

Estructura y contenidos mínimos de la Maestría en Estudios y Tecnologías de Gobierno en Salud

Estructura y contenidos del trayecto formativo

El plan de estudios se organiza en 4 (CUATRO) ejes de formación:

Eje I – El (buen) gobierno en salud

Eje de conceptualización. Compuesto por 5 (CINCO) asignaturas obligatorias y una carga horaria total de 160 (CIENTO SESENTA) horas.

Eje II – Desafíos del gobierno en salud

Eje del campo de las problemáticas, en diálogo permanente con los espacios de trabajo de los/las estudiantes. Compuesto por 5 (CINCO) asignaturas obligatorias y una carga horaria total de 160 (CIENTO SESENTA) horas.

Eje III – Gestión en salud

Eje de abordaje de áreas priorizadas por las instancias gubernamentales. Compuesto por 5 (CINCO) asignaturas obligatorias y una carga horaria total de 160 (CIENTO SESENTA) horas.

Eje IV – Herramientas para el gobierno en salud

Eje de abordaje de áreas de asesoramiento estratégico para el gobierno en salud, que incluye planificación estratégica, financiamiento, comunicación en salud, participación social, nuevas tecnologías, psicología institucional en salud, investigación y formulación de políticas, entre otras. Compuesto por 3 (TRES) asignaturas obligatorias y 2 (DOS) asignaturas electivas, con una carga horaria total de 160 (CIENTO SESENTA) horas.

Las asignaturas electivas se eligen entre las 4 (CUATRO) asignaturas ofrecidas en este plan de estudios.

1. Estudios de gobierno e intersectorialidad: Salud en todas las políticas

Estudios de gobierno y de las herramientas de intervención. Articulaciones posibles entre los procesos de las políticas públicas con los cargos de gestión, coordinación y con mandos medios del sistema (directores/as de hospitales, jefes/as de servicios) poniendo el foco en la adquisición de capacidades para implementar las políticas públicas. Facilitadores y dificultades para el acceso al territorio. Complejidades del campo de la salud: mapa de actores, sistemas de montaje, grados de autonomía y heteronomía, modelos de validación de las prácticas profesionales; adjudicación de autoridades formales e informales y delegación de poder Comunidades de pertenencia. La tarea específica de gobierno, diferenciada y a la vez complementaria con la de gestión pública. Se indaga en los problemas específicos de salud a escala colectiva organizados según daños o grupos vulnerables priorizados que requieren respuestas dimensionadas. Se discute sobre oscilaciones políticas y obstáculos frecuentes tales como “ahorros” presupuestarios, licitaciones que se caen, paritarias que fracasan, evaluadas en función de su repercusión en las tareas de rectoría, de regulación, de control y de inteligencia epidemiológica,

de provisión de atención y cuidado, de programas de prevención, de articulación de la red de servicios con diversa repercusión sobre el bienestar y la salud de la población.

2. Pensamiento, afectación y tecnologías en salud

Características y limitaciones del Modelo Médico Hegemónico (MMH). Tecnologías en salud. Críticas desde las epistemologías feministas y otras perspectivas críticas. Teoría interseccional y desigualdades en el acceso a la salud. Autoridad epistémica y exclusión de saberes subalternos. Cuerpo, afectación y subjetividad. Experiencias de gestión feminista en salud y de modos no hegemónicos.

3. Democracia participativa, interculturalidad y participación social en Salud

Genealogía de la participación ciudadana en el marco del sistema de salud. Dispositivos de participación social para la prevención y para la solución de problemas de salud: diferentes modelos y variedad de contextos. Abordajes solidarios de lo comunitario y la democracia en salud atentos al diseño de mecanismos de participación. Derechos en el sistema de salud. Acceso a la información y conocimiento de los derechos y deberes de los/las usuarios/as y de los derechos y deberes de los/las profesionales. Interculturalidad como herramienta para favorecer la capacidad de diálogo, discernimiento entre diferencias y democratización del sistema de salud.

