
**Tesis | La potencia de las prácticas de
comunicación generadas al interior del
Hospital Escuela de Salud Mental, de la
ciudad de Paraná, Entre Ríos**

Tesista | Licenciada en Comunicación Social (UNER), Magíster en Industrias
Culturales (UNQUI) | **Laura Guadalupe Lavatelli**

Director de Tesis | Licenciado en Comunicación Social (UNER), Doctor en
Teorías e Historias de las Artes (UBA) | **Pablo Oscar Farneda**

(Resolución N° 676/2018 CD, FTS, UNER)

Dedicatorias

(a quienes posibilitaron e impulsaron el proceso)

A la Universidad pública, sin la cual este proceso de formación no hubiese sido posible.

A los gestores de Maestría en Salud Mental. Por ofrecer una propuesta formativa necesaria, privilegiada, cuidadosa y amorosa en su tránsito.

A los compañeros y compañeras de maestría: gran equipo de este proceso.

A los queridos compañeros y compañeras -los de ahora y los de antes- del HESM y de la RISaM, espacios que han estimulado y propiciado este camino profesional, tan diferente a otros posibles.

A los compañeros y compañeras del Área de Comunicación Social del HESM, todos y cada uno. Ninguna de estas páginas se hubiesen escrito sin Uds.

A Horacio, Gustavo, Luis, Pablo, Tati, Mariana, Victor, María Celia, Vivi, Remigio, Isaías, Mirta y tantos otros... por los aprendizajes salvajes.

Agradecimientos

(a quienes acompañaron y apoyaron)

A Pablo, por la generosidad y la pasión en el compartir

A María Laura, por abrir, siempre.

Al siempre presente Pablo Yulita

A Gladis (Ana Catalina) y a Mariela (por generar el encuentro)

A “la Naty Yu”

A Juan y Juli

(espero que tanto estudio los incentive en el querer saber y aprender siempre)

A Manuel

(por la incondicionalidad, el compañerismo, el amor)

A Betina

(por estar, y quererme siempre)

Índice

Dedicatorias (a quienes posibilitaron e impulsaron el proceso) | **p. 2**

Agradecimientos (a quienes acompañaron y apoyaron) | **p. 3**

Resumen | **p. 6**

Introducción: Producir salud. Producir sentidos MÁS sentidos | **p. 7**

Capítulo UNO | Desde dónde comenzar a pensar el problema | p. 12

-Focalización de la Situación Problemática. Objetivos | **p.18**

-Antecedentes | **p. 14**

Historización del cruce entre comunicación y salud | **p. 16**

Investigaciones ausentes, frágiles y poco profundas | **p. 19**

Una descripción del cruce comunicación y salud | **p. 21**

Perspectivas teóricas, políticas y epistemológicas | **p. 23**

Comunicación al interior de las instituciones de salud | **p. 24**

Capítulo DOS | Llaves metodológicas y teóricas | p. 34

-Aspectos metodológicos | **p. 35**

- Enmarcamiento | **p. 38**

-Relevancia | **p. 51**

Capítulo TRES | Sobre el escenario en el que se gestaron las prácticas de comunicación. Su desarrollo | p. 52

Capítulo CUATRO | SIN chaleco y sus sentidos. Historización de una práctica | Primera Parte | p. 65

Capítulo CINCO | Un boletín bisagra | Transición | **p. 92**

Capítulo SEIS | SIN chaleco y sus sentidos. Historización de una práctica | Segunda Parte | **p. 96**

Resonancias | La historia natural del proceso y sus desenlaces | **p.120**

Bibliografía | **p. 127**

Anexos | **p. 136**

-Nómina de las Guías y Recomendaciones | **p. 136**

-Trabajo de campo | revisión de los Sin Chalecos | **p. 140**

Resumen

Esta investigación se desarrolló a partir de la revisión crítica del trabajo de comunicación implementado en un hospital monovalente, durante el período 2005-2019.

A través de la relectura de una de las experiencias llevadas adelante durante ese lapso de tiempo, quisimos conocer **la potencia de las prácticas de comunicación generadas al interior del Hospital Escuela de Salud Mental (HESM), de Paraná, Entre Ríos.**

La sistematización teórico-práctica del boletín institucional Sin Chaleco, de circulación gratuita dentro y fuera del hospital, nos permitió repensar la transversalidad del campo de la comunicación, su vinculación con el de la salud y valorar sus alcances.

A través del análisis de estos documentos, nos animamos a pensar categorías que reflejan el aporte dentro de la salud y que se presentan como herramientas para reflexionar críticamente el cruce de ambos campos y desnaturalizar las prácticas.

Introducción: Producir salud. Producir sentidos

MÁS sentidos

Esta tesis buscó, desde sus inicios, reencontrarnos con el asombro, sacudir falsas seguridades en pos de descubrir la cantidad de matices opacados, escuchar los susurros latentes en aquellas prácticas repetidas de memoria.

La investigación se desarrolló en el efector de referencia dentro del campo de la salud mental de la provincia de Entre Ríos: el Hospital Escuela de Salud Mental (HESM) de la ciudad de Paraná. El período que tomó fue 2005-2019¹.

El efector mencionado conforma la red sanitaria específica en el campo de la salud mental y se constituye como referencia para los hospitales monovalentes provinciales. Los demás se ubican en Diamante, Rosario del Tala y Federación.

Se trata de una institución con más de 50 años de historia y que, en promedio, distribuye 2200 turnos mensuales a través del consultorio externo y tiene - actualmente- capacidad para 65 camas de internación.

El HESM ha iniciado un proceso de transformación importante en las últimas décadas tendiente a romper con los prejuicios sobre la locura en la comunidad, desmanicomializar la institución, modificar las prácticas asistenciales, descentralizarlas, incluir nuevas disciplinas, incentivar la investigación en el campo y fortalecer abordajes comunitarios dentro de lo que entendemos como un proceso de salud-enfermedad-cuidado, y donde la prevención y promoción intentan dar sus primeros pasos.

La Ley Nacional de Salud Mental N°26.657, sancionada en el año 2010, y las diferentes legislaciones promulgadas en estos últimos 10 años -las denominadas veintiseismil²- acompañan un escenario que intenta propiciar el respeto y defensa de

¹ Es importante mencionar que el proyecto original de esta investigación se acotaba al 2017. Luego, junto al Director de este trabajo, definimos incluir dos años más que consideramos valederos y trascendentes para este estudio.

² Ley de Servicios de Comunicación Audiovisual N° 26522, Ley de Matrimonio Igualitario N° 26618, Ley de Identidad de Género N° 26.743, Ley N° 26378 Convención sobre los derechos de las personas

los derechos humanos de las personas más vulnerables. La provincia de Entre Ríos adhirió a la ley N°26.657 en noviembre de 2016 y ha conformado el Órgano de Revisión Provincial que ésta dispone, con el objeto de velar por el cumplimiento de la legislación vigente.

Este tránsito es incompleto y ha tenido diferentes avances y retrocesos, donde las lógicas instituidas, biologicistas, hegemónicas y cercenadoras de derechos arremeten desde sus propios actores institucionales: trabajadores, gestores, familiares e, incluso, personas usuarias de los servicios de salud (mental)³. Las tensiones entre “los diferentes hospitales que conviven en el mismo efector⁴” -haciendo referencia a los turnos de la mañana, tarde y noche- aportan perspectivas diferentes y contradictorias a este proceso. Trescientos cincuenta es el número aproximado⁵ de trabajadores que cumplen sus horarios en los tres turnos, pero, sin embargo, la mañana aparece como la franja más nutrida.

Un gran porcentaje de la población que llega a este hospital es vulnerable, de escasos recursos económicos y simbólicos, además, claro, de llevar estampado en el cuerpo y en su subjetividad el mote de “loco”.

¿Podrán las prácticas de comunicación generar espacios más accesibles, acoger de manera más cuidadosa a la población que asiste a la institución?

El HESM es, además, un centro de formación de referencia para las pasantías, residencias y concurrencias de las diferentes disciplinas del campo (medicina, terapia ocupacional, trabajo social, acompañamiento terapéutico, psicología, comunicación social, kinesiología, enfermería, etc.). Allí, funciona una de las tres Residencias Interdisciplinarias en Salud Mental (RISaM) con las que cuenta la provincia. Se trata de la más antigua, con más de 30 años de trayectoria. Es el centro de especialización de posgrado en salud mental público más importante de la provincia, que forma a trabajadores sociales, médicos, terapistas ocupacionales, psicólogos, enfermeros y,

con discapacidad, Ley N° 26061 de Protección Integral de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes, entre otras.

³ Ejemplos gráficos de estas embestidas pueden leerse en el temor o enojo de, por ejemplo, un usuario frente a la propuesta del trabajo en pos de una externación o el pedido de la declaración de incapacidad solamente con el fin de obtener un pase libre o un subsidio. En el caso de una persona trabajadora, frente al rechazo a la implementación de la ley de salud mental por entender que pelagra su fuente de trabajo por la consigna “cierre de manicomios”.

⁴ Según el relato de los propios trabajadores.

