

ARTÍCULOS ORIGINALES

EDUCACIÓN PROFESIONAL DE LOS TÉCNICOS DE LA SALUD EN ARGENTINA: FORMACIÓN SUPERIOR TERCIARIA Y UNIVERSITARIA

Professional Education of Health Technicians in Argentina at Tertiary and University Level

Graciela Laplacette,¹ María Isabel Duré,² María del Carmen Cadile,² Karina Faccia,¹ Mariana Cavalieri,³ Hugo Saulo,⁴ Natalia Suárez,¹ Joke Heymans,³ María Alejandra Mazzitelli⁵

RESUMEN. INTRODUCCIÓN: Investigar la formación profesional de los técnicos en salud en Argentina es prioritaria dada la heterogeneidad de la oferta educativa que complejiza la inserción laboral y la regulación del ejercicio. OBJETIVO: Analizar la situación y características de la educación profesional de nivel superior para los trabajadores técnicos en salud en Argentina. MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, con fuentes de datos secundarias y primarias durante 2010-2011. RESULTADOS: Se relevaron 370 instituciones educativas concentradas en la Región Centro (64%). La formación en el nivel terciario era del 87%, con una mayoría de gestión privada (71,3%). La formación universitaria dependía principalmente del sector público (73,9%). De las 852 carreras relevadas, casi el 30% correspondía a Enfermería, 12,4% a Laboratorio, 11,9% a Sanidad, 11,6% a Radiología y 10,1% a Instrumentación Quirúrgica. Se registraron 78.972 alumnos, con una cantidad predominante en Enfermería (39%) y Radiología (12%). CONCLUSIONES: La formación de técnicos en salud se distribuye en toda Argentina, aunque con una oferta desigual. Las diferencias estructurales entre las instituciones terciarias y universitarias obstaculizan la circulación entre ambos subsistemas. La complejidad del sistema de educación superior presenta una serie de desafíos que exigen el involucramiento conjunto de las carteras educativa y sanitaria para planificar y desarrollar estos recursos a nivel nacional.

ABSTRACT. INTRODUCTION: The research of the professional training of health technicians in Argentina is a priority area because of the heterogeneous educational offer that makes entry into the labor market and regulation of exercise more difficult. OBJECTIVE: To analyze the situation and characteristics of professional high education for health technicians in Argentina. METHODS: A descriptive, quantitative and cross-sectional study was conducted, with secondary and primary data sources during 2010-2011. RESULTS: The 370 educational institutions included in the survey were concentrated in the Central Region (64%). The training at tertiary level was 87%, mostly privately managed (71.3%). University education depended mostly on public sector (73.9%). Of the 852 careers surveyed, almost 30% were Nursing, Lab 12.4%, Health 11.9%, Radiology 11.6% and Surgical Instrumentation 10.1%. There were 78972 students, most of them in Nursing (39%) and Radiology (12%). CONCLUSIONS: The training offer for health technicians is unequally distributed in Argentina. Structural differences between tertiary institutions and universities make it difficult to move from one subsystem to the other. The complexity of high education system poses different challenges requiring the involvement of both Education and Health ministries for planning and development of these resources at national level.

PALABRAS CLAVE: Recursos humanos de salud - Técnicos en salud - Educación en salud - Sistemas de información - Educación profesional

KEY WORDS: Human resources for health - Health technicians - Health education - Information systems - Professional education

¹ Instituto de Investigaciones en Salud Pública, Universidad de Buenos Aires

² Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud de la Nación

³ Programa Nacional Mapa Educativo, Subsecretaría de Planeamiento Educativo, Ministerio de Educación de la Nación

⁴ Departamento de Información Universitaria, Secretaría de Políticas Universitarias, Ministerio de Educación de la Nación

⁵ Dirección Provincial de Coordinación de Proyectos, Ministerio de Salud de Santa Fe

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Beca "Ramón Carrillo- Arturo Oñativia", Comisión Nacional Salud Investiga, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

FECHA DE RECEPCIÓN: 28 de mayo de 2013

FECHA DE ACEPTACIÓN: 2 de septiembre de 2013

CORRESPONDENCIA A: Graciela Laplacette
Correo electrónico: graciela.laplacette@gmail.com

Rev Argent Salud Pública, 2013; 4(16):16-23

INTRODUCCIÓN

La formación de los técnicos en salud en Argentina estuvo vinculada inicialmente a las instituciones sanitarias (a diferencia del resto de la formación técnica, que se desarrolló en el ámbito educativo).¹ La profesión que se reconoce como pionera en este campo es la enfermería. Progresivamente, los estudios técnicos en salud se consolidaron en el nivel terciario. Aunque ha persistido la formación de auxiliares con trayectos cortos, el sistema de salud reconoce como técnicos a quienes provienen del sistema de educación superior.