4. Historia de la salud pública y la creación del estado moderno

La perspectiva genealógica del sistema de salud. Modelos alternativos y superadores de los enfoques hegemónicos, prestando especial atención a los movimientos instituyentes en el ámbito de la salud. Relación entre el surgimiento del estado moderno y la salud pública —en sus diversas denominaciones, como policía médica, higienismo, medicina social y salud comunitaria, entre otras.

5. La comunicación social como objeto de estudio y transformación

Papel de la comunicación social en el ámbito de la salud, tanto como objeto de estudio como herramienta de transformación en la gestión gubernamental de la salud. Estrategias innovadoras de comunicación social, incluyendo el uso de tecnologías digitales y las redes sociales. Conceptos y herramientas de comunicación que contribuyan con el diseño y la formulación de estrategias de salud. Comunicación en salud: actores, medios de transmisión, destinatarios, escenarios de la comunicación, construcción del mensaje. Modelos comunicativos en el marco de las políticas de salud y acciones y estrategias comunicativas de las políticas.

6. Economía política de la salud

El campo de la salud como un motor de desarrollo productivo, generación de empleos y soberanía sanitaria. Diálogo entre la economía política y el pensamiento estratégico. Tensión salud mercancía vs. salud derecho, ciudadanos/as vs. consumidores/as. Las finanzas públicas y la salud. El rol del estado en la economía. Los recursos públicos. Los tributos: su clasificación. Estructura del sistema tributario argentino. El sistema sanitario argentino desde la economía política de la salud. Las políticas de privatización en los sistemas de salud.

7. Fuerza laboral en salud

Desafíos, tendencias y estrategias relacionadas con la dinámica y el desarrollo de la fuerza laboral en el sector de la salud. Herramientas y enfoques innovadores para mejorar la planificación y gestión de la fuerza laboral en salud. Comprensión de diferentes marcos, estructuras y conceptos

de gestión, política y planificación de la Fuerza Laboral. Las implicaciones de la dinámica de formación y educación permanente de la Fuerza de Trabajo en Salud. Salud del/de la trabajador/a.

8. Metodología para la investigación aplicada

Fundamentos epistemológicos y metodológicos de la investigación-acción en salud para la construcción de conocimientos en el campo del gobierno en salud. Diseño de proyectos de investigación-acción en gobierno en salud y herramientas metodológicas para la recolección de información. Sistematización y análisis de información. Diálogo entre conocimiento y acción en el gobierno en salud.

9. Complejo médico industrial de salud

El campo de la salud (que involucra la industria química, biotecnológica, mecánica, y un gran potencial de innovación) como motor de desarrollo productivo, generación de empleos y soberanía sanitaria: a) acceso universal a medicamentos y tecnologías; b) políticas farmacéuticas y sistema de salud, producción de medicamentos - vacunas; c) entidades regulatorias; d) relación costos de producción, precios, consumos y ciudadanía (responsabilidad, prácticas de consumo y medicinas alternativas). Enfoques en salud y su vínculo con las desigualdades sociales y geográficas en el acceso a la salud. Sistema sanitario argentino, su relación con los sistemas de los países de latinoamérica y con los modelos de los países centrales desde la perspectiva del derecho a la salud. Los subsistemas heterogéneos que conviven en argentina: el público, el privado y el de la seguridad social. Rol del Estado en cuanto a inversión, coordinación y creación de incentivos.

10. Seminario para la elaboración del Trabajo Integrador Final

Investigación acción, identificación y explicación de un problema ligado a la práctica profesional y el desarrollo de un proyecto de TIF sustentado que aplique el corpus conceptual de la maestría en una propuesta de intervención ligada al contexto de trabajo.

11. Sistemas Integrados de Salud

Ejes fundamentales y los desafíos de los sistemas universales e integrales de salud. Herramientas teórico-prácticas fundamentales para la construcción y gestión de agendas en el campo de la Salud Internacional la planificación y gestión de Sistemas Nacionales Universales e Integrales de Salud.