⁵ Este número incluye a titulares, interinos, suplentes y adscriptos al HESM.

desde hace cuatro años ha incorporado –como única RISAM en el país y en la actualidad- a comunicadores sociales. Un total de 62 residentes a cargo de 4 instructores recorren y desarrollan sus prácticas formativas dentro del sistema sanitario público, con base en el HESM.

Desde 2005 la institución cuenta con un Área de Comunicación Social. Este espacio, del que formo parte, ha generado un sinnúmero de propuestas vinculadas con la comunicación interna, externa e incluso ha introducido un campo teórico y político vinculado con la perspectiva de la comunicación como herramienta clínica y política⁶. Inicialmente, el área se constituyó con dos estudiantes del campo, que sembraron un fuerte antecedente: por primera vez en la historia institucional se incluyeron comunicadores para desarrollar prácticas de comunicación⁷.

En la actualidad el área está integrada de manera interdisciplinaria (terapia ocupacional, comunicación, diseño gráfico) y cuenta con 5 trabajadores abocados a diversas tareas, además de la rotación permanente de residentes de diferentes disciplinas.

Las lógicas de la urgencia y la rutina “enloquecida” hacen que el permanente hacer no siempre deje espacio para la reflexión crítica. La propuesta de esta tesis supone dar lugar a esa posibilidad de repensar la potencia de las prácticas de comunicación generadas al interior del HESM, en un contexto en permanente transformación y tensión. Tomamos para la conformación de la muestra los boletines institucionales publicados durante el período 2005-2019.

Podemos adelantar que la revisión de la trayectoria del material nos permitió, además, recorrer nuestra propia historia y, a partir de ella, reconstruir la institucional. No desconocemos el valor documental de los SIN chalecos, pero su análisis nos permitió tomar una justa dimensión de su potencial en este aspecto. Además, advertimos que el boletín, en tanto productor de sentidos, se ha convertido en una

⁶ Sobre este punto ver: Lavatelli, L (2008): Potencialidades clínico-políticas de la comunicación en el campo de la salud (mental). Experiencia de trabajo en el Hospital Dr. Antonio Roballos de Paraná, Entre Ríos. Tesis de grado de la Licenciatura en Comunicación Social (UNER) y Escoubués, S., Lavatelli, L., y Pedroni, C. (2019): Comunicación y Salud Mental. Relatos de La Bisagra, radio abierta y andariega en el HESM. Editorial La Hendija. Paraná.

⁷ Ya habían existido, en la historia institucional, experiencias de estudiantes desarrollando proyectos de comunicación, incluso sosteniendo la recordada radio De la nuca. Sin embargo, estas actividades no estaban formalizadas y eran impulsadas por trabajadores con funciones administrativas.

herramienta capaz de promover salud, definiendo nuevos sentidos, más amplios, diversos e inclusivos. El SIN chaleco ha devenido en una plataforma atravesada por otros relatos, fértil para el encuentro con otras voces y para propiciar encuentros.

Por otra parte, el trabajo detallado y minucioso sobre los antecedentes e investigaciones cercanas a nuestro objeto, nos sorprendió por el caudal de material existente sobre nuestra área de estudio. Esto implicó una gran tarea de organización y sistematización que devino en un apartado nutrido -quizás algo extenso pero valioso- sobre los desarrollos en la materia.

Esta investigación además, me ubica como objeto de estudio. Las prácticas que aquí se estudian atraviesan mi camino profesional y laboral, lo constituyen. Se trata de una experiencia nutrida dentro de un campo poco convencional para alguien que estudió comunicación social, una experiencia que creció a la par de la maduración personal. Un tránsito que inició desde la figura de estudiante, que definió el destino profesional y la identidad laboral: “Soy trabajadora de salud, trabajadora del Estado”.

Dirá la Premio Nobel de Literatura, Olga Tokarczuk:

“Es la experiencia, y no cualquier evento, lo que constituye el material de nuestras vidas. La experiencia es un hecho que ha sido interpretado y situado en la memoria. También se refiere a una cierta base que tenemos en nuestras mentes, a una estructura profunda de significados sobre la cual podemos desplegar nuestras propias vidas y examinarlas completa y cuidadosamente” (2019:5).

Es desde esta experiencia singular -y a la vez, siempre colectiva- que se significan las prácticas que estudiamos en estas páginas. Las resonancias, inevitablemente, son particulares, íntimas, propias; pero la escritura se desenvuelve en tercera persona, trayendo a otros, otras, otros. Las líneas se nutren de autores conocidos y desconocidos, los últimos tan sabios como los primeros.

En este trabajo intentamos resonar con textos, experiencias, relatos, documentos que nos ayudan a pensar ¿Aporta un modo más cuidado, claro y respetuoso en la comunicación a la hora de alojar a un usuario de los servicios de salud? ¿Puede la comunicación -esa condición inherente a lo humano- favorecer,

promover, estimular, potenciar ese “buen trato”⁸? Un modo más amoroso y creativo de comunicar ¿facilita el acceso a los servicios de salud? ¿Y si se dá lugar a la ternura? “(..) Forma más modesta del amor”⁹, “ (...) abrigo frente a los rigores de la intemperie, alimento frente a los del hambre y fundamentalmente buen trato, como escudo protector ante las violencias inevitables del vivir”¹⁰.

¿Son las acciones de comunicación interna un aporte para desplegar la potencia de una institución?

A través del estudio del boletín institucional Sin Chaleco, la estrategia de comunicación con más años de trayectoria, nos aventuramos a poder abordar algunas de estas preguntas, encontrar quizás alguna respuesta y, claro, plantear nuevos interrogantes.

Veamos entonces, cuántos matices somos capaces de advertir, después de 15 años de experiencia.

⁸ “(...) Me refiero con ello no sólo a los específicos sino a toda relación social con un paciente dentro de un ámbito clínico que integra el accionar terapéutico” (Ulloa, 1995:14)

⁹ Tokarczuk (2019): El narrador tierno, p. 10.

¹⁰ Ulloa (1995): Novela clínica psicoanalítica, p. 11.

Capítulo UNO | Desde dónde comenzar a pensar el problema

Cuando era niña, escuchaba estos cuentos de hadas con las mejillas sonrojadas y lágrimas en los ojos. Creía profundamente que los objetos tenían sus propios problemas y emociones, así como una especie de vida social comparable a la humana. Los platos de la cómoda podían hablar entre sí, y las cucharas, cuchillos y tenedores en el cajón formaban una especie de familia. Del mismo modo, los animales eran criaturas misteriosas, sabias y conscientes de sí mismas con quienes siempre habíamos estado conectados por un vínculo espiritual y una similitud profundamente arraigada. Los ríos, los bosques y las carreteras también tuvieron su existencia: seres vivos que mapearon nuestro espacio y crearon un sentido de pertenencia, un enigmático Raumgeist. El paisaje que nos rodeaba también estaba vivo, al igual que el Sol y la Luna, y todos los cuerpos celestes, todo el mundo visible e invisible.

¿Cuándo comencé a tener dudas? Estoy tratando de encontrar el momento en mi vida cuando con solo pulsar un interruptor todo se volvió diferente, menos matizado, más simple.

El susurro del mundo quedó en silencio, para ser reemplazado por el estruendo de la ciudad, el murmullo de las computadoras, el trueno de los aviones que sobrevolaban el cielo y el ruido blanco y agotador de los océanos de información.

En algún momento de nuestras vidas comenzamos a ver el mundo en pedazos, todo por separado, en pequeños trozos que son galaxias separadas entre sí, y la realidad en la que vivimos lo sigue afirmando: los médicos nos tratan por especialidades, nuestro almuerzo no tiene nada que ver con una enorme granja de ganado, o mi nuevo top con una fábrica en mal estado en algún lugar de Asia. Todo está separado de todo lo demás, todo vive aparte, sin ninguna conexión.

Para que todo esto nos resulte más fácil se nos dan números, etiquetas de nombre, tarjetas, identidades plásticas crudas que intentan reducirnos a usar una pequeña parte del todo, de lo que ya hemos dejado de percibir.

(Tokarczuk, 2019)

El cruce de los campos de comunicación y salud aparecieron como pertinentes para la investigación dentro de una Maestría en Salud Mental. Esta tesis tiene un enfoque cualitativo, específicamente de generación conceptual y sistematización de una práctica con vías a su socialización, discusión y difusión.

La experiencia de comunicación en el HESM y la carencia de investigaciones que lean críticamente las prácticas allí desarrolladas, aumentaron el interés y la relevancia de nuestro objeto.

La escasez de estudios que sistematicen las -muchas y dispersas- experiencias de comunicación en salud a nivel nacional -y mucho más en el ámbito provincial-, abonaron la pertinencia y necesidad de este trabajo.

Nuestro objeto estudió la potencia de las prácticas de comunicación generadas al interior del HESM de la ciudad de Paraná, Entre Ríos, durante el período 2005-2019. Recordamos que, inicialmente, el corte se planteó más acotado pero en las sucesivas idas al campo, definimos ampliarlo a razón de las transformaciones trascendentes que nuestras unidades de análisis generaron durante el año 2019.