Con la Ley Federal de Educación (24195/93), se consolidaron las responsabilidades de la cartera homónima en la formación de técnicos en salud, cuyas instituciones quedaron incluidas en el Sistema Educativo Nacional. En la década del 90 también se produjo una expansión de las instituciones formadoras, impulsada por el sector privado en el marco del modelo económico de mercado.²

Actualmente, las carreras de técnicos en salud se dic-

tan en instituciones universitarias y terciarias de educación técnico-profesional, tanto a nivel de pregrado o grado como con gestión pública o privada. Los ámbitos universitarios gozan de autonomía en lo administrativo y lo académico; los institutos terciarios son supervisados por los ministerios provinciales de Educación y Salud.

El marco normativo para la formación está compuesto por la Ley de Educación Nacional 26206, la Ley Nacional de Educación Superior 24521 y la Ley de Educación Técnico Profesional 26058. La reciente Disposición 01/10 de la Dirección Nacional de Gestión Universitaria regula el pregrado en ese ámbito. En 2002, cuando aún estaba vigente la Ley Federal de Educación 24195 y ante la especificidad de las tecnicaturas de salud y su carácter de carreras de riesgo social, los ministerios de Educación y Salud encararon un trabajo conjunto orientado a regular estos trayectos formativos; a partir de entonces se constituyó una Comisión Interministerial.³ En los años subsiguientes esta Comisión promovió la elaboración de documentos base por tecnicatura,⁴⁻⁷ que son aprobados por el Consejo Federal de Salud y el Consejo Federal de Educación, y se transforman en marcos referenciales para el desarrollo y homologación de la formación en las distintas jurisdicciones.⁸⁻¹⁰

En 2005, la Ley de Educación Técnico Profesional definió las características de los niveles de formación y las carreras, y consolidó la responsabilidad de la cartera de educación provincial sobre las instituciones formadoras. En los últimos años, debido a la descentralización, se produjo un incremento de instituciones con características diferentes en cada jurisdicción. Así se configuró una oferta educativa heterogénea y concentrada en los grandes centros urbanos. Por su parte, la autoridad sanitaria debe evaluar los perfiles de los técnicos respecto de su campo laboral y otorgarles la matrícula profesional correspondiente. La multiplicidad de formaciones y titulaciones¹¹ plantea un desafío para los ministerios provinciales de salud a la hora de fomentar la inserción en determinados ámbitos de trabajo.

La ausencia de un panorama respecto a la formación de los técnicos en salud y la importancia de contar con un conocimiento cierto sobre las carreras, títulos, matrículas y otros aspectos conexos fundamentaron la realización de este estudio, que tuvo por objetivo describir y analizar la situación y las características de la educación profesional de los trabajadores técnicos de salud del nivel superior terciario y universitario en Argentina durante 2010-2011.

Como antecedente, se consideró un estudio que analiza la oferta, distribución y características de la formación de Enfermería, destacando la necesidad de contar con un mapa completo de la formación técnica.¹² Otros autores han analizado la problemática, dimensiones y tendencias de la educación superior técnica no universitaria.^{13,14} Todos coinciden en la importancia de propiciar estudios estadísticos que describan la situación y permitan proyectar la cantidad y distribución geográfica de las instituciones formadoras y de los profesionales.

La investigación integra un estudio subregional promovido

por la Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio de la Fundación Oswaldo Cruz de Brasil, cuyo objetivo es aportar evidencias a la tarea de la Subcomisión de Desarrollo y Ejercicio Profesional del Subgrupo de Trabajo 11, que busca armonizar las asimetrías en la materia entre los Estados Partes del MERCOSUR (Mercado Común del Sur) para alcanzar la meta de libre circulación en 2015.¹⁵

MÉTODOS

Se desarrolló un estudio descriptivo de corte transversal, con una estrategia cuantitativa de recolección de datos y análisis de la información. El universo de la investigación fueron las instituciones de nivel SNU (superior no universitario) –terciarios– y universitario –universidades e institutos universitarios– de Argentina. Se incluyó a las entidades de gestión tanto pública como privada y a las que dependían del Ministerio de Educación o de Salud del ámbito nacional o provincial, donde se dictaban carreras para técnicos de la salud que aparecían mencionadas en las fuentes de datos secundarias utilizadas (año base 2010).

Las unidades de análisis fueron todas las carreras formadoras y las instituciones relevadas a través de las fuentes. Se obtuvo información sobre ubicación geográfica, tipo de carrera, tipo de gestión, tipo de institución, distribución de alumnos, egresados y matrículas profesionales.

