

La autogestión de los trabajadores. Algunos casos de la norpatagonia argentina

**Orietta Favaro
Graciela Iuorno¹**

Las políticas económicas implementadas en los años noventa -privatización de empresas públicas, liberalización del comercio exterior y flexibilización laboral- provocaron ciclos de protesta social que otorgan singularidad a la historia reciente argentina. La recuperación de fábricas, empresas y organismos, es una de las estrategias adoptadas por los trabajadores con el fin de hacer frente al desempleo. Este fenómeno social, adquiere particular intensidad desde el inicio del nuevo siglo, con asalariados de todo el país que se hacen cargo de empresas en proceso de quiebra, cierre y/o incumplimiento del contrato salarial.

Emerge una serie de acciones de trabajadores orientados a evitar la desocupación, - para sortear su ingreso a mundo de los sin trabajo -, diligenciando nuevas formas de auto organización y gestión en empresas, organismos e instituciones. Este proceso y sus actores se instalan en la escena pública, especialmente después del 2001 hacen visible el conflicto y adquieren diariamente mayor legitimidad; logrando un anclaje territorial aunque las demandas trasponen el ámbito local por el impacto social, al poner en entredicho la relación capital-trabajo. Esta alternativa para preservar la fuente laboral, implica el desarrollo de un proceso de *autonomización* entre los trabajadores, porque desobedecen normas preestablecidas y los canales institucionales para procesar sus demandas. La normativa preexistente obstaculiza el proceso, la alternativa: trasgredirla.

En este contexto nos interesa acercar algunas consideraciones teóricas y elementos empíricos que permitan conocer algunas de estas experiencias: el Ados (Asociación de obras sociales) en Neuquén y la Cooperativa de Trabajo J.J.Gómez (ex Fricader: frigorífico de carne del estado rionegrino).

¹ Docentes e investigadoras del Cehepyc/Clacso-Universidad Nacional del Comahue, Neuquén, Argentina. E mail: oriettafavaro@speedy.com.ar; gracielaiuorno@gmail.com

La situación actual de las fábricas, empresas y establecimientos que brindan servicios

Actualmente se rescataron 187 empresas del cierre definitivo a favor de cooperativas de trabajadores, restableciéndose más de 10.000 puestos de trabajo aproximadamente. El 54.8% de las empresas recuperadas (86) se encuentran en la Provincia de Buenos Aires, un 15.9% en la ciudad de Buenos Aires, un 14 % en la provincia de Santa Fe y las demás en otras provincias del país (Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, La Pampa, Mendoza, Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego) La mayoría de estas empresas (119) se encuentran lideradas por el Movimiento Nacional de Recuperación de Empresas (MNRE). Las mismas pertenecen, en gran medida, al sector metalúrgico, aunque otras tienen inserción en los rubros frigoríficos, textil, químicas, cristales, maquinaria de campo, panificadoras, papeleras, arroceras, autoparquistas, gráficas y madereras.

Se encuentran, además, las empresas recuperadas cuyos trabajadores optaron por la propiedad estatal con control obrero, con resultados muy diversos: Zanón, Bruckman y Supermercado Tigre. La aspiración de estos trabajadores es que el Estado expropie la fábrica sin pagar a los propietarios, el objetivo no es resignar sus derechos a controlar y administrar la producción. Sin embargo, algunas de estas empresas, como Bruckman, para regularizar la tenencia de las instalaciones y maquinarias, recurren a la ley de expropiación temporaria, previa conformación societaria como cooperativas de trabajo, ante la escasa legitimidad, a nivel gubernamental y social, de la demanda de estatización.

Así las empresas agrupadas en los movimientos y federaciones: MNRE/ MNFRT/ FECOOTRA, cuentan con líderes procedentes del sindicalismo no burocrático y del cooperativismo. Mientras que las empresas que tienen un mayor acercamiento a las normas tradicionales de la economía formal (reconocimiento de la deuda con los acreedores, compromiso fiscal, organización gerencial más tradicional) se encuentran lideradas por FENCOOTER, dependiente de un organismo gubernamental, el Instituto Nacional de Economía Social. En tanto aquellas que se mueven bajo la consigna “estatización bajo control obrero” tienen una relación fluida con militantes de partidos políticos para quienes, es vital, el control obrero de las instituciones políticas y sociales. El primero de ellos, se encuentra gestionado, administrado y planificado por el gobierno nacional, a través de organismos particulares dependientes del Ministerio de Desarrollo Humano.