Nuestro problema planteó averiguar ¿cuál es la potencia de las prácticas de comunicación generadas al interior del HESM de la ciudad de Paraná, Entre Ríos? Y también ¿De qué manera es necesario reconceptualizar las prácticas y teorías de la comunicación, más allá de los campos ya delimitados de la “comunicación interna, externa, institucional”? ¿Cuál es la dimensión ontológica de la comunicación que la liga con la salud?

Esta tesis intentará dar respuesta a dos grandes objetivos: uno, de generación conceptual y otro, de intervención.

Objetivo de generación conceptual: Generar conocimiento científico sobre la potencia de las prácticas de comunicación creadas e implementadas al interior del HESM.

Objetivo de Intervención: Elaborar, a la luz de ese conocimiento generado, una revisión crítica de las prácticas de comunicación al interior del HESM.

Antecedentes

Estamos en presencia de dos campos, el de la salud y el de la comunicación. Ambos comparten particularidades: son complejos e interdisciplinarios, en cada uno existen luchas de poder y tensiones que definen sus marcos teóricos, políticos y éticos. Los dos son abiertos, en permanente revisión y crecimiento. En cada uno de ellos fue necesario partir, fragmentar y separar para poder abarcar la complejidad. Esta operación epistemológica dejó marcas que impiden -aún hoy- pensar integralmente tanto a la salud como a la comunicación.

La multiplicación de especializaciones nos permiten hablar de comunicación interna, externa, visual, sonora, gráfica, digital, organizacional, interpersonal, institucional, etc. Además, podemos entenderla desde diferentes marcos teórico-políticos y así, elegir pararnos desde la comunicación instrumental, informacional, difusionista, relacional, educacional, popular, comunitaria, procesual, etc.

La yuxtaposición de partes, escindidas de una mirada global, nos impide integrar lo necesario de cada aporte para un trabajo más amplio que permita construir e instituir otros significados, otros mensajes, otros sentidos -más sentidos- de la comunicación.

Lo mismo ocurre en el campo de la salud. Podemos hablar -paradójicamente- de medicina holística como una “parte” alternativa que aborda la salud en su integralidad. Es posible, también, enumerar una larga lista de especialidades médicas y apenas estaremos en este campo hegemónico, sin incluir en la salud a otras ramas, disciplinas, profesiones o saberes importantes para comprenderla desde un paradigma más amplio que contemple lo que, para nosotros en este trabajo es la mejor síntesis: la idea del buen vivir. Podemos seguir distinguiendo, aún hoy, a la salud mental como si ésta no formara parte de la salud integral, gracias al resultado de siglos de escisión entre una concepción y otra.

Antes de abocarnos estrictamente a los materiales más cercanos al objeto de esta investigación, nos interesa tomar algunos trabajos que entendemos importantes para ayudarnos a delimitar el recorte realizado y el contexto del cruce entre comunicación y salud.

Dentro de los documentos internacionales, fundantes de legislaciones y políticas en la materia en el ámbito nacional, tomaremos algunos que hacen referencia a la importancia de la comunicación en el campo de la salud y que se inscriben como fuertes antecedentes internacionales en la construcción del encuentro de ambos campos.

La *Declaración de Alma-Ata* (1978), disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>. En la descripción de lo que entiende por atención primaria expresa que ésta “entraña la participación, además del sector sanitario, de todos los sectores y campos de actividad conexos del desarrollo nacional y comunitario (...)” (1978:2) y allí enumera diversas ramas y disciplinas, tan disímiles como agricultura, zootecnia, industria, hasta las comunicaciones.

La *Carta de Ottawa* (1986), disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>, hace mención a los medios de comunicación como elementos importantes en la mediación que permita el acceso a la salud e información:

El sector sanitario no puede por sí mismo proporcionar las condiciones previas ni asegurar las perspectivas favorables para la salud y, lo que es más, la promoción de la salud exige la acción coordinada de todos los implicados: los gobiernos, los sectores sanitarios y otros sectores sociales y económicos, las organizaciones benéficas, las autoridades locales, la industria y los medios de comunicación (OMS, 1986:3)

La *Declaración de Yakarta sobre la promoción de la salud en el S.XXI* (1997), disponible en https://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/jakarta/en/hpr_jakarta_declaration_sp.pdf, menciona en su apartado 4, vinculado con el empoderamiento del individuo y la ampliación de la capacidad de la comunidad, que la comunicación es un campo estratégico en este aspecto: “tanto la comunicación tradicional como los nuevos medios de información apoyan este proceso. Se deben aprovechar los recursos sociales, culturales y espirituales de formas innovadoras” (1997:9).

Ahora bien, ¿dónde podemos ubicar el inicio del cruce entre estos campos?
¿Cuál es el estatuto teórico y práctico de la comunicación en salud, en la actualidad?

Y finalmente, ¿qué tanto se ha investigado en relación a nuestro objeto problema de investigación?

Historización del cruce entre comunicación y salud

Los inicios de los encuentros entre comunicación y salud están ubicados en algunos textos en los años de la década de 1950 (*Cuberli, 2008; Cuesta, Menéndez, Ugarte, 2011*), en los 60's (*Bruno, Demonte, 2015; Pelitti, 2016*) y en los 70s (*Regis, 2007*).

De la bibliografía recabada, el único trabajo que amplía la línea histórica es el de Lois (2013). La autora reconoce algunos procesos históricos ubicados a mediados del S.XIX que podrían ser influencias poco visibilizadas en el cruce de ambos campos. El periodismo científico, la publicidad de medicinas patentadas o algunos textos fundantes de la sociología -donde se reconocía el rol trascendente de la prensa para formar opiniones en épocas de crecimiento urbano explosivo y fuertes corrientes inmigratorias.

Los países donde se originan los primeros avances son los anglosajones (*Cuesta et.al, 2011; Petracci, Waisbord, 2011; Pelitti, 2016*) y algunos europeos (*Petracci, Waisbord, 2011; Bruno, Demonte, 2015; Pelitti, 2016*), como España, de donde proviene mucho de la literatura específica accesible en nuestro país. América latina también viene construyendo sus desarrollos teóricos-prácticos y académicos (*Bruno, Demonte, 2015*). En este punto del mapa, Brasil aparece en la delantera, dada la formalización e institucionalización de la formación específica en el campo de la comunicación en salud (*Regis, 2007; Amaro, Aristimuño, Fontana, 2014*).

De todas maneras, tanto en la literatura anglosajona como en la europea y latinoamericana, se describe al desarrollo del cruce de ambos campos como incipiente (*Cuesta, et. al 2011:9*) o embrionario (*Díaz, Cuesta Cambra, 2014:210*). Aún ni siquiera se consigue un acuerdo en relación al modo de nombrarlo: comunicación “y” salud, comunicación “para” la salud, comunicación “en” salud. “De todos ellos, el de comunicación y salud, se ha ido imponiendo en el ámbito académico, en buena medida porque pone en pie de igualdad a esos dos ámbitos de estudio” (*Díaz, Cuesta, 2014:210*). *Terrón (2008)* adhiere a la misma nominación ya que considera un reduccionismo plantear la comunicación “para” la salud. *Díaz (2011)*, sin embargo, elige hablar de comunicación “para” la salud porque entiende que es el

mejor modo de expresar la voluntad de intervención y cambio social a partir de este cruce de campos y destaca que las acciones de comunicación no son potestad de los profesionales formados en el campo (comunicadores sociales, periodistas, etc) sino que comprende a todos los agentes implicados en un proceso de transformación social.

Ubicándonos en uno de los países pioneros en el desarrollo de este campo de estudios, nos encontramos con el texto *La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses (1999)* de Alcalay. En el texto se hace un recorrido del lugar de este cruce en las universidades de ese país. Se caracterizan tres puntos que favorecieron la investigación y profundización en el campo: uno es que los estudios son aplicados en un terreno de prácticas concretas. Otro es que se ejerce de manera interdisciplinaria y, finalmente, se marca su pertinencia social. En este último punto se menciona la credibilidad que propone la versión de una “disciplina que muchas veces se cuestiona en cuanto a utilidad pues, a pesar de que su foco de interés es la comunicación social, termina por crear un oscuro lenguaje propio, que dista mucho de hacerlo asequible a las personas ajenas a la especialidad” (Alcalay, 1999:193).

En el libro *Comunicación y Salud (Cuesta, et.al 2011)* se avanza sobre el incipiente “estatus académico reconocido” (Cuesta, et al, 2011:9) en iberoamérica. Si bien sus inicios se ubican en los países anglosajones los autores mencionan que el interés y relevancia se acotó, en este ámbito geográfico, a un lapso de tiempo no demasiado extenso.

En el artículo *La Comunicación de las organizaciones no lucrativas del ámbito de la salud en España: aproximaciones a una matriz de análisis (Díaz, Cuesta Cambra, 2014)* se incluye una recuperación histórica y se referencian autores pioneros que son tenidos en cuenta en esta tesis: (Ugarte, Terrón, Petracci, Waisbord, Obregón, Díaz, Cuesta Cambra).