Adicionalmente la Subcomisión de Desarrollo y Ejercicio Profesional de la Comisión de Servicios de Salud del MERCOSUR identificó cuatro carreras de técnicos (Enfermería, Hemoterapia, Laboratorio y Radiología) que se dictaban en todos los Estados Partes y decidió priorizarlas para trabajar en su armonización.

El estudio se completó con una encuesta web auto-administrada, que arrojó información sobre las siguientes dimensiones: características del personal directivo (profesión, formación pedagógica), apoyo pedagógico institucional, proyecto educativo institucional (PEI), ejes de organización del currículum y criterios en la definición de la oferta académica. Se realizó una prueba piloto del instrumento con su posterior adecuación entre los meses de septiembre y octubre de 2010.

Se trató de una encuesta voluntaria y no representativa. El período de carga de datos se extendió entre junio de 2011 y marzo de 2012. Se enviaron invitaciones a todas las instituciones formadoras y se obtuvieron 132 respuestas, que representaban el 34% del total.

Los datos fueron procesados y, para evaluar los resultados, se utilizaron medidas estadísticas de frecuencia y distribución porcentual, así como un análisis univariado y bivariado de las variables.

Se logró constituir una base unificada con la información recopilada, producto de la conformación interinstitucional del equipo de investigación.

RESULTADOS

Las instituciones con carreras formadoras registradas en 2010 fueron 370; la mayoría, de gestión privada (66%). En el total,

había 321 institutos SNU (87%) y 49 universidades (13%).

Entre los institutos SNU predominaron los de gestión privada (71,3%); en cambio, entre las universidades, prevaleció la oferta de gestión pública (73,9%) (Tabla 1). De las 223 instituciones SNU de gestión privada, un 29% recibía subvención estatal. La distribución territorial de las instituciones formadoras mostró una concentración en la Región Centro (64%), seguida del Noroeste Argentino (NOA) y el Noreste Argentino (NEA) con 15% y 9%, respectivamente (Tabla 2). Al interior de las regiones, también se verificó una distribución jurisdiccional desigual: 159 de las 238 instituciones de la Región Centro concentradas en Provincia de Buenos Aires (PBA) y Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA); 20 de las 56 del NOA en Tucumán y 18 en Salta; 15 de las 34 del NEA en Corrientes y 11 en Chaco; 12 de las 21 de Cuyo en Mendoza (Tabla 2).

La categoría de carreras incluyó todas las titulaciones registradas como tecnicaturas en salud, que sumaron 852; dada la presencia de varias denominaciones de títulos para la misma carrera, se agruparon en 17 áreas. La distribución geográfica de las 852 carreras relevadas siguió el mismo patrón de concentración que el observado en las instituciones formadoras. Las jurisdicciones de PBA, CABA, Santa Fe, Córdoba y Mendoza reunieron el 66% de la oferta académica. La Región Centro concentró la mayoría de las carreras (535); tuvo así un peso del 62,8%, seguida por el NOA con el 13,4%.

La oferta académica para el total del país mostró un predominio de instituciones de nivel SNU (80,3%), con el 69% concentrado en instituciones de gestión privada. Sin embargo, en el ámbito universitario esta relación se invirtió (75,6% pública y 24,4% privada) (Tabla 3). De las 852 tecnicaturas, el 29,6% correspondió a Enfermería, seguida de Laboratorio (12,4%), Sanidad (11,9%), Radiología (11,6%) e Instrumentación Quirúrgica (10,1%) (Tabla 4).

Según el análisis de la distribución de la oferta educativa en el grupo de los institutos SNU, las carreras con mayor presencia fueron Enfermería (31%), Radiología (13,5%), Sanidad (11,1%) e Instrumentación Quirúrgica (10,8%). En el ámbito universitario, la distribución fue diferente: Laboratorio (24,4%), Enfermería (23,8%), Sanidad (14,9%) e Instrumentación Quirúrgica (7,1%) (Tabla 4).

En Argentina, las carreras priorizadas (Enfermería, Hemoterapia, Laboratorio y Radiología) concentraron el 58,4% de

la formación, con un 60% en la Región Centro.

La matrícula (compuesta por los alumnos y los nuevos inscriptos) de las carreras de técnicos en salud para 2010 fue de 78.972 personas, de las cuales el 64,4% cursaban en instituciones de gestión privada (50.847) y el 35,6% (28.125) en instituciones de gestión pública. Las jurisdicciones con mayor cantidad de alumnos mostraron una distribución entre lo público y lo privado similar a la descrita en carreras e instituciones, a excepción de la provincia de Mendoza, donde se registró una mayor paridad entre la matrícula pública y privada (41,7% y 58,3%, respectivamente). En cuanto a la distribución de alumnos por carrera, Enfermería concentró el 39%, seguida por Radiología (12%), Sanidad (11%) e Instrumentación Quirúrgica (10%). Las menos elegidas fueron Laboratorio (8%) y Hemoterapia (1%) (Tabla 5).