12. Salud Internacional

Evolución histórica y conceptual de la salud internacional, incluyendo los principales marcos teóricos, actores y la transformación del campo desde la salud internacional hacia la salud global. Metodologías de análisis, intervención e investigación en salud internacional, junto con estrategias de abordaje y prácticas de gobierno. Determinantes internacionales de la salud, incluyendo flujos migratorios y su impacto en la adherencia a tratamientos, el comercio internacional y el cambio climático. Mecanismos de gobernanza global en salud, los acuerdos multilaterales y el funcionamiento de redes transnacionales para el seguimiento de casos de patologías agudas y crónicas. Oportunidades y desafíos emergentes en el campo de la salud internacional, junto con metodologías para el diseño e implementación de políticas públicas que integren la perspectiva global-local. Análisis de experiencias concretas de gestión de crisis sanitarias.

13. Tecnologías de Gobierno y administración pública

Impacto e implicaciones de las tecnologías emergentes en el ámbito de gobierno y la administración pública. Las tecnologías de gobierno. La administración pública. El concepto de burocracia. Estrategias y desafíos de digitalización en organismos de salud. Plataformas digitales, interoperabilidad y acceso a servicios. Gobernanza de datos y ética en el uso de tecnologías en salud.

14. Epidemiología, políticas y programas de salud

Relación entre la epidemiología, las políticas de salud y la implementación de programas de salud efectivos. Influencia de los datos epidemiológicos en la formulación de políticas de salud a nivel nacional e internacional, así como en el diseño, la implementación y la evaluación de programas de salud pública dentro de una perspectiva inter y transdisciplinaria. Epidemiología crítica.

15. Planificación estratégica en salud

Supuestos teóricos de la planificación aplicada a las políticas y programas sociales con una perspectiva estratégica articulados en un marco de reformas sistemáticas. Elementos conceptuales de planificación estratégica, pensamiento estratégico y desarrollos metodológicos aplicados a situaciones concretas política social en el país. Momentos de la planificación y su posible adecuación a diferentes realidades y a diferentes actores sociales. El rol de los/las agentes: fuerzas y actores sociales y los aportes de la teoría de campo.

16. Atención Primaria de la Salud (APS) y Salud comunitaria (Asignatura electiva)

Complejidad de las múltiples dimensiones de la salud de nuestras comunidades, su naturaleza cambiante y las diferentes formas sobre cómo la APS y la Salud Comunitaria pueden dar respuestas interactivas eficaces. Las nuevas tecnologías y los contextos de aplicación. El componente de gestión del conocimiento, de investigación operativa, de innovación tecnológica, de investigación acción, de documentación de buenas prácticas y de encuentro sistemático aplicado al primer nivel de atención. Múltiples interpretaciones de la APS, la hibridación con diferentes experiencias contenidas en el término “salud comunitaria” y la proliferación de prácticas de diferente grado de efectividad e innovación. Herramientas y dispositivos.

17. Salud mental y violencias (Asignatura electiva)

El nuevo modelo de atención en Salud/Salud Mental centrado en el paradigma de los Derechos Humanos, Géneros y Diversidad. Integralidad, intersectorialidad e interdisciplina en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidados (PSEAC) con base en la comunidad. Ley Nacional de Salud Mental (LNSM N° 26.657) y otras leyes que componen el marco normativo vigente. Herramientas teóricas y metodológicas. Los procesos de formación y actualización de los equipos de salud. Representaciones y prácticas que contribuyen a mejorar la calidad y el acceso a los dispositivos de atención y cuidados. La transformación del modelo de atención integral en salud mental integrado al sistema de salud.

18. Gestión Estratégica de servicios de salud (Asignatura electiva)

Gestión de los servicios de salud. Su relación con las políticas públicas. Modelos de atención y organización de los servicios de salud. Gestión de la calidad y la calidez centradas en el/la ciudadano/a basada en redes intra e interinstitucionales. Gestión del trabajo. Educación permanente y docencia.

19. Educación en salud: formación y educación permanente (Asignatura electiva)

La especificidad del rol formador de los y las trabajadores/as en el campo de la salud, sus dimensiones y variables, en el marco de la perspectiva de derechos y la importancia de la vinculación entre formación e investigación. Las/os trabajadores/as con un rol docente en los escenarios de salud desde el enfoque de la educación permanente. Lo educativo como problema de conocimiento para la transformación de las prácticas, desde la perspectiva traslacional en el campo de la salud. Espacios de salud como escenarios de aprendizaje. Entornos virtuales de aprendizaje en salud.