Centrándonos en América latina y en nuestro país, dentro de los trabajos que recogen los inicios de estos campos teórico-prácticos podemos apuntar: *Reflexiones sobre las prácticas de comunicación en el campo de la salud (Regis, 2007)*; *Perspectivas comunicacionales para pensar las prácticas en salud: pasado y presente de un campo en construcción (Cuberli, 2008)*; *Comunicación y salud en Argentina (Petracci, Waisbord, 2011)*; *El desafío de hacer de la comunicación un componente estratégico de las políticas públicas en salud (Bruno, Zapesochny, Huarte, Jait, Tufró,*

Sandomirsky y Aragues, 2013); Comunicación en Salud: Trayectoria de un campo social (Ascenzi, García Epifanio y Bettati, 2013) y Comunicación y salud en América Latina. Un panorama de las perspectivas, los itinerarios teórico prácticos y los desafíos actuales (Bruno, Demonte, 2015).

En *El desafío de hacer de la comunicación un componente estratégico de las políticas públicas en salud (Bruno, et. al, 2013)* los autores historizan la creación y consolidación de la Coordinación General de Información Pública y Comunicación del Ministerio de Salud de Nación, describiendo su rol y objetivos. El texto propone pasar de la prensa institucional a la información pública, a partir de nuevos formatos para los contenidos de salud, con campañas integrales y nuevas voces para esos contenidos. Se impulsa la importancia de las capacitaciones para comunicadores en salud y se incluye un nuevo público para las mismas: los trabajadores de salud. En dicho trabajo se lee:

“Promover una cultura organizacional de gestión de la información y el conocimiento, que privilegie la dimensión cultural y comunicacional de los problemas de salud, al igual que trabajar en la profesionalización y el empoderamiento de los comunicadores en salud pública y en la implementación de lógicas interdisciplinarias, interinstitucionales e intersectoriales, que favorezcan la integración y coordinación constituyen algunos de nuestros principales horizontes cotidianos y futuros de acción.” (Bruno et al. 2013:51)

En *Comunicación en Salud: Trayectoria de un campo social (Ascenzi, et. al 2013)* se escribe una recuperación de las luchas de la comunicación en salud, situando el texto en Córdoba, ciudad pionera en la especialización de residentes comunicadores en salud mental. En la descripción que las autoras realizan dentro del campo, en las instituciones públicas, se tienen en cuenta los momentos políticos y las particularidades de la salud pública en Argentina. Destacan las opciones de capacitación que la provincia tuvo hasta 2010 (corte de la investigación) y el interés en generar un campo de comunicación en salud, ubicado a partir de 1983, con la llegada de la democracia. En el estudio, las autoras dividen el desarrollo del campo en las siguientes etapas: Primero, una puesta en escena y auge de la comunicación y salud (1983-1984), luego ubican logros y retrocesos en 1995 -donde inmediatamente localizan una retracción del campo- hasta 2003, donde destacan posibilidades de reconstrucción.

Investigaciones ausentes, frágiles y poco profundas

El texto de *Alcalay* (1999) destaca la relevancia del encuentro de los campos de trabajo elegidos y su potencia en la investigación:

La comunicación para la salud es un área muy fecunda de trabajo y de investigación aplicada e interdisciplinaria. representa un modelo de cómo la ciencia de las comunicaciones adquiere relevancia social aportando a otras áreas del quehacer humano -en este caso a la de la salud- teorías, conceptos y técnicas para mejorar el bienestar de la población. (Alcalay, 1999:195)

Sin embargo, la carencia de investigaciones y las fragilidades metodológicas y sustantivas dentro de este campo de prácticas aparecen referidas en diversos artículos. *José Luis Terrón* en el texto *“El estado de la comunicación y la salud en España”* (2008), explicita:

Son poco abundantes, se interrumpen en el tiempo (aunque en ocasiones dicen lo contrario, no tienen continuidad); se desconocen entre ellas (no se citan); usan mayoritariamente metodologías cuantitativas, pero tan dispares, como lo son sus finalidades, por lo que no es posible extraer conclusiones comunes; el medio escogido siempre es el impreso; son recurrentes en analizar los ciclos informativos (que suelen ser extremadamente cortos, por lo que las conclusiones son invariablemente muy provisionales); su número decae con la cronificación de la epidemia; y no suelen tener una finalidad intervencionista (o sea, ser investigaciones próximas a la comunicación para la salud). (Terrón, 2008: 9)

En las conclusiones del trabajo *Un módulo de enseñanza en comunicación para la salud* (2010) de *Casasbuenas Duarte, Hernández Carmona y Gómez Dávila* se menciona, también, la necesidad de mayor desarrollo teórico y metodológico para que la comunicación en salud sea una habilidad transversal para desarrollar en el pregrado y posgrado de las carreras de salud.

En el prólogo del libro de *Cuesta, et al* (2011) se incluye una nómina de temas y áreas pendientes de investigación, con la particularidad de marcar la escasa rigurosidad investigativa. Conceptualizaciones demasiados simplistas de los modelos teóricos que se sustentan en las investigaciones, poca profundidad en algunos temas y dudas sobre la pertinencias de ciertos estudios, se acoplan a palabras como “falta” y “carencia”, a la hora de describir el contexto de estudios sobre el que se ancla esta tesis.

Ugarte (2012), nuevamente recupera sus preocupaciones sobre la escasez de producción científica y teórica del campo en *Comunicación y Salud: hacia una agenda*

de investigación compartida para Iberoamérica. El texto plantea como hipótesis que el comunicador en salud sigue teniendo un papel secundario en el sector sanitario precisamente porque los demás profesionales, médicos principalmente, perciben la escasa evidencia de un corpus científico que sostenga sus acciones:

Lo que ocurre en nuestros países no es, sin embargo, una realidad global. Los comunicadores de la salud anglosajones hace tiempo que supieron dar el salto de la práctica a la teoría, mientras aún hoy los iberoamericanos seguimos sin despegar apenas los pies del suelo. A nosotros se nos da relativamente bien hacer las cosas, pero no sabemos, no podemos o no queremos encontrar pausa para contar por qué las hacemos así y no de otra forma. Quizá es que nos dé miedo, pereza o hastío enfrentarnos a la posibilidad de que hayamos podido errar o que nos aterre someternos a la incertidumbre de evaluar, en función de la teoría y los hallazgos científicos precedentes, si había alternativas mejores a la que terminamos decidiendo o recomendando. (Ugarte, 2012:3)

Amaro, Aristimuño y Fontana (2014) en Aportes al estado del arte en comunicación en salud, mencionan que, si bien desde la Declaración de Alma Ata la comunicación fue señalada como herramienta insoslayable en el campo de la salud, “la producción teórica específica acerca de lo que hoy podría reunir bajo la denominación “comunicación en salud” no ha acompañado la frecuencia con que se la evoca” (Amaro, et. al. 2014:10). En las conclusiones del trabajo de revisión bibliográfica se remarca la ausencia de un desarrollo importante de investigaciones y producciones teóricas en la materia, el mayor grado de institucionalización que ha alcanzado este cruce en Brasil y se destaca que las acciones de investigación son, fundamentalmente, promovidas desde el Estado.

En el texto *Comunicación y salud en América Latina. Un panorama de las perspectivas, los itinerarios teórico-prácticos y los desafíos actuales* (Bruno, Demonte: 2015) se explicita la necesidad de hacer frente a la discontinuidad, vacancia y dispersión investigativa en relación a estos campos. Las autoras citan el predominio del estudio de campañas en medios masivos y construcciones mediáticas de problemáticas de salud. Finalmente apuntan temas para investigar entre los que se cuentan el que consideramos pertinente a esta tesis: “Análisis y gestión de estrategias y procesos comunicacionales vinculados con las políticas sanitarias en diferentes problemas, ámbitos, niveles y jurisdicciones” (Bruno, Demonte, 2015:5).

Una descripción del cruce de Comunicación y Salud. Posibilidades y potencia del campo

A lo embrionario, frágil e incipiente del desarrollo del campo de la comunicación en salud, se suman como característicos: lo inabarcable (*Petracci, Waisbord, 2011*), inacotable, complejo, transdisciplinar (*Cuesta et. al 2011*), transversal, (*Díaz, 2011; Bustamante Ospina, 2012; Medina Aguerrebere y González Pacanowski, 2017*), dubitativo y polisémico (*Cuesta et. al 2011*), además de lo potente de este campo en construcción (*Bruno, Zapezochny, Jait, Tufro, Casullo, Deguer, 2011*).

Por otro lado, aparece la diversidad y especificidad de tareas de comunicación dentro del propio campo. Así, es posible ser comunicador que se desempeña en salud y trabajar desde el periodismo, lo organizacional, la prensa y difusión, la abogacía de medios, la construcción de mensajes y campañas de prevención y promoción, el marketing institucional, el trabajo comunitario, la gestión, y así una larga lista que ni siquiera cuenta con una de las líneas menos exploradas pero sí valiosa, que es el pensar a la comunicación como clínica y política.¹¹

Regis, en *Reflexiones sobre las prácticas de comunicación en el campo de la salud* (2007) pone en relieve la diversificación y ampliación de las intervenciones de comunicación en salud a partir de la apertura y complementación de ésta última al campo de las ciencias sociales, por un lado, y por otro, por la complejización de las prácticas de comunicación con el paso del tiempo. “Pensar la comunicación aplicada al campo de la salud implica, entre otras cosas, construir esquemas y modelos diversos que van desde los enfoques interpersonal, grupal, intercultural, institucional hasta la intervención en los medios masivos de comunicación y las nuevas tecnologías” (*Regis, 2007:2*).