Cabe aclarar que no todos los empleados convalidan este tipo de operatoria, principalmente lo realizan obreros que trabajan en la línea de producción y ellos mismos se hacen cargo de las tareas de dirección y de gestión administrativa. Estas empresas, en su mayoría, se constituyen bajo la figura societaria de *cooperativas de trabajo*. Concretamente, se pueden distinguir tres formas diferentes de encarar la relación de los trabajadores con las autoridades, a los efectos de formalizar su situación respecto a la tenencia de la empresa: las que pertenecen al MNRE recurren a la instancia judicial para garantizar un proceso legal que concluye con el traspaso de la propiedad de la empresa a los obreros. Con relación a sus vínculos nacionales un integrante de la cooperativa recuerda “... en su momento estuvimos vinculados con el Movimiento de Empresas Recuperadas y más tarde con el movimiento de fabricas y hoy tenemos relación con los dos. El Movimiento de Empresas esta dividido en cuatro partes... Con ellos estuvimos un año y pico. Hubo un corto circuito, porque el fin era ponerse las pilas para empezar a trabajar y por ahí, con ellos nos íbamos por las ramas. No lográbamos hechos. No podíamos vivir de ilusiones. En el tema de los subsidios tuvimos más que nada ayuda política de por ejemplo el intendente local... Políticos han pasado todos”².

Específicamente la experiencia nacional aconseja que primero se decrete la quiebra, después de esto, las instalaciones, las maquinarias, a veces la marca, son transferidas a los trabajadores vía alquiler, comodato o ley de expropiación temporaria. El sujeto expropiante es quien se hace cargo en este caso: la cooperativa y lo cede a título oneroso. Al cabo del tiempo establecido, cuando los trabajadores ejercen la opción de compra, se supone que sólo va a pagarse el daño emergente, es decir, el valor objetivo del bien. En casi todos los casos, se solicita un plazo para que los obreros puedan reunir los fondos suficientes para hacer frente a este compromiso. Faltan las otras dos formas

1- La esperanza de un barrio popular. La cooperativa de trabajo frigorífico J.J.Gómez

Para algunos intelectuales diciembre de 2001 abre una nueva etapa a las luchas sociales y políticas; diez meses después de las denuncias por contaminación ambiental y por una situación económica extrema, cierra las puertas una empresa norpatagónica -Fricader- que durante décadas provee de empleo a decenas de personas en un barrio de la localidad rionegrina: Gral. Roca (1958). Recordemos que bajo la dependencia del estado provincial se establece, en el barrio J.J. Gómez, ubicado a 6 km del centro de la ciudad. En la década del setenta es una empresa próspera y solvente, con una planta de personal de 170 trabajadores, exportando a Chile, Canadá y otros países y realizando servicios de faena para terceros. El

² Testimonio Oral. Daniel P., Gral. Roca (Río Negro), 5 de febrero de 2007.

barrio, en el extremo oeste de la ciudad, se caracterizó por ser uno de los motores de la fruticultura y la industria local. Es duramente golpeado desde los años noventa por la fuga masiva de empresas que se encontraban en el predio del barrio.

En 1990 la empresa se privatiza y queda en manos de cuatro socios. Tres años después, se nombra un gerente general. Así, los ex empleados dividen la historia del frigorífico en dos periodos: 1958 a 1993 y de 1993 en adelante, hasta la quiebra en 1999. La planta se cierra el 29 de febrero de 2001. Tras más de un año de toma y ocupación, en marzo de 2004, después de tres años de conflicto, el ex frigorífico de la ciudad rionegrina, vuelve a producir con la creación de un Consejo Administrativo compuesto por tan sólo cuatro personas. Realizando un rápido examen de los acontecimientos, el Municipio local redacta la Ordenanza N° 3577 mediante la cual el Concejo Deliberante dicta la expropiación temporaria por “razones de interés público”³; situación que habilitó un comodato sin la necesidad del apoyo legislativo, amparado en el artículo 81 de la Carta Orgánica del municipio local. El proyecto parlamentario rionegrino para la expropiación, marca un clivaje en el accionar estatal de la economía provincial. La iniciativa impulsada por legisladores de aquella ciudad rionegrina, oficialistas y opositores, prevé tasar la planta mediante un valor fiscal más un 30 % que aportará, inicialmente, la provincia. El resguardo jurídico es la devolución del aporte desde el municipio -sin montos ni plazos prefijados- rechazando la figura del fideicomiso.

