

# LA EDUCACIÓN POPULAR EN SALUD SALVA: PROYECTO FREIREANO EN TIEMPOS DEL NEOLIBERALISMO

ANGÉLICA AMELIA CORES\*

Convivir con quiénes son diferentes para poder  
luchar contra los que son antagónicos.

(Paulo Freire)

*RESUMEN:* Desde la antigüedad el “pequeño resto” que persiste con fe en la vida, es protección frente al caos. El desarrollo local es la respuesta. Paulo Freire dice: “Mi experiencia junto con otras experiencias son la base de la esperanza”. La educación popular en salud orienta para hacer un proyecto productivo con identidad. Este ejemplo es el de Balsa Las Perlas, un conglomerado a orillas del Rio Limay de la provincia de Rio Negro, Argentina. Personas que se radican y transforman un territorio de clima desfavorable en una comunidad demandante de sus derechos. Sólo con los intereses de la misma población, logran un centro de salud nivel II, un médico permanente, capacitación de una enfermera y una agente sanitaria, comunicación radial en red hospitalaria y las puertas abiertas a la participación de la gente, que rindió posteriormente sus frutos, haciendo de este paraje un lugar imposible de olvidar a la hora de asignar recursos estatales.

*Palabras clave:* Autogestión. Territorio. Limay.

## POPULAR EDUCATION IN HEALTH SALVES: A FREIREAN PROJECT IN NEOLIBERAL TIMES

*ABSTRACT:* Since the antiquity, the “small rest” of faith in Life that persists, is a protection against the chaos. Local Development is the answer. Paulo Freire said: “My experience along with

---

\* Médica sanitarista, educadora popular y universitaria en salud. *Home page:* <[www.uncoma.edu.ar](http://www.uncoma.edu.ar)>

other experiences, are the basis for hope”. Popular Education in health points to making a productive project with identity. Our example comes from Balsa las Perlas, a township on the banks of Río Limay of the province of Río Negro, Argentina. People settled in a territory known for its harsh climate and transformed it into a community claiming its rights. The interest of this very population led it to obtain a level II health care center, a permanent physician, the qualification of a local nurse and a health worker, radio communications with a network of hospitals and open doors to the participation of the people. This yielded its fruits later, since this place is never forgotten, nowadays, when it comes to granting state resources.

*Key words:* Self-management. Territory. Limay.

## A modo de prólogo

**S**oy la Dra. Angélica Cores, vivo en Cipolletti Patagonia Norte argentina. Este texto no es una investigación científica, sociológica o antropológica. Es mi lectura de hechos tratando de señalar, con una mirada revolucionaria, cuáles son signos de liberación del pueblo luchando por sus derechos. Es un relato de la transformación de una comunidad que se basa en la horizontalización de saberes, entre los que se incluyen los de la salud (en el sentido que oficialmente la denomina la OMS).<sup>1</sup>

Balsa Las Perlas es un conjunto de familias que, desde hace 30 años, decide instalarse en la margen sur del río Limay, transparente y frío, que nace en los deshielos de la Cordillera de los Andes, a 30 km de Cipolletti centro.

### *El asentamiento en números en 1990*

- 30 Has formales que integran 500 mil pertenecientes al ejido urbano de Cipolletti (ciudad de Río Negro) y + de 500 lotes, del loteo social privado que realizó el dueño Dr. Lembeye antes de su muerte en el 2004;
- + de 70 casas construidas (Censo de 1999: no contestaron todas la familias visitadas);

- más de 2.000 residentes permanentes;
- 10.000 personas pasan por el conglomerado en verano.<sup>2</sup>

*Organización gubernamental* (provincia de Río Negro): una escuela primaria, un centro de salud nivel I, un gimnasio municipal y salón comunitario de usos múltiples, una oficina municipal, una del registro civil, una policial provincial.

*Organización civil*: Cooperadora del centro de salud y vecinos autoconvocados (informales), cooperadora de escuela (formal). *Comercios y un country* privado autónomo.