Cuberli, en el texto “*Perspectivas comunicacionales para pensar las prácticas en salud: pasado y presente de un campo en construcción*”(2008), recoge los diferentes tipos de investigaciones que aparecen como correlato de los modelos de comunicación instrumental y relacional, y menciona aquellas áreas vinculadas con el lugar de la comunicación en las políticas de salud, el alcance de la misma en la generación de cambios de comportamientos a nivel individual y social, el tratamiento

¹¹ Perspectiva abordada desde el Área de Comunicación Social, a partir de la experiencia de La Bisagra, la radio abierta y andariega del HESM.

de los temas de salud en los medios y sus tipos de coberturas y otros recorridos, desde la psicología y medicina, que trabajan sobre la relación de los profesionales de salud y los usuarios desde una mirada más reduccionista e instrumental.

Sobre las posibles especializaciones u orientaciones de la comunicación en salud José Luis Terrón (2008) cuestiona la multiplicación de áreas que se incluyen dentro de esta definición (educación, periodismo sanitario, comunicación interpersonal, abogacía por la salud en los medios de comunicación, comunicación dentro de las organizaciones, comunicación sobre riesgos, comunicación social, marketing social y desarrollo de las aplicaciones de telehealth -e-health o de salud en línea) por “derivar en un utilitarismo al servicio de los estudios en que se centran investigadores o grupos de investigación” (Terrón, 2008:2).

Desde otra mirada, Ugarte (2011) revisa el rol asistencial y focalizado en la enfermedad de las políticas de salud y propone un giro vinculado a la salud y promoción. Dentro de este nuevo paradigma, el rol de la comunicación estaría dado en 6 formas de intervención: trabajo con los medios de comunicación, comunicación interpersonal y grupal, marketing y publicidad en salud, comunicación interna, consensuando y comunicando socialmente riesgos y comunicación comunitaria.

En el artículo “*La comunicación para la salud desde una perspectiva relacional*”, (Díaz, 2011), se considera la integralidad de la comunicación como potente a la hora de intervenir en las comunidades pero también en “el armado y la consolidación de los equipos de intervención comunitaria” (Díaz, 2011:35). En dicho artículo, su autor ubica cómo en poco tiempo, la comunicación ha ido tomando espacios al punto que cada dificultad o problema que emerge en las instituciones o equipos de trabajo es diagnosticado como “problema de comunicación”. “Con semejante potencialidad, no es raro que muchas veces se quiera ver en la comunicación aquello que es problema y a la vez solución de prácticamente todo en nuestra sociedad” (Díaz, 2011:34). En relación a la omnipotencia comunicacional también marca la necesidad de bajar las expectativas enlazadas a los aportes y dejar de considerar a la comunicación como “mágica”.

Bruno, Zapezochny, Jait, Tufro, Casullo y Deguer en *Mapeo nacional de capacidades en comunicación y salud pública en Argentina (2011)*, realizan un relevamiento a 113 comunicadores que se desempeñan en diferentes estamentos y organismos del Estado vinculados a salud, a nivel nacional y provincial. Del mapeo surgen algunas versiones de cómo entender la comunicación en la gestión de la salud

pública. Puede leerse: “Ni en la práctica ni las expectativas del rol profesional se dimensiona la potencia de la comunicación para además transformar la cultura organizacional, crear y recrear otros sentidos posibles y mejorar las interacciones con interlocutores, públicos de interés y ciudadanos.” (Bruno et al. 2011: 7). En el trabajo además, abordan tres dimensiones consideradas para el campo de la comunicación en el ámbito sanitario y de la política pública: política, organizativa y sociocultural. También, las autoras refieren a un contexto de insuficiente capacitación, tecnología y recursos humanos y mencionan la escasez -y concentración- de oferta académica especializada en el país.

Perspectivas políticas-teóricas y epistemológicas

La mirada más instrumental de la comunicación en salud puede estar asociada a sus inicios contextuales y geográficos, sin embargo continúa siendo una perspectiva sobre la que se fundan muchas de las prácticas del campo en la actualidad. Esto no es casual ya que a la hegemonía médica (no ostentada solamente por la medicina) le resulta funcional una comunicación entendida desde una mirada más utilitaria, difusionista, reduccionista, simplista y con nula participación popular. Lo mismo ocurre en las áreas donde la comunicación sigue siendo entendida como sinónimo de prensa y difusión de una gestión, programa, proyecto o política.

En la contrapartida de esta posición, nos encontramos con las bases y desarrollos, sobre todo en América Latina, de la comunicación popular y comunitaria (*Regis, 2007; Bruno y Demonte, 2015; Díaz, Uranga, 2011*) o lo que, otros autores que abordan la comunicación en salud, lo denominan como procesual o relacional (*Cuberli, 2008; Díaz, 2011; Cuesta et. al, 2011; Petracci, Waisbord, 2011; Bustamante Ospina, 2013; Pelitti, 2016*). Desde esta perspectiva de trabajo la participación de las y los otros se constituye como indispensable para llevar adelante cualquier proyecto o política pública.

A medio camino de una y otra mirada sobre la comunicación, se encuentra lo que se denominó comunicación para el desarrollo, una corriente que comienza a pensarse en tiempos de posguerra, en Estados Unidos, y donde no sólo es entendida a partir de los medios masivos de comunicación sino a partir de las interacciones de sujetos, vinculados a movimientos sociales. Desde esta corriente aparece una idea

más democratizadora de la comunicación como propiciadora del desarrollo, fundamentalmente de los países en condiciones de dependencia. La peruana Rosa Alfaro Moreno, educadora y comunicadora que trabajó desde esta perspectiva, describe: “La comunicación hace posible entonces que dialoguen las heterogeneidades personales, sociales y culturales, allí donde ella existe es posible articular, fomentar, mediar y por lo tanto integrar sin eliminar las diferencias, cuestionando la desigualdad y el aislamiento” (Alfaro Moreno, 1993:34).

Comunicación al interior de las instituciones de salud

Con un marco mucho más amplio para comenzar a pensar las prácticas de comunicación al interior de un efector de salud mental, nos abocaremos a los trabajos que recuperan prácticas cercanas a nuestro objeto problema de estudio. Comenzaremos por algunos más alejados de nuestra realidad geográfica, política, económica y sanitaria, para llegar así a nuestro país.

El texto *Los directivos hospitalarios y la comunicación interna: una asignatura pendiente* (2009) de March, Prieto, Danet, Pérez y Martínez realiza un muestreo descriptivo transversal en hospitales de España con el objetivo de conocer la percepción de las autoridades sobre la gestión de la comunicación interna en sus organismos. La perspectiva teórica de la investigación es la gestión empresarial y, desde allí, explicita lo que entiende por comunicación interna. Ubica a la comunicación como política estratégica de lo que denomina “empresa” y marca la necesidad del estudio del clima comunicacional para poder pensar un plan específico. El trabajo arroja mejores resultados para los hospitales menores a 500 camas y ubica a la comunicación “cara a cara” (comunicación directa) como la más potente, tanto para la comunicación ascendente como descendente.

Desde Colombia nos encontramos con el trabajo de Casasbuenas Duarte, Hernández Carmona y Gómez Dávila: *Un módulo de enseñanza en comunicación para la salud* (2010). En el artículo se trabaja sobre la importancia de enseñanza y aplicación del campo de la comunicación a la formación de los profesionales formados en la Universidad de Antioquia, vinculados con medicina y enfermería. Para los autores, la formación en comunicación “(...) permite contribuir directamente a mejorar la atención en salud, para lograr la calidad, el respeto y la oportunidad que necesitan

-y merecen- las personas o las comunidades que buscan promocionar la salud, prevenir la enfermedad, o resolver problemas de salud” (Casasbuenas Duarte et al. 2010:32). En el trabajo se referencian investigaciones de diferentes países donde se evidencia la afectación de la calidad de la atención en salud por problemas de comunicación entre usuarios y personal de salud. La investigación focaliza en la entrevista clínica y, bajo los preceptos del “todo comunica” (Watzlawick, 1987), estructura un desarrollo que no sólo incluye la escucha atenta, sino lo postural, lo gestual, el tono de voz, el contacto visual, la utilización de un lenguaje adecuado, la verificación de la comprensión del usuario y la empatía.

Dentro del contexto español, *Bustamante Ospina en La Comunicación interna en el Sistema Nacional de Salud de España (2012)* vincula estrechamente un tipo de comunicación más abocado a lo interno con apoyos en lo externo. Plantea cómo uno y otro modo de comunicación (interna-externa) se influyen y articulan permanentemente. Menciona la idea de una gestión global y complementaria de cada tipo de prácticas de comunicación, tomando como un binomio lo “interno, externo”.

