

informe de reunión

ciclo abril – agosto 2005

CERRO NORTE

Departamento Montevideo

FECHA : sábado 2 de julio de 2005

HORA : de 15 a 18 horas

LUGAR : Hogar diurno “La Boyada”, calle la Boyada esquina Congreso de Avalos, Cerro Norte, Montevideo

Dinámica de la reunión¹:

Momento 1. CUADRO DE SITUACION / INFORMACION

- Introducción a la actividad y anuncio de la modalidad de trabajo
- Propuesta de transición hacia un nuevo modelo de salud
- Actualización de la información (relacionada con temas pertinentes a la convocatoria)

Momento 2. ESPACIO CONCEPTUAL Y PROPOSITIVO

Tema: aportes para un análisis de la situación de la Salud en Cerro Norte

- Mapa activo socio urbano de la salud en Cerro Norte
- ¿Qué más hay que hacer? Proyectos de aprendizaje y preparación para la nueva situación. Transición hacia un “nuevo modelo de salud”.
- ¿Qué más hay que saber? Intercambio de saberes y nuevos aprendizajes. Capacitación y formación.
- ¿Cómo comunicarnos mejor? Sistema de comunicación y transferencia de información. Red activa por la salud integral
- ¿En qué forma concretar todo esto? Gestión, estructura y metodología de la organización de usuarios de servicios de salud.

Momento 3. GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMACIÓN DE TAREAS

- Puesta en común de lo producido en los grupos
- Relacionamientos y reflexiones
- Conformación de grupos de trabajo con asignación de tareas, en función de las necesidades que se hayan identificado y/o del proceso en su conjunto

¹ adaptación realizada por el Grupo Promotor del presente proceso, de la metodología **GESTIÓN ASOCIADA** de la familia de metodologías PPGA (planificación participativa y gestión asociada), elaborada y experimentada por el proyecto PPGA de FLACSO (Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales) sede Argentina, GAO (Red Gestión Asociada del Oeste de la Ciudad de Buenos Aires), SurCo (Red Sur del Conurbano de la Ciudad Metropolitana de Buenos Aires) y otras redes.

Para conocer en detalle la Concepción Metodológica PPGA se puede consultar la página www.flacso.org.ar/areasyproyectos/proyectos/pppyga/ documentos y publicaciones.

ASISTENTES reunión sábado 2 de julio de 2005 – CERRO NORTE

n°	nombre	sub-zona	Dirección	teléfono
1	Ana Laura Antelo	APEX (EBO La Boyada)		2036649
2	Analía Galeano	APEX (EBO La Boyada)		099/295880
3	Carlos Martinez	vecino	La Boyada	
4	Esther Lacaba	APEX (EBO Rincón del Cerro)		3132683
5	Esther Rivero	Centro Infantil La Boyada		3119103
6	Estrella Méndez	vecina	Vigo 4217	094/392674
7	Franco Repetto	APEX (EBO Rincón del Cerro)		3118723
8	Jesús Donato	Concejal	Vigo 4217	3181377
9	Jorge Bentancur	Concejal	Ecuador 1739	3114049
10	Jorge Galvan	vecino	Cont. La Boyada	3136214
11	María Gamboa	Comisión Vecinal	La Boyada	3134026
12	María Seijo	MSP	Méjico 1777	3114399
13	Marta Galeano	Pastora	La Paloma 1800	3134509
14	Mercedes Lukin	APEX (EBO La Paloma)		3118723
15	Nelson Martinez	Vecino	A.Camacho 5245	
16	Raquel Falero	Concejal	S.Lafone 2367	3141001
17	Ruben Moreira	Concejal	Villa Libre	3180442

Momento 1. CUADRO DE SITUACION / INFORMACIÓN

- Exposición de la concejal Raquel Falero integrante de la comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Buenas tardes, agradecemos a todos y todas los presentes que hayan dado parte de su tiempo para venir a compartir, e interesarse de que es la organización de la salud pública y privada.