En 2010 se registraron 35.400 nuevos inscriptos para el total de las carreras. El 34,4% (12.161) se inscribió en carreras de gestión estatal y el 65,6%, en carreras de gestión privada (23.239). El 77,7% de los nuevos inscriptos eran mujeres. Los ingresantes se distribuyeron con un patrón similar al observado en la matrícula: Enfermería (41%), Radiología (13%), Sanidad (11%) e Instrumentación Quirúrgica (10%).

El total de egresados en 2010 sumó 18.545. El 75% provenía de instituciones de gestión privada, con una distribución por carreras similar a la mencionada para la matrícula y los nuevos ingresantes. La región que mostró mayor cantidad de egresados fue el Centro (73,6%), con una gran distancia respecto al resto (NOA: 8,7%; NEA: 7,8%; Cuyo: 5,3%; Patagonia: 4,6%). Los egresados de las cuatro carreras priorizadas en el MERCOSUR representaron el 63,1% (Enfermería: 39,4%; Radiología: 13,2%; Laboratorio: 6,4%; Hemoterapia: 4,1%).

De la encuesta participaron 132 instituciones que, por tratarse de un relevamiento voluntario, no conformaron una muestra estadísticamente representativa. El 80% de las carreras estaban coordinadas por profesionales de la salud. En las pertenecientes a instituciones de gestión privada, la conducción era ejercida por un profesional de la salud en el 83,8% de los casos, mientras que el porcentaje era del 72% en las de gestión pública. Mayoritariamente, quienes conducían las instituciones poseían título de grado (licenciatura o tecnicatura), y en el 15% de los casos contaban con título de posgrado (maestría o doctorado). El 78% de

TABLA 1. Distribución de instituciones formadoras de técnicos de salud por tipo de institución y de gestión, total en Argentina, 2010.

Tipo de institución	Gestión					
	Estatal		Privada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Superior no universitario	92	28,7	229	71,3	321	87
Universitario	34	73,9	15	26,1	49	13
Total general	126	34,1	244	65,9	370	100

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos de la Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DINIECE) y la Secretaría de Políticas Universitarias (SPU), Ministerio de Educación de la Nación.

TABLA 2. Distribución de instituciones formadoras de técnicos de salud por tipo de institución y de gestión, total en Argentina, 2010.

Región	Estatal		Gestión Privada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Noroeste Argentino (NOA)						
Catamarca	6	75	2	25	8	14,3
Jujuy	1	25	3	75	4	7,1
Salta	5	27,8	13	72,2	18	32,1
Santiago del Estero	1	16,7	5	83,3	6	10,7
Tucumán	3	15	17	85	20	35,7
Total NOA	16	28,6	40	71,4	56	100
Noreste Argentino (NEA)						
Chaco	3	27,3	8	72,7	11	32,4
Corrientes	5	33,3	10	66,7	15	44,1
Formosa	1	33,3	2	66,7	3	8,8
Misiones	1	20	4	80	5	14,7
Total NEA	10	29,4	24	70,6	34	100,0
Patagonia						
Chubut	3	42,9	4	57,1	7	33,3
La Pampa	1	50,0	1	50,0	2	9,5
Neuquén	0	0	2	100,0	2	9,5
Río Negro	2	33,3	4	66,7	6	28,6
Santa Cruz	1	100	0	0	1	4,8
Tierra del Fuego	3	100	0	0	3	14,3
Total Patagonia	10	47,6	11	52,4	21	100
Cuyo						
La Rioja	4	80	1	20	5	23,8
Mendoza	4	33,3	8	66,7	12	57,1
San Juan	0	0	3	100	3	14,3
San Luis	1	100	0	0	1	4,8
Total Cuyo	9	42,9	12	57,1	21	100
Centro						
Provincia de Buenos Aires	45	42,9	60	57,1	105	44,1
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	7	13	47	87	54	22,7
Córdoba	11	35,5	20	64,5	31	13
Entre Ríos	9	52,9	8	47,1	17	7,1
Santa Fe	9	29	22	71	31	13
Total Centro	81	34	157	66	238	100
Total general	126		244		370	

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos del Ministerio de Educación de la Nación, DINIECE/SPU.

TABLA 3. Distribución de carreras de formación de técnicos de salud por tipo de institución y de gestión, total en Argentina, 2010.

Tipo de institución	Estatal		Gestión Privada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Superior no universitario	137	20	547	80	684	80,3
Universitario	127	75,6	41	24,4	168	19,7
Total general	264	31	588	69	852	100

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos del Ministerio de Educación de la Nación, DINIECE/SPU.

TABLA 4. Carreras técnicas de salud por tipo de institución y de gestión, total en Argentina, 2010.

Carrera	Gestión												Total general	
	Estatal						Privada							
	Tipo de institución													
	SNU		Universitario		Total estatal		SNU		Universitario		Total privada			
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Anestesiología	1	0,7	1	0,8	2	0,8	2	0,4	0	0	2	0,3	4	0,5
Enfermería	79	57,7	36	28,3	115	43,6	133	24,3	4	9,8	137	23,3	252	29,6
Fonoaudiología	3	2,2	1	0,8	4	1,5	2	0,4	1	2,4	3	0,5	7	0,8
Hemoterapia e Inmunohematología	3	2,2	3	2,4	6	2,3	35	6,4	0	0	35	6	41	4,8
Higiene	4	2,9	0	0	4	1,5	13	2,4	0	0	13	2,2	17	2
Histología	1	0,7	0	0	1	0,4	2	0,4	0	0	2	0,3	3	0,4
Instrumentación Quirúrgica	4	2,9	6	4,7	10	3,8	70	12,8	6	14,6	76	12,9	86	10,1
Laboratorio	9	6,6	38	29,9	47	17,8	56	10,2	3	7,3	59	10	106	12,4
Nutrición	1	0,7	0	0	1	0,4	7	1,3	0	0	7	1,2	8	0,9
Obstetricia	1	0,7	3	2,4	4	1,5	2	0,4	0	0	2	0,3	6	0,7
Odontología	2	1,5	5	3,9	7	2,7	45	8,2	3	7,3	48	8,2	55	6,5
Otras	3	2,2	14	11	17	6,4	16	2,9	6	14,6	22	3,7	39	4,6
Promotor de la Salud	4	2,9	4	3,1	8	3	3	0,5	0	0	3	0,5	11	1,3
Psicomotricidad	7	5,1	0	0	7	2,7	6	1,1	0	0	6	1	13	1,5
Radiología y afines	2	1,5	7	5,5	9	3,4	90	16,5	0	0	90	15,3	99	11,6
Sanidad	12	8,8	9	7,1	13	4,9	64	11,7	16	39	80	13,6	101	11,9
Técnico óptico	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4,9	2	0,3	2	0,2
Terapia Ocupacional	1	0,7	0	0	1	0,4	1	0,2	0	0	1	0,2	2	0,2
Total general	137	100	127	100	264	100	547	100	41	100	588	100	852	100

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos del Ministerio de Educación de la Nación, DINIECE/SPU.

TABLA 5. Distribución de alumnos por carrera según tipo de gestión, total en Argentina, 2010.

Carrera	Gestión					
	Estatal		Privada		Total de alumnos	
	n	%	n	%	n	%
Anestesiología	119	0,4	136	0,3	255	0,3
Enfermería	13666	48,6	17.138	33,7	30.804	39,0
Fonoaudiología	489	1,7	312	0,6	801	1,0
Hemoterapia e Inmunohematología	589	2,1	967	1,9	1.556	2,0
Higiene	258	0,9	480	0,9	738	0,9
Histología	43	0,2	42	0,1	85	0,1
Instrumentación Quirúrgica	1446	5,1	6.189	12,2	7.635	9,7
Laboratorio	3383	12,0	3.291	6,5	6.674	8,5
Nutrición	47	0,2	682	1,3	729	0,9
Obstetricia	96	0,3	792	1,6	888	1,1
Odontología	145	0,5	5.031	9,9	5.176	6,6
Otras	3.004	10,7	662	1,3	3.666	4,6
Psicomotricidad	842	3,0	281	0,6	1.123	1,4
Radiología y afines	542	1,9	9.147	18,0	9.689	12,3
Sanidad	3.441	12,2	5.608	11,0	9.049	11,5
Terapia Ocupacional	15	0,1	89	0,2	104	0,1
Total general	28.125	100	50847	100	78.972	100

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos del Ministerio de Educación de la Nación, DINIECE/SPU.

los directores de las carreras poseían formación docente. La cifra ascendía al 86,3% en las instituciones de gestión privada y se reducía al 67,3% en las instituciones públicas.

Según las respuestas recogidas, el 64% de las instituciones

contaban con asesoría pedagógica sin mayores diferencias entre las de gestión pública o privada. Las asesorías estaban orientadas principalmente a fortalecer la función docente (33,7%), apoyar a los directivos (32,7%) y trabajar con los

alumnos (29,6%).

El 78% de las instituciones había desarrollado un PEI. Esto se verificó en todas las regiones geográficas. Los que incluyeron en su elaboración a los distintos miembros de la comunidad educativa (directivos, docentes y –en menor medida– alumnos) afirmaron que para la difusión se habían utilizado distintas modalidades (página web institucional, Facebook, periódicos, blogs, etc.).

En relación con la forma de organización del currículo, se estructuró sobre el eje de contenidos (30,9%), seguido por disciplinas (24,3%), competencias (20,7%), módulos (17,5%) y proyectos (6,5%). Cuando se indagó sobre las razones que motivaban la oferta de carreras, las respuestas señalaron: estudios sobre necesidades institucionales locales y regionales, demandas del sistema de salud, ejecución de políticas sanitarias y proyecto o misión institucional.

DISCUSIÓN

El análisis de la información revela que la formación de técnicos en salud está presente en las 24 jurisdicciones argentinas aunque con una distribución desigual, con un rango que va desde 1 institución (Santa Cruz, San Luis) hasta 105 instituciones (PBA). Las carreras cubren la totalidad de las jurisdicciones; la que menor oferta posee es La Pampa, con sólo 2, mientras que la mayor concentración se observa en PBA, con 234 carreras de técnicos en salud.

Los avances en la articulación entre los ministerios de Salud y de Educación son un primer paso hacia una planificación consensuada. No obstante, la complejidad del sistema de educación superior para la formación de técnicos en salud presenta una serie de desafíos orientados a desarrollar una masa crítica de trabajadores con calidad y acorde a las necesidades sanitarias locales y nacionales. Uno de esos retos consiste en enfrentar la desarticulación y el crecimiento anárquico que caracterizan al nivel superior de formación técnica.

Las diferencias estructurales, históricas y normativas entre las instituciones superiores no universitarias y universitarias obstaculizan la circulación entre un subsistema y otro, generando dificultades para aquellos alumnos que –tras titularse como técnicos superiores– aspiran a continuar sus estudios y obtener la licenciatura. Algunas universidades han implementado convenios y ciclos de complementación para facilitar esta continuidad.

En el caso de la formación en Enfermería, el nivel universitario reveló un problema de registro, que impidió conocer el número preciso de alumnos con título de pregrado o intermedio. Según lo verificado, este título no siempre es reportado al Departamento de Información Universitaria, dado que las universidades sólo tienen obligación de consignar los títulos finales. Este problema deberá ser abordado en profundidad para analizar las diversas situaciones del registro de la información y para evaluar el desgranamiento y la duración real de los estudios en el ámbito universitario.

Los resultados mostraron un mapa de la oferta educativa con concentración geográfica y predominio de instituciones

de gestión privada. El crecimiento y desarrollo de esta oferta responde a decisiones jurisdiccionales. No se evidencian procesos de articulación con las necesidades de los servicios de salud, pese a que los resultados de la encuesta revelarían una leve intencionalidad en ese sentido. En coincidencia con los resultados de una investigación en Brasil¹⁶, se observó una concentración de las instituciones y la oferta educativa en regiones de mayor nivel económico y en las zonas urbanas con predominio de la gestión privada.

Si se analiza la cantidad de alumnos en las cuatro carreras de técnicos priorizadas en el MERCOSUR, Laboratorio y Hemoterapia registran un menor desarrollo que Enfermería y Radiología. La carrera de Enfermería prevalece sobre el resto de las tecnicaturas en Argentina, tanto en instituciones de gestión pública como de gestión privada.

Un elemento que torna más compleja la planificación es la dependencia de las instituciones a nivel superior universitario o no universitario. El predominio de la gestión privada exige un mayor esfuerzo de articulación desde los organismos estatales para garantizar que la formación de técnicos responda a las necesidades de los servicios de salud.

La distribución desigual de la oferta académica de las tecnicaturas sigue la lógica del proceso de urbanización creciente, que se viene desarrollando en los últimos años. Se observa una concentración en la Región Centro, donde se destacan PBA y CABA. Esta tendencia también se presenta en otras regiones argentinas, donde una o dos provincias concentran la oferta. Predominan los alumnos de las carreras de Enfermería y Radiología, tecnicaturas consideradas prioritarias para las necesidades del sistema sanitario.

La preeminencia de Enfermería sobre otras tecnicaturas responde a una demanda prioritaria del sistema de salud, aunque debería analizarse si las proporciones halladas son adecuadas para cubrir las necesidades a nivel regional. Por otra parte, la formación en Radiología estaría en consonancia con el desarrollo tecnológico que se viene registrando en el área de diagnóstico por imágenes. A excepción de La Pampa (donde sólo se dictan Enfermería y Laboratorio), las carreras priorizadas están presentes en todas las jurisdicciones nacionales, lo que favorece el acceso de aspirantes a la formación.