En su tesis doctoral, *La Comunicación interna y la promoción de la salud. Estudio de caso en Madrid Salud (2013)*, el mismo autor desarrolla específicamente los cruces de comunicación interna en salud y su potencia en la promoción. El autor aporta una serie de recuperaciones históricas y conceptualizaciones sobre los conceptos “salud, comunicación en salud y comunicación interna” que resultan, inicialmente, pertinentes a nuestro objeto problema. Bustamante Ospina recoge definiciones de comunicación interna surgidas desde el marco teórico de las Relaciones Públicas, y la define como aquella que estudia las comunicaciones y sus diversidades dentro de las organizaciones. Desde allí, la propone como una aliada en la gestión del recurso humano y delimita la idea de público interno como aquellos trabajadores de la organización en los diferentes niveles jerárquicos. Autores como Andrade (2005), Somoza (1993), Sanz de la Tajada (1993), Lucas (1997), Berceruelo (2011); son tomados para esbozar a qué se alude cuando se habla de comunicación interna. En sus definiciones coinciden en la complejidad, la centralidad en la transmisión de la información en pos del cumplimiento de los objetivos organizacionales y en lograr la motivación y pertenencia de los trabajadores.

...la comunicación es para la empresa el equivalente al sistema circulatorio del organismo animal o humano: permite que la sangre, que en este caso es la información, llegue a todos los rincones del cuerpo y les proporcione el oxígeno

necesario para su sano funcionamiento y, por lo tanto, para la supervivencia misma del sistema. Si no hay una buena irrigación, sobrevendrán enfermedades que llevarán finalmente a la muerte (Andrade, 2005:9 citado en Bustamante Ospina, 2012:165)

Desde esta visión, todas las acciones que fomenten la comunicación interna tendrán repercusiones en la cultura de la organización y en los servicios que ésta preste. Es en este último punto donde el autor pone el acento, sobre todo en el área de la promoción, pese a la ausencia de investigaciones específicas al respecto. Cuando Bustamante Ospina se refiere a la promoción la vincula con el trabajo en red, la participación social, el diálogo interdisciplinario y el desarrollo de habilidades para la vida y el trabajo comunitario; todas dimensiones en las que la comunicación aparece con mucha presencia.

...hay un llamado urgente a que las organizaciones de salud implementen políticas eficaces y eficientes de comunicación interna que les ayude a paliar los problemas actuales, a gestionar las crisis presentes y las que se avecinan, y a devolverle al sector una confianza y una estabilidad interna que pueda proyectarse en mejores servicios para sus usuarios (personas y comunidades), y por ende en una mejor salud individual y colectiva, fin último y razón de ser de cualquier sistema de salud. (Bustamante Ospina, 2012:154)

En el artículo *La Comunicación interna en el hospital (2013)*, Mira da cuenta de la importancia estratégica de la comunicación en la gestión de hospitales públicos. A su vez, realza la necesidad de un plan interno para poder orientar su sentido y propósito. Cuando se refiere a “comunicación interna” tiene en cuenta todo lo que se hace intencionalmente para que la información entre el personal y los pacientes fluya de manera que logre mayor eficiencia y mejores servicios (Mira, 2013:6).

Esta información incluirá detalles sobre en qué contexto, con qué propósito, planes, estrategia, valores y resultados esperamos compartir; sobre qué, cómo, quién y con qué resultados y condicionantes actúa; sobre dónde encontrar , sobre cómo estar al día de los que sucede en el hospital y de los acontecimientos que afectan a la vida de las personas de ese hospital; y por último, es también una herramienta para hacer más sencilla la incorporación de nuevos profesionales, estudiantes y, sobre todo, pacientes, al centro. (Mira, 2013:6)

En el trabajo el autor menciona las comprobadas ventajas que supone la implementación de un plan de comunicación en relación al entorno de trabajo y la facilitación de la tarea diaria. Destaca que la repercusión alcanza no sólo al clima laboral, sino también a la satisfacción del paciente. Recupera una nómina de los canales más habituales implementados en las acciones de comunicación interna

dentro de hospitales: reuniones, circulares, asambleas, puntos de información, cartelera, tableros de anuncios, revista corporativa, folletos, encuestas, hoja de reclamación y buzones de sugerencias, sistemas de notificación de incidentes, web, intranet, correos electrónicos, tabletas, móviles y redes sociales.

Un apartado es dedicado a las barreras de comunicación más comunes, entre las que se mencionan el confundir la cantidad con la calidad, no logrando dosificar y jerarquizar lo importante; la identificación de los trabajadores con sus servicios y no con todo el hospital; la confusión de la comunicación interna con imagen corporativa, ubicando a la comunicación como un agente propagandístico de la dirección de la institución; confiar demasiado en los canales establecidos de comunicación; las habilidades de quienes llevan adelante las vías de comunicación y la ausencia de formación en las carreras de grado; sobreabundancia de canales de comunicación; informar sin reconocer logros donde los trabajadores se sientan partícipes; comunicar sin evaluar contexto, momento, condiciones y perspectiva del receptor; comunicar tarde y mal; y -finalmente- comunicar propuestas intangibles, incontrastables.

El trabajo incluye una propuesta de contenidos para planificar la comunicación interna, no sin antes enumerar algunas actividades previas para tener un mejor diagnóstico y mapeo de lo que necesita el efector en ese momento particular, teniendo en cuenta la flexibilidad y revisión necesaria y permanente del plan. La propuesta de contenidos del trabajo es tan amplia que incluye desde reconocimientos a trabajadores jubilados, información sobre seguridad y actuación en casos de emergencia, contenidos científicos-técnicos, convocatorias para profesionales; hasta buzón de sugerencias accesible a pacientes y manual de acogida para estudiantes.

La investigación acerca de *La Comunicación de las organizaciones no lucrativas del ámbito de la salud en España: aproximaciones a una matriz de análisis* (2014) nos trae nuevamente a Díaz junto a Cuesta Cambra. De este trabajo, que alude a las ONG's que destinan sus esfuerzos a la salud, nos interesa lo metodológico y sustantivo. Lo primero, porque se trata de un estudio exploratorio, que utiliza el estudio de casos y las entrevistas en profundidad -el primero planteado en esta tesis. Lo segundo, porque desde lo sustantivo, si bien no se ocupa de las instituciones de salud pública, sí se pregunta por el lugar de la comunicación en las organizaciones desde una mirada estratégica.

Desde Colombia, donde existen desarrollos sobre la materia, se releva el trabajo de *Bustamante, Manosalva Fajardo, Franco y Agudelo Calle sobre la Comunicación organizacional en instituciones de salud de Medellín (2015)*. Se trata de una investigación, de corte exploratorio y cualitativo, para comprender el papel que desempeñan las áreas de comunicación en las organizaciones sanitarias de Medellín en relación a mejorar las estrategias de promoción de la salud. Propone un estudio con acento en la comunicación organizacional “una de las áreas de investigación menos estudiadas de la comunicación y salud” (Bustamante et al. 2015: 110).

Los autores destacan “la importancia de trabajar la comunicación interna como vía para lograr la activación de los procesos externos en salud” (Bustamante et al. 2015: 110).

En las conclusiones se marca la presencia de equipos de comunicación conformados por profesionales no formados en salud o la existencia de la realización de tareas de comunicación llevadas adelante por departamentos o áreas no abocadas específicamente a estas tareas. Se menciona la primacía de las acciones de comunicación externa, vinculadas con los medios de comunicación, con el objeto de lograr el fortalecimiento de la imagen institucional.

En relación a las acciones de comunicación interna, emerge que son efectuadas por canales no formales. El énfasis de las mismas está puesto en la difusión de información: “Asuntos como la integración, la instrucción o formación y la investigación, no han sido tratados de manera estratégica por las áreas de comunicación” (Bustamante et al. 2015: 112).

A los autores les preocupa la baja articulación entre los propios profesionales de comunicación en salud, lo que impide el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de lo que se presenta como un sector sin consolidarse.

Finalmente, concluyen que el campo de la comunicación y salud es incipiente en la ciudad donde se sitúa el estudio (Medellín) y se la ubica más bien como “de apoyo o logística” sin lograr posicionarse como estratégica.

Desde España y Suiza, el artículo *Las estrategias de comunicación corporativa en los hospitales, de Medina Aguerrebere y González Pacanowski (2017)*, postula a la comunicación como un tema transversal y de valor estratégico en los entornos hospitalarios y destaca la necesidad de que los hospitales adopten una visión integral de las estrategias de comunicación institucional. Entre los objetivos prioritarios de los profesionales de la comunicación institucional refiere que éstos “asumen como misión

la educación de los empleados del hospital en el uso profesional y responsable de la comunicación...” (Medina Aguerrebere, González Pacanowski, 2017:165). Vinculado con las acciones de comunicación interna, en el texto se retoman las 10 estrategias de Elías y Mascaray (1998): apalancamiento, franquiciamiento, adelantamiento, nominamiento, acercamiento, acompañamiento, ritualizamiento, facilitamiento, diseñamiento y anclamiento.

