

FICHA DE REFERENCIA

Alumna: Fuentes Rangel Angélica Arisbe

Autor: Molina Cecilia Amalia, Roslan-Angeloni Yanina Noemi, Correa Analía Graciela, Varela Viviana Elena

Título: Condiciones laborales de trabajadores sociales en hospitales públicos en la provincia de Mendoza, Argentina. La trastienda de investigación

Recibido: 30/01/2020

Aprobado: 19/05/2020

Revista: Prospectiva. Revista de Trabajo Social e intervención social

País: Colombia

ISSN: 2389-993X

Páginas: 198-220

Disponible en: <file:///C:/Users/TEMP/Downloads/Dialnet-CondicionLaboralesDeTrabajadoresSocialesEnHospit-7964358.pdf>

Recursos utilizados para localizar artículo:

Se realizó una búsqueda avanzada desde revistas Scielo online, bajo las categorías trabajo social y salud, de la cual se desplego un listado de 329 opciones, siendo el presente artículo el primero de esta lista, mismo que se selecciono por cumplir con las categorías de inclusión y el considerar que pertenece al área de especialización de pertenencia en la maestría la cual es “dimensiones sociales de la salud”

Reseña descriptiva de artículo:

“Condiciones laborales de trabajadores sociales en hospitales públicos en la provincia de Mendoza, Argentina. La trastienda de investigación”

El artículo es la síntesis del proyecto de investigación financiado por el colegio de profesionales de trabajo social de la provincia de Mendoza, Argentina con el mismo nombre, elaborado por Molina, Roslan-Angeloni, Correa y Varela (doctoras en ciencias sociales, trabajadoras sociales de licenciatura), finalidad era conocer los retos que sortean los profesionales de trabajo social dentro del ejercicio profesional en hospitales públicos en Argentina, para conocer las condiciones de trabajo decente, reflexionando los hallazgos desde Bourdieu y Wacquant.

El estudio fue de metodología mixta, la información se recolectó a través de un cuestionario, conformado por 33 preguntas, la cual se aplicó a un total de 41 trabajadores sociales y una entrevista a profundidad, que se realizó con la intención de indagar en las variables de manera más profunda y que solo fue aplicada a 6 trabajadores sociales, seleccionado por criterios de inclusión y exclusión, estas técnicas se aplicaron en 6 hospitales públicos de la provincia de Mendoza Argentina y posteriormente se realizó una triangulación de datos para su análisis.

La categoría de trabajo decente fue acuñada por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) EN 1990, contemplando esta categoría condiciones de libertad, equidad, seguridad y dignidad, condiciones que se vinculan a las aspiraciones de avanzar hacia una sociedad más justa y productiva.

El trabajo para los profesionistas de trabajo social implica movilización de recursos psíquicos y mentales para prestar servicios que requieren de conocimientos, experiencia, captar y procesar información, así como de interés y motivación, sin embargo, su trabajo no se reconoce ni recompensa adecuadamente al estar invisibilizado y subestimado. En cuanto al trabajadoras (es) del sector salud estos se encuentran su hacer condicionado a los efectos del neoliberalismo sanitario, el cual introdujo criterios de evaluación económica de las prácticas desde instrumentos estandarizados, que desafían la autonomía profesional y pueden llegar a ser contrarios a las aspiraciones, repercutiendo en calidad de asistencia y capacidad de prevención de enfermedades.

Para el análisis de la información las autoras elaboraron 10 categorías las cuales son: 1) oportunidad de empleo y estabilidad en el puesto de trabajo, en la cual se detectó que la mayoría de los empleados ingreso al puesto por redes de contactos personales que les recomendaron, siendo la mayor parte de los empleados de planta, sin embargo también hay quien esta por residencia, honorarios y programas de gobierno (trabajan para alguna dependencia de gobierno en programa específico, pero desarrollan sus funciones en los hospitales) 2) acceso a la formación profesional para trabajadores sociales hospitalarios, en la cual los entrevistados refieren que la capacitación continua no es un requisito de permanencia pero la mayoría cuenta con posgrados y sigue tomando cursos por iniciativa propia, 3) remuneración frecuente y productividad, la mitad de los entrevistados considero que la remuneración es insuficiente si se hace un balance con la responsabilidad y riesgos a los que están expuestos, siendo suficientes en comparación con colegas que se desempeñan en otras áreas 4) jornada laboral decente y multiempleo, existe un multiempleo sin embargo este no responde a necesidades económicas, si no, a desarrollo profesional, estando mayormente ubicado este multiempleo en la educación en formación de futuros profesionistas, así mismo la mayor parte de la población es femenina lo que supone que estas no solo desarrollan las funciones hospitalarias, si no, que son responsables de las tareas de hogar y crianza de hijos por lo que deben compatibilizar ambas actividades 5) certeza e incertidumbre en estabilidad laboral, el actual recorte de presupuesto genera preocupación entre los profesionistas debido a los recortes de personal en los cuales se está priorizando a personal médico para conservar el empleo; 6) trabajo justo y desarrollo en el trabajo, la mayor parte de los profesionales en trabajo social refiere haber sufrido discriminación por la misma profesión, de la cual a pesar de conocer los procesos de denuncia y sentirse apoyados por sus jefes deciden no realizar dicha denuncia; 7) disputas entre modelos de atención como fuentes de destrezas interpersonales, las principales fuentes de conflicto se presentan con otros profesionistas debido a tiempos de espera en respuestas; 8) límites y posibilidades de autonomía profesional, la mayor parte de los entrevistados considera contar con libertad profesional, sin embargo, detectan una hegemonía biomédica la cual sitúa a trabajo social como moralizador de los pacientes; 9) riesgos, conflictos y respuestas para enfrentar en los espacios laborales, los entrevistados consideran estar expuestos a accidentes y violencia principalmente por usuarios, 10) dialogo social y relaciones laborales, los entrevistados consideran no tener incidencia política a pesar de que por ley todos deben estar afiliados al sindicato profesional.

Con los datos obtenidos las autoras concluyen que existe una baja jerarquía en producciones académicas, lo cual lleva a la baja estima profesional en el ámbito de la salud, misma que se ve fomentada por la visión hegemónica biologicista.

Referencias

Molina, C. A., Roslan-Angeloni, Y. N., Correa, A. G., & Varela, V. E. (2020). Condiciones laborales de trabajadores sociales en hospitales públicos en la provincia de Mendoza, Argentina. La trastienda de investigación. *Prospectiva. Revista de Trabajo Social e intervención social*, 198-220.