Finalmente, en octubre de 2004, la Dirección de Ganadería provincial autoriza a la Cooperativa de Trabajo a funcionar inicialmente como fábrica de ‘chacinados’, permitiendo retomar las tareas de forma inmediata y con inversiones mínimas. En una segunda etapa, se podrá habilitar la planta para faena de ovino y cerdos previa realización de inversiones en infraestructura, como la instalación de calderas y un digestor. La planta y el frigorífico que otrora fuera una de los más importantes de la región, en abril de 2006, lució como en sus mejores épocas con la faena de los primeros vacunos, dado que hasta el momento sólo se ocupó del ganado ovino. Hoy, tras cinco años de reapertura, cuentan con un plantel de 18 faenadores y se abrió la convocatoria para tomar más personal, que en total ascienden a 28 incluido el personal administrativo. Se torna prescindente incorporar a jóvenes, para que la gente con mayor experiencia dentro de la cooperativa, pueda enseñarles el oficio.

Un miembro de la cooperativa recuerda “... el primer año fue el más difícil. No teníamos nada de nada. Estábamos noche y día acá dentro. Para comer salíamos a pedir por los comercios acá en Gómez (el barrio), en Roca, empezamos así. En la casa no teníamos nada. Un año estuvimos así. Hoy te pones a pensar y no sabes como lo lograste. Pasaban los días y era

³ El anuncio se realizó en el Salón del Concejo Deliberante en una mesa integrada por José Manzini de la cooperativa; el intendente Carlos Soria, el diputado nacional Carlos Larreguy y Alberto Caro presidente del Movimiento Nacional de Fábricas Recuperadas por trabajadores, entidad que está al frente de las negociaciones con el Banco Nación.

siempre lo mismo. A veces recibíamos ayuda de gente que antes faenaba acá y te acercaba chorizo y te dejaba algo para pasar el día”.

Los trabajadores toman el control de la empresa, como el final de episodios que conforman un cuadro de deterioro de su condición salarial, recurriendo a distintas instancias, acompañadas por alguna movilización en torno a la toma de las instalaciones o la guardia en carpas frente a la empresa, para evitar el retiro de maquinarias o de materias primas indispensables para la continuidad de la producción.

Desde noviembre de 2001, con el apoyo del barrio se agrupan en una comisión para darle forma a la Cooperativa de Trabajo y Productores Ganaderos J.J. Gómez Ltda.: que es, según un ex empleado ”...la única forma de recuperar nuestra fuente de trabajo a través de lo único que tenemos como propio: el conocimiento de la labor, del trabajo y la eficiencia”⁴. Hoy son 28 de los 16 que empezaron”⁵.

Los trabajadores en los últimos años por el Movimiento de Fábricas Recuperadas, aportando la propuesta de ley de expropiación bonaerense. En un contexto de desmoronamiento de la sociedad salarial donde el trabajo se torna azaroso y el tejido social, en gran medida construido en torno a ella, se desarticula de manera significativa, las acciones auto-gestivas desempeñan un lugar relevante en la población local y particularmente, en el barrio que vive ‘de y en’ relación a la fábrica de chacinados. Los trabajadores despliegan estrategias de recuperación laboral y fortalecimiento de los soportes sociales, no sólo en y entre los miembros de la cooperativa también en vínculo con las instituciones sociales y políticas, nacionales, provinciales y municipales. Esta es una respuesta del colectivo de trabajo para la recomposición de la trama dañada, en lo que hace al trabajo y a los vínculos sociales, tratando de vencer su vulnerabilidad. Sin embargo, así como son muchas las experiencias positivas que giran en torno a las fábricas recuperadas también son muchas las dificultades que presentan en su desenvolvimiento⁶. De este modo, existen una serie de espacios y recursos estatales y

⁴La cooperativa tiene personería jurídica desde hace 4 años y un reglamento interno que se va a reformar en abril de 2007 y así afinar el mejor control de funcionamiento, dado que las decisiones se toman por asamblea. Cuando comenzó a trabajar el grupo lo constituían más de 18 personas; hoy son 28 trabajadores. Al comienzo, iniciaron las tareas con chacinados, luego lograron la habilitación para faenar ovinos, bovinos y porcinos.

⁵ Testimonio Oral. F.G, Gral. Roca, Río Negro, Marzo de 2007.

⁶ Como ser en el nivel nacional, el Ministerio de Trabajo vía el Programa Pago Único persigue acordar alguna solución a la cuestión económica de las mismas. Además, se formó una Comisión de Trabajo con el Movimiento Nacional de Recuperación de Empresas. Por su parte, el Ministerio de Desarrollo Social, mediante el Fondo de Capital Social (FONCAP), acompaña a estas fábricas con subsidios. Así también, desde el Instituto Nacional de Economía Social (INAES), a través de la Unidad Ejecutora de Empresas Recuperadas, se otorga apoyo para resolver los problemas jurídicos (estatutarios) de las cooperativas como las deficiencias contables y financieras. Asimismo, desde las instancias legislativas correspondientes a la Nación, Provincia de Buenos Aires y Ciudad de Buenos Aires, se busca regularizar la situación legal de las empresas recuperadas. Estas experiencias se mencionan a título de ejemplo, para una mayor especificidad remitirse al Documento de trabajo: La Experiencia de las Fábricas Recuperadas, por Sara Caputo y Laura Saavedra. Seminario –Taller La Economía Social en Argentina. Nuevas

académicos -entre otros-, destinados a la comprensión de esta nueva forma de organización económico-social y al apoyo de las mismas en sus nudos críticos para que puedan seguir su curso de acción con acompañamiento de organizaciones pública-estatales.

En síntesis, la idea de consolidar el proyecto se sustentará en la necesidad de avanzar en el proceso de faenado ampliando la frontera provincial y lograr aceptar los mecanismos ante el Senasa, obteniendo la certificación de tránsito federal, ampliando así, el horizonte comercial. Con respecto a la situación legal se votó en la Legislatura provincial la ley de expropiación⁷.

2.- El Policlínico ADOS (Asociación de obras sociales)⁸

La provisión de la salud en Argentina se cubre a través de tres subsectores: público, seguridad social y privado. Hacia los años 1970, se logró consolidar institucionalmente un esquema con la provisión del sector pública y un sistema de seguridad, que permitió una extensa cobertura a la población. Con el desarrollo de las obras sociales, el sistema tiene un alto grado de fragmentación por el accionar de los propios trabajadores al interior de cada gremio en que se organizan; a su vez, la falta de integración con los subsectores público y privado y la fragmentación a la que se hace referencia arriba, muestra los rasgos del sistema. Institucionalmente el Ministerio de Salud es la máxima autoridad nacional en materia de salud, compartiendo con otras instancias nacionales áreas de programas sociales; sin embargo, los gobiernos provinciales y municipales tienen una cuota importante de responsabilidad en la provisión de los servicios. La Superintendencia de Servicios de Salud, es la entidad autárquica en la jurisdicción del ministerio; lo por cual existen tensiones entre las regulaciones nacionales, provinciales y municipales (Cetrángolo y Devoto, 2002: 3).

La situación actual del sistema argentino de salud, es producto de un complejo desenvolvimiento. En sus inicios, la provisión de salud se desarrolló alrededor de los grupos de prestadores en establecimientos de asistencia pública (hospitales, mutuales y establecimientos privados) sin la intervención del estado en la organización del sector y en la definición de una política nacional. La salud recibe un fuerte impulso con la creación de Ministerio y en los años setenta cambia de modo significativo al extenderse la cobertura de salud a toda la población, ya que la ley 18.610 hizo obligatorio la afiliación del trabajador a la obra social correspondiente a su rama de actividad, hecho que no sólo benefició al trabajador por la ampliación de la

Experiencias y Estrategias de Institucionalización. Universidad Nacional de San Martín /Jefatura de Gabinete de Ministros. Buenos Aires, 21 de Abril de 2003.

⁷ Por ley 4165 se aprobó la Expropiación de la Fábrica, en *Boletín Oficial N°4480*, 11 de enero de 2007.

⁸ Para la realización de este trabajo se contó con la colaboración brindando material y ofreciendo su testimonio, entre otros, de la Sra Laura Alcalde.

cobertura, sino también porque puso en manos de los sindicatos, otorgándole una interesante cuota de poder económico y político. Tendiendo en cuenta la característica de los sindicatos argentinos la población se convirtió en ‘cautiva’ de los mismos, extendiéndose las obras sociales a jubilados y pensionados. La expansión de las obras sociales, implicó también, una mayor demanda de prestadores privados, de modo que la red de servicios estatales, hasta entonces dominante en el sistema, pasó a quedar reservada para la atención de la población carenciada.

Hacia los años ochenta el sistema de salud argentino consolidaba una organización, con excesiva fragmentación, rasgo que mantiene en la actualidad. La falta de coordinación y articulación impide la “conformación de un sistema de salud y atenta contra el uso eficiente de recursos y el logro de niveles aceptables de equidad en la cobertura” (Cetrángolo y Devoto, 2002: 6). La parte pública aporta sus jurisdicciones (nacional, provincial, municipal), niveles en los cuales no existe mucha coordinación; el de la seguridad social, tiene también un gran número de instituciones heterogéneas y el sector privado, incluye organizaciones y servicios diversos.

Antes del 2001, el gasto de habitante presentaba valores aceptables, ya que se reduce a 388 dólares por habitante por año, del cual, más de la mitad se encuentra en manos de las obras sociales⁹. En los años 1990, los recursos de las obras sociales provenían, en lo fundamental, de los aportes y contribuciones sobre el salario del trabajador (3%) y del empleador (6%), que fueron perdiendo importancia en los últimos años, en especial, para algunas obras sociales. Ahora bien, la seguridad social en nuestro país es difícil de entender sin estudiar la cuestión sindical ya que muchas de las historias de la salud en las tres últimas décadas tuvo que ver con las historias de corrupción y restricciones institucionales de la organización gremial (Cetrángolo y Devoto, 2002:14). En política de salud, con las políticas neoliberales de los años noventa, paralelamente a la reducción de la capacidad operativa de los hospitales públicos (por el cierre de áreas no viables), se promueve la figura del Hospital Público de Autogestión (cada hospital debe conseguir fuentes alternativas de recursos) acompañado de mecanismos para evaluar la situación socioeconómica de la población y definir si recibe una atención gratuita. Simultáneamente, en el sistema de obras sociales se establecen normas que tienden a la desregulación, la libre afiliación y la competencia entre entidades. Se produce un crecimiento notable de las empresas privadas de medicina pre - pagas. La tendencia es abandonar los componentes universalistas y profundizar la fragmentación del sector, de acuerdo al poder de demanda y adquisitivo de la población (Vacarisi, 2001: 27).

Por lo tanto, se observa que como consecuencia de las políticas ejecutadas, el sistema de salud, antes calificado como eficiente, transita un camino que se dirige hacia la pérdida de sus

⁹ El gasto por habitante por año en el sector público queda en \$ 157. Existe un 57.6 % de población con cobertura de salud por obra social (1991). Casi la mitad del gasto total en salud que se realiza en Argentina, está a cargo de las familias.

componentes solidarios, ya que la pérdida de empleo, redujo la población cubierta por la seguridad social, que a su vez, debe reducir su grado de cobertura por la caída del salario real e incremento de los costos; ello lleva en consecuencia a que sobre la salud pública también impacte, entre otras, la crisis fiscal y financiera (Cetrángolo y Devoto, 2002, 25-26).

En agosto de 1958, la Legislatura de Neuquén, aprobó la cesión de cien metros de terreno¹⁰ de largo por cien de ancho, a la Dirección General de Asistencia y Previsión Social para Ferroviarios, con el objetivo de construcción de un establecimiento hospitalario, otorgándole un plazo de ocho años a la entidad cesionaria para la habilitación de la obra¹¹. Dos años después, por otra ley se autoriza al poder ejecutivo conceder a la citada dirección un préstamo de diez millones de pesos moneda nacional, destinado a la construcción del policlínico en la ciudad de Neuquén, aclarando que debe tener una capacidad de cuarenta camas¹². La sesión de tierras en un área del norte de la ciudad, por parte del acuerdo entre el gremio ferroviario y la legislatura de Neuquén, da inicio al intento de creación de Hospital Ferroviario. Este es un proyecto de los primeros años de la institucionalización de Neuquén, aprobado por la legislatura a propuesta del bloque radical intransigente, concretamente entre los firmantes del mismo, se encuentra el diputado Héctor Cichero.

La construcción de la obra es otorgada a la empresa Maronesse, que la finaliza con fondos propios, al no ser provista de los mismos dado los problemas políticos surgidos en estos primeros años de Neuquén provincia. Al finalizar la obra, la empresa la considera de su propiedad y con facultades para hacer la concesión, de modo que cuando en los años 1960, - finales del onganato - durante la "Revolución Argentina", el entonces ministro de Bienestar Social, Francisco Manrique visita Neuquén,- con motivo del desarrollo de la Universidad de Neuquén- y en una recorrida por la ciudad, frente al policlínico cerrado, ante la información que le provee el gobernador a cargo, Felipe Sapag, decide que el Estado nacional adquiriera el hospital. Desde Bs.As., ante la falta de médicos y enfermeros decididos a realizar tareas en el mismo, Manrique designa a varios médicos y enfermeros que luego, se radican en la ciudad. Como la comisión de ferroviarios encargados de la administración es superada en su intento de administración, algunos gremios comienzan a mostrar su interés en hacerse cargo¹³.

¹⁰ La entrega del terreno tiene antecedentes complejos, pues se cedió simultáneamente, dos parcelas, una para la construcción de la Escuela de Enseñanza Media "San Martín" y otra para la edificación del Hospital Ferroviario. Al no delimitar con precisión cuál terreno era para cada construcción, se hizo la edificación del hospital en el lugar equivocado. Esta es la razón por la cual, el ADOS, no cuenta a la fecha, con escritura de la superficie que ocupa. Testimonio Oral, P.B., Neuquén, octubre-diciembre 2006

¹¹ Legislatura de Neuquén, Ley N° 10, agosto de 1958.

¹² Legislatura de Neuquén, Ley N° 131, febrero de 1960.

¹³ Testimonio oral, H.C. 24 de octubre de 2006.

El hospital está construido, el dueño visible es la Superintendencia de Servicios de la Salud (SSS) (INOS, luego ANSAL), que durante más de tres décadas administraron de forma directa o indirecta el policlínico Ados, hicieron los aportes de capital, pagando la deuda de los empleados ferroviarios y las sucesivas ampliaciones. Al desaparecer la obra social de los ferroviarios, como bien residual, pasa a poder de la SSS. Se administra a través del sistema de comodato que en forma permanente se renueva hasta el año 2000. Cuando vence el comodato, aparece la quiebra del policlínico¹⁴ por diecinueve millones de dólares (decretada por la Justicia en junio del 2004, en parte, por la ineficiente y “corrupta” administración de interventores civiles y militares. Con el advenimiento de la democracia en 1983, los interventores del policlínico son civiles, del partido que gobierna a nivel nacional, radicales o peronistas, se normaliza con la constitución de un directorio con sindicalistas sin la presencia de profesionales médicos. Aquí se inicia la administración de forma irregular¹⁵ y si bien, se recibe los subsidios del estado nacional para las obras sociales que tienen los servicios cortados, no se hacen, - por ejemplo – los aportes patronales, lo cual suma una deuda importante con la AFIP y ART¹⁶. La auditoría es la que detecta los faltantes, se reemplaza las presidencias del directorio, pero cuando se aprueba a nivel nacional la Ley de Quiebras, en un consistente proceso, se fue llevando al ADOS a la quiebra, haciendo el concurso de acreedores y definiendo la deuda. Quedaron trabajadores desocupados, incluyendo a varios profesionales médicos.

En rigor, transcurrida la década menemista y aún caminando sobre los escombros de un modelo neoliberal que hizo añicos la economía argentina, el policlínico continúa bajo la administración de representantes de la CGT neuquina. Entre ellos figuran “ el gastronómico Jorge Bascur, Bernardino Herrera, José Cifuentes, Julio Aliaga, Migue Torres y Héctor Quintana. Y gerentes como Héctor Jara del gremio de la sanidad y Sergio Rodríguez de empleados de comercio”¹⁷.

En síntesis, en el año 2000, los trabajadores comenzaron a organizarse, recurrieron a la CTA local y consiguieron el asesoramiento de contadores, abogados y otros especialistas. Formaron el Sindicato de la Salud Privada (SUTRASPRIN) que llegó a contar con 950 afiliaciones en la provincia. La tarea les permitió poner al descubierto las causas del desfinanciamiento del Ados y los motivos de la quiebra. La institución recibía mensualmente un

¹⁴ Es necesario recordar que el sistema de ADOS, forma parte de policlínicos creados en varias provincias, por ejemplo, en Córdoba, Río Negro, Chubut, La Rioja, Santiago del Estero, Tucumán, Rosario, etc. En la actualidad, sólo permanece el de la ciudad de Neuquén.

