



**XXXI CONGRESO ALAS
URUGUAY 2017**

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Salud y trabajo. La experiencia de la Mutual Senderos de la Confederación de Trabajadores de la Economía Popular (CTEP) en Argentina.

Dra. Daniela Paola Bruno

danielapaolabruno@gmail.com

Universidad de Buenos Aires / Facultad de Ciencias Sociales

Universidad Nacional de La Plata / Facultad de Periodismo y Comunicación Social

Argentina

Dra. Mariela Cardozo

marielarcadozo@gmail.com

Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil - Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires (CEREN-CIC/PBA)

Universidad Nacional de La Plata / Facultad de Periodismo y Comunicación Social

Argentina



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

RESUMEN

Salud y trabajo. La experiencia de la Mutual Senderos de la Confederación de Trabajadores de la Economía Popular (CTEP) en Argentina.

A partir de la gestión presidencial de Néstor Kirchner en el año 2003 el Estado nacional argentino adopta una serie de políticas económicas que generaron un mejoramiento de los índices de ocupación en un contexto de crecimiento económico sostenido. Pero pese al crecimiento económico y a la creación de empleo, importantes segmentos de la población económicamente activa persistieron en condiciones de informalidad laboral y vulnerabilidad social. Durante el kirchnerismo, estos sectores serán objeto de políticas estatales con foco en el desarrollo del trabajo autogestionado. Este proceso se profundiza especialmente durante las dos administraciones de Cristina Fernández Kirchner entre fines de 2007 y fines de 2015. Estas experiencias de gestión colectiva representan un modo de organización y politización de los movimientos sociales donde se construyen prácticas laborales e incipientes procesos de construcción de demanda en torno de las condiciones en que se realiza el trabajo asociativo en el contexto de la economía social/solidaria y popular, que van configurando discursos y dinámicas organizacionales que hacen eje en la precarización e informalidad laboral. En 2011 organizaciones y movimientos sociales inscriptos en diversas matrices políticas e ideológicas crean la Confederación de Trabajadores de la Economía Popular, una organización sindical multitendencia que se propuso como horizonte político la restitución de los derechos de los trabajadores sin reconocimiento, sin capital y sin patrón. En el contexto de la recomposición neoconservadora que Argentina transita con la gestión Presidencial de Mauricio Macri (Alianza Cambiemos) desde 2016 la CTEP se ha constituido en una de los actores más dinámicos de la protesta y movilización de las organizaciones del campo popular y particularmente sindical. En este trabajo se comparten los avances en la sistematización en curso de la experiencia de la Asociación Mutual Senderos, mutual de salud de los y las trabajadores/as agremiados/as en la Confederación de Trabajadores de la Economía Popular (CTEP) en Argentina. Desde 2013 la



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Asociación Mutual Senderos implementa un Plan de Salud Familiar y Comunitario y dispone de siete consultorios propios, atendidos por médicos de familia, enfocados en la atención primaria de la salud, ubicados en: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, las localidades de Berazategui, General Rodríguez y Lanús en el Gran Buenos Aires; La Plata y Mar del Plata en Provincia de Buenos Aires y El Soberbio en la Provincia de Misiones. Según datos aportados por la organización, la CTEP actúa fundamentalmente en los tres cordones del conurbano bonaerense aunque cuenta con representación nacional, e involucra orgánicamente a 12.000 trabajadores. No se han hallado en la producción académica disponible antecedentes de sistematizaciones, ni investigaciones sistemáticas sobre la CTEP, ni sobre la Mutual de Salud que esta gestiona.