En relación a la integralidad de las acciones de comunicación los autores señalan que:

(...)la comunicación institucional está al servicio de los intereses del hospital y, por tanto, la comunicación interna, como parte integrante de la comunicación institucional, también debe someterse a los objetivos estratégicos perseguidos por la organización hospitalaria: esto implica que todas las iniciativas de comunicación interna que lleva a cabo un hospital deben ser coherentes con los objetivos estratégicos que persigue el departamento de comunicación en su conjunto. (Medina Aguerrebere, González Pacanowski, 2017::172)

Ya, en nuestro país, del trabajo de la *Coordinación General de Información Pública y Comunicación del Ministerio de Salud de Nación (2010): “Promoción de la salud y comunicación”*, recuperamos el interés en posicionar a la comunicación como estratégica en la promoción de la salud y el fortalecimiento y facilitación de redes. El documento recupera el recorrido de la comunicación en salud, delineando cómo fue complejizándose, abarcando miradas más amplias e integrales e incluyendo intervenciones que la ubican como agente de transformación de estructuras, instituciones y actitudes en pos de la disminución de las inequidades

La comunicación como una dimensión dialógica, transversal y no sólo como transmisión de información, implica ocuparse de las relaciones entre actores, del reconocimiento de sus capacidades y saberes, del estímulo a la reflexión, el diálogo y la participación. Esta comunicación tiene en cuenta el contexto social y cultural en que se insertan las prácticas vinculadas con los procesos de salud-enfermedad-atención (Ministerio de Salud de Nación, 2010:3).

Del libro *Comunicación y Salud en la Argentina (Petracci, Waisbord; 2011)* tomaremos la sección destinada a la *“La comunicación médica institucional”*. Nos interesa fundamentalmente desde su dimensión sustantiva ya que para nuestra investigación aparece como la más pertinente. Recoge experiencias institucionales de comunicación y pone especial atención en la importancia de la misma como disciplina a enseñar a los profesionales (médicos). La mención a la potencialidad de la comunicación como herramienta terapéutica (Schvartz, 2011:206) nos acerca a una de las nociones más importantes en nuestra investigación: potencia. El trabajo de

Diez, Ghitia, Jait y Oliva¹², incluido en este capítulo, introduce elementos del escenario nacional vinculado a la comunicación y salud a través de la sistematización y el relato de una experiencia. Por otro lado, Goyos y Jalley¹³, relatan las prácticas de comunicación generadas desde la Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS) en un Centro de Salud y Acción Comunitaria de la ciudad de Buenos Aires. El análisis de documentos y las entrevistas en profundidad fueron elegidos como técnicas de recolección de datos para la investigación. En la experiencia, se describe los comienzos de la implementación de una serie de estrategias de comunicación interna que se sostuvieron en el tiempo y cuyo objetivo fue intervenir sobre problemáticas vinculadas con el campo, ubicando a la comunicación como gestora en la institución, facilitando, mediando y construyendo un espacio de criterios consensuados, respeto, articulación, reflexión conjunta y vínculos saludables. En las conclusiones del artículo puede leerse:

(...) creímos en la potencialidad transformadora que tienen los procesos comunicacionales. Es decir, planteamos nuestro trabajo sobre la idea de que la comunicación es un aspecto relevante de las organizaciones. Y reflexionando e interviniendo sobre esta área se puede hacer un gran aporte para superar obstáculos y barreras en relación con la fragmentación que la lógica de un sistema, la convivencia y la historia misma de las instituciones, va enquistando. (Goyos, Jalley, 2011:267)

La tesis doctoral de *Pamela Pelitti: Contribución al estudio de las estrategias comunicativas en hospitales pediátricos de la ciudad de La Plata (2016)* pone el acento en la perspectiva procesual de los procesos comunicacionales en las instituciones de salud y focaliza en las perspectivas más relacionales: “un enfoque que busca caracterizar las relaciones, interacciones y procesos comunicativos que se registran en las instituciones orientadas al proceso de atención de la salud” (Pelitti, 2016:196), teniendo en cuenta la singularidad de cada efector.

En cada una de las instituciones los procesos comunicativos serán diferentes según las características y especificidades de cada una de ellas, tales como las “reglas” propias de cada institución que definen su comportamiento esperado (Parsons, 1981), las normas instituidas en cada una de ellas (Berger y Luckmann, 1969; Castoriadis, 1974), los procesos simbólicos y rituales (Vizer, 2006), entre otros. (Pelitti, 2016: 53)

¹² “Buenos Aires Salud 2003, una experiencia innovadora de comunicación en salud”, p. 227-248. En Petracci y Waisbord. Op. Cit.

¹³ “La comunicación interna en la gestión institucional: avatares y desafíos”. p. 249-268. En Petracci y Waisbord. Op. Cit.

La investigación describe prácticas y estrategias de comunicación que tienden a estrechar los modos de relación entre usuarios y personal de salud, relaciones cotidianas que portan aspectos comunicativos y que se constituyen en sí como una situación de comunicación. La autora destaca la centralidad de todos los actores institucionales en el proceso comunicativo y no sólo de médicos -que es donde se han realizado las mayorías de las investigaciones.

Desde el ingreso de los usuarios al hospital, la obtención del turno, la consulta médica, hasta la realización de distintos tipos de estudios, existen una serie de factores que forman parte de la interacción entre usuarios y personal de salud que se ven condicionados por las experiencias de cada uno de los actores y por la cultura y normativa propia de cada institución. (Pelitti, 2016:98)

Realza la importancia de aquellos que son “la primera cara visible de la institución”, es decir, aquellos a los que primero acceden los usuarios. Menciona la importancia de pensar en la accesibilidad a la hora de definir estrategias de comunicación que permitan lograr “encuentros”.

Es por eso que autores como Comes y otros analizan el concepto a partir de su aspecto relacional y definen a la “accesibilidad como una relación entre los servicios y los sujetos en la que, tanto unos como otros, contendrían en sí mismos la posibilidad o imposibilidad de encontrarse” (Comes y otros, 2007: 202). Esta relación de “encuentros/desencuentros” pone de manifiesto la necesidad de pensar la complejidad del concepto a la hora de confeccionar estrategias para mejorar el acceso a los servicios de salud (Stolkiner y Otros, 2000). (Pelitti, 2016: 71-72) .

En sus conclusiones, Pelitti insiste en la necesidad e importancia de que los trabajadores que se desempeñen en áreas de hospitales o instituciones de salud vinculadas a las relaciones interpersonales, reciban formación en contenidos de comunicación interna, comunicación entre equipos, etc. ya que no son tenidos en cuenta ni en las carreras de grado o posgrado y, menos aún, en las capacitaciones en servicio.

Párrafo aparte dentro de los antecedentes merece la nutrida bibliografía nacional y global destinada a definir recomendaciones para los tratamientos de salud en los medios de comunicación o a introducir a trabajadores en algunas estrategias vinculadas con acciones de comunicación institucionales para favorecer la relación entre los equipos y con los usuarios (una nómina con links y descripción de cada una se puede encontrar en los anexos de esta tesis).

De todos los trabajos recopilados, tomaremos con especial interés la *Guía de Comunicación para los equipos de Salud de la Serie Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos (2015)*, donde se trabaja desde una perspectiva procesual de la comunicación:

Trabajar junto con la comunidad supone conocer sus problemas y necesidades, acercarse a los lugares donde vive y trabaja, favorecer su organización para incidir en la realidad local. Y en esos desafíos que se dan día a día en el territorio, la comunicación cumple un rol clave a la hora de vincularnos y de crear experiencias transformadoras (Ministerio de Salud, 2015:4)

Este trabajo se aleja del rol puramente instrumental o utilitario de la comunicación para ubicarlo en uno de gestión en proceso: “...un servicio de salud que no cuente con estrategias creativas, colectivas e innovadoras para comunicarse con su comunidad se estará perdiendo la posibilidad de incidir en la salud de ese territorio” (Ministerio de Salud, 2015:5).

La guía aborda la importancia de la comunicación en salud, se pregunta por qué tipo de comunicación para qué salud e incluye capítulos que toman la comunicación “en” y “desde” los equipos de salud en los diferentes contextos: sala de espera, recepción, consultorio, actividades grupales, reuniones de equipo, con el barrio, con las organizaciones y redes, y con los medios de comunicación. Incluye además, un anexo con herramientas para elaborar un plan de comunicación con la correspondiente definición de objetivos, diagnóstico, destinatarios y ejemplos de diferentes alternativas de estrategias de comunicación a implementar.

Con todo lo recabado, entendemos que aún falta profundizar mucho en relación a la comunicación al interior de las instituciones de salud, su potencia, su complejidad y diversidad. Nos proponemos lograr una sistematización que sirva a otras investigaciones similares y que avance un paso más en la consolidación de este campo de estudios y prácticas. Sabemos que focalizar el trabajo en un conjunto de prácticas concretas, situadas en un hospital de salud mental de la ciudad de Paraná (Entre Ríos) y que cuenta con 15 años de trabajo, supone el desafío de repensar y revisar prácticas propias y muy cercanas, donde la exposición y las contradicciones aparecen como fantasmas. Tampoco leemos sin cuidados ni poca atención, aquellas descripciones sobre el tipo de investigaciones que este campo ha generado - ausentes, frágiles y poco profundas. Con todo lo expresado, nos proponemos una vigilancia epistemológica que acompañe la rigurosidad que una investigación de este

tipo amerita y el compromiso de empeñar nuestro mejor esfuerzo para lograr comprender un poco más la complejidad de estos campos de trabajo y arribar a nuevos sentidos, más sentidos, que permitan dar cuenta de nuestra inserción allí.

