

RESPUESTAS COALICIÓN CÍVICA A LA INICIATIVA "ASUMEN DEBATE"
26/9/2011

1) Lo prioritario es la consulta a tiempo, es decir que el sistema sanitario de atención primaria debería ser lo suficientemente sólido para atender y contener desde un principio a la embarazada, situación que aminora la prevalencia de partos con complicaciones prevenibles. Pero para esto la estrategia de atención primaria tiene que ser genuina. Por otro lado la capacitación de los profesionales también es un punto a tener en cuenta ya que algunas muertes son por causas de ineficiencia a la hora de tomar decisiones cruciales en el parto, para que no ocurra esto la formación de los médicos es lo importante.

2) El primer punto y más importante es evitar el embarazo no deseado. Con educación sexual y procreación responsable como base.

3) Hay que tener en cuenta que hay muchos niños que fallecen en sus casas luego de ser dados de alta, esto nos indica que la situación de hábitat no es la mejor para niños externado recientemente. Por otro lado fortalecer los servicios de neonatología, pero sobre todo la contención desde la Unidad sanitaria de atención primaria, donde la mama y el niño tengan un seguimiento medico y social continuo. Generándose hasta redes sociales sanitarias en donde toda la comunidad se sienta parte y contribuya.

4) Consideramos que la capacitación docente es un puntapié inicial para comenzar este camino de estrategias que optimicen la implementación de dichos programas.

Los niños y adolescentes pasan muchas horas de sus vidas en los colegios, es por eso que ahí deben recibir educación acorde a las necesidades para un buen desarrollo.

Por otro lado el sistema sanitario debe fortalecerse en cuanto a la contención hacia los adolescentes, población vulnerables por los cambios naturales de la edad, y que el mismo sistema no está lo suficientemente preparado para atenderlos integralmente.

5) En nuestro país existe el COFESA y el COFELESA, ambos espacios instituidos para la discusión de acciones para la mejora del sistema de una forma democrática.

Igualmente hay que alertar sobre la situación de amiguismo que vemos a diario, entre el Ministerio de Salud de la Nación y determinadas Provincias, que se perpetua gestión tras gestión generando inequidades. También alertamos sobre la utilización partidaria de las Políticas públicas de salud, que deberían ser políticas de estado y no ser el premio para los mas "amigos"

6) Estamos de acuerdo con la extensión de la Asignación Universal por hijo a las mujeres embarazadas. Igualmente lo implementaríamos en una Ley Nacional que

RESPUESTAS COALICIÓN CÍVICA A LA INICIATIVA "ASUMEN DEBATE"
26/9/2011

garantice el derecho a TODOS los niños/niñas y madres embarazadas. Esta iniciativa la venimos presentando nosotros en proyecto de ley desde el año 1996. Convertiríamos el subsidio en un derecho a través de la Ley REALMENTE UNIVERSAL.

7) Si estamos de acuerdo en que se regule el ejercicio profesional de las Licenciadas Obstétricas, mediante una Ley Nacional, y jerarquice el trabajo de las Obstétricas, conforme a su formación y alcances profesionales.

8) Si apoyaríamos un proyecto que asegure y garantice la atención correspondiente a los recién nacidos de alto riesgo. También creemos que esto debería estar estipulado en una partida presupuestaria en la Ley de Presupuesto Nacional.

Nosotros desde nuestro espacio político hemos generado una apertura para dicho tema con neonatólogos y pediatras interesados en la temática.

9) El flagelo del sector enfermería no se soluciona con las becas que promueve el proyecto, si genera posibilidades en donde es más difícil el acceso al estudio y a la práctica profesional. Es por eso que desde que se presento por primera vez en la Comisión de Salud de la HCDN hemos apoyado el proyecto. En un principio con una disidencia parcial al artículo que mencionaba la creación de un fondo fiduciario para solventarlo, nosotros creemos que debe hacerse mediante la creación de una partida presupuestaria dentro de la Jurisdicción 80 (Ministerio de Salud de la Nación) en el Presupuesto Nacional. Durante este año 2011 ha sido representado y lo volveremos a apoyar, haciendo la misma disidencia si es que no es posible generar el cambio en el articulado.

Para mejorar al sector lo que es necesario es generar un proceso de jerarquización cultural de la labor de la enfermera/enfermero.