Al analizar la información disponible, se observa que para una misma carrera y práctica profesional existen diversas denominaciones. Esta discordancia dificulta la sistematización de la información y probablemente origina la diversidad de matrículas de técnicos que registran las áreas regulatorias del ejercicio profesional en el sector salud.

Algunos datos extraídos de la encuesta a instituciones pueden ser considerados como indicadores de un proceso de mejora en la formación y calidad de la oferta educativa. La mayoría de las carreras están coordinadas por profesionales de la salud con formación docente. La organización del currículo por contenidos y disciplinas, estaría indicando un modelo de organización de tipo tradicional y no tan tecnista, como cuando se priorizan las competencias sin una contextualización socio-histórica.

La presencia mayoritaria de asesoría pedagógica en las instituciones supone un proceso de organización y evaluación de las prácticas de enseñanza-aprendizaje. Esta información exige realizar un estudio en profundidad para indagar cómo repercute en las instituciones la incorporación de profesionales con formación pedagógica.

RELEVANCIA PARA POLÍTICAS E INTERVENCIONES SANITARIAS

Los hallazgos del presente estudio contribuirán a diseñar, monitorear, evaluar y regular las políticas de formación de técnicos en salud, proporcionando información sistematizada sobre las instituciones y carreras en Argentina a partir de la unificación y articulación de las fuentes de datos relevadas. El listado de instituciones académicas formadoras con tecnicaturas en salud por provincia constituye una herramienta útil para la gestión y planificación de los ministerios de Salud y Educación.

RELEVANCIA PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

El mapeo realizado facilitará la formulación de estrategias conjuntas entre las áreas de Salud y Educación. Esto permitirá definir qué formaciones se requieren para satisfacer las necesidades locales y regionales, determinar áreas de vacancia, implementar estrategias de trayectos formativos protegidos en zonas de mayor vulnerabilidad social, facilitar el acceso a planes de mejora en las instituciones formadoras o aumentar el número de egresados de Enfermería. La elaboración de marcos de referencia para las distintas carreras contribuirá a la homologación de contenidos y denominación, facilitando la tarea de la matriculación. La intersectorialidad en el desarrollo de este estudio se inscribe en el desafío de un abordaje conjunto de la problemática de formación. Los resultados serán presentados a la Mesa Intersectorial Salud-Educación y a los representantes de Educación Técnica y Superior de las diferentes jurisdicciones, así como a los responsables de recursos humanos de los Ministerios de Salud.

RELEVANCIA PARA LA INVESTIGACIÓN EN SALUD

La ausencia de estudios en este campo y los resultados

obtenidos abren múltiples interrogantes y obligan a profundizar la investigación en la problemática. Un estudio de tipo cualitativo permitirá comprender no sólo los procesos pedagógicos que se desarrollan al interior de las instituciones formadoras, sino también cómo la oferta de carreras técnicas se integra con instituciones y servicios de salud en la práctica profesionalizante y de qué forma esto promueve una transformación en la gestión.

AGRADECIMIENTOS

Daniel Sticotti y Cristina Aldini. Programa Nacional Mapa Educativo. Subsecretaría de Planeamiento Educativo. Ministerio de Educación de la Nación.

Celina Curti y Graciela Molino. Departamento de Información Universitaria (DIU). Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación de la Nación.

María Rosa Almandoz y Gabriel Muntaabski. Instituto Nacional de Educación Tecnológica (INET). Ministerio de Educación de la Nación.

Graciela Lombardi. Instituto Nacional de Formación Docente (INFOD). Ministerio de Educación de la Nación.

Patricio Sabsay y Mónica Benavidez. Dirección de Educación Técnica. Ministerio de Educación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Kumiko Eiguchi y Gabriel Listovsky. Dirección de Capacitación. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

María Isabel Carnino. Dirección Provincial de Coordinación de Proyectos. Ministerio de Salud de Santa Fe.

Nora Luis. Escuela Superior de Salud Pública. Ministerio de Salud. Ministerio de Educación de la Provincia de Chaco.

Hilda Wynne, Marcela Rojas y María del Carmen Morales. Dirección de Capacitación de Técnicos. Escuela de Sanidad. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

A los referentes de las instituciones que participaron de la encuesta voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

No hubo conflicto de intereses durante la realización del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

¹ Sobrevila M. La educación técnica argentina. Buenos Aires: Academia Nacional de la Educación; citado 05 noviembre de 2011. [Disponible en: http://www.acaedu.edu.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=217:sobrevila-ma-qla-educacion-tecnica-argentina&catid=50:serie-estudio&Itemid=130]. [Último acceso: 7 de septiembre de 2013].