¹⁵ Entre otras cuestiones, se comprueba que según los estatutos de Ados, el único rentado del directorio es su presidente. No obstante, las actas demuestran que en 1997, se aprobaron sueldos de dos mil pesos para todos los integrantes, incluidos síndicos titulares y suplentes, en <http://.8300.com.ar/Recrear-La-Memoria>

¹⁶ Testimonio oral, P.B., Neuquén, octubre-diciembre 2006.

¹⁷ En <http://www.8300.com.ar/Recrear-La-Memoria>.

subsidio de la SSS por 250 mil pesos para el pago de salarios y aportes jubilatorios, que nunca llegaron a la AFIP; esto generó la deuda de varios millones de pesos.

En este contexto se da la protesta de los trabajadores en su totalidad, sin distinción de profesiones, en defensa del policlínico, “venciendo sus miedos y aprendiendo la necesidad de organizare para romper el individualismo y empezar a tejer la trama de la solidaridad”¹⁸. Se corta el puente (diciembre de 2000) que une la provincia de Neuquén con la de Río Negro – espacio que se viene utilizando desde los ’70 por distintos sectores y organizaciones sociales para hacer oír sus reclamos al gobierno nacional – recibiendo el apoyo instituciones y organizaciones como la CTA-ATE, la iglesia neuquina y otras religiones, quienes a través del obispo Radrizzani, el sacerdote San Sebastián y el obispo metodista Schenider, colaboran en instalar el conflicto a nivel nacional, permitiendo que el entonces Ministro de Acción Social, Lombardo, agilice las gestiones con el objetivo de dar solución al problema.

Mientras tanto, se produce en Neuquén una pugna entre grupos del poder político y sindical, para quedarse con el ADOS, que provoca la renuncia de más de un profesional. La intervención del hospital pone fin a esta lucha, con la designación de Edgardo Etchegaray¹⁹. Estamos en el año 2001, clave en el conflicto en el policlínico tanto por las acciones y por las respuestas de los trabajadores; se conforma un triunvirato para dirigir el centro con representantes de diferentes sectores sociales²⁰. La SSS designa como interventora a Laura Alcalde y a fines del 2003 se aprobó la iniciativa de constituirse en *cooperativa*, avalando los trabajadores con parte de sus salarios el ingreso para constituir el capital de la misma²¹.

Se hace un concurso judicial, por las irregularidades en el manejo administrativo de la institución, que había provocado el desguace del sanatorio por parte de las obras sociales. El caso lo lleva la jueza Julia Buissón de Baggio y el veedor que designa la justicia, comprueba - luego de una auditoría- fuertes irregularidades, por ejemplo, enormes gastos en concepto de asesorías, alquiler de hoteles para charlas y conferencias, etc. La justicia resolvió la continuidad de la prestación sanitaria por la Cooperativa de Trabajo ADOS Ltda..

Hacia abril de 2003, la planta de personal del Ados asciende a 330 personas, entre personal de base y prestadores), por lo que el dinero que ingresa al policlínico debe ser administrado en forma equitativa para pagar parte de los sueldos y evitar conflictos entre el personal. Se comenzaron a cobrar alquiler de los consultorios, algo que no se había hecho, alquilándose el

¹⁸ Ernesto Contreras, secretario adjunto de la CTA, en *Ibíd.*

¹⁹ Este funcionario designado por el estado nacional, radical, es hijo del vicegobernador neuquino Lucas Etchegaray del MPN. Testimonio oral, P.B., diciembre 2006.

²⁰ En este momento es definitivo el asesoramiento de la CTA sobre la posibilidad de salir de la crisis en el Ados, a través de la conversión del mismo en una cooperativa. Se encuentra como directora médica, Sandra Toledo, Laura Alcalde por la CTA, Julio Chávez por el APA y Raquel Vesco, por el Colegio médico de Neuquén.

²¹ Al constituirse la cooperativa de Trabajo, se reunieron 120 trabajadores y 120 profesionales, en Superintendencia de Servicios de Salud, Bs.As., 2004, folio 9.

sector B del policlínico al Hospital Castro Rendón, donde funciona un centro de tratamiento de adicciones. En el 2006, el hospital cuenta con 120 trabajadores aproximadamente, aumentó el número de camas, tanto para terapia como para internación en general e incorpora la prestación a PAMI y el ISSN. El sanatorio que llegó a plantear en décadas pasada, una de las ofertas sanitarias privadas más importantes de la provincia, con servicios de complejidad y prestaciones de calidad, pasó a denominarse *Cooperativa Unión y Trabajo*, renovó en el 2006 sus autoridades y está presidida por el Dr Miguel Angel Crozzoli.