Puede haber mucha poesía en la construcción de una comunidad. Hay un sentido profundo del que se siente su presencia en aquellos que tienen o desean arraigo en un espacio territorial, especialmente los nacidos en él. Con unos pocos pioneros, personas autorizadas, funcionarios con autoridad, especialmente clase media trabajadora, se hizo un primer proyecto que fue exitoso en el logro de sus metas (se materializaron 9 de las 10 explicitadas)

Más tarde el gobierno hizo ley una superestructura (que se inició como un Foro), el En.De.Ma.S. – El Ente para el Desarrollo de la Margen Sur, acapara la realización de actividades, desconociendo como propias las acciones previas y generando algunas similares con fines político partidarios electorales.

Los actores quedaron sensibilizados de este primer intento, hoy son un grupo de vecinos autoconvocados, que reclaman sus necesidades, incesantemente, a todo tipo de poder o institución que lo pueda ayudar en transformar el territorio privado en una comuna independiente.

## Propuesta

Programas Auto CPG II y III (autocuidado-autoproducción-autogestión), de diseño personal resultante de mi experiencia en el programa del INTA:<sup>3</sup> Pro Huerta Allen.<sup>4</sup>

Está basado en tres premisas generales que fueron de la salud integral, pero que hoy son parte de los conceptos de desarrollo local y economía social en boga.

- Devolver a las personas la fe en sí mismas (re-empoderar) para que sean protagonistas creativas en el proceso de mejorar su calidad de vida.
- Mejorar la accesibilidad de los recursos disponibles para las personas excluidas por el sistema.
- Usar una tecnología apropiada.

### Cuadro 1

Objetivos: ecológico, educativo, de salud, económico social

OBJETIVOS	GENERAL	ESPECÍFICO
<b>Ecológico</b>	Orientar el cuidado del equilibrio del entorno cambiando el criterio de control por el de convivencia.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Crear conciencia del cuidado del medio ambiente.</li> <li>2. Crear espacios verdes en basurales.</li> <li>3. Preservar el medio ambiente de la contaminación innecesaria con la agricultura orgánica y el uso correcto de agroquímicos.</li> </ol>
<b>Educativo</b>	Propiciar, especialmente en niños, adolescentes y jóvenes.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La solidaridad territorial (norte/sur - rural/urbana).</li> <li>2. El criterio orgánico de relación (con la tierra y las personas).</li> <li>3. Una cultura de hábitos saludables.</li> </ol>
<b>de Salud</b>	Facilitar el mejoramiento de la calidad de vida de la población con su participación protagónica en la creación de la cultura sanitaria local.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Propiciar una nutrición adecuada con actividades preventivas en un sistema de atención de complejidad creciente en el que se prioricen los grupos vulnerables.</li> <li>2. Promover el consumo de alimentos naturales.</li> <li>3. Promover la coordinación de los programas de asistencia alimentaria.</li> </ol>
<b>Económico social</b>	Promover y asesorar a grupos para el desarrollo sustentable.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conformar “equipos técnicos” para la autogestión.</li> <li>2. Realizar proyectos que concreten la convivencia en la diversidad.</li> </ol>

El Auto CPG, creado en 1991, cumple con los preceptos que nuevamente hoy se consideran deseables para superar la crisis del capitalismo globalizado.

El paradigma del desarrollo local sustentable tiene sus antecedentes en:

- 1) Los SI.LO.S. en los que la condición fundamental para lograr sus metas es la participación consciente de toda la comunidad y del personal del equipo de salud. La transferencia de responsabilidades y de recursos a entidades locales capaces de tomar decisiones sobre la salud, sin obviar la responsabilidad ineludible del Estado de favorecer la equidad y calidad de la atención.<sup>5</sup>
- 2) Paulo Freire: Educación Popular (2002a e 2002b).
- 3) La política neoliberal de descentralización administrativa de los años 1990 en América Latina como receta del FMI.

El desarrollo local tiene base en las enseñanzas de Paulo Freire (2002a e 2002b), porque un aspecto muy importante para que se cumplan procesos de crecimiento es la importancia que se le de a educación popular (ya que desarrollo local es sinónimo de construcción desde las bases). La educación concientizadora de la situación de opresión y el fortalecimiento de la capacidad de aclarar la situación de inicio de un proceso (autodiagnóstico) son las mejores bases para el desarrollo local.