Somos concejales del ccz17, de la comisión de salud, quisiera contarles como surge esta idea, en realidad, fue a partir de octubre del 2004, que un grupo de vecinos preocupados por la salud y la de sus vecinos, hacen llegar su inquietud a la comisión de salud del ccz17, que habían detectado varios focos de hepatitis en el barrio el polvorín, por lo que decidimos ir a corroborar su inquietud yendo al lugar varios concejales, integrantes de la comisión de salud y otros de medio ambiente. Llegando al lugar confirmamos con estupor que en dos cuadras existían doce casos de hepatitis, con exámenes paraclínicos que confirmaban esta realidad.

En realidad lo que no se había logrado era una coordinación del centro coordinado del cerro con la comunidad, que era lo que la comisión de salud pretendía, luego de hacer de nexo entre la comunidad afectada y el MSP, se volcaron a la comunidad médicos, nurses, enfermería, que educaron a la población, y previene a los demás vecinos que no estaban contagiados, dándole información de cómo cortar la transmisión de la enfermedad. Algo similar ocurrió con los vecinos de Maracaná sur los cuales en conjunto con la escuela nº 95 de La Boyada nos denuncian la existencia de varios casos de niños con lesiones purulentas en su piel.

La comisión decide concurrir al lugar de los hechos comprobando incluso que varios niños de corta edad se bañaban como divertimento en la cañada que pasa por esa zona.

Los dos casos que relate tienen en común:

1. falta de agua corriente de OSE en sus hogares
2. falta de hábitos de higiene
3. falta de saneamiento
4. cañadas contaminadas por excrementos y roedores
5. el problema de la basura sin resolver

Nosotros apuntamos a que el vecino sea guardián de su propia salud y a la vez de sus vecinos, de esta forma nos cuidamos entre todos, estar alerta en detectar casos como los que relatamos en que los usuarios, no tenían del todo cubierta sus necesidades en salud, y saber denunciar a tiempo, casos como estos.

En marzo del 2005 llega el cambio de autoridades en el gobierno central, y a partir de allí cambios en el MSP donde en el consejo consultivo, se le deja un espacio para opinar, a los usuarios, algo que hasta el momento, no existía.

Surge a partir del compañero Jorge Bentancur, la idea de poder organizar a los usuarios de la zona del cerro para poder transmitirles la idea de usuario participe de la salud que pretende y no el usuario quejoso que hasta el momento era lo que estamos acostumbrados a ver. La idea fue apoyada pensando en transmitir no solo los derechos sino también las obligaciones del usuario, nos acompañan desde entonces, Miguel Barrios, Marina Mondutey y quien les habla Raquel Falero, trasladamos nuestra inquietud al resto de la comisión de salud donde encontramos total apoyo.

La comisión de salud se reúne en el ccz17 los días lunes a las 17hs., allí recibimos a los vecinos con el aporte de nuevas ideas y denuncias y también los días martes a la misma hora, nos reunimos para juntos avanzar en la organización de usuarios de la salud pública y privada, esto no está hecho lo estamos haciendo entre todos.

Es por eso que luego de la asamblea del 30/4/2005, en la que participo la Sra. Dra. Ministra M^a Julia Muñoz decidimos llevar esta idea a cada subzona del Cerro, para realizar la organización entre todos.

- Exposición del concejal Jorge Bentancur integrante de la comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Hace meses que venimos trabajando un grupo de concejales en buscar caminos para solucionar los problemas comunitarios de salud. Enfocamos la Salud como un derecho humano al que todos deberíamos acceder, más allá de tener o no dinero para pagar.

En ese sentido el 3 de abril el plenario del Concejo por unanimidad convocó a la formación de una organización de Usuarios de los servicios de Salud pública y privada.

Dando otro paso, el 30 de abril realizamos una Asamblea Taller: "Hacia una organización de Usuarios de los Servicios de Salud", a la cual participó la Ministra Dra. María Julia Muñoz y por el Sindicato de Salud Pública Alfredo Silva, en dichos talleres participaron 102 usuarios de Salud y de allí el compromiso de recorrer todas las subzonas del zonal 17 para fortalecer las comisiones de salud o promoverlas donde no existen.

En el zonal 17 somos 100.000 habitantes, dos tercios viven en asentamientos, ¿cuántos de estos no tienen cobertura de salud alguna?