² Albergucci R. La transformación de la educación técnica en la República Argentina. Montevideo: Cinterfor. Boletín Técnico Interamericano de Formación Profesional; 1997. [Disponible en: <http://www.ilo.org/public/spanish/>

<region/ampro/cinterfor/publ/boletin/141/pdf/bol141e.pdf>]. [Último acceso: 7 de septiembre de 2013].

³ Comisión Interministerial. Ministerio de Educación de la Nación / Ministerio de Salud de la Nación. Convenio N°296/02, 2002.

⁴ Documento base para la organización curricular de la Tecnicatura Superior en Enfermería. Ministerio de Educación de la Nación / Ministerio de Salud de la Nación / Comisión Interministerial. Argentina, 2007.

⁵ Documento base para la organización curricular de la Tecnicatura Superior en Radiología. Ministerio de Salud de la Nación / Instituto Nacional de Educación

Técnica / Ministerio de Educación de la Nación. Argentina, 2011.

⁶ Documento base para la organización curricular de la Tecnicatura Superior en Hemoterapia. Ministerio de Salud de la Nación / Instituto Nacional de Educación Técnica / Ministerio de Educación de la Nación. Argentina, 2003.

⁷ Documento base para la organización curricular de la Tecnicatura Superior en Laboratorio de Análisis Clínico. Ministerio de Salud de la Nación / Instituto Nacional de Educación Técnica / Ministerio de Educación de la Nación. Argentina, 2011.

⁸ Acuerdo Marco para la Educación Superior No Universitaria A-23. Ministerio de Educación de la Nación, 2005. [Disponible en: http://www.me.gov.ar/curriform/publica/acuerdo_marco_esnu.pdf]. [Último acceso: 7 de septiembre de 2013].

⁹ Resolución CFCyE N° 261/06, Consejo Federal de Cultura y Educación. Ministerio de Educación de la Nación, 2006. [Disponible en: <http://www.me.gov.ar/consejo/resoluciones/res06/261a-06.pdf>]. [Último acceso: 7 de septiembre de 2013].

¹⁰ Resolución CFE N° 47/08, Consejo Federal de Educación. Ministerio de Educación de la Nación, 2008. [Disponible en: <http://www.me.gov.ar/consejo/resoluciones/res08/47-08.pdf>]. [Último acceso: 7 de septiembre de 2013].

¹¹ Duré I. Los desafíos y las perspectivas de la formación de los trabajadores técnicos de la salud: la situación en Argentina. En: Pronko M, Corbo A (coord.). La silueta de lo invisible: la formación de los trabajadores técnicos en salud en el Mercosur. Brasil: Cuaderno de Debates 2. Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio/Fiocruz, Fundación Oswaldo Cruz, Ministerio de Salud; 2009.

¹² González A, Castro C, Moreira S, Cerino S, Correa Rojas MV, Hasmit Atzemian R, et al. Estudio Colaborativo Multicéntrico sobre la situación de las escuelas

de Enfermería terciarias no universitarias. Beca Carrillo-Oñativia. Comisión Nacional Salud Investiga, Ministerio de Salud de la Nación. Informe final; 2007.

¹³ Delfino J, Gertel H, Sigal V. La educación superior técnica no universitaria. Problemática, dimensiones, tendencias. Serie Nuevas Tendencias. Secretaría de Políticas Universitarias, Ministerio de Cultura y Educación. Argentina, 1998. [Disponible en: <http://repositorio.educacion.gov.ar/dspace/bitstream/handle/123456789/95488/EL002747.pdf?sequence=1>] [Último acceso: 29 de octubre de 2013].

¹⁴ Einisman C. La silueta de lo invisible: los técnicos de la salud en Argentina. En: Pronko M, Corbo A (coord.). La silueta de lo invisible: la formación de los trabajadores técnicos en salud en el Mercosur. Brasil: Cuaderno de Debates 2. Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio/Fiocruz, Fundación Oswaldo Cruz, Ministerio de Salud; 2009.

¹⁵ Documento de Manguinhos sobre la formación de trabajadores técnicos de la salud en el MERCOSUR. Seminario Internacional sobre Formación de Trabajadores Técnicos de la Salud en Brasil y en el MERCOSUR. En: Pronko M, Corbo A (coord.). La silueta de lo invisible: la formación de los trabajadores técnicos en salud en el Mercosur. Brasil: Cuaderno de Debates 2. Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio/Fiocruz, Fundación Oswaldo Cruz, Ministerio de Salud; 2009.

¹⁶ Pronko M. A educação profissional em saúde no Brasil e nos países do Mercosul: perspectivas e limites para a formação integral de trabalhadores face aos desafios das políticas