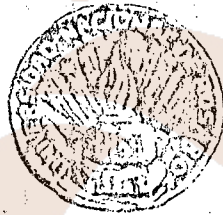


Expte. U.N.R. N° 053587

FACULT. N° 38763



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE ROSARIO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

Origen: Facultad Humanidades y Artes

Iniciador: Dr. SAENZ, Ignacio

Asunto: Venite Proyecto de "Maestría en Salud de la UNR"

Agregados:

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



053557

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

Rosario, 09 de junio de 1987.

SEÑOR

SECRETARIO ACADEMICO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los efectos de adjuntar a la presente el Proyecto de: "MAESTRIA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO", el cual fuera convocado, para su realización, por la Secretaría Técnica de la Escuela de Psicología, contando con el aval de este Decanato, / por la importancia que el mencionado Proyecto brindará a los profesionales ligados a la problemática de Salud, pensándola a ésta como lo definiera la Organización Mundial de la salud, que toma la problemática de salud y enfermedad como un proceso no desligado de lo Social, en donde interviene lo psíquico, físico y social.

Sin más salúdole con atenta consideración,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO	
MOCA GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS	
ENTRO	SALIO
	- 9 JUN 1987

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

Rosario, 09 de junio de 1987.-

Señora:

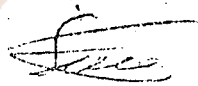
Directora de la Escuela de Psicología
de la Fac. de Humanidades y Artes
Dra. Gloria Annoni

S

D

En mi carácter de Secretario Técnico de la Escuela de Psicología, tengo el agrado de dirigirme a usted adjuntando para sus efectos, el Proyecto de "maestría en Salud de la U.N.R.", el que es de su conocimiento, en tanto participó en el asesoramiento y supervisión del mismo. Elaborado conjuntamente con los profesionales que en dicho proyecto se detallan y que fueron convocados por la Secretaría Técnica de esta Escuela.

Sin otro particular, saludo atentamente.-

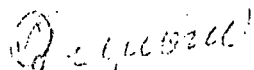

Sr. IGNACIO SAENZ
Secretario Técnico
Escuela de Psicología

Rosario, 09 de junio de 1987.-

La Escuela de Psicología avala el presente proyecto y lo pone a consideración del señor Decano, para elevarlo a las autoridades correspondientes.

El mismo, fue avalado por la Comisión de Enseñanza de esta Escuela.-

COMISION DE ENSEÑANZA
Escuela de Psicología


Dra. GLORIA ANNONI
DIRECTORA ESCUELA DE PSICOLOGIA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

PROYECTO
MAESTRIA EN SALUD
U.N.R.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús
ROSARIO, Junio 1987



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

PROYECTO MAESTRIA EN SALUD (U.N.R.)

AUTORES DEL PROYECTO

Dra. Raquel Madis Chiara. (Médica)

Psic. Silvia Inés Grande.

Psic. Faustino Ignacio Saenz.

Psic. Iris Valles.

COLABORADORES

Area Ciencias Sociales. Antropóloga Mirta Taborda.

Area Odontología. Odontóloga Martha Siragusa.

Odontólogo Juan Barbosa.

Odontólogo Eduardo Zimmermann.

ASESORA.

Dra. Gloria ANNONI.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

MAESTRIA EN SALUD

I. -- FUNDAMENTACION

La formación profesional que propone este proyecto parte esencialmente de la crítica evaluación sobre el estado de salud de nuestra población, problema sobre el cual no se ha podido dar respuesta a partir de los sistemas de salud existentes, ni desde una formación clásica del recurso necesario para el sostenimiento de los mismos.

Con un sistema de salud en crisis, hacia el cual apuntan las formulaciones de nuevas políticas en salud, generando el debate sobre los cambios prioritarios de acuerdo a las condiciones de nuestra población; hace necesario partir de una caracterización sobre el rol que le cabe a la Universidad en este proceso.

OBJETIVOS DEL IV NIVEL EN EL AREA SALUD

La Universidad no puede seguir siendo el lugar desde el cual se realimenta este sistema de salud irracional, sino que deberá ser el lugar por excelencia, que, ligado a las grandes problemáticas de las políticas y Planificación en salud, tienda a generar un nuevo producto a partir de la interrelación directa entre su producción científica y la práctica sobre la comunidad a la cual se dirige.

El recurso humano por sí mismo no genera los cambios que el sistema necesita, pero es el agente protagonista capaz de reformular críticamente su propia práctica junto a la comunidad, y a partir de allí producir nuevos instrumentos acordes a la necesaria planificación.

El modelo asistencialista, centrado en la problemática de la enfermedad y con un aumento alarmante en los costos de la atención-ya que al partir de la enfermedad se responde cada vez más con alta tecnología y medicamentos- plantea como objetivo prioritario producir cambios que apunten a la optimización de los recursos disponibles.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-2-

Con un sistema que se dirija al mejoramiento de la calidad de vida a través de la Prevención y Promoción en Salud, contaríamos seguramente con recursos cuantitativamente más que suficientes, pero no podríamos de un Recurso Humano formado para sostener esta nueva planificación; y aún abriendo el sistema a la comunidad se reproducirían las mismas demandas y las mismas respuestas mayoritariamente del modelo asistencialista.

Es imprescindible reformular lo académico para que deje de ser un mero acopio de conocimientos teóricos, para transformarse en un momento de producción en cuanto a la creación de instrumentos que permitan incidir sobre la realidad nacional y preveer la planificación para los cambios sociales que la misma requiere.

ANTECEDENTES

En general en Argentina no se cuenta con experiencias propias que hayan realizado este objetivo de reconversión del Recurso Humano en Salud. Tenemos conocimiento del proyecto actual de las Secretarías de Planeamiento y Ciencia y Técnica, que sintetiza el mismo marco propuesto pero que aún no ha comenzado su implementación.

A nivel internacional es de sumo interés la experiencia de Maestría en Medicina Social de la U.A.M.-Unidad Xochimilco- México.

Se puede tomar como antecedente los intentos de cambios curriculares, que en general fueron experiencias intra-muro, que no pudieron resolver en el marco teórico lo que es una disputa por el poder en el campo del saber. Los cambios académicos no pueden ser iniciativas individuales ni disociados de la práctica con la comunidad a la cual se dirige.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///3-

El post- grado o nivel cuaternario, no puede ser escenario de una élite que monopoliza los máximos conocimientos, sino que por el contrario deberá tener un reciclaje permanente sobre los sistemas de Salud y sobre los cambios curriculares para cuya elaboración debe ser un aporte privilegiado.

Por la realidad académica actual podemos decir que nuestro país // cuenta con un alto nivel de desarrollo en la conceptualización en el campo de la Salud, pero contradictoriamente, esto queda en un nivel de elite democrática que no se revierte a la formación de Recursos Humanos en su globalidad. No invalidamos este conocimiento, sino que por el contrario, en tanto muchos de ellos se nutren de experiencias importantes a nivel nacional e internacional, proponemos su circulación para una democratización de ese saber, puesto al servicio de // los grandes intereses nacionales.

