

Universidad Nacional  
de La Matanza  
Provincia de Buenos Aires ARGENTINA



**“La Misión de la Educación Médica para alcanzar  
la Equidad en Salud; Modalidades de Cambio y  
Experiencias”**

**OPS/Ministerio de Saude Brazil  
/U.E. do Amazonas**

Foro Argentino de Facultades y Escuelas de Medicina Públicas

FAFEMP

Departamento de Ciencias de la Salud

Mario Rovere

# Departamento de Ciencias de la Salud



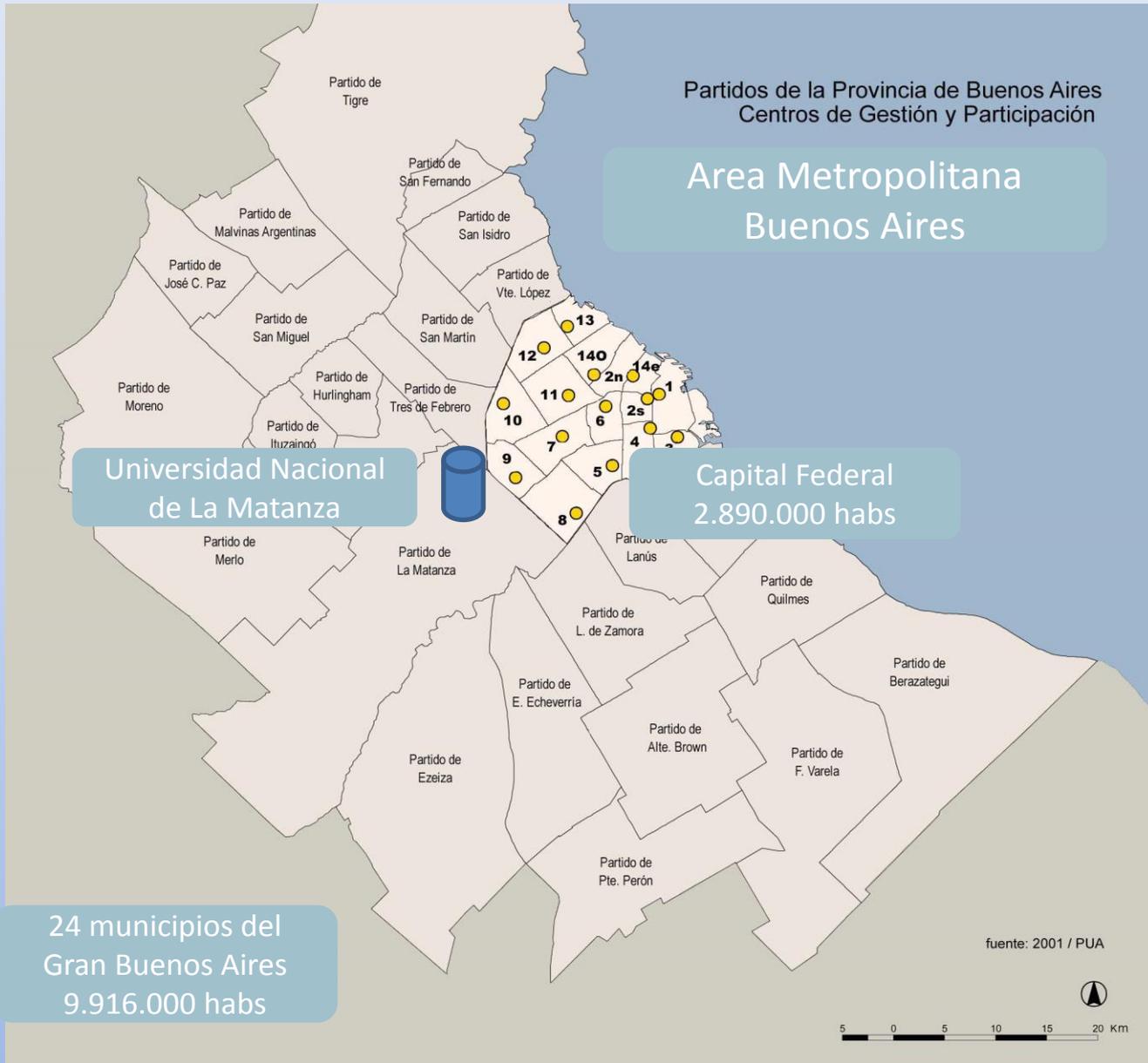
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA  
**SALUD**  
UNLaM Universidad Nacional de La Matanza