Capítulo DOS | Llaves metodológicas y teóricas

En algún momento de nuestras vidas comenzamos a ver el mundo en pedazos, todo por separado, en pequeños trozos que son galaxias separadas entre sí, y la realidad en la que vivimos lo sigue afirmando: los médicos nos tratan por especialidades, nuestro almuerzo no tiene nada que ver con una enorme granja de ganado, o mi nuevo top con una fábrica en mal estado en algún lugar de Asia. Todo está separado de todo lo demás, todo vive aparte, sin ninguna conexión.
(Tokarczuk, 2019)

Aspectos metodológicos

Las decisiones metodológicas que guiaron este proceso de investigación, en cada una de sus dimensiones, se basaron en los fundamentos de la hermenéutica. Esta tesis, definida desde la investigación cualitativa o, más específicamente, desde la Generación Conceptual, buscó comprender nuestro objeto problema y los significados recuperados en el campo. No pretendemos explicar. Estudiamos fenómenos sociales complejos donde intentamos comprender algunos de los significados de las prácticas de comunicación interna en el HESM.

No caben dudas de que la Generación Conceptual fue el modo de investigación más indicado para nuestro objeto-problema. El mismo fue construyéndose en el proceso, a través de los significados recogidos en los documentos, los sentidos atribuidos por los actores institucionales -relevados desde los propios documentos- y el análisis que desde esta investigación pudimos hacer.

Tal como señalan Sirvent y Rigal (2017), “concebimos a la metodología como el conjunto de procedimientos que posibilitan la articulación de teoría y empiria.” (cap. 1, p. 16).

Fueron las teorías y categorías propuestas en el enmarcamiento, las que orientaron la recogida de información en el terreno que, en forma de espiral, se ajustaron a las teorías y herramientas metodológicas, según nuestro objeto de investigación lo requirió. En una permanente ida y vuelta entre la metodología y las teorías, analizamos, revisamos y, en los casos necesarios, reformulamos las decisiones tomadas en el diseño del proyecto, teniendo en cuenta que se trató de un trabajo siempre abierto y flexible.

No pretendemos generalizar, por el contrario, apenas pretendemos lograr el análisis de un caso particular para generar teoría acerca de la potencia de las prácticas de comunicación en el campo de la salud.

En esta tesis, la participación y el compromiso con las prácticas estudiadas fueron un tema que se tuvo muy en cuenta a la hora de la vigilancia epistemológica. “Aprender a usar la propia experiencia de vida en el trabajo intelectual” (Mills, citado en Sirvent y Rigal, 2012:23) fue un desafío que no intentó mantenernos neutrales -ya

que es imposible pensarnos ajenos a la realidad que queremos estudiar- pero sí tensionó permanentemente la objetividad-subjetividad¹⁴.

Estuvimos muy atentos a que los avances en la investigación no canonicen las teorías seleccionadas o algunos de los supuestos de este estudio. Intentamos lograr esa “distancia óptima” que permite problematizar nuestro objeto de estudio, teniendo en cuenta que se trata de un objeto complejo y donde las subjetividades de los sujetos que construyen y nutren las prácticas de comunicación al interior del HESM, al igual que la de quien realiza esta investigación, forman parte del objeto a investigar.

Cierre de campo

Nuestro universo de estudio son todas las prácticas de comunicación generadas al interior del HESM de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Las unidades de análisis son cada una de esas prácticas de comunicación.

Para la selección de casos, tal como expresan Goetz, J.P y LeCompte, M.D, tuvimos en cuenta el “proceso abierto al perfeccionamiento, la modificación y la reorientación, que se prolonga durante todo el estudio”. (1988 p.4).

Inicialmente, el planteo de una muestra intencional orientó la primera ida al campo. Teniendo en cuenta la factibilidad en el acceso a los documentos, el tiempo posible y real para destinar a su búsqueda y análisis y, claro, los objetos de esta investigación, definimos conformar la muestra a partir de la totalidad de boletines mensuales Sin Chalecos, incluidos en el período determinado en esta investigación: 2005-2019. El recorte no deja de ser una parte que, entendemos, representa nuestro universo de forma adecuada (Goetz, LeCompte, 1988:3). Consideramos que el boletín Sin Chaleco, al ser la primera práctica de comunicación puesta a funcionar al interior del HESM, y al estar vigente actualmente, representa de manera transversal el desarrollo de las acciones de comunicación generadas al interior del HESM. Tomaremos cada Sin Chaleco como nuestras unidades de información.

¹⁴ En referencia a los pares lógicos propuestos por Sirvent y Rigal (2012).

Según Sirven y Rigal “las técnicas para la obtención y análisis de la información empírica responden a la necesaria apertura y flexibilidad que posibilite este proceso de elaboración conceptual (...). Este movimiento demanda la combinación continua de obtención y análisis de información” (2017:25).

Desde el inicio, el análisis de registros oficiales y documentos públicos apareció como la técnica más pertinente y accesible para esta tesis. Taylor y Bogdan hablan de la riqueza de esta técnica donde, “como los documentos personales, estos materiales permiten comprender las perspectivas, los supuestos, las preocupaciones y actividades de quienes los producen” (1987:149). Para Taylor y Bogdan “el análisis cualitativo de documentos oficiales abre muchas nuevas fuentes de comprensión. Materiales que “son valiosos para el investigador cualitativo precisamente debido a su naturaleza subjetiva” (1987:150) y que aquellos que buscan “hechos objetivos” consideran inútiles.

Por lo anterior, el método comparativo constante se sostuvo como una técnica adecuada para analizar lo relevado en las diferentes idas al terreno.

Enmarcamiento

Con lo relevado en los antecedentes, teniendo en cuenta la necesidad de las investigaciones en el cruce de estos campos, lo novedoso de un estudio sistemático y riguroso de estas prácticas situadas en el Hospital Escuela de Salud Mental y entendiendo a la generación y profundización del conocimiento como una actitud ética y política frente a las prácticas profesionales cotidianas, es que nos abocaremos, a continuación, a describir las herramientas teóricas, nociones y textos, a partir de los cuales analizamos las prácticas de comunicación generadas al interior del HESM. Estas ideas fueron llaves desde las cuales intentamos pensar posibles respuestas para nuestro objeto problema.

Nos parece importante iniciar este enmarcamiento con dos definiciones políticas e ideológicas, respecto a cómo pensamos en este trabajo a la salud y a la comunicación.

Sobre la primera diremos que la entendemos desde la integralidad. Intentamos evitar dualismos como cuerpo y mente o salud y enfermedad. No reconocemos a la salud como un estado, quieto e inerte, sino en movimiento constante, donde lo que constituye a las personas, sus relaciones, contextos, ambientes, necesidades, condiciones sociales, económicas, educacionales, culturales, etc. forman parte. También es importante explicitar que concebimos a la salud como un derecho por el que el Estado debe y tiene que bregar. Por esta razón nos es útil llegar a las jóvenes cartas magnas de dos Estados latinoamericanos: Bolivia (2009) y Ecuador (2008), donde se habla del vivir bien -en el primer caso- y del buen vivir -en el segundo- para hacer referencia a una noción que se nos aparece como la mejor síntesis -y la más bella- acerca de cómo pensar la salud.

Sobre el buen vivir (BV) o vivir bien (VB) no existe un consenso único acerca de sus posibles sentidos. En algún punto, es un contrasentido intentar encorsetar en un “significado acordado” la potencia de tales ideas. A los fines operativos de esta investigación, haremos el esfuerzo, a sabiendas de su insuficiencia.

Se trata de una categoría que deriva de lenguas polisémicas: del aymara “sumaj qamaña” y del quechua “sumak kawsay”. En la recuperación de los sentidos

de estas nociones, lo que aparecen como aproximaciones a su significado en la actualidad, nos hablan de un BV/VB como el saber vivir la vida, vivirla en comunidad, en comunión con el ambiente y armonía con la pachamama (la tierra), donde se tiende a una justicia permanente y a una equidad en las riquezas. BV/VB haría alusión a ser felices, incluso, comprendiendo un buen morir (Mamani, 2011:66). “Buen convivir” (Albó, 2011), “vida plena” (Prada, 2013) son otras de las posibles traducciones que se otorga al “sumaj qamaña” o “sumak kawsay”. Para Albó, “el suma qamiri pasa a ser el que vive y convive bien, porque es acogido por todos y sabe acoger y colaborar a todos con lo poco o mucho que tiene. En cierta manera ya no puede darse individualmente sino sólo en y con un grupo social mayor” (Barié, 2014:15).

En las constituciones de los países de Bolivia y Ecuador el VB/BV cobra sentidos mucho más anclados a lo político y el accionar Estatal. En la constitución del refundado Estado Plurinacional de Bolivia se lee:

“El Estado asume y promueve como principios ético-morales de la sociedad plural: ama qhilla, ama llulla, ama suwa (no seas flojo, no seas mentiroso ni seas ladrón), suma qamaña (vivir bien), ñandereko (vida armoniosa), teko kavi (vida buena) ivi maraei (tierra sin mal) y qhapaj ñan (camino o vida noble)” (Estado Plurinacional de Bolivia, 2009, art. 8, 1, capítulo II, primera parte).

Según Mario Yapu, el VB “es todavía una intuición subjetiva, dinámica e imprecisa, relacionada básicