Las conversaciones se extienden, las personas necesitan hablar. Las entrevistas son flexibles. Buscamos identificar si hay personas que pertenezcan a grupos de riesgo. En casi todas las casas hay alguien con problemas respiratorios. Esto también tiene que ver con la desigualdad social, no

nos enfermamos de las mismas cosas ni con la misma frecuencia. Tomamos los teléfonos de estas personas para hacer un seguimiento. También preguntamos sobre cómo están haciendo para subsistir económicamente. La mayoría de los hombres trabajan en la construcción y se encuentran sin actividad actualmente. El sostén principal de los hogares se realiza con la Asignación Universal por Hijo (AUH)¹ y comentan que con eso se las van arreglando. Dimensiono una vez más la importancia de esta medida tomada por la gestión de gobierno kirchnerista en 2009. Está clarísimo que no resuelve la falta de trabajo formal, pero ¿qué sería de esta situación si no estuviese este recurso? ¿Qué sería de esta situación si no tuviésemos un Ministerio de Salud como hace apenas 4 meses? No paro de preguntarme eso.

Continuamos la charla. Consultamos sobre la forma de informarse que están eligiendo y damos indicaciones sobre esto, recomendando fuentes confiables y un tiempo recortado de consumo de información. Preguntamos también cómo viene la convivencia, qué cosas se dificultan. Surge la problemática de las tareas escolares, la falta de internet para acceder a las nuevas modalidades o las dificultades de los padres/madres que no están familiarizadxs con la nueva tecnología y no pueden acompañar de la forma en que quisieran. También estamos atentxs a detectar cualquier situación de violencia que pudiera estar atravesando la persona, porque la violencia machista sigue y se potencia en estas circunstancias de aislamiento.

Nos comentan que un vecino está muy ansioso y perseguido por el miedo a contagiarse. Charlamos con él, nos expresa su angustia. Contenemos y acordamos volver la semana próxima. Relevamiento y abordaje.

Caminamos. Conocemos personas referentes que nos comentan sobre una olla popular que se hace los fines de semana. Tejemos redes. Articulamos. Nos reunimos en equipo. Charlamos de cómo venimos y de la buena recepción de la gente. Nos sacamos una foto en un mural del Club Defensa y Justicia, porque aunque no somos de Varela ya lo amamos como si fuésemos de allí. Y nos reímos porque a pesar de la situación estamos contentxs. Estoy contenta de poder aportar en esta situación crítica para nuestra sociedad, para nuestro país, para el mundo. Estoy contenta de poder aportar desde mi profesión como psicóloga, como psicóloga desde y en lo comunitario. Y no, no somos héroes. Es el laburo que hacemos siempre, con los recursos que inventamos cada vez. Hacemos lo que podemos.

Retomando a Fernando Ulloa pienso que hoy, en este momento en que escribo, nuestra principal función en el territorio donde trabajo tiene que ver con la posibilidad de generar empatía a partir de la ternura, es decir, aportar suministros. Ese suministro puede ser la simple escucha, el sostén. Y, también, el miramiento, mirar con amoroso interés a ese otrx sujetx que es autónomx. No hacemos por el otro, hacemos con el otro. Porque hoy más que nunca queda claro que el lema

individualista del sálvese quien pueda no funciona como tampoco funciona el creernos héroes y no registrar nuestros límites, nuestra falta. Salimos de esta si pensamos en comunidad. La patria es el otrx.

Florencio Varela. Buenos Aires. Argentina. Ha vuelto el Estado en su rol de garante de derechos. El Estado hoy cumple esta función de amparo y nosotrxs, siendo parte de esta estrategia, creamos.



¹ Al momento de narrar esta experiencia (6/4/20) aún no se había implementado el Ingreso Familiar de Emergencia (IFE).

A quienes deseen compartir sus experiencias, lxs invitamos a escribirnos a boletinredenmovimiento@gmail.com. La extensión del escrito no puede superar los 1500 caracteres con espacios. No olviden citar el nombre de su hospital/centro de salud y la localidad.

arte y
salud

Fotografía

Autor: **Fernando Vázquez**
Médico Generalista del Hospital de Melchor Romero.
Ex residente de Medicina General del mismo hospital

