



Editorial

La Facultad de Medicina de la UNNE se encuentra actualmente en un proceso de profundos cambios en el modelo de gestión y contenidos y modelos curriculares, cambios estos que tuvieron su inicio hace tres años desde la asunción de un nuevo Decano el Profesor Gerardo Omar Larroza.

Estas transformaciones no se caracterizan por cambios drásticos sino por el contrario se trata de un proceso que, iniciado en el recambio de autoridades está en permanente desarrollo y continuara, con la participación de otros actores, en otros momentos históricos de la institución.

La decisión de avanzar en la modernización tanto de las estructuras y modelo de gestión y en la organización académica y curricular adquiere relieve en el marco en las concepciones de modernización de las estructuras estatales cuyos componentes esenciales son la TRANSPARENCIA, PARTICIPACION Y DIFUSION de las acciones mediante el uso de nuevas herramientas comunicacionales.

Como eje central del cambio, se da comienzo al Plan Estratégico Institucional (PEI), cuyo punto de partida es el Plan de desarrollo de la Carrera de Medicina, para dar respuesta a los requerimientos de la CONEAU, designando a tal efecto un Equipo Técnico según Resolución N° 2582-14 CD, responsable de la gestión del Plan en forma conjunta con los integrantes del Gabinete, que a partir de este año 2015 integran en un Equipo de Gestión Estratégica, que adoptará las decisiones de manera colectiva, participativa e integral.

Se ha definido la utilización de la metodología de la Planificación Estratégica, que conforme la visión de Carlos Mattus, se concibe como algo plural, participativo y cambiante, en contraposición al viejo concepto de planificación normativa, donde un grupo de expertos pensaba y luego bajaba órdenes a los subalternos que debían cumplir con lo que se les imponía.

Contrario a este antiguo paradigma de decisión unidireccional, en el diseño del Plan Estratégico de la facultad han tenido intervención - en diversos momentos y con diferentes modalidades de participación - todos los actores que componen el universo de la institución.

El primer momento de trabajo fue la definición de la Visión, o sea aquello que consideramos como el futuro a largo plazo, quedando definido que la facultad es vista a futuro como:

- “Una Facultad de Ciencias de la Salud”, significando esto la posibilidad de incorporar nuevas carreras, con una concepción integradora y articulada, entre todas las profesiones incorporadas.
- Que posea “ con una efectiva integración de la docencia, la investigación, la extensión y la transferencia de servicios, además de promover los procesos de enseñanza aprendizaje de calidad, basados en la alta calificación de sus docentes y la utilización de nuevas tecnologías educativas”.
- Con “...una matrícula de estudiantes con alto grado de bienestar y pertenencia, que brinde a la comunidad ciudadanos competentes destacados por su compromiso social e interés permanente en aprender y perfeccionarse”.

Luego se trabajó en torno a lo que sería la Misión de nuestra facultad, o sea en lo que debe hacer la institución, el para que de su existencia.



Quedo definida como Misión la de “formar profesionales competentes capaces de resolver los problemas del proceso de salud enfermedad en el marco socio histórico acorde con las necesidades sanitarias de la región”... “implementar modelos curriculares flexibles, con enfoques interdisciplinarios sustentados en una evaluación permanente”.

Esta redacción final, de la Visión y Misión, fue construida en forma consensuada, mediante talleres participativos con todos los actores, docentes, alumnos y personal de gestión.

Al definir como parte de la misión la de “formar profesionales competentes capaces de resolver los problemas del proceso de salud enfermedad en el marco socio histórico acorde con las necesidades sanitarias de la región” se ha dado comienzo a un cambio paradigmático, cuyo componente principal es la adopción modelo socio histórico como explicativo del concepto de salud y sus mecanismos de intervención.

En este sentido y, como aporte a este documento, haré unas breves reflexiones a este modelo explicativo -de **proceso socio histórico**-. En él se determina que la salud y la enfermedad no son las dos caras de una misma moneda, sino que hay gradientes entre ellas; y esos gradientes son los momentos histórico sociales en que se encuentran las poblaciones y por ende los sujetos.

Como un simple ejemplo podríamos decir que no tenían los mismos problemas de salud los trabajadores ferroviarios en la década del 40, que en la década del 90 o en la actualidad, cambios que seguramente están atravesados por las circunstancias de la prestación del servicio, condiciones laborales, crisis de las empresas, stress laboral por despidos masivos, desempleo por cierre de ramales y otras circunstancias.

Este simple y escueto ejemplo nos marca el motivo por el cual es necesario formar profesionales que puedan identificar estos cambios en el contexto, para poder interpretar como afectan – en sus procesos de salud- enfermedad- a las poblaciones que tienen bajo su responsabilidad.

Este cambio paradigmático significa, ni más ni menos que, pasar de un modelo formativo de especialistas, que fragmentaban al ser humano – desde el punto de vista biologicista - en partes cada vez más pequeñas para su estudio y diagnóstico ; a un modelo que da prioridad a las familias y las comunidades donde las personas viven se desarrollan y trabajan, analizando sus procesos de salud y enfermedad en esos contextos.

Para avanzar en este sentido se trabaja actualmente en la elaboración de currículos flexibles y articulados, para lograr en un primer momento en la generación de departamentos dentro de cada una de las carreras que actualmente existen en la facultad, para pasar luego a departamentos interdisciplinarios integrados por las tres carreras actualmente vigentes, o las que se incorporen en el futuro.

Esta misma metodología se aplicará también al ámbito de la investigación, con la conformación de equipos interdisciplinarios que permitan trabajar sobre problemas complejos y aumentando el conocimiento de la sociedad sobre los problemas de salud enfermedad que ocurren en ellas.

Para el desarrollo de todas estas acciones y actividades, se contará con un Observatorio de Salud que brindará información válida y confiable a los actores y socios estratégicos de la facultad y a todos los que la requieran, con procesos de análisis y sistematización de la misma acorde a su necesidad.



Esta breve síntesis tiene como pretensión hacer conocer algunos aspectos del proceso de transformación sustantiva en que está inmersa nuestra Facultad, proceso que ya ha producido algunos resultados - tal como los cambios en la materia inicial de carrera de Medicina - y otros podrán visualizarse a más largo plazo, pero siempre enmarcados por el Plan Estratégico que servirá de guía para los nuevos actores que se incorporen a la gestión y también a quienes sean decisores en la Región.

Prof. Dr. Carlos Rubio