ABSTRACT

From the presidential government of Néstor Kirchner in 2003, the Argentine national state adopts a series of economic policies that generated an improvement in employment rates in a context of sustained economic growth. But despite economic growth and job creation, important segments of the economically active population persisted in conditions of labor informality and social vulnerability. During Kirchnerism, these sectors will be the object of state policies focused on the development of self-managed work. This process is deepened especially during the two administrations of Cristina Fernández Kirchner between the end of 2007 and the end of 2015. These collective management experiences represent a way of organizing and politicizing social movements where labor practices and incipient processes of demand construction are built around the conditions in which the associative work is carried out in the context of the social / solidary and popular economy, which are configuring discourses and organizational dynamics that are the axis in the precarization and labor informality. In 2011, organizations and social movements registered in different political and ideological matrices created the Confederation of Workers of the Popular Economy, a multitendency trade union organization that proposed as a political horizon the restitution of the rights of workers without recognition, without capital and without a boss. In the context of the neo-conservative reconstruction that Argentina has undergone with the Presidential Administration of Mauricio Macri (Alianza Cambiemos) since 2016, the CTEP has become one of



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

the most dynamic actors in the protest and mobilization of grassroots and particularly union organizations. In this work we share the advances in the ongoing systematization of the experience of the Mutual Association Trails, mutual health of the unionized workers in the Confederation of Workers of the Popular Economy (CTEP) in Argentina. Since 2013, Mutual Senderos has implemented a Family and Community Health Plan and has seven own clinics, staffed by family doctors, focused on primary health care, located in: Autonomous City of Buenos Aires, Berazategui localities, General Rodríguez and Lanús in Greater Buenos Aires; La Plata and Mar del Plata in the Province of Buenos Aires and El Soberbio in the Province of Misiones. According to data provided by the organization, the CTEP acts primarily in the three cords of the Buenos Aires conurbano although it has national representation, and organically involves 12,000 workers. There have not been found in the available academic production systematization antecedents, nor systematic investigations on the CTEP, nor on the Health Mutual that manages it.

Palabras clave

Salud

Sindicatos

Economía popular

Keywords

Health

Trade unions

Popular economy



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

I. Introducción

Este artículo presenta reflexiones preliminares del proceso de sistematización en curso de la experiencia de la Asociación Senderos, mutual de salud de lxs trabajadorxs agremiadxs en la Confederación de Trabajadorxs de la Economía Popular (CTEP) en Argentina. Dicha confederación se encuentra inscripta como Asociación Civil de los Trabajadorxs de la Economía Popular (ACTEP) en el Registro de Organizaciones Sociales de la Economía Popular y Empresas Autogestionadas del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social (creado por resolución 32/2016). La sistematización surge a partir del interés de lxs integrantes de Senderos por reflexionar sobre su práctica y dar a conocer la experiencia que vienen desarrollando en vistas a la generación de alianzas con otros actores. También surge del interés de las autoras por indagar y comprender una experiencia novedosa de gestión de la salud protagonizada por una confluencia de organizaciones populares que, más allá de sus diferencias políticas e ideológicas, coinciden en el objetivo de organizar sindicalmente a lxs trabajadorxs de la economía popular.

El análisis de esta experiencia encuentra sus fundamentos en que, según estimaciones del Ministerio de Trabajo y de centros de investigación como el CISBA (dependiente del Banco de la Provincia de Buenos Aires) y el IDAES (Universidad Nacional de San Martín) lxs trabajadorxs de la economía popular representan entre el 27 % y 30% de la población económicamente activa, es decir, cerca de 4.3 millones de trabajadorxs. A su vez, estxs trabajadorxs constituyen una población específica en lo que refiere a necesidades prestacionales y accesibilidad a los servicios de atención a la salud. En este sentido, cobra relevancia la prestación integral que ofrece Senderos, que tiene una cartilla médica completa, 12 centros administrativos y de atención distribuidos en las localidades de mayor concentración geográfica de sus afiliadxs, cuyo número se estima en 22 mil. La experiencia de Senderos se presenta como novedosa, puesto que es una experiencia de gestión privada con aporte Estatal proveniente del monotributo social. Asimismo, se destacan las particularidades de su modelo de atención que prioriza el primer nivel de atención mediante la creación de centros de atención primaria propios con médicxs generalistas en los que se brinda atención primaria y ambulatoria a



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

sus afiliadxs y poblaciones sin cobertura. Por último, la “inminente” aprobación de la Obra Social de los Trabajadores de la Economía Popular (OSTEP), cuyo trámite inició la CTEP en el segundo trimestre de 2016, en los términos y condiciones previstas en el sistema de obras sociales nacionales y en el sistema nacional del seguro de salud, implicaría un crecimiento exponencial del número de afiliados y fondos, llevando a una necesaria reorganización de los modelos de gestión, atención y financiamiento actuales, lo que vuelve necesaria y oportuna una reflexión sobre los aciertos, errores y aprendizajes que emergen de la experiencia.