Hoy creen algunos economistas que el desarrollo local es sólo la asignación económica de pequeños montos financieros de parte de los gobiernos y la promoción del asociativismo. Estos elementos hacen de este momento histórico una oportunidad que ya están aprovechando muchos grupos excluidos de Argentina.

Pero los que resucitan este cooperativismo no son los inventores de la solidaridad, que es una virtud del pueblo cuando logra tener un proyecto en el que todos tienen lugar.

Durante los años 90 (en nuestro país coincide con la presidencia de Carlos Menem), se aplica la receta del FMI. Una de sus premisas era la descentralización operativa. Fue una trampa en la que el gobierno central le dio a los gobiernos locales toda la responsabilidad

de administración de su circunscripción, pero que no estuvo acompañada de la financiación acorde. Esto produjo una reducción (ajuste del Estado) de las metas de salud, educación, seguridad y producción de pequeña y mediana escala. Como respuesta de supervivencia se formaron grupos de todo tipo, que fueron los protagonistas del estallido social que derrocó al presidente De la Rúa en el 2001. Esa participación que derivó en el 2002 en asambleas populares policlasistas, que luego no continuaron en un proceso de crecimiento hacia estructuras de síntesis por los diferentes intereses, hoy son la base de los emprendimientos productivos, esperanza cierta para un cambio especialmente en la redistribución de la riqueza desde un Estado con autoridad.

Lamentablemente, los últimos hechos de desinteligencia entre las corporaciones del sector agropecuario y el gobierno de Cristina Fernández advierten a los argentinos que los ahora muy grandes monopolios de grupos económicos globalizados, esta peleando con todas sus fuerzas por sus privilegios.

Con este marco teórico, en el año 1999, se propone una estrategia para responder a las preguntas: ¿Quiénes somos? ¿Cuántos somos? ¿Qué necesitamos hacer para mejorar? ¿Qué hacemos primero?

- 1) *Talleres de identidad*: tratando de reproducir el natural encuentro de vecinos en eventos familiares y barriales en la calle (en Las Perlas el invierno es muy crudo y los vientos levantan mucha tierra por el clima seco H° media 30%), se trataba deliberar en un aula de la escolita y arribar después de 5 encuentros, a visualizar herramientas de organización y gestión a partir de dinámicas facilitadoras. Era la primera vez que esto se hacía y sólo se llegó a una etapa de esclarecimiento de *quien es quien*. Los talleres estuvieron a cargo de Oscar Castelo Universidad Nacional del Comahue, quien fue discípulo directo de Paulo Freire en el NE brasilero en los años '60.
- 2) *Censo familiar y poblacional* (no obligatorio): usando el formulario del agente sanitario del Centro de Salud, se censaron casi 70 familias lo que arrojó un número de habitantes menor al real porque algunos no abrieron su puerta y otros no se encontraban en su vivienda el día de la visita.

- 3) *Necesidades explícitas*: con un grupo exclusivo de apoyo al centro de salud se deliberó y se visualizaron 10 puntos que sólo estaba en relación a la atención médica = declarar el centro de Complejidad II, designar un medico general permanente y 2 enfermeros, becar 2 jóvenes para capacitarse en enfermería, 1 agente sanitario, un consultorio de odontología equipado y un odontólogo de permanente concurrencia, comunicación radial: antena y radio de cuatro bandas para comunicarse con el hospital, un grupo de voluntarios organizados como cooperadora y una ambulancia propia (único punto que no se consiguió)
- 4) *Prioridad*: la decisión fue unánime y acertada = nombrar el médico, su presencia física estable, aceleró todos los otros puntos identificados.

Quedó para los años venideros el resto de lo conversado en los talleres de identidad y que fueron tergiversados por la intervención del En.De.Ma.S., concentrando las fuerzas para nuevas metas ajenas lo anteriormente esclarecido.

## Update

El 4 de octubre del 2008 el Ministerio de Salud entrega oficialmente una ambulancia nueva equipada al sector Balsa Las Perlas.

Nuevos números producto de gestiones con gobiernos provinciales de Río Negro y Neuquén, Municipio de Cipolletti, Defensora del pueblo de Río Negro, iglesias Católica y Pentecostal, Cámara de productores de Cipolletti, INTA, empresas de transporte urbano, comerciantes de Las Perlas, Radio FM UNELEN (local) y mejor comunicación al construir el Dr. Lembeye un puente sobre el Río Limay (Las Perlas/ Neuquén en el año 2004).

- Población 3000 habitantes (Censo 2001 y datos propios).
- Un destacamento policial con dotación de personal y móvil.
- Escuela nocturna de adultos.
- Biblioteca popular.

- Capilla San Miguel Arcángel.
- Centro de recreo MUTEN.
- Un registro civil estable.
- Delegación municipal de Cipolletti.
- Grupo de la 3ª edad.
- Gimnasio municipal con escuela de futbol.
- Grupo de artesanos independiente.
- Centro de Salud complejidad II de pendiente del Hospital de Área Cipolletti (complejidad VI), adonde se cumplen todos los programas provinciales asistidos por la Nación.
- Con odontología permanente.
- Médico estable radicado en el lugar.
- Emprendimientos productivos de hortalizas (INTA/Municipio Cipolletti).

## Final

La Educación Popular en Salud no es una medicina alternativa que surge por la inaccesibilidad a servicios apropiados de salud, que se adueña del “prueba y error” y de saberes populares, improvisando una respuesta a las necesidades que se detectan diariamente. La Educación Popular en Salud es la palabra salvadora en el nuevo camino de asociación, solidaridad y cooperación entre los miembros de la comunidad.

Es la que nos saca de la parálisis en la que nos han dejado tantos años de hegemonía médicohospitalaria. Concluyo con las palabras del Maestro: “Mi práctica junto a otras prácticas son la base de la esperanza” (Freire, 2004).

## Notas

1. Organización Mundial de la Salud.
2. Datos provisorios.

3. INTA = Programa Pro Huerta (Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria).
4. Programa Pro Huerta - INTA (Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria).
5. Sistemas Locales de Salud (OPS).

## Referencias

FREIRE, P. *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: Siglo XXI, 2002a.

FREIRE, P. *Pedagogía de la esperanza: un reencuentro con la “Pedagogía del oprimido”*. 1. ed. Buenos Aires: Siglo XXI, 2002b.

FREIRE, P. *El grito manso*. 1. Ed. Buenos Aires: Siglo XXI, 2004.

## Sites para ampliação de informações sobre os projetos mencionados no artigo

- 1) OPS – SILOS webs internet: <<http://publications.paho.org/product.php?productid=6&cat=0&page=1>>
- 2) En.De.Ma.S. = Ente para el Desarrollo de la Margen Sur: <[www.rionegro.gov.ar](http://www.rionegro.gov.ar)>.
- 3) AUTO CPG: <[www.acores.com.ar](http://www.acores.com.ar)>. “Proyectos freireanos en tiempos del neoliberalismo” presentado en jornadas de APS Chos Malal (Neuquen, Argentina, 2004).
- 4) UNC: <[www.uncoma.edu.ar](http://www.uncoma.edu.ar)> (Universidad Nacional del Comahue – Escuela de Medicina).
- 5) Seminario “Con los pies en la tierra”: <[www.acores.com.ar](http://www.acores.com.ar)>.
- 6) Material didáctico de la maestría GADU-FIUNC (Gestión Ambiental del Desarrollo Urbano – Facultad de Ingeniería de la UNC, de uso restringido interno).
- 7) Material didáctico impreso, digital y virtual del INTA: <<http://www.inta.gov.ar/extension/prohuerta/>>.
- 8) Material didáctico de las Cátedras APS de la Escuela de Medicina de la UNC (edición digital disponible por pedido a la autora): <[www.aps1.110mb.com](http://www.aps1.110mb.com)>.