El punto de partida, resulta claro lo constituyó la convocatoria, quiebra, las deudas, el abandono por parte de los ‘dueños’ quebrando el contrato laboral y las deudas salariales prolongadas; en este orden, el hecho forma parte de la dinámica social colectiva que empuja a los trabajadores del Ados a conducir sus propios destinos, sin aprendizajes formales ni demasiados asesoramientos, en situación desfavorable, con incertidumbre jurídico-legal, sin acceso al capital y plenos de desconfianza; sólo el conflicto y el nuevo rol que se ven obligados a asumir los trabajadores.

Este es un fenómeno social en Neuquén – como en todo el país - de organismos, instituciones y fábricas recuperadas que puede entenderse no sólo como respuesta de los trabajadores a la crisis sino como un intento, quizás exploratorio, de una modalidad de gestión. En este caso, como en otros, una serie de explicaciones pueden dar respuestas aproximadas a por qué se produjo el vaciamiento del policlínico en el contexto de la crisis socioeconómica de los '90 que destruye el aparato productivo e inicia el ciclo de protestas con emergencia de nuevos actores sociales. Evidentemente en Ados, hay factores políticos y sociales, algunos subjetivos, que contribuyen a que los trabajadores- al contar con determinados recursos organizacionales – definan su recuperación. Es un ejemplo más de cómo se va configurando este arco de experiencias tan disímil, con antecedentes sindicales (no en todos los casos hay activismo militante o estructura sindical importante) que permite su pervivencia por las redes preexistentes y los soportes organizativos del núcleo central de la recuperación, sumándose luego otros actores. No cabe duda que es una *estrategia defensiva* (Fajn,2004:4)²² que tiene por objeto la supervivencia del policlínico para la conservación del trabajo por parte de los trabajadores; este es un punto de coincidencia con todos los casos de recuperación aunque por opciones ideológicas, se adopten estrategias diferentes, como es el caso Zanón. En el caso de nuestro estudio, los trabajadores deben hacer visible su problema, ocupan el espacio propiamente dicho²³, espacios aledaños, se movilizan, cortan puentes y ruta; todo para

²² La toma de fábricas es una práctica los trabajadores en nuestro país en distintos momentos de la historia; en este sentido, recordemos la lucha de los años sesenta/setenta, liderada por obreros de corporaciones económicas, en las que fueron protagonistas de resistencias a los nuevos ritmos de producción, entre otras cuestiones; germen de sindicalismo clasista argentino.

²³ El lugar de trabajo, el policlínico, es el territorio de disputa social en el que participan directamente todos los trabajadores involucrados que corren riesgo de ser desplazado del ‘mercado’.

resguardar la fuente de trabajo y mantener el policlínico en funcionamiento. Frente el objetivo de los dueños (las obras sociales), que pretenden circunscribir el conflicto al marco de lo judicial, aunque tengan poco respecto a lo legal. A través de distintos medios, comunicaciones, prensa oral y escrita, los trabajadores confrontan con su verdad, para intentar desarticular la maniobra de vaciamiento de los burócratas sindicales, de los síndicos, etc.

Al respecto dice un testimonio “Ados inicialmente era la asociación de obras sociales manejada por la CGT. Era manejada por la CGT y la Superintendencia. Los Ados eran un desastre en todo el país, fueron saqueados por esas dirigencias y los trabajadores en muchos caso quedaron en banda. Nosotros tuvimos cinco años de lucha para formar un cooperativa y por medio de un dictamen de la jueza y una ley nacional, entregan la empresa que está en concurso a los trabajadores que armaron la cooperativa. Nos entregaron la continuidad del servicio de salud. En Neuquén tenemos el grave problema que el gobierno ha tenido mucho interés en quedarse con esa propiedad y con el servicio de salud, porque es un ente regulador en la provincia...”²⁴.

²⁴ Testimonio Oral. Luis Navarro, en “Somos los garantes de los puestos de trabajo”, en <http://www.pcr-arg.com.ar/notivi.asp.id>