II. Marco teórico/marco conceptual

Para el desarrollo de la sistematización nos posicionamos desde la propuesta metodológica de la investigación crítica de Torres Carrillo (2014: 73) que “asume la investigación como una práctica colectiva de producción de conocimiento, articulada a procesos organizativos y movimientos sociales, que se propone comprender y fortalecer su capacidad de resistencia y generación de alternativas al capitalismo, así como contribuir a la producción de subjetividades y a la transformación de realidades y sujetos desde una perspectiva crítica y emancipadora”. En este artículo nos abocamos a recuperar la experiencia de Senderos, poniendo el foco en su modelo de atención. Para pensar y analizar los modelos de atención, asumimos la definición de Menéndez que comprende “no sólo a las actividades de tipo biomédico, sino a todas aquellas que tienen que ver con la atención de los padecimientos en términos intencionales, es decir que buscan prevenir, dar tratamiento, controlar, aliviar y/o curar un padecimiento determinado”(2003, 186) . Sin embargo, para este primer acercamiento a la experiencia nos hemos basado sobre todo en los aportes de Tobar (2000) en lo que refiere a los modos de dividir y organizar el trabajo sanitario.

En el campo de la investigación e intervención sobre salud y trabajo nos alejamos de las miradas de higiene y seguridad para acercarnos a la mirada de salud laboral que se interroga por las transformaciones de la reproducción del capital en el mundo postfordista (Neffa, 1995).

Desde esta perspectiva la noción de salud se acerca a la planteada por la medicina social y la salud colectiva donde se la concibe como la capacidad colectiva de dirigir los propios procesos vitales: el trabajo, las formas de consumo, de organización, de cultura, en suma, y todas las formas de reproducirse en sociedad (Noriega 1993) en términos de mayor calidad de vida.



En lo que respecta a la noción de trabajo nos interesa situarnos desde la perspectiva de la economía social y solidaria donde el trabajo es concebido como una capacidad colectiva de producción y reproducción social, principio organizador de la vida social y de la apropiación de la riqueza que se produce socialmente. Lxs trabajadorxs, desde esta perspectiva, no son propietarios de un recurso que organiza el capital sino sujetxs de la producción en pugna por su autonomía desde el interior del capitalismo (Coraggio, 2007).

II. Metodología

Las reflexiones aquí presentadas son el resultado de una estrategia cualitativa sustentada en la triangulación de dos técnicas: el análisis de documentos y las entrevistas en profundidad. Los ejes de indagación desde los que partimos en la sistematización y que estructuran el análisis fueron acordados oportunamente con lxs directivxs de la mutual. Toda la información relevada en esta etapa surge de entrevistas a directivxs, referentes y trabajadorxs de Senderos, y médicxs a cargo de la atención en los consultorios de la mutual, y del análisis de contenido de documentación y materiales de comunicación institucional producidos por Senderos y CTEP. Todas las entrevistas a lxs integrantes de la Mutual Senderos fueron realizadas por las autoras entre septiembre y diciembre de 2016, con el consentimiento de lxs entrevistadxs para que la información obtenida se utilice a los fines de este estudio.

IV. Análisis y discusión de datos

La herramienta gremial de los trabajadores de la economía popular.

La creación de la CTEP como organización sindical en el año 2011, podríamos afirmar, mantiene un relación causal con el proceso de consolidación de un sector de trabajadorxs que queda excluido del trabajo asalariado y que se inserta en la economía través de relaciones de subordinación a la



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

economía de capital, mediada por políticas estatal sociales y de promoción de la economía social de la última década generadas como forma de restituir parcialmente derechos laborales perdidos.

El gobierno de la Alianza Cambiemos generó un giro importante en la política económica que provocó un proceso acelerado de recesión, con un impacto directo en la condiciones de vida de los trabajadores de la EP. Es en este tercer momento que la CTEP comienza un proceso acelerado de articulación con las dos centrales sindicales de trabajadores asalariados (CGT y CTA) y de movilización social. En este proceso la CTEP despliega una compleja estrategia en la que se combinan acciones colectivas de movilización y protesta callejera, acciones de cabildeo con legisladores – porteños y de la nación – y mesas de diálogo y negociación con funcionarios de las carteras de Desarrollo Social y Trabajo.

Desde nuestra perspectiva lo que emerge en esta experiencia es una crítica estructural al capitalismo actual por parte de un nuevo sujeto político trabajador que ha ido construyendo nuevas lógicas de organización social, económica y política. Al analizar estas nuevas lógicas, advertimos una primera innovación al constituir una organización gremial que construye una agenda reivindicativa y política que contempla al sistema económico de manera integral e interpela al Estado, en la formulación y aplicación de políticas económicas, sociales y laborales. En sus formas de organización económica-productiva, lo mismo que en sus formas de intervenir y participar en la política, reconocemos repertorios de organización, protesta y movilización que abrevan en la experiencia de los movimientos populares territoriales surgidos a finales del siglo pasado pero también en la tradición sindical. La CTEP aprovecha estratégicamente esta configuración identitaria compleja, bifronte, por momentos contradictoria, para ampliar sus repertorios y márgenes de acción e incidencia en las políticas públicas. Pero este mismo carácter bifronte (organización social/organización sindical) provoca ciertas tensiones y disyuntivas “hacia adentro” que se hacen sentir en los procesos organizativos, entre otros, en la experiencia de la Mutual Senderos. A nuestro juicio, y según el parecer de algunos de sus dirigentes, el futuro de la CTEP, en el corto y mediano plazo, estará signado por su capacidad para contener y encauzar la conflictividad “interna” provocada en parte por la diversidad de matrices político ideológicas y proyectos que constituyen la CTEP, en un escenario de vertiginosa reconfiguración de las organizaciones del campo popular,



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

insuflada por los cambios de gestión gubernamental y las coyunturas electorales recientes y próximas. A ese desafío entendemos que debería sumarse otro vinculado con la unidad de lxs trabajadorxs, para el que es necesario lidiar con la importante heterogeneidad que se verifica entre las agendas reivindicativas de las centrales sindicales y de lxs trabajadorxs de la economía popular. La política económica del macrismo, el incremento de la conflictividad social y sindical, y el recrudecimiento de la política de penalización y represión de la protesta podrían favorecer una estructura de oportunidad política para la unidad de los trabajadorxs pero, a la vez, limitar el alcance de las estrategias de protesta y movilización, y las instancias de negociación para institucionalización de la EP que la CTEP viene desarrollando.

Aproximación a la caracterización socio-sanitaria de lxs trabajadorxs de la EP afiliadxs a Senderos/OSTEP

Lxs trabajadorxs agremiadxs en la CTEP son mayoritariamente campesinxs (muchos de ellxs huerterxs o productorxs frutihortícolas del AMBA), cartonerxs, vendedorxs ambulantes, feriantes, motoquerxs, trabajadorxs domésticxs y del cuidado, costurerxs, limpiavidrios y “trapitos”, y trabajadorxs de cooperativas dedicadas a tareas de mejoramiento barrial (cordón cuneta, zanjeo y desagües) o cuidado del hábitat (limpieza de arroyos, recolección de residuos). Estas actividades se caracterizan por su escaso capital constante, es decir, muy pocas máquinas o infraestructura, la utilización de tecnología obsoleta, la baja productividad, el uso intensivo del cuerpo y la fuerza física, la informalidad en el intercambio (las transacciones sin registro) y largas jornadas laborales en condiciones muy precarias de trabajo que configuran un sujeto con necesidades prestacionales específicas.

En pos de avanzar hacia la caracterización de lxs afiliadxs a la mutual Senderos/OSTEP, resulta relevante el trabajo de Natalia Scocco (2016) donde presenta datos de una encuesta socio sanitaria implementada en operativos de afiliación de Senderos/OSTEP, que se realizó desde el Centro de Investigaciones socioeconómicas de Buenos Aires (CISBA) dependiente del Banco Provincia de Buenos Aires y el Instituto de Altos Estudios Sociales (IDAES) de la Universidad de San Martín.



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Este relevamiento, que se basa en 1276 casos, nos permite tener una primera caracterización socioeconómica y socio-sanitaria de lxs afiliadxs, aunque no profundiza en las patologías prevalentes por ramas ni discrimina por sexo/género.

Entre los datos obtenidos, señala que en relación a las variables sociodemográficas, la mayoría de lxs afiliadxs son mujeres y solteras, y abarcan mayoritariamente la franja etaria de los 31 a los 49 años. Allí se observa que el porcentaje que no sabe leer y escribir (3,9% del total), es mayor a la media general.

En relación a las variables socio sanitarias, la autora recupera de la encuesta información sobre hábitos de vida como la actividad física y el consumo de sustancias. Al indagar en los niveles de actividad física, señala que casi el 80% de lxs encuestadxs no hace actividad deportiva. En relación al consumo habitual de sustancias psicoactivas, más del 40% declara no consumir alcohol, tabaco, ni otra sustancia. De los que responden afirmativamente, el 25% consume tabaco y el 4,3 alcohol.

La encuesta también indaga en la asistencia a controles de salud de rutina durante el último año y el 42% responde que no ha asistido. En relación a las enfermedades crónicas no transmisibles, gran parte de lxs entrevistadxs expresaron desconocer su situación, y de los que respondieron afirmativamente, el 9,3% padece o ha padecido hipertensión, el 4,8% asma, el 3,3% diabetes, el 1,8% chagas y el 1,6% enfermedades cardíacas.

El 45% de lxs entrevistadxs menciona que utiliza (el/ella o su pareja) algún método anticonceptivo. La autora compara estos datos con la encuesta nacional sobre sexualidad y salud reproductiva en la que el 80% utiliza métodos anticonceptivos. Sobre controles preventivos ginecológicos, casi la mitad de las encuestadas (48,1%) señala que se ha realizado un PAP en el último año, y el 45% de las mujeres mayores de 50 años se ha realizado una mamografía. Esta situación es observada por el coordinador médico de Senderos/OSTEP quien destaca la gran cantidad de mujeres que llega a los consultorios, sin haberse realizado nunca un PAP.

Es interesante destacar que en este trabajo en el que se presentan datos del relevamiento realizado en los operativos de afiliación a Senderos/OSTEP (Scocco, 2016), no se avanza en una caracterización de los perfiles de cargas laborales (y daños asociados) de lxs trabajadores de la economía popular, según ramas o tipos de trabajo, ni en un análisis que contemple una distinción



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

por sexo/género, salvo en lo que refiere a salud sexual y reproductiva. Sería pertinente ahondar en este sentido en pos de una mayor comprensión de las particularidades de estxs trabajadorxs en relación a las patologías propias de las ramas de actividades específicas y de una distinción por sexo/género.

El modelo de atención de Senderos/OSTEP

La mutual de salud de lxs trabajadorxs de la economía popular, Senderos/OSTEP, cuenta con un *“plan de salud familiar y comunitario basado en la atención y prevención de enfermedades, en la atención y educación para la salud”*. (Cartilla de Presentación de Senderos). Esto está en línea con la concepción de la salud que atraviesa las prácticas de la mutual, que la entiende como una construcción con implicaciones sociales, económicas y políticas, y sobre todo como un derecho.

Un elemento central para caracterizar a Senderos sin dudas es su modelo de atención, basado en una atención integral de lxs afiliadxs y sus grupos familiares. En los centros de atención primaria de la salud propios, cuentan con médicxs generalistas preparadxs para realizar las distintas prácticas de atención del primer nivel. Estxs profesionales atienden a adultxs, niñxs y realizan lo que denominan “salud de la mujer” (prácticas ginecológicas sencillas y controles de embarazo), evitando la derivación indiscriminada a distintxs especialistas. En las delegaciones también se cuenta con otrxs profesionales (odontólogxs, psicólogxs, pediatras, etc.), pero esto se adecúa a los requerimientos y especificidades de los distintos territorios donde éstas se encuentran ubicadas.

Desde el perfil de el/la médicx generalista que se fomenta no se reniega del resto de las especialidades, puesto que se reconoce que hay prácticas que el médicx generalista no puede realizar. Pero se apunta a que lxs generalistas puedan cubrir la mayor parte de las prácticas médicas correspondientes a un primer nivel de atención, derivando a especialistas en caso de ser necesario.

El modelo de atención de Senderos según los entrevistadxs se asienta en una atención integral y personalizada, apuntando a establecer un diálogo cercano con lxs afiliadxs que concurren a las delegaciones, y a que sea el/la mismx médicx el que realice el seguimiento del grupo familiar a lo largo del tiempo. Esto permite realizar un acompañamiento y seguimiento de lxs afiliadxs y tener un vínculo más cercano, y de mayor confianza, contemplando las características mencionadas previamente en relación al escaso contacto con las lógicas de funcionamiento de las obras sociales.



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Lo que refiere al segundo y tercer nivel de atención se realiza a través de convenios con distintas clínicas y/o sanatorios. Pero como ya se señaló, el modo de trabajo de Senderos/OSTEP tiene un fuerte anclaje en la atención primaria de la salud. Por ello, se apunta a que el ingreso de lxs afiliados sea a través de los centros propios en los que se lxs orienta sobre los pasos a seguir y se lxs acompaña durante todo el proceso de atención, derivándolos en caso de ser necesario.

En los centros propios, si bien se brinda atención a todxs aquellxs afiliadxs a la mutual, se atiende también a quienes se acercan a los consultorios sin ser afiliadxs, pero que llegan a partir de la recomendación de referentes de organizaciones asentadas en los barrios donde se encuentran los consultorios de la mutual.

Para simplificar los procedimientos administrativos, la atención es totalmente gratuita, no se cobra ningún tipo de co-seguro por la atención ni por las prácticas médicas. Del mismo modo, si bien se contempla que los medicamentos para los afiliadxs se obtienen con un 40% de descuento, en los casos en los que los afiliadxs no puedan acceder a ellos aún con el descuento, se les entregan de manera gratuita.

En este sentido, uno de los principios rectores de la mutual según manifiestan lxs entrevistadxs, es priorizar las características de lxs trabajadorxs de la economía popular, a partir del reconocimiento de sus prácticas laborales y cotidianas. Los centros propios tratan de instalarse en lugares donde haya un núcleo importante de trabajadorxs, puesto que se ha comprobado que si los centros no están cerca de sus lugares de trabajo, la concurrencia es muy escasa. Se contemplan, tanto en la definición del diagnóstico como del tratamiento a seguir, distintos factores que inciden en las condiciones de salud, como por ejemplo la vivienda, el tipo y condiciones de trabajo, el ambiente, la alimentación, etc.

En pos de lograr unificar estos criterios y miradas en lo que refiere a la atención de la salud, se realiza una coordinación general de las sedes propias, que consiste en realizar un acompañamiento del trabajo que realizan lxs profesionales en los consultorios. Como aún son pocos lxs profesionales que trabajan en las sedes, se tiene un contacto cercano y directo a través de correo electrónico o teléfono.



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

La prevención de enfermedades y la promoción de la salud se trabajan desde campañas específicas en los espacios de cooperativas y/o en la sede central - operativos de vacunación o charlas sobre alguna problemática de salud puntual, a pedido de alguna cooperativa o grupo de trabajo-, pero también desde los consultorios cuando lxs afiliadxs van a atenderse por alguna dolencia puntal.

Sin embargo, debido a las características de la población con la que se trabaja y a las múltiples urgencias que emergen en el cotidiano, se hace difícil brindarle un espacio prioritario a la planificación de acciones de prevención y promoción a mediano y largo plazo, aunque se reconoce como una prioridad y, lxs coordinadorxs médicxs territoriales aseguran estar avanzando en ello.

En algunas sedes se trabaja con promotoras de salud de las organizaciones que componen la CTEP, apuntando a que ellas propicien y/o refuercen el vínculo de la mutual con lxs trabajadorxs de la economía popular. Desde la coordinación se están realizando instancias de formación de las promotoras de las organizaciones integrantes, y a la vez se está contemplando su integración de manera más orgánica al trabajo de los centros propios.

V. Conclusiones

Dado que la sistematización aún está en curso no es posible adelantar conclusiones pero si compartir algunas reflexiones que guiarán nuestras indagaciones futuras.

Si bien Senderos/OSTEP se proyecta como una organización de la seguridad social, sus coordinadorxs y equipo médico mantienen una posición crítica respecto de las lógicas de organización tradicionales en el sistema de obras sociales sindicales. Esto se vincula, con el hecho que sus modelos de atención, gestión y financiamiento se referencian en las experiencias de autogestión y prácticas en torno a la salud que han desarrollado algunos de los movimientos populares que integran la CTEP.

Esas experiencias previas suponen además posicionamientos disímiles respecto de cuál es el mejor camino para atender la salud de lxs trabajadorxs de la economía popular. En este sentido, nos preguntamos ¿Cómo la CTEP lidará efectivamente con el proceso de institucionalización de la OSTEP y la protección social de lxs trabajadorxs del sector limitando el afán de lucro y



XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

mercantilización que hoy informa los modelos de gestión, atención y financiamiento de las obras sociales sindicales y subordinándolo a la racionalidad reproductiva intergeneracional de lxs trabajadorxs de la economía popular? ¿Cómo se limita o auto limita la posibilidad de daños a la salud en el trabajo autogestivo y reproductivo? ¿Cuál sería la instancia organizadora del proceso de trabajo a la que le cabría esta responsabilidad? ¿A través de qué figuras institucionales podría ponerse en práctica?

VI. Bibliografía

Coraggio, J. L., (2007) “Una perspectiva alternativa para la economía social, de la economía popular a la economía del trabajo”, en Coraggio J. L., *Economía social desde la Periferia. Contribuciones Latinoamericanas*, UNGS-ALTAMIRA.

Menéndez, E. (2003.) “Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas”. *Ciencia & Saúde Colectiva*, 8(1).185-207.

Neffa, J.C.(1995) Las condiciones y el medio ambiente de trabajo (CyMAT). Presentación de la concepción dominante y una visión alternativa. En Documento Nro. 1, CyMAT, Buenos Aires.

Noriega, M. (1993) Organización laboral , exigencias y enfermedad en Asa cristina Laurell *Para la investigación sobre salud de los trabajadores*. Washington OMS OPS.

Página web CTEP: <http://ctepargentina.org/>

Página web Senderos: <http://ctepargentina.org/mutual-senderos/>

Tobar, F. (2000), “Herramientas para el análisis del sector salud”, *Medicina y Sociedad*, 23 (2), 83-116.

Torres Carrillo, A. (2014), Producción de conocimiento desde la investigación crítica, *Nómadas*. 40, 68-83.

Scocco, Natalia, (2017). “La salud en los sectores populares”. En AA.VV. *Economía Popular. Los desafíos del trabajo sin patrón*. Buenos Aires: Colihue.