AREA DEL CONOCIMIENTO

Partimos de un análisis crítico de la definición de la Organización Mundial de la Salud sobre salud.

Si bien se progresó en el sentido de la incorporación del conocimiento psicológico y social, en general los mismos se han planteado como agregados a un conocimiento que sigue siendo predominantemente médico, o sea, serían las formas que en lo psico o social toma una enfermedad cuya causalidad es biológica.

Una lectura crítica de la construcción de estos conceptos, nos lleva a cuestionar las definiciones que como sumatorias, desconocen la determinante histórico social de los procesos salud-enfermedad, cu



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-4-

las políticas de Estado.

Salud no es un concepto unívoco, tradicionalmente es producto de la hegemonía de un saber médico (Modelo médico hegemónico) que desconoce la construcción de su objeto de conocimiento, tal como otras // disciplinas, por lo tanto no hay posibilidad de completud de saber / desde una disciplina particular, que además nunca se dirige a un objeto dado a priori.

La parcialidad de este saber se torna obstáculo, cuando se constituye como hegemónica sobre otras disciplinas y las desconoce o rescata sólo como meros auxiliares.

Hoy es imposible desconocer que la salud no podrá pensarse aislada de las condiciones de vida de una población y del particular momento histórico-social en que se desarrollan sus procesos culturales. Es desde este marco que deberá rescatarse el saber médico y reformularlo como práctica.

Se trata no sólo de curar la enfermedad, sino de prevenir y promover condiciones que hacen a la calidad de vida.

Por eso tomamos como área de conocimiento LOS PROCESOS DE SALUD Y ENFERMEDAD, de nuestra cultura.

Esta área es una construcción continúa desde la unidad entre la / producción teórica de las disciplinas de salud y la práctica con los conjuntos sociales, para la cual las estrategias de atención Primaria y Participación comunitaria serán esenciales para la interrelación / con el saber popular.

En el plano del conocimiento científico surge como necesidad, el trabajo en forma interdisciplinaria, a partir del cual se procurará no una mera sumatoria sino producir a través de las prácticas, la for-



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-5-

Tomar como objeto de trabajo el proceso salud-enfermedad, permitirá tener parámetros sobre los R.R.H.H. necesarios para los cambios que se proponen en los sistemas de salud, incidiendo a nivel curricular sobre la gestación de nuevos recursos y respondiendo en lo inmediato a través de la Reconversión de los ya existentes.

El impacto que esto podría producir

La Maestría no se formula como reducida a una especialización Académica, sino que se confronta con la realidad en los efectos que produce, de allí que se eligiera como método privilegiado la investigación participativa y formativa.

La maestría contempla en sus niveles de evaluación, el que se refiere a su propio procesamiento interno como generador de R.R.H.H. así como es factible el seguimiento de los efectos sobre el sistema de salud, a través de la verificación de los resultados de los programas de acción con los cuales los becarios, son promovidos, todo esto siempre a partir del método de investigación.

USUARIOS

La maestría estará dirigida básicamente a los graduados que se encuentran insertos estrechamente en el sistema de salud (cualquiera de sus niveles) o de la docencia en relación al mismo.

Por lo tanto es de interés, tanto a nivel de Organismos público, como obras Sociales y el sistema privado estrechamente ligado al segundo así como los distintos niveles de formación de R.R.H.H., especialmente la Universidad, que podrá reformular sus propias currículas a partir de la inserción de los docentes.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-6-

Por la imbrincación permanente con un nivel de la práctica y el continuo trabajo sobre terreno, habrá resultados inmediatos tanto como efecto sobre los propios becarios como sobre las instituciones en las que se desempeñan.

Obviamente los efectos más globales se irán mostrando en el mediano plazo, a partir de que las experiencias realizadas nos permitan incidir sobre la reformulación de Políticas y estrategias en Salud.

[Handwritten signature]

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-7-

II. OBJETIVOS GENERALES

Abordar interdisciplinariamente el proceso Salud-enfermedad entendiéndolo como fenómeno colectivo derivado del acontecer histórico social, tendiendo a producir efectos de transformación en los sistemas de salud y los niveles de formación de R.R.H.H.

Escas

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



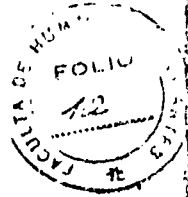
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA



///-8-

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Que el alumno a través de un proceso formativo-investigativo adquiera los instrumentos que permitan efectuar la lectura del proceso salud-enfermedad.
- Que el alumno adquiera aquellos conocimientos interdisciplinarios que le permitan realizar diagnóstico y elaboración de estrategias para promover instancias de cambio.
- Que el alumno adquiera la capacidad de instrumentar programas de salud como criterios de factibilidad y viabilidad, coherentes con la realidad regional y nacional.
- Que el alumno se capacite para la reformulación curricular de las carreras del área salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
 FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
 ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
 REPUBLICA ARGENTINA

IV PLAN ESTUDIOS

///-9-

Estructura curricular del Plan de estudios

La maestría tendrá una duración de dos años.

Se considera insuficiente una estructura sobre el modelo clásico de las materias, por lo que se ha seleccionado el modo de trabajo por grandes áreas que hacen a los ejes necesarios para un marco común de todas las disciplinas del campo de la salud.

El trabajo por área será el modo de reformulación del marco general de las disciplinas en salud, que a su vez se reelaborarán a nivel de cada disciplina especialmente en cuanto a la formulación de nuevos instrumentos específicos. Los ámbitos respectivos serán funcionamiento por módulos y talleres.

Este proceso se dirigirá desde el eje Proceso Salud-enfermedad hacia cuya construcción se orientan 3 lineamientos generales que determinarán el campo operativo de las experiencias.

LINEAMIENTOS GENERALES

1.- Estructura socio-económica: Determinación del perfil social en el proceso salud-enfermedad- hacia una Epidemiología social.

Será imprescindible una formación básica que permita considerar sobre las condiciones político-sociales y económicas, una lectura que nos posibilite entender la emergencia diferencial de la salud-enfermedad. De la misma manera, investigar las Políticas de Salud en términos de actores sociales que impulsan o resisten estos proyectos nos permitirá entender los sistemas actuales y a su vez evaluar la viabilidad política de los cambios que proponemos.

Será así el eje del poder que permitirá, según su distribución analizar la división social y técnica en la producción de servicios.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 750 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///10.-

2.- ANALISIS DE LOS SISTEMAS DE SALUD

En globalidad será importante determinar su funcionamiento actual en base a la política de Estado.

Este análisis contempla 2 niveles fundamentales 1) en sus implicaciones políticas 2) epistemológicas.

Esto se podrá develar a partir del despejamiento de las conceptualizaciones o supuestos básicos subyacentes a los distintos niveles.

Este análisis contemplará los 3 niveles de atención: Público- Obras Sociales y Privado- así como en sus distintas estrategias de atención Asistencia-Prevención- Comunitario.

Caracterizar la crisis de los Sistemas de Salud permitirá a posteriori ir determinando la accesibilidad diferenciada a los servicios de salud, así como su eficacia social y efectividad.

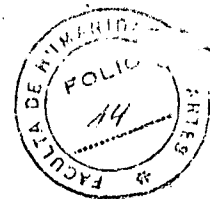
3. FORMACION DE RECURSOS HUMANOS

El proceso de la maestría es un continuo de transformación en la interrelación de la teoría y práctica social, sobre el propio alumno y el sistema que lo incluye. A partir de allí la maestría deberá producir elementos que permitan cotejar y reformular las currículas de pre-grado u otras instancias de formación, a la luz de las necesidades de la población.

A su vez la propia maestría será considerada en sus primeros 2 años como Piloto para su reformulación como instancia generadora de recursos humanos.

CONTENIDOS

Las áreas temáticas serán desarrolladas por módulos interdisciplinarios y luego se reelaborarán a nivel de los talleres y programas específicos de cada disciplina.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///11-

Estas áreas son:

- 1.- Estructuras socio-económicas y salud- políticas en salud.
- 2.- Análisis del sistema en sus 3 niveles- Público-Privado-Obras Sociales y especialmente en su aspecto asistencial.
- 3.- Teorías en salud- La concepción de lo cultural-Epistemología.
- 4.- Método de investigación en Ciencias Sociales-Epidemiología Social.
- 5.- Análisis de las distintas estrategias en salud: atención primaria Prevención- Modelos asistenciales.
- 6.- Formación de Recursos Humanos.
- 7.- Planificación en salud, Planificación normativa y estratégica. Sistemas de Administración.
- 8.- Problemática del trabajo en equipo-campo de la interdisciplina Objetivo de las transdisciplina.
- 9.- Salud y condiciones de trabajo.
- 10.- Salud Mental
- 11.- Interrogantes sobre la práctica clínica.
- 12.- Nuevas formulaciones en Investigación en Ciencias Sociales. Programas de acción.

CARGA HORARIA

45 horas semanales -dedicación exclusiva.

Se trabajará en jornadas semanales de 8 a 18 hs. en su transcurso se desarrollarán los módulos con el sistema de exposición-talleres y plenarios.

25 horas se dedicarán al trabajo de campo sobre terreno.

5 horas estudio del material previamente elaborado para el trabajo en los módulos.

5 horas de consulta, retrabajo crítico y supervisión del trabajo de investigación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///-12-

V. METODOLOGIA

Ordenamiento cronológico

- 1.- Taller Docente- 2 meses.
 - 2.- Desarrollo del 1er. nivel-Duración 1 año- 6 módulos.
 - 3.- Desarrollo del 2do. nivel-Duración 1 año- 6 módulos.
- Duración Plan: 2 años.

ARTICULACION DEL PLAN DE ESTUDIOS

Al comienzo de la experiencia Piloto, se realizará un taller docente durante 2 meses, tendientes a garantizar la puesta en marcha/ de esta experiencia inédita, a su vez que intercambiando experiencias con otros lugares.

Las áreas temáticas se desarrollarán las 6 primeras en el 1er. nivel y las siguientes en el Segundo nivel, con una progresiva complejización del campo temático a abordar, y a su vez mayores posibilidades de especificación.

Las Direcciones de Area tendrán un nivel de funcionamiento permanente en talleres propios tendientes a orientar el desarrollo de la interdisciplina y garantizar los objetivos generales.

PAUTAS PEDAGOGICAS PREVISTAS

La formación se realizará a través del sistema de investigación participativa-formativa.

La definimos así por su característica de interrelación directa/ con una práctica sobre terreno que reincorpora a la comunidad como/ incluida activamente en todo el proceso de gestación del nuevo conocimiento, y a su vez como proceso formativo del propio agente de la investigación.

La investigación será tomado como proceso de trabajo generador/ de nuevos conocimientos y a la vez como posibilidad de producir e-



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///13-

Toda la maestría será un proceso investigativo en relación a su objeto, proceso salud-enfermedad, y los lineamientos generales.

De allí se desprenderán las problemáticas que desde los talleres se abordarán como necesidades más específicas de las disciplinas-si bien se tenderá a ir generando progresivamente la interdisciplina.

Esta interdisciplina no se definirá a priori sino que se promoverá su gestación a partir de las necesidades que crean estos procesos investigativos.

En especial en el 1er. año se gestarán investigaciones sobre marcos generales que irán posibilitando los planes o programas de acción más específicos.

La investigación es pues el instrumento de producción y formación.

La función de los docentes será no sólo el aporte de su experiencia o trabajo del marco teórico, sino que serán activos participantes tutelares de los procesos de investigación en marcha.

Este proceso determinará así un nivel de formación continua del propio plantel docente, por la necesaria reformulación continua del saber que produce su interpelación desde un relevamiento sobre terreno y una práctica que tiende a producir transformaciones.

TRABAJO POR MÓDULOS

Se realizan por áreas preferentemente con docentes temporarios / que acrediten extensa formación sobre la temática y supervisen en general la producción.

A su vez los docentes de la experiencia participan inclusive en la preparación del módulo, en base a trabajo sobre material respecto al tema y con el relevamiento que sobre su propia inserción puede hacer el alumno sobre esta temática.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA



///-14-

El método será de 1) Trabajo previo de material 2) Exposición 3) talleres 4) Plenarios.

TRABAJO DISCIPLINARIO E INVESTIGACIONES

El trabajo permanente a través de talleres por disciplinas que retrabajen a nivel de su campo del saber, podrá ir generando no sólo líneas investigativas generales de la maestría sino aquellas que sus necesidades específicas vayan requiriendo.

TALLERES

Se toma la propuesta de taller tratando de resolver los objetivos generales de docencia-investigación y servicio en el área salud.

El mismo no es sólo un método sino como procedimiento pedagógico superador de la vieja alternativa-teoría y práctica.

Será un lugar de trabajo donde se realizan aprendizajes múltiples y concretos, a partir de la discusión de teorías y su operativización en la práctica, donde conocimiento y medios se vinculan íntimamente.

Las bases para implementar este sistema de trabajo estaría dado por:

- a) Un espacio de discusión abierta.
- b) Relaciones de solidaridad en su trabajo compartido
- c) Un esfuerzo autogestionario (algunas veces cogestionario)
- d) Que se realiza sobre un proyecto concreto

SU ORGANIZACION

- Disciplinarios o interdisciplinarios- según las prácticas y necesidades.
- Grupos de taller entre 6 y 12 personas.
- 1 coordinador



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-15-

PRINCIPIOS PEDAGOGICOS

- Eliminación de jerarquías docentes preestablecidas.
- Relación docente-alumno en una tareas de cogestión.
- Superación de situaciones competitivas.
- Nuevas formas de evaluación.
- Control y ajuste sobre la marcha de los proyectos.

Por la realidad misma de lo inédito que se intenta producir determinará que prevalezca en un inicio la operatividad cogestionaria con docentes y asesores, si bien se podrá producir instancias autogestionarias cuando la temática y naturaleza del trabajo así lo permita. El autogestionario deberá generarse en tanto se considera que el alumno no es sólo un estudiante que recibe conocimiento, sino que podrá generar con estos métodos una lectura crítica y nuevos conocimientos transformadores.

Los momentos cogestionarios tienen además que ver con nuestra realidad, que en muchos casos muestra la discontinuidad en la formación debido a los procesos políticos que ha vivido el país y a las deficiencias de las currículas. La cogestión garantizará que los talleres no se estancuen en experiencias de mero cuestionamiento sin implicar aprendizaje.

Lo autogestionario se rescata como actitud crítica frente a algunas concepciones acerca de : relación docente-alumno; saber-poder; práctica-información; práctica-sociedad.

Este esquema de formación podrá sostenerse en tanto cada uno de los alumnos aporte de su propia inserción en el sistema de salud o prevención de R.R.H.H., la información y experiencia que le permiten investigar, sería en realidad el preguntarse sobre las condi-



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///-17-

Promoverá con la presentación como Tesis de un trabajo de investigación que logre sintetizar una propuesta de transformación en su sector, de acuerdo a lo producido durante toda la experiencia de la maestría.

TRIBUNAL EXAMINADOR

Estará compuesto por:

Director de Area- Un especialista en el tema o profesor Universitario invitado y un Adjunto que no sea el director del examinado.

TITULO

Master en Salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///18.

VI. RECURSOS HUMANOS NECESARIOS

La estructura académica será de la siguiente manera:

DIRECTOR DE LA MAESTRIA: Titular dedicación exclusiva- Psic. Faustino
Ignacio SAENZ
Profesor U.N.R. reside en la región.

SECRETARIO ACADEMICO: Titular dedicación exclusiva- Dra. Raquel
CHIARA
Profesora U.N.R. reside en la región.

- 1.- Director Area Médica; Asociado dedic. exclusiva. A designar.
- 1.- Director Area Cs. Sociales: Asociado con dedicación exclusiva.
Antrop. Mirta TABORDA. Profesora U.N.R. reside en la región.
- 1.- Director Area Psicología: Asociado con dedicación exclusiva.
Pic. Iris VALLES. Profesora U.N.R. reside en la región.
- 1.- Director Area Emergencia: Asociado dedic. exclusiva. A designar.
- 1.- Director Area Odontología: Asociado dedic. exclusiva.
Dra. Marta SIRAGUSA. Profesora U.N.R. reside en la región.
- 10.- Adjuntos dedic. exclusiva- 2 por área- a designar.

Se seleccionan esas áreas sin descartar la incorporación de otras disciplinas tratando de abarcar las prácticas predominantes en este momento y con efectos más inmediatos, considerando que su apertura o reestructuración dependerá de la evolución de la experiencia.

Los cargos docentes son de dedicación exclusiva por las características del proyecto que determinan la supervisión y tutelaje continuo de experiencias de investigación, siendo los Adjuntos verdaderos Directores de Tesis.

///



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///19-

- 50 Alumnos Becarios-Jefe de Trabajos Prácticos dedicación exclusiva.
 - 8 Docentes Titular semidedicación: nombramiento temporario de 1 o 2 meses según la temática y trabajo de evaluación.
 - 10 Asesores docentes. Serán docentes de la Universidad y se gestionarán por extensión de funciones.
- Se solicitará para este nivel la participación de la Dra. María del Carmen Troncozo, Titular cátedra Medicina y Sociedad.

FUNCIONES

Director de la maestría

Responsable del funcionamiento general de la maestría hacia el cumplimiento de la misma, administrando para ello las providencias necesarias en las áreas, científicas y académicas del ámbito intra y extra-institucional.

SECRETARIO ACADEMICO

será responsable de la implementación del organigrama académico para el cumplimiento de las actividades y programas garantizará que los lineamientos académicos que conducen al logro de los objetivos sean llevados a cabo por el cuerpo docente.

DIRECTORES POR AREA DISCIPLINARIA

Responsable académico del desarrollo de su disciplina y de la integración con las otras áreas de la currícula (Plan).

ADIUNTS

Tendrán a su cargo la dirección de los proyectos de investigación que se generen en el desarrollo de la Maestría, participando directamente en las distintas instancias que genera el proyecto e integración



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 * 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///20-

PERSONAL ADMINISTRATIVO

- 1 Secretaria administrativa categoría 20.
- 1 Secretaria administrativa categoría 16.

PERSONAL DE MAESTRANZA

- 1 cargo categoría 16.

Handwritten marks and signatures on the left margin.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 * 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///21.

VII. RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES POR LA UNIDAD EJECUTORA

Psic. Faustino Ignacio SAENZ. Profesor Titular -semidedicación-cátedra Residencias Clínicas Pre-grado. Secretario Técnico de la Escuela de Psicología por extensión de funciones. Escuela de Psicología. Fac. Humanidades y Artes.

Profesor Titular-semidedicación- cátedra Odontología Social II. Fac. Odontología U.N.R.

Dra. Raquel Madis CHIARA.

Profesora Adjunta semidedicación-cátedra Anatomía y Fisiología patológica. Fac. Medicina U.N.R.

Psic. Iris VALLES.

Profesora Adjunta dedicación simple- Residencias de Post-grado. Psicología Clínica. Escuela de Psicología. Facultad de Humanidades y Artes U.N.R.

Antrop. Mirta TABORDA.

Profesora Titular semidedicación Problema Antropológica. Escuela de Antropología. Facultad de Humanidades y Artes. U.N.R.

Dra. Marta SIRAGUSA.

Profesora Asociada semidedicación-cátedra Endodoncia de la Facultad de Odontología U.N.R.

Psic. Silvia GRANDE.

Profesora Adjunta dedicación simple- Residencias Post-grado. Psicología Clínica. Escuela de Psicología. Facultad de Humanidades y Artes U.N.R.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///-22-

El cuerpo de Profesores Asesores serán seleccionados especialmente en la planta docente existente en la U.N.R. y se requerirá la extensión de funciones.

e
5000
e

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 # 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///23-

VIII. RECURSOS MATERIALES NECESARIOS

a) EDIFICIO.

- 1 Auditorium para 60 personas.
- 5 lugares de trabajo (talleres).
- 1 Sala Profesores.
- 1 Despacho privado.
- 1 Oficina administrativa.
- 1 Intendencia.

b) EQUIPAMIENTO MINIMO.

- 80 Butacas.
- 10 mesas para dinámica grupal.
- 4 escritorios y sillas correspondientes.
- 2 máquinas escribir eléctricas.
- 1 fotocopiadora.
- 2 proyectores diapositivas.
- 1 Retroproyector.
- 1 Videocasetera sistema Pal-N.
- 2 Grabadores.
- 1 fichero para registro de alumnos.
- 2 Armarios material administrativo.
- 1 Biblioteca para sala de profesores.

b1. RECURSOS DE INFORMATICA:

- Equipos P.C. tipo X T y A T.
- 2 Terminal.

c) GASTOS FUNCIONAMIENTO

Reservas de papel.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///24-

- Cassettes grabador común.
- Cassettes video común.
- Cintas video Umatic
- Cintas para grabación audio.
- Discos 5 1/4 doble lado- doble densidad.
- Papel continuo -80 columnas.
- Papel continuo -136 columnas.
- Cintas de impresora (carro grande o chico)

d) COSTO MANTENIMIENTO PLANTA PERSONAL POR CARGO Y DEDICACION.

Prof. Titular. dedicación exclusiva-	£	701,06
Prof. Asociado. dedicación exclusiva-	A	580,18
Prof. Adjunto. dedicación exclusiva-	A	531,72
Prof. Titular. dedicación semiexclusiva-	A	280,00

Según tabla nro. 51 emitida por la Dirección General de Administración de la U.N.R. con fecha 1° de enero de 1987.

1 Secretario- Categoría 20-	A	360.
1 Secretaria- Categoría 16-	A	248.
1 Personal de Maestranza- Categoría 16.	A	248.

Según última planilla de pago emitida por la Dirección General de Administración de la U.N.R. en fecha 1° de mayo de 1987.

e) VIAJES Y VIATICOS.

De acuerdo al Decreto nro. 1453/77 se abona hasta el 10% del cargo de Profesor Titular, al personal perteneciente a la planta docente.

Los docentes que no pertenecen a la Universidad se autorizan a través de cálculos de gastos según partida correspondiente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///25-

IX. RECURSOS MATERIALES DISPONIBLES POR LA UNIDAD EJECUTIVA

a) EDIFICIO IRICE: cito en calle 27 de febrero y Berutti- Rosario

- 1 auditorium capacidad 60 personas.
- 5 lugares de trabajo (taller) capacidad 50 personas.
dotados de sistema de audio grabación y circuito cerrado de T.V.
- Estudio y sala de grabación- 4salas con monitores.

b)

- 80 Butacas.
- 10 mesas para dinámica grupal
- Retroproyector
- Video profesional
- 20 equipos P.C. Tipo X T.
- 8 equipos P.C. Tipo X T.
con posibilidad de interconexión en equipo PC-AT hasta
8 terminales (no disponibles las terminales)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

111-26

X. FINANCIACION

Recursos permanentes. C.I.C.U.N. que aseguren la continuidad del proyecto.

Financiación complementaria. OMS- OPS.

Internacionales.

Sic

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///27-

BIBLIOGRAFIA GENERAL

- I. Colección cuadernillos del CESS. Centro de Estudios Sociales y Sanitarios. Asociación Médicos de Rosario.
- II. Ferrara Floreal. Teoría Social y Salud.
Catálogos editora, 1985.
- III. Follari, Roberto
Hernández, Jeanette
Sanchez, Peralta
Universidad Autónoomas de Sinaloa. México 1984.;
- IV. Lineamientos Generales para un Plan Nacional de Salud Mental.
Dirección Nacional de Salud Mental.
- V. Plan Nacional de Salud Bucal.
Dirección Nacional de Salud Bucal.
- VI. Kisnernan, Natalio
Salud Pública y Trabajo Social.
Editorial Humanidtas, 2da. Edición -Noviembre 1983.
- VII. Rinesi, E. y Decándido C.
El resignado discurso de lo imposible.
Documento nro. 11-Facultad de Ciencias Políticas y Relaciones Internacionales. U.N.R.
- VIII. Conclusiones. 1er. Seminario Taller de Investigación en Ciencias Sociales y Salud- S.E.C.Y.T. de la Nación.
Sonis, A y Colaboradores
Atención Médica Sanitarios y Administración de Salud.
Editorial "El Ateneo" 3ra. edición 1984.
- IX. Testa, Mario
Tendencias en planificación.

///



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///28-

- X. NERI, Aldo.
Salud y Política Social.
Editorial Machette
- XI. Foucault. Conferencias Brasileras.
El nacimiento de las clínicas.
El discurso sobre el poder
- XII. Pillet, Juan
Planificación de Recursos Humanos para la salud.
Consideraciones metodológicas.
Educación Médico y Salud- Abril-junio 1971 Vol. 5 nro. 2
- XIII. Auder Egg, Ezequiel -Hacia una pedagogía autogestionario y participativa- Humanitas. 1983.
- XIV. Pedro Demos- Investigación Participante- Mito y realidad -
Kapeluz 1985.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA



AREA MEDICINA

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///29-

AREA MEDICINA

La práctica médica en la actualidad está caracterizada por un enfoque individualista, biologista, y apoyada en la Tecnología y la terapéutica medicamentosa fundamentalmente. Este modelo no ha satisfecho las necesidades de salud-enfermedad de la población de nuestro país. Es necesario a través de un trabajo formativo investigativo modificar el objeto de la práctica y la práctica médica en sí.

La maestría en salud con un esquema distinto al tradicional con un objeto de transformación más amplio, como es el proceso salud-enfermedad a nivel colectivo, inserto en la problemática general del país y a través de un trabajo basado en la realidad, en la interdisciplinaria y en la necesidad de nuevas formas, constituiría una instancia transformadora.

La práctica médica y la formación del recurso humano poseen actualmente una coherencia de objetivos que los fija en su forma tradicional, aún ante el conocimiento general de la necesidad de reformas curriculares o de la incapacidad de los sistemas de salud en su acción prestadora.

La práctica médica debe ser trasladada de su posición de actos científicos y finalidad mercantilista y ser definida como la respuesta social frente a la enfermedad.

AREAS DE TRABAJO

- Salud y Trabajo
- Mal nutrición
- Envejecimiento como proceso social
- Salud y Recursos humanos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA.

///30-

Docentes Universidad Nacional de Rosario que podrán asesorar o co-laborar con el área:

Troncoso, María del Carmen. Profesora Titular Medicina y Sociedad
Facultad Medicina U.N.R.

Orlando, Marta. Docente cátedra Clínica Médica
Facultad Medicina U.N.R.

LIBORIO, Mónica. Profesora adjunta cátedra Medicina Pre-ventiva. Facultad Medicina U.N.R.

[Handwritten signature]

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///31.

BIBLIOGRAFIA BASICA

- MENENDEZ, Eduardo. El Modelo Médico Hegemónico.
- LAURELL- MARQUEZ SERRANO. Crisis y Salud en América Latina
- NERI, Aldo. La Salud de los Argentinos.
- NERI, Aldo. Perspectiva de la atención médica en la Argentina.
- VIDAL, Carlos- Medicina comunitaria: nuevo enfoque de la medicina.
- RODRIGUEZ, María Isabel. El trabajo científico en la formación del profesional de salud.
- HORWITZ, Abraham. Reformas en la enseñanza de salud Pública.
- TESTA, Mario. Planificación de recursos humanos para la salud en cuanto a tipos, cantidad y adecuación a la función.
- ANDRADE, Jorge. Marco conceptual de la educación médica en América Latina.
- GARCIA, Juan César. Características generales de la educación médica en América- Latina.
- NERI, Aldo. El papel de las escuelas de salud Pública según la experiencia Argentina.
- LAURELL, Cristina. El estudio social del proceso salud- enfermedad en América Latina.

Instituto de Salud Colectiva

Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
 FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
 ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
 REPUBLICA ARGENTINA

AREA PSICOLOGIA

10/11

Instituto de Salud Colectiva
 Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///32.

AREA PSICOLOGIA

Partimos de considerar que en la crisis generalizada del sistema de salud los criterios tecnocráticos no han logrado dar respuesta al que hacer respecto de la problemática de salud de la población. Esto aparecerá agravado en el área de la llamada "Salud Mental", clásicamente relegada. Aquí además de las dificultades propias de las disciplinas que confluyen en ese campo para constituir su objeto de trabajo, estos criterios tecnocráticos (prolongación positivista aggiornada o no) ni siquiera provocaron la ilusión de éxito que se dio en otras áreas donde la cura aparecía como más o posible. Más bien respondieron a las "supuestas necesidades de salud mental de la población" con la normativización, produciendo los efectos ya conocidos de escisión (orgánico-mental), marginación (manicomios y escuelas especiales) y cronificación.

Se produce una proliferación de estadísticas y mediciones donde lo social se reduce a ser en el mejor de los casos un contexto, un dato algunas veces consignado. La sumatoria incompleta de esos datos que arrojan dichas estadísticas no harán sino estrechar el circuito poder saber hasta cerrarlo dejando fuera todo saber "no suficientemente científico".

Por otra parte se produce un aporte fundamental desde las corrientes dinámicas de la Psicología que incorporan la singularidad del sujeto y de su estructuración e inauguran un nuevo campo de la clínica como lugar de producción de un saber. En nuestro medio será el psicoanálisis quien básicamente interpelará a la clínica tradicional de los cuadros nosográficos, saberes coagulados. Pero estas prácticas psicoanalíticas no han logrado articularse con las políticas sanitarias generándose una dicotomización Psicoanálisis/Sanitaris-



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///33-

la posibilidad de rescatar producciones cuestionadoras y viabilizarlas en prácticas con efectos sociales transformadores.

Estos supuestos polos son propuestos como verdades excluyentes y totalizadoras (al modo de cosmovisiones) encubriendo las mutuas interrelaciones que los distintos niveles de articulación de esas prácticas podrían efectuarse mutuamente acerca del encargo social que cada una de ellas soporta y la determinación que ejerce el mismo desde la // práctica de producción de conocimientos que dominara la enseñanza y aplicación.

En el campo de la Salud Mental, la Psicología producirá una redefinición en la concepción de Sujeto que cuestionará profundamente los pilares tradicionales sobre los cuales se organizó nuestra Salud Mental.

Este cuestionamiento le devuelve al sujeto un saber que permite pensar al síntoma no como algo negativo a reducir, sino como una // producción de sentido y donde la supuesta norma que representaría a la Salud Mental queda al descubierto en su valor de mecanismo de control social.

OBJETIVOS

Formación de un profesional en el área de la salud que desde su inserción en los distintos niveles del sistema de salud y formación de recursos humanos logre:

- a) constituir su propia práctica como la puesta en acto de una producción de saber.
- b) interpelar los instrumentos conceptuales que fundamentan su práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

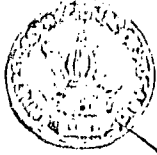
ENTRE RIOS 758 ° 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///34.

- c) analizar críticamente las determinaciones (Políticas, sociales y culturales) que constituyeron al campo de la Salud Mental como segregado respecto del de Salud.
- d) Analizar la permanente reproducción de dicotomías tales como:
- individual/ social
 - práctica clínica/ práctica sanitaria
 - psicoanálisis/ sanitarismo
 - teoricismo/ tecnocracia
 - Psicología/ Medicina
- e) recuperar y protocolizar experiencias comunitarias vinculadas al campo de la salud, aún aquellas que se desarrollan de modo espontáneo.

TEMAS:

- Crisis social y salud. Condiciones de existencia. Grupos poblacionales en riesgo- Alcoholismo y adicción.
- Crisis social y su incidencia en los distintos grupos etáreos. Grupos poblacionales en riesgo. Especificidad de la problemática de niñez y ancianidad.
- Problemática de la conceptualización y operatividad en el campo de la salud mental. Concepciones de Sujeto.
- Instituciones y prácticas segregativas. Efectos del sistema educativo. Locura y debilidad mental.
- Iatrogenia psicosocial generada por el sistema de salud.
- Historia laboral y condiciones de salud mental.
- Series complementarias. Redefinición desde la conceptualización de sujeto, transindividualidad/ cultura, social.
- Concepción de la cura y problemática del malestar en la cultura.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

35///

- Investigación en Salud Mental. Técnicas de diagnóstico y evaluación en Salud Mental especialmente desde el campo comunitario.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///36.

BIBLIOGRAFIA

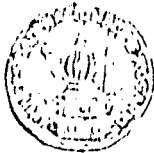
- GOLDENBERG: Lineamientos del Plan Nacional de Salud Mental
TESTA, M.: Sobre la práctica de la salud descontextualización
ciencia.
FOUCAULT: La historia de la locura en la época clásica.
VESSETTI, H: La historia de la locura en la Argentina
FREUD, S: El malestar en la cultura



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

AREA CIENCIAS SOCIALES

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPÚBLICA ARGENTINA

AREA CIENCIAS SOCIALES

///37.;

INTRODUCCION

Como y desde donde plantean investigaciones en Ciencias Sociales y Salud.

Las investigaciones en Ciencias Sociales y Salud enfrentan hoy otras realidades que no solo tienen que ver con paradigmas alternativo sino que están estrechamente vinculados a las nuevas formas de producción del conocimiento en directa relación con modelos interdisciplinarios.

Es así que este no sólo compromete nuestra particular forma de ver la realidad, sino que es a partir del lugar y de como se implementan los métodos y técnicas que se sostendrán nuestras hipótesis.

Nuestra propuesta parte de un modelo cuyo eje está en la investigación participativa por considerarla adecuada para el logro de los objetivos propuestos que a nivel más general, podríamos decir que tienden a lograr que la producción y comunicación del conocimiento se constituyan en instrumento de transformación social.

En cuanto a la particular relación entre sujeto y objeto en este abordaje --sujeto/sujeto en la especificidad de las investigaciones sociales, sostenemos que ciertas supuestas básicas subyacen en estas concepciones limitando y/o focalizando la atención de los investigadores sobre temas particulares. Estos temas no sólo soportan sus puntos de vista más generales y previos sino que impregnan su percepción del mundo, delimitan sus acciones y marcan la forma de abordar, comprender y reproducir la realidad.

Es así que por un lado trabajaremos el discurso de los actores sociales implicados y por otro la reflexión grupal en el proceso de recolección



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///38.

Queremos cumplir con las premisas generales de esta forma de reflexión: producción social-colectiva del conocimiento a la par que se general estrategias alternativas en donde no hay un sólo saber en donde este no es posicionado como poder y en donde se investiga en la construcción de la transformación social.

Nuestra realidad a investigar tiene un marco económico, sociopolítico y cultural que la sostiene, visión que también es parte de un momento histórico determinado.

Este proceso salud-enfermedad que queremos abordar está atravesado así por estos discursos (político-económico, social, cultural, psicológico). En ellos queremos pensar como así también en los marcos conceptuales que los avalan.

Nuestra concepción de salud tiene que ver con que es un bien social, en donde el hombre es en su totalidad, en una sociedad con una historia, en un medio ambiente, productor de cultura y cuyas prácticas y actividades están sostenidas por conocimientos científicos y culturales que los protegen, conservan y rehabilitan a quienes en su vivir social se comunican y construyen.

Desde ese lugar el hombre como ser social, en su vivir social y como productor de cultura es que entendemos su producción en un momento histórico específico.

La producción cultural es así el conjunto de valores materiales y espirituales así como los procedimientos para crearlos, aplicarlos y transmitirlos, logrados por el hombre en el proceso de su práctica histórico-social.

En cuanto a la sociedad, la entendemos como esa compleja red de relaciones que se establecen entre los individuos, grupos, clases y



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA



///39.

sectores que conforman su estructura y organización en un momento determinado, reacciones determinadas por principios variables a través del tiempo del espacio, de la estratificación social y de las formas fundamentales del proceso productivo.

Por ello concebimos a la sociedad y la cultura ligada por la lengua como instrumento de comunicación a nivel de la primera, y como articulados entre ambas a través del proceso de civilización.

También reflexionaremos acerca de la transmisión de lo social y cultural- el referente institucional.

Las instituciones formales e informales y las importantes tramas de interrelaciones que manifiestan su eficiencia a través de la eficacia técnica y humana, al abrir espacios de participación. Espacios no sólo a los actores sociales individuales, sino para los equipos técnicos y administrativos, como así también los niveles profesionales hecho que nos llevaría a comprender del conflicto puesto en acto en una realidad en la que a cada momento se ponen de manifiesto cuestiones de vida o muerte.

OBJETIVOS

- elaborar modelos alternativos encuadrados en una concepción particular del proceso salud-enfermedad.
- posibilitar algunas estrategias para disolver el poder del discurso médico en el discurso de la sociedad y la cultura.
- promover la creación de espacios compartidas de reflexión para la concreción y puesta en práctica de estos modelos.
- iniciar una perspectiva interdisciplinaria.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPÚBLICA ARGENTINA

///40.

PROBLEMAS A TRABAJAR

1. Proceso salud-enfermedad como proceso social.

La formación socioeconómica y el campo de la salud (problemas de organización médica, políticas de salud, etc).

Desigualdad social y variación cultural ante la salud, la enfermedad y la muerte (producción diferencial de la enfermedad, clases sociales y enfermedad- Percepción sociocultural del cuerpo. Su historicidad.

2. La concepción de lo cultural y su operatividad en diferentes niveles de integración.

Valoración y cotidianeidad de la cultura.

Factores socioculturales que inciden en los patrones de salud-enfermedad. Análisis de las distintas discusiones.

3. Saber y prácticas médicas. Sistemas hegemónicos y alternativos.

Transacciones- Control social.

METODOLOGIA Y TECNICAS A EMPLEAR A NIVEL DE LA INVESTIGACION

- Investigación participativa.
- Grupos de reflexión.
- Observación participante.
- Estudio de Casos
- Historias de vida
- Entrevistas
- Análisis de datos estadísticos
- En el trabajo de campo- uso del lenguaje y uso de informantes.

METODOLOGIA PEDAGOGICA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

BIBLIOGRAFIA BASICA

Stavenhagem, Rodolfo y otros. La cultura popular.

Premio Editores México 1983

Agnes, Heller. La revolución y la vida cotidiana

Ed. Península Barcelona 1982

Agnes, Heller. Historia y vida cotidiana. Ed. Grijalbo México 1985

García Canclini, Néstor. Las culturas populares en el capitalismo.

Ed. Nueva Lagen México 1986

Levi Strauss. Antropología estructural- Eudeba 1973.

Luis Bates. Cultura- clases y cuestión étnico nacional

Juan Pablo Editor. México 1984.

Valentine, O. La cultura de la pobreza- Amorrortu, México 1984

Menéndez, Eduardo. La crisis del modelo médico y las alternativas

del modelo autogestionario. Cuadernillos CESS.
Rosario 1986.

Menéndez, Eduardo. Cura y Control. México 1986.

Menéndez, Eduardo. Racismo colonialismo y violencia científica.

Revista transformaciones. Argentina 1972.

CONTI, Laura. Estructura Social y Medicina.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 75B • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

AREA ENFERMERIA

Lucy

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 * 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

AREA ENFERMERIA

///42-

El sector enfermería es caracterizado en nuestro país como área crítica, no sólo en lo que ^{hace a} hacia lo cuantitativo sino en cuanto a la definición del lugar de la enfermería en el actual sistema de salud (tanto del aspecto cualitativo en la prestación de servicios como en la formación y utilización del personal).

Esta tarea de definición del lugar de la enfermería en un proyecto de salud no tendrá efectos sólo en lo sectorial sino que fundamentalmente el definir el proceso de enfermería claramente sería uno de los elementos viabilizadores para replantear la conformación de los profesionales de salud como un equipo, en donde lo prioritario se descentre de la hegemonía de una disciplina para tener su eje en el paciente considerando su particular proceso de Salud-enfermedad.

En el marco de ese trabajo en equipo enfermería será uno de los nexos fundamentales para el funcionamiento del mismo. Para ello deberá generar los instrumentos que aseguren una comunicación efectiva para transmitir la información referida a la evolución de los pacientes y que permitan la evaluación constante de los tratamientos programados a fin de que el equipo de salud pueda permanentemente reconsiderar su diagnóstico y por lo tanto su estrategia terapéutica.

Pero esta permanencia institucional y contacto con el paciente que coloca a enfermería en este lugar de nexo es también una de las principales fuentes de conflicto en el desarrollo de la práctica, ya que acerca al enfermero al sufrimiento del paciente, a su dolor, a su problemática psíquica y social.

OBJETIVOS:

Formar un profesional de enfermería capaz de:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 * 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///43.

- 1.- Brindar atención directa al paciente para satisfacer las necesidades básicas del individuo en su proceso de Salud-enfermedad hasta un nivel intermedio de complejidad, participando en acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria.
- 2.- Integrarse en un equipo terapéutico para coordinación y evolución diaria del tratamiento y evaluación de cada paciente.
- 3.- Asegurar la utilización de registros de tratamientos confiables.
- 4.- Desarrollar investigaciones operativas de enfermería orientadas tanto a servicio como a educación a los fines de lograr la reconversión de recursos humanos empíricos.
- 5.- Planificar la atención en enfermería a partir de lograr efectuar análisis e interpretación de datos y determinación de prioridades.

TEMARIO

- Enfermería y las enfermedades prevalentes en la comunidad- Líneas de acción.
- Indicadores de Salud. Su utilidad en enfermería.
- La clínica en enfermería.
- Atención primaria. Rol de enfermería.
- Atención ambulatoria, comunitaria. Sectores de alto riesgo.
- El estar enfermo- problemática del sufrimiento. Concepciones acerca del cuerpo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA



///44.

BIBLIOGRAFIA

Informe final. Seminario sobre "Análisis del rol de enfermería en los distintos niveles de conducción. Año 1979.

Informe final. Seminario sobre "Análisis del rol de la enfermera y de la auxiliar de enfermería".

Panorama de la enfermería y su proyección.

Lic. Celia Brun.

Lic. Silvia Menendez

Lic. Ingebrog Kussmaul

Lic. Noemí Muñoz.

Revista de la Facultad de Ciencias Médicas U.N.R. Vol XVII. 1986.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

AREA ODONTOLOGIA

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///45.

AREA ODONTOLOGIA

1.- OBJETIVOS GENERALES

Atento a las reflexiones realizadas sobre el carácter integral que debe tener la formación permanente del odontólogo, ajustándolo no sólo a los avances científicos y tecnológicos vinculados a dicha profesión sino también a los requisitos emanados de la particular situación de salubridad bucal del país, se desprende que necesariamente debe lograrse un cambio del perfil profesional, del tradicional hacia un odontólogo capaz de interpretar la realidad social en lo que a salud bucal se refiere, enfatizando una concepción bio-psico-social, y que atento a las normativas establecidas por la Dirección Nacional de Odontología, quien a través de su Plan Nacional de Salud Bucal se propone alcanzar: "La salud para todos en el Año 2000" es donde se remarca la necesidad imperiosa de un profesional que enfatice sus prestaciones en lo preventivo a lo curativo; en la relación odontólogo-paciente; y en la participación comunitaria, lográndose así un recurso humano altamente capacitado para obtener una mayor cobertura en la asistencia odontológica a brindar a la comunidad. Siendo su objetivo esencial la comprensión del Proceso Salud-enfermedad. Entendiendo la estructura socio-económica y el perfil que determina 1) el Proceso Salud-Enfermedad 2) Los sistemas de atención en Salud. Su estructura 3) La formación de recursos humanos capaces de insertarse en:

- a) en la docencia
- b) en el sector público y privado (funcionarios-Prestadores directos)
- c) en Obras Sociales: Auditores, Prestadores.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 * 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///46.

2. CURRICULA ESPECIFICA

OBJETIVOS EDUCACIONALES: Al finalizar el ciclo de las maestrías el cursante deberá saber: a) integrarse a un trabajo interdisciplinario en equipos de salud, con miras a aumentar las coberturas en la población y modificar las prestaciones con el intento de disminuir los niveles de desdentamiento.

b) saber implementar una investigación socio-epidemiológica que le permita arribar a un diagnóstico de situación, que detecte la patología más frecuentes (caries-enfermedad periodontal- maloclusiones / comer bucal); según las distintas áreas geográficas y según grupos/socio-culturales.

Se emplearían como metodología de trabajo técnicas de investigación de las ciencias sociales y técnicas de investigación específicas.

c) deberá ser capaz de elaborar distintas planificaciones en salud, estableciendo:

Objetivos

Duración del Programa

Niveles de Atención

Recursos Humanos

Contratos institucionales

Costos

d) deberá ser capaz de realizar la implementación de lo programado estableciendo las prácticas clínicas pertinentes a la patología detectada y a los niveles de atención establecidos.

///



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///47.

e) deberá ser capaz de realizar la evaluación del programa diagramado.

Participaron:

Odontólogo: Juan Eduardo Barbosa
Odontóloga: María Graciela Moretto
Doc. en Odontología: Martha Siragusa
Odontólogo: Eduardo Zimmermann

Docentes de la F.O.R. U.N.R.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO

REPUBLICA ARGENTINA

///48.

AREAS TEMATICAS

CONCEPCION DE SALUD BUCAL

- Estrategia de Atención Primaria
- Educación para la Salud
 - Relación Odontólogo-Paciente
(tendiente a generar conductos de autocuidados)
 - Cepillado, dieta, control de placa bacteriana.
- Prevención
 - Aplicación de fluor, sellado de fosas y fisuras.
 - Diagnóstico precoz de maloclusión.
Ortodoncia interceptiva
- Niveles de Atención
 - Urgencia odontológica: Dolor e infección
infección
 - Limitación del daño e ^{inactivación} inactivación de la infección. Eliminación de caries- Tratamiento conservadores de la pulpa. Terapia peridontal básica.
Eliminación de restos radiculares existentes
 - Restauraciones: técnicas y materiales de restauración.
- Participación comunitaria
 - Relación interdisciplinaria
 - Equipo de salud

BIBLIOGRAFIA

- Plan Nacional de Salud Bucal
- Normas establecidas por la Dirección Nacional de Odontología.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES
ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

///49.

PROPUESTA COMITE DE EVALUACION. Proyecto Maestría en salud.

Dr. Vicente Galli. Director Nacional Salud Mental.

Profesor Ovide Menin. Director Nacional de Estudios Superiores- Mi-
nisterio de Educ. y Justicia.

Profesora. María del Rosario Lores Arnaiz. Secretaria de Ciencia y
Técnica de la Nación.

Dr. Mario Testa: Investigador del Centro de estudios para la trans-
formación Argentina.

Amplia trayectoria en asesoramiento para la O.P.S.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES

ENTRE RIOS 758 • 2000 ROSARIO
REPUBLICA ARGENTINA

/// 50.

ANTECEDENTES COLABORADORES

Odont. Juan E. BARBOSA

- Vice Decano de la Facultad de Odontología de Rosario.
- Consejero Docente
- Profesor Titular por concurso.
Cátedra clínica de Operatoria Dental.
- Miembro de la Comisión Ad-Hoc. Nombrado por el Rector de la Universidad Nacional de Rosario para organizar e implementar las residencias interdisciplinarias en Salud de Post-grado.

Odont. María Graciela MORETTO

- Profesor Adjunto Interino
Cátedra de Endodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario.

Dra. Martha SIRAGUSA

(adjunta curriculum)

Odont. Eduardo ZIMMERMANN

- Profesor Titular Interino
cátedra Odontología Social III
- Consultor pedagógico de la Comisión de Enseñanza y extensión universitaria de la Facultad de Odontología de la U.N.R.

Antrop. Mirta TABORDA

(adjunta curriculum)