La salud es un derecho humano al cual muchos no accedemos, quizás está peor quienes tienen una mutualista y son pobres, porque no tienen dinero para pagar las ordenes y los tiques.

El mutualismo se ha desvirtuado de los fines para los cuales fue creado: la solidaridad de los sanos con los enfermos, la solidaridad de los jóvenes con los ancianos. El actual modelo curativo, asistencial y de lucro perjudica la calidad de asistencia. Por otra parte la Salud Pública está desbordada.

Preservar la salud es nuestro gran ideal, que nadie se enferme. Sin embargo tenemos en esta zona el índice más alto de suicidios del país, el más alto índice de desnutrición infantil. Un niño que no desayuna tiene 65% más de probabilidades de contaminarse con el plomo del aire o del agua. Lo cual repercute negativamente en su carácter generando problemas de aprendizaje.

Los niños llegan a la escuela con hambre, con frío, sin calzado, con problemas del entorno.

No podremos coordinar los problemas de salud sin coordinar con las áreas de alimentación, educación, vivienda y seguridad social. Entendemos esto como una acción integral para la inclusión social, pasando del yo al nosotros y del nosotros al todos.

Es hora de que el usuario deje de ser un objeto a manipular, una mercancía para obtener ganancias las empresas de salud, hay que cambiar de mentalidad. Los usuarios somos destinatarios de la atención y queremos ser sujeto protagonista.

Se abren tiempos de cambios y queremos se parte de este proceso, valoramos positivamente que se haya convocado a un Consejo Consultivo para el Cambio del Sistema de Salud, allí esperamos aportar e interactuar con los distintos actores: con el MSP, con las organizaciones de los trabajadores, con las mutualistas, con la Universidad de la República, con los Servicios de Salud Municipales. Y estamos arrancando hoy mismo desde la realidad local, para pasar a la Departamental y llegar a la instancia Nacional.

Hoy nuestro primer compromiso como Comisión de Salud es trabajar con los vecinos para el fortalecimiento y la coordinación de las organizaciones de la Comunidad como protagonista fundamental para mejorar los factores del entorno y los hábitos que determinan la salud de la población. Queremos consolidar esta Asamblea Representativa de Usuarios de la Salud pública y privada. Que esto no sea un sello, el proceso de cambio solo será realidad con la gente participando, con animadores locales de salud, promoviendo la salud, considerando los factores del entorno social y el cambio de hábitos como factores preponderantes de salud, así como la integralidad de las políticas sociales. Sabemos que es una difícil tarea, solo entre todos podremos ir construyendo una salud para todos.

- Exposición de la Dra. María Seijo, adjunta a la dirección del Centro Coordinado del Cerro, en representación del Ministerio de Salud Pública

Tenemos una población enferma de malos hábitos, debemos tener mucha paciencia y tolerancia en este periodo de transición.

Debemos reforzar los efectores de salud.

El centro coordinado del Cerro no es una unidad ejecutora, sino que dependemos del SAE que autoriza o no la ejecución de lo que se necesita hacer

Con respecto a los médicos de familia ahora pasaron al MSP, antes pertenecían al UAMAE, esto era un “mascaron de proa” con mucha apariencia pero poca responsabilidad, que con el cambio de gobierno actual se desarticuló, a estos médicos de les redistribuyó, ellos cobran cinco veces más que los médicos comunes del MSP.

Su labor es de médicos de familia por lo tanto deben ver a niños, adultos y a embarazadas, pueden derivar casos al centro coordinado del Cerro o al hospital Pereira Rossel.

Debemos hacer convenios con la IMM por el tema de poder retirar medicamentos indistintamente el paciente se halla atendido en policlínicas municipales.

Ahora el carné de crónicos dura solo un mes, se debe evaluar todos los meses la medicación que el paciente esta consumiendo, si realmente la necesita, así se controla mejor el retiro de medicación indiscriminado de la farmacia.

Nos va a llevar mucho tiempo hacer una auditoria de historia clínica por historia clínica, estamos haciendo una remodelación del archivo, esto implica cambio de personal y mas recursos humanos pero esto va a evitar en parte que se eliminen las largas colas en el centro de salud.