Enfermería Universitaria/Licenciatura en Enfermería  
Kinesiología/Fisiatría  
Nutrición  
Medicina

Partidos de la Provincia de Buenos Aires  
Centros de Gestión y Participación

Area Metropolitana  
Buenos Aires



# Area Metropolitana Buenos Aires

Area de Influencia  
2.500.000 habitantes



fuentes: 2001 / PUA



# Area Metropolitana Buenos Aires

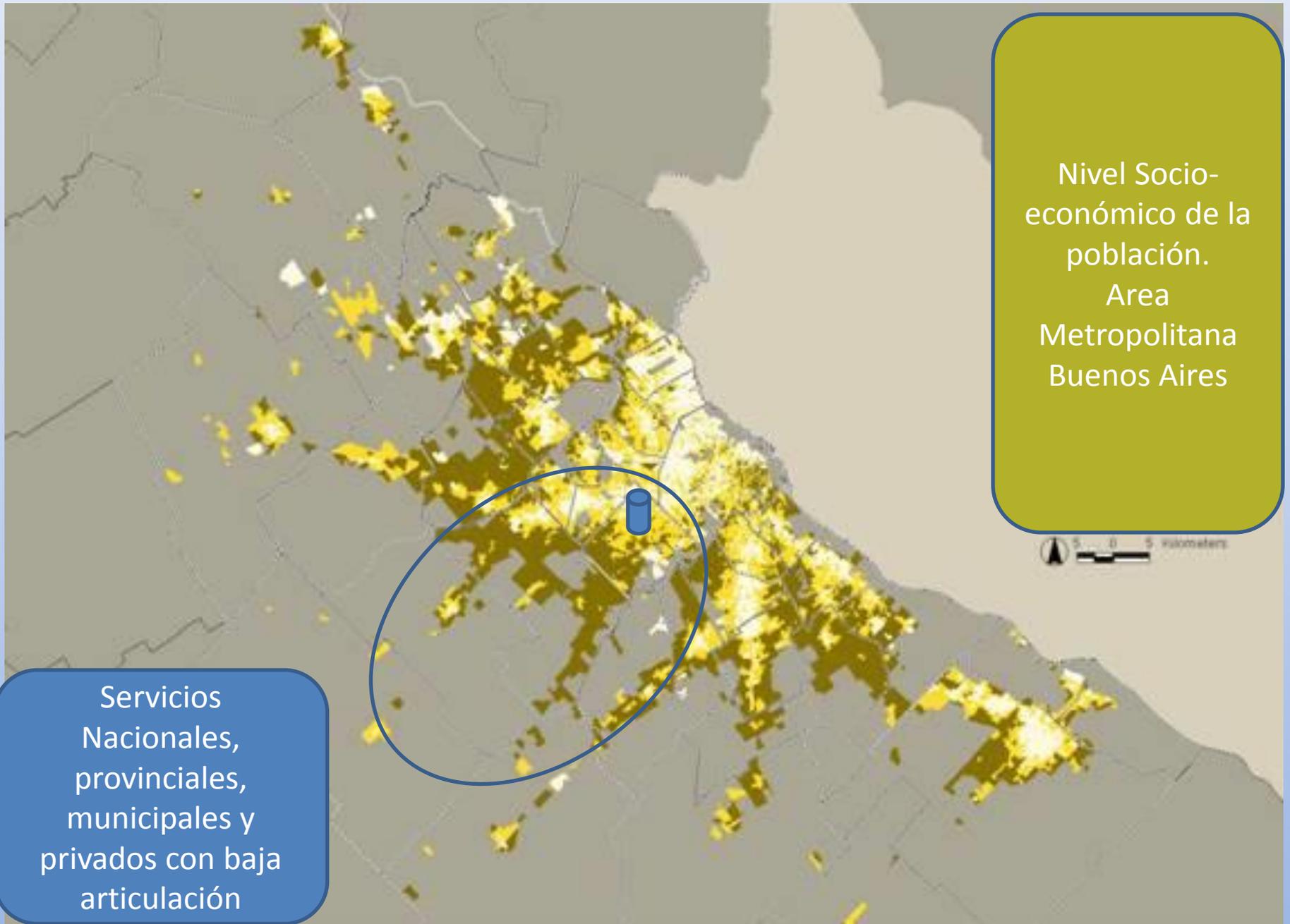
Capital Federal  
2.890.000 hab

Rural III II I

24 municipios del Gran Buenos Aires  
9.916.000 hab

fuentes: 2001 / PUA





Nivel Socio-económico de la población.  
Area Metropolitana Buenos Aires

Servicios Nacionales, provinciales, municipales y privados con baja articulación

0 5 Kilometers

# Atención Primaria de la Salud

---

¿es un Programa?

¿es un nivel de atención?

¿es una estrategia?

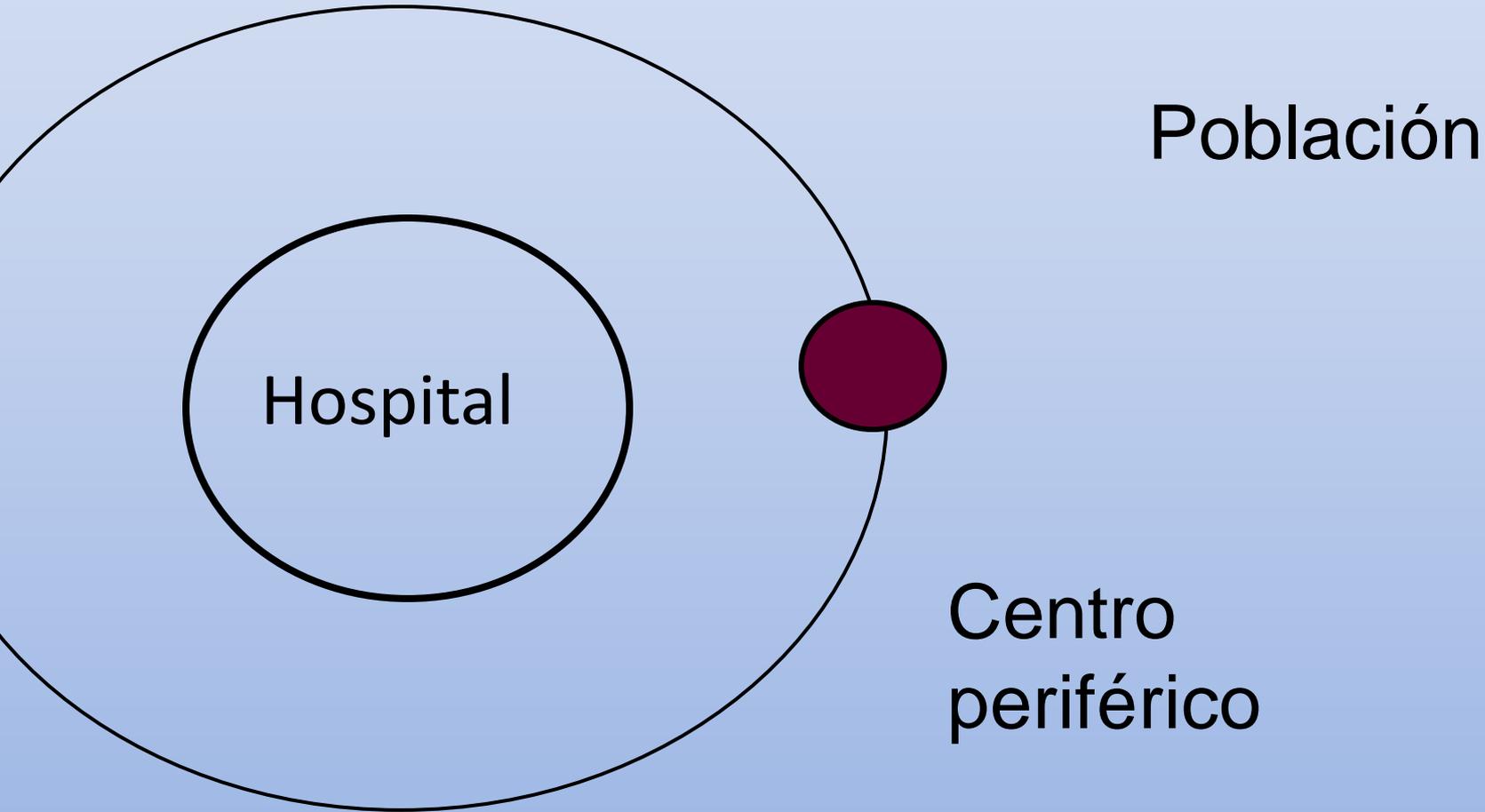
¿es una agenda de Reforma del sector salud?

¿es una política internacional?

¿qué la mantiene tan vigente?

# Atención Primaria de la Salud

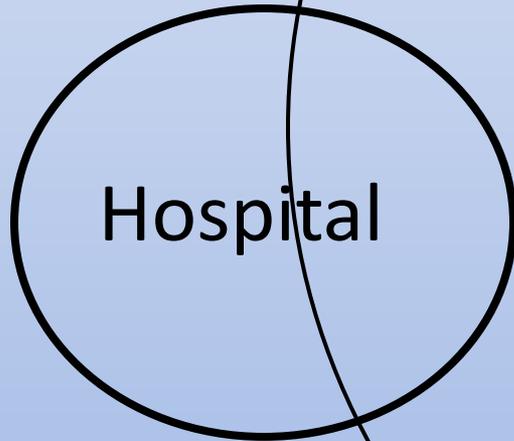
## revolución Copernicana



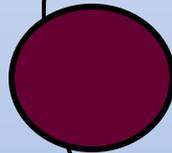
Opera como un “consultorio desconcentrado”

# Atención Primaria de la Salud

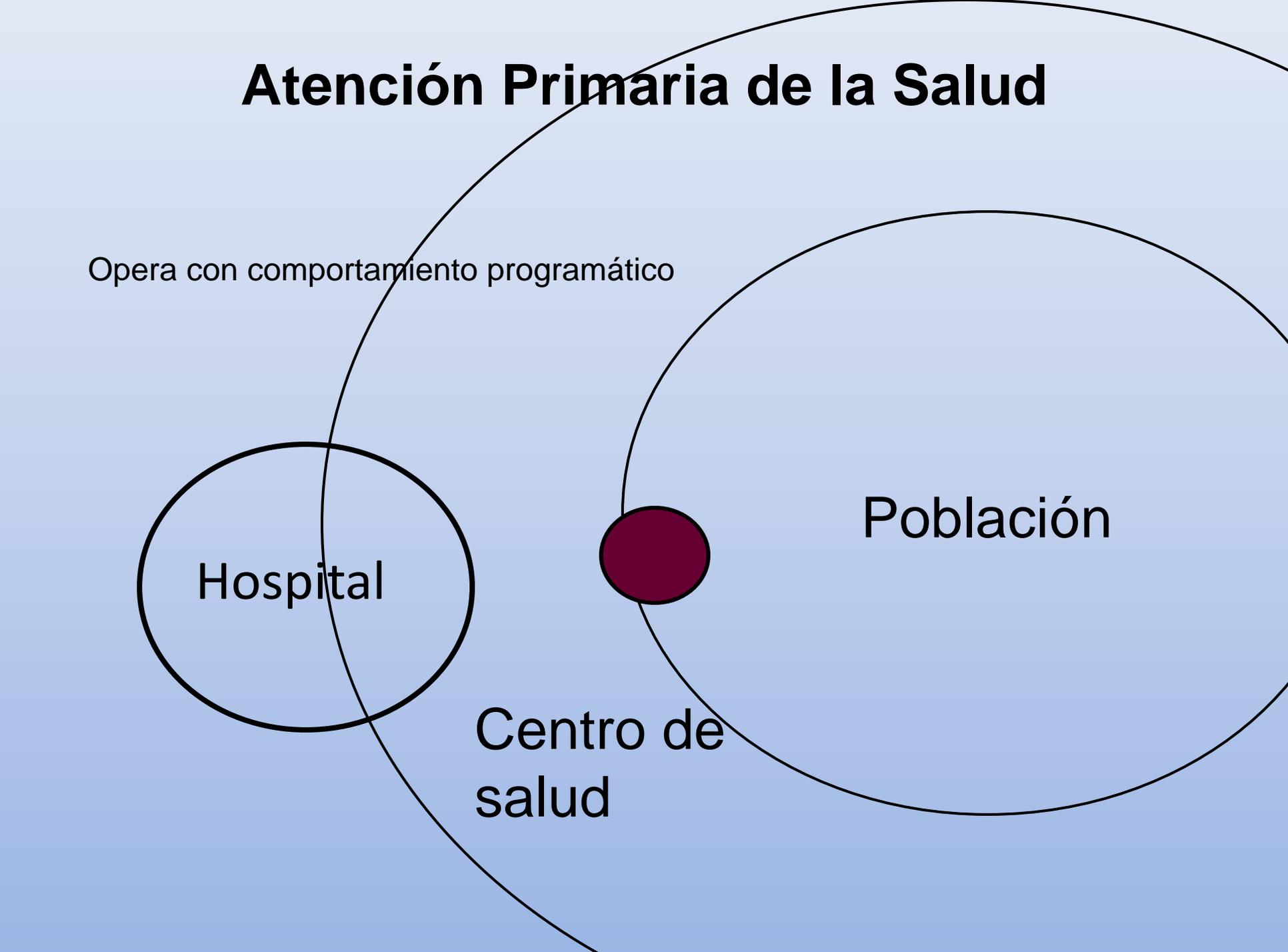
Opera con comportamiento programático

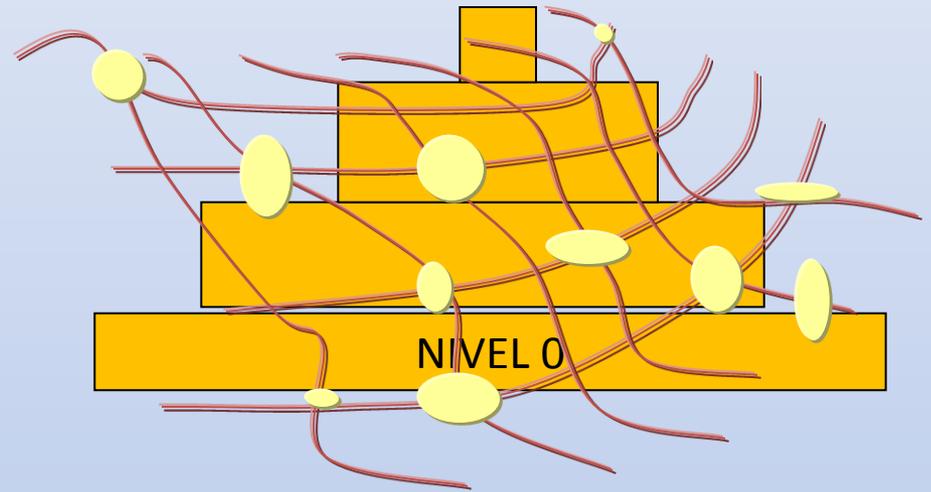
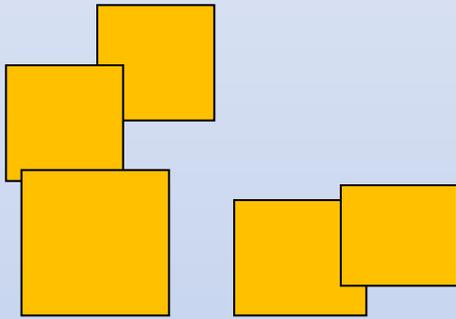


Centro de salud



Población





Desde un sistema fragmentado superpuesto y que deja amplios sectores excluidos



a

un sistema articulado, con cobertura total y con niveles resolutivos de complejidad creciente. pero organizado en redes que no estratifiquen

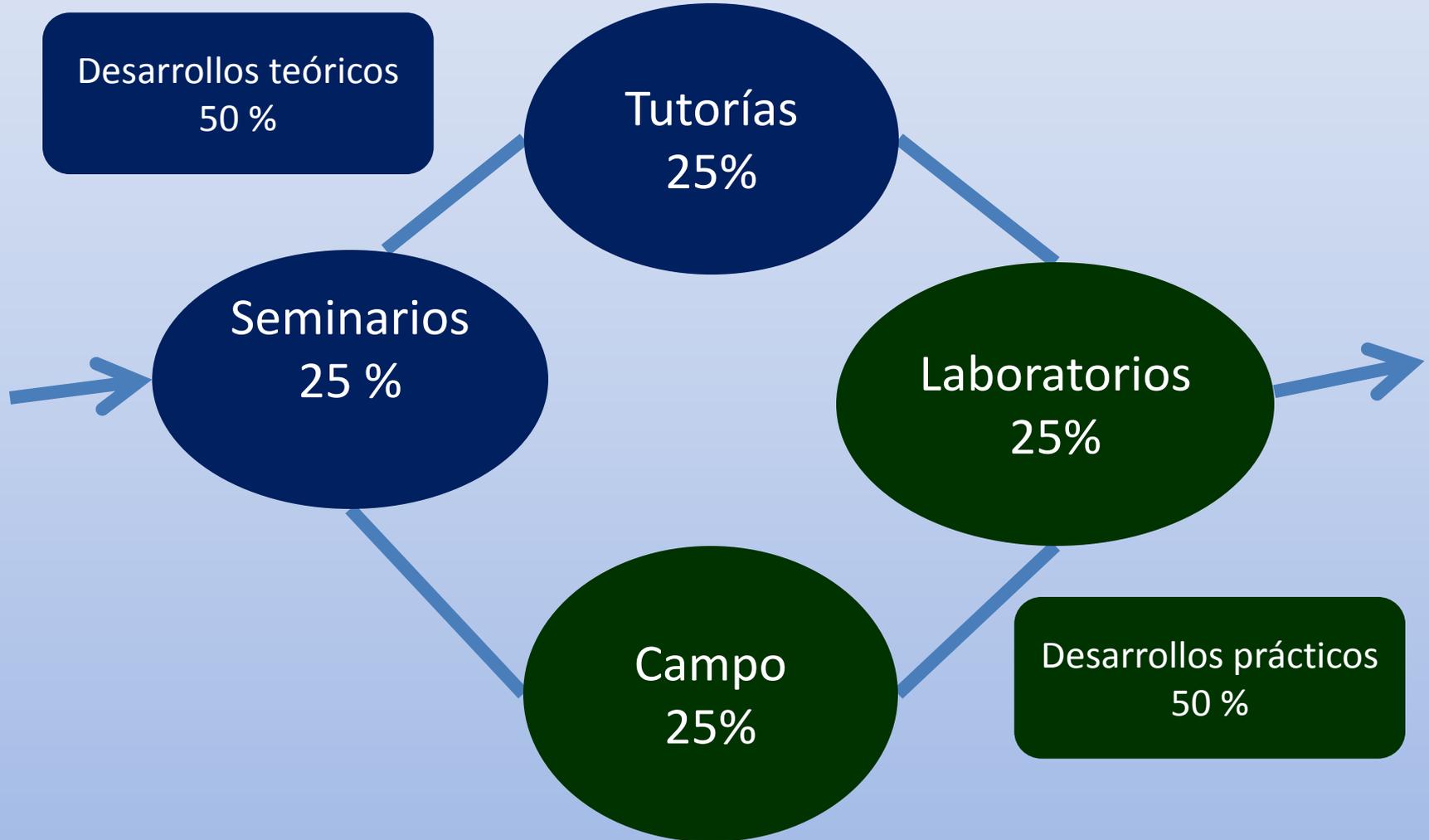
# Perspectiva educacional

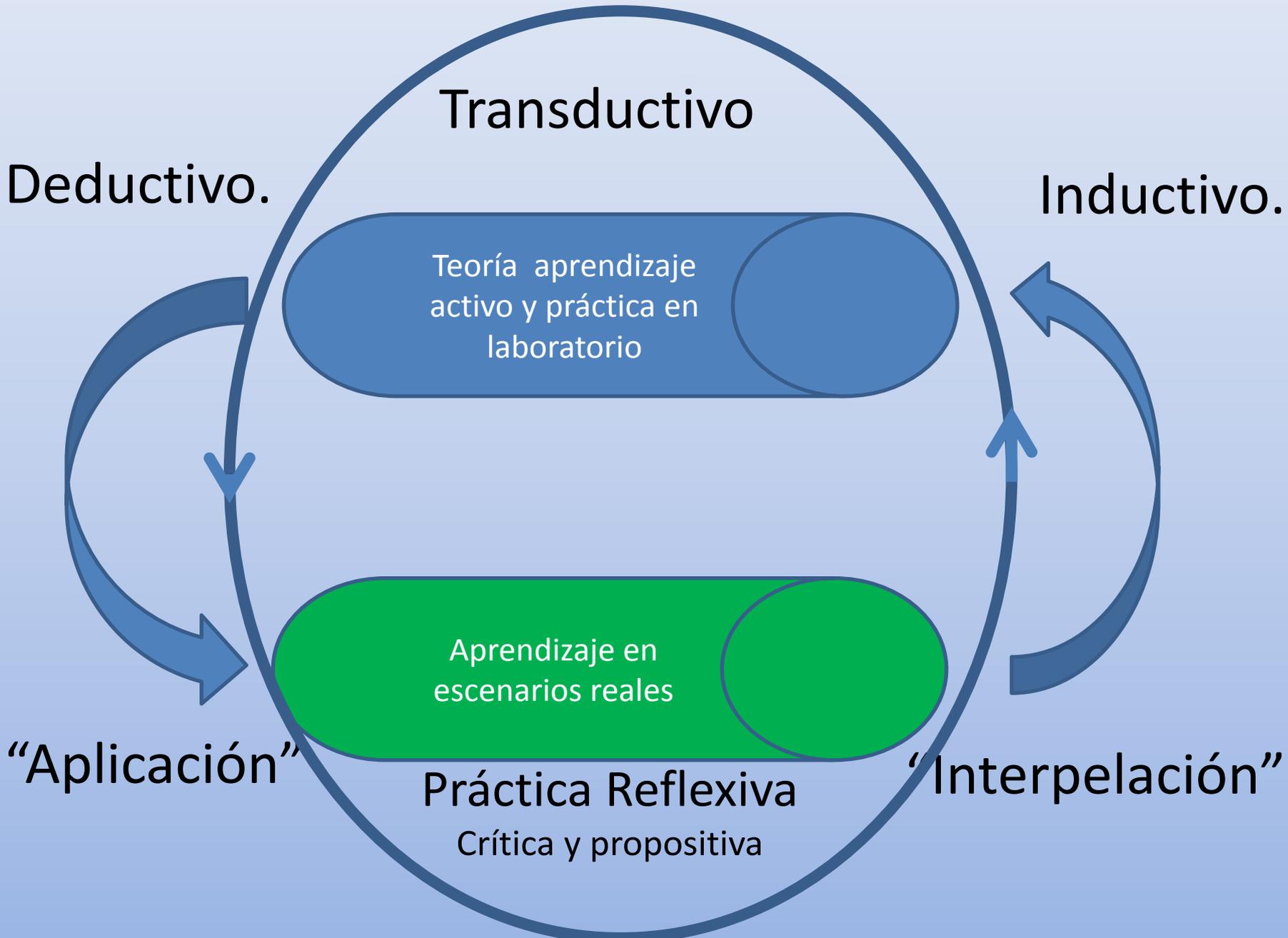


- **Educación Centrada en el estudiante**
- **Aprendizaje Basado en Casos y en Problemas**
- **Articulación del conocimiento básico y del aplicado**
- **Experiencias pre-profesionales tempranas**
- **Practicum reflexivo**
- **Competencias situacionales**
- **Integración docencia investigación servicios**
- **Orientación comunitaria**

Laboratorios	Ciencias fisiomorfológicas	Inglés y computación	Electivas	Laboratorio de habilidades clínicas	Salud ambiental y microbiología	
EJES	Ciclo formación básica			Ciclo formación clínica		
Ciclo vital	Concepción y formación del ser humano	Nacimiento Crecimiento y desarrollo	Desgaste y envejecimiento	Salud integral de la mujer	Salud del niño, niña y adolescente	Salud del Adulto mayor
Relación Médico Paciente	Articulación Básico clínico comunitaria I	Articulación Básico clínico comunitaria II	Articulación Básico clínico comunitaria III	Medicina interna y campos clínicos I	Medicina interna y campos clínicos II	Clínicas quirúrgicas y Emergentología
Proceso Salud Enfermedad Atención	Hábitat, Ecología y salud	Agentes Mecanismos de defensa y nutrición.	Epidemiología clínica, social y comunitaria.	Salud Colectiva y comunitaria	Salud Mental	Bio-Etica y Derechos Humanos
Construcción del conocimiento médico	Psicología Comunitaria, Social e Institucional	Prevención e investigación-acción en salud	Tamizaje y Ciencias del Diagnóstico	Terapéuticas y Farmacología	Medicina General I	Medicina General II y rehabilitación
APS y Orientación Comunitaria	Promoción y Educación para la Salud.	Inter-culturalidad y salud	Redes y Sistemas de Salud	Salud del trabajador/a y medicina del deporte	Programas de Salud	Medicina Legal y toxicología
Escenarios de aprendizaje	Escuelas	comunidades	Ámbitos deportivos	Espacios laborales		
	centros de salud			hospitales		

# Modalidades Docentes Combinadas





- Experiencias en centros de salud, desde el comienzo de la carrera, a partir de centros de la salud –el mas cerca de la casa de los alumno/as- pero extendido hacia el nivel 0 (entender la salud en el escenario donde la gente vive, estudia, trabaja).
- 70% de los alumnos son el/la primer universitario/a en sus familias.
- Practicum reflexivo para no “clonar” o incorporar acríticamente, prácticas inadecuadas.
- Cursos de gestión basado en APS incorporado como EP para el personal del sistema de salud.
- Acompañamos el programa social “Ellas hacen” destinado a 40.000 mujeres en situación de alta vulnerabilidad social.
- 60 % de los tutores y 35 % de los profesores son médicos generales.

**Acuerdos de beneficio recíproco, son los acuerdos que se sustentan y se estabilizan.**



# Atención Primaria de la Salud

## Desafíos que restan

---

- Incorporar una perspectiva mas estratégica y política a la APS con una lógica de actores y fuerzas sociales.
- Profundizar el potencial de redes, mucho mas allá de la referencia y la contra-referencia.
- Equilibrar los énfasis en calidad, cobertura y equidad
- Combinar equilibradamente eficacia con participación social.
- Incorporar una perspectiva de interculturalidad y responsabilidad ambiental.
- Volver a discutir que son hoy “tecnologías apropiadas”

# Atención Primaria de la Salud

## Desafíos que restan II

---

- Ir mas allá del “primer nivel” hasta el nivel 0 (donde la gente vive, estudia, trabaja, se recrea)
- Colocar la APS dentro de una estrategia mas amplia por la inclusión social y la equidad en nuestras sociedades incluyendo la responsabilidad ambiental
- Propiciar que la población y el personal de salud sea protagonista de las reformas centradas en APS
- Nuevo contrato entre la población y el personal de salud
- Desarrollar un nuevo paradigma de atención traduciendo la noción de determinantes sociales de la salud en la agenda de una alianza intersectorial.

Enseñar lo que es correcto hacer es bueno, ayudar a entender lo que se está haciendo y por que se lo hace es bueno, pero saber como pueden cambiar las cosas que se hacen y como podemos contribuir a ello es mejor.

Muchas Gracias