No esta penado por ley la venta de medicamentos, habría que legislar esta temática.

Hay comentarios de casas sucursales del centro coordinado del Cerro, pero si no tenemos una denuncia escrita y firmada por el denunciante, la autoridad no puede hacer absolutamente nada, aunque vendan la medicación en la puerta del coordinado.

Voy a averiguar, que población esta obligado a atender la policlínica del cuartel La Boyada y si es que deben cobrar un ticket.

A los efectores de salud de la zona hay que ponerles más carga horaria para que puedan atender más usuarios.

En las policlínicas necesitamos espacios para realizar educación y prevención con los usuarios, es de mucha utilidad la idea de crear promotores de salud en la zona.

Momento 2. ESPACIO CONCEPTUAL Y PROPOSITIVO

MAPA ACTIVO socio urbano de la salud en Cerro Norte

Se realizó un mapa por cada grupo de trabajo, identificando los lugares, las personas, las organizaciones e instituciones relacionados con los temas de la salud en Cerro Norte ("salud" entendida en el sentido amplio de la palabra, es decir, incluyendo cuestiones que hacen a la calidad de vida de las personas, entre otros y además de los vinculados estrictamente a la atención de las enfermedades y las emergencias: deportes, cultura, espacios públicos de encuentro, etc.).

¿QUÉ MÁS HAY QUE HACER?

Proyectos de aprendizaje y preparación para la nueva situación. Transición hacia un "nuevo modelo de salud".

- La policlínica "La Boyada" tiene sólo una médica de familia y fue fundada por los vecinos de la zona
- Se necesita un ginecólogo, un psicólogo y un odontólogo
- Esta policlínica tuvo un muy buen funcionamiento del '82 al '95, en el '95 decayó la atención hasta la fecha, en este año el MSP brinda una atención desastrosa y cuando falta la doctora no hay suplente, debería trabajar 4hs. y atiende solo 3hs.
- Falta material médico para la policlínica
- Dan 10 números pero atienden un total de 20 con los sin número porque viene la señora y se atiende al esposo y a tres hijos más sin número y así es un descontrol
- Se necesita más personal para esa policlínica
- En la policlínica del cuartel la Boyada atiende solo a los funcionarios, si hay una urgencia atiende a quien sea
- A los jubilados y a los funcionarios les cobra un tiket de \$11 tanto para atenderse como para medicamentos
- La gente vende la medicación en la feria, en la puerta del dispensario es vergonzoso
- Que el ingreso a este hogar diurno La Boyada sea más fácil poder anotar a un niño es muy difícil para la gente de esta zona, porque para anotar a los chicos hay que ir a la calle Fernández Crespo y no todos pueden ir al centro porque no tienen para el boleto
- No sabemos bien la edad de los niños que se atiende aquí, aparentemente tendría lugar para 80 niños y solo atiende a 47 por falta de personal, muchos funcionarios están certificados por enfermedad, algunos no están bien capacitados, para estar con chicos
- La Sra. Ministra tiene que estar en todos los lugares, acá con la gente, por eso hoy esta una representante del MSP, la Dra. M^a Seijo adjunta a la dirección del centro coordinado del Cerro
- En todas las zonas se necesita educar a los padres por los niños, a veces recurren a la emergencia demasiado tarde
- El tema salud debe ser tratado desde la escuela para educar en salud ya a corta edad
- Que no se seleccione a los vecinos para participar en las reuniones que interesan a toda la comunidad
- Todos debemos saber lo mismo, que no se oculte información
- Las convocatorias deben ser abiertas, para esto nos tiene que ayudar el Hogar La Boyada, APEX, la escuela de la zona, el centro cultural y recreativo Rincón del Cerro, el merendero, tenemos que "actuar en redes"
- Falta más participación de otros vecinos, siempre somos los mismos
- Necesitamos más asistentes sociales y sicólogos (para el MSP, IMM, INAU)

¿QUÉ MÁS HAY QUE SABER?

Intercambio de saberes y nuevos aprendizajes. Capacitación y formación.

- Aprender nosotros -los que estamos acá hoy- a reunir más vecinos y ser multiplicadores “socializar la información”
- Los niños más necesitados no llegan a INAU, por el trámite burocrático que hay que hacer para inscribirlos, es inalcanzable para la población sumergida
- Los vecinos vemos a **altas horas de la noche niños en la calle**. El INAU por el momento no esta haciendo nada por estos niños en situación de calle, problemática que hay en la zona y en todo el Cerro, sabemos que estamos en pleno cambio en un período de transición.
- **Queremos tener un hogar nocturno para los niños en esta situación**
- Los vecinos nos sentimos impotentes frente a esta situación de niños y jóvenes que sabemos están en gran peligro solos en la noche, consumiendo drogas, alcohol, robando
- Necesitamos más personal en el Hogar La Boyada para llegar a atender 80 niños, porque ahora no es posible hacerlo
- Se podría utilizar este mismo lugar para hacer algo
- Acá debe ser un lugar de referencia para los vecinos informarnos de lo que pasa en la zona, un lugar para reunirse los vecinos después del horario de atención de los niños, para hablar de cosas que pasan en el barrio

¿CÓMO COMUNICARNOS MEJOR?

Sistema de comunicación y transferencia de información. Red activa por la salud integral

- La entrega de folletos mano a mano, dio mucho resultado (en Comuna Mujer)
- Hacer talleres abiertos a todos con problemas que tenemos hoy, de cualquier temática
- Nos falta más comunicación entre las instituciones y organizaciones de la zona no están interactuando
- Hay dificultad entre los barrios para comunicarse

¿EN QUÉ FORMA CONCRETAR TODO ESTO?

Gestión, estructura y metodología de la organización de usuarios de servicios de salud.

- Hay que seguir con este tipo de reuniones en todos los lugares
- Traer a las personas involucradas, que las autoridades escuchen nuestras inquietudes
- Que todo lo que estamos trabajando hoy vuelva para trabajar en esto, que no quede en los papeles
- Hacer un plenario general con todas estas inquietudes y el barrio siga trabajando en esto

Momento 3. GUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMACIÓN DE TAREAS

Se expuso el trabajo realizado en cada grupo, poniendo en común todo lo producido, y comentando las coincidencias y aportes.

Todo lo producido en la reunión quedó registrado en papelógrafos y será sistematizado y transcrito en un documento-informe de trabajo, para luego ser repartido entre tod@s l@s participantes de la reunión y difundido en el ámbito comunal.

Luego de la serie de reuniones en los barrios que se está realizando, tendrá lugar el segundo plenario para la conformación de una “*ORGANIZACIÓN DE USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD*” del Zonal 17. Allí las personas que están participando de estas reuniones en los barrios, pondrán en común las producciones elaboradas en cada barrio para que, en la agregación y como resultado, se obtenga una aproximación más ajustada de la realidad en la cuestión de la salud en el Zonal 17.

Los papelógrafos también serán devueltos -a las personas que están participando de estas reuniones en los barrios, comprometidas con este proceso-, luego de este segundo plenario de salud en el Zonal 17, para que los grupos continúen el trabajo profundizando el análisis y para el seguimiento de las diferentes cuestiones.

En la medida que se vayan definiendo próximas actividades, serán comunicadas con anticipación.

- Exposición de la concejal Marina Mondutey comisión de salud del Consejo Vecinal Zonal 17

Luego de la puesta en común de los grupos, todos nos hemos enriquecido con los aportes que hizo cada vecino.

Todo este trabajo que realizamos juntos en los papelógrafos nos lo vamos a llevar para ordenar y darle una copia a las autoridades de salud y otra se la devolveremos a Uds., para que sobre esta base el barrio tenga una referencia en salud, es a eso que hemos venido a ayudarlos a que vean que es lo que tienen hoy, que es lo hace falta hacer, como solucionamos los problemas que tenemos.

Esto lo hacemos entre todos, y este trabajo es de Uds. por lo tanto les pertenece, es muy importante cuidar este trabajo en común y tratar de que no extravié nada de lo realizado en común, es lo que aportamos cada uno desde nuestro punto de vista, haciendo luego una puesta en común, es un trabajo del barrio y para el barrio.

Gracias por haber participado, nos veremos pronto cuando tengamos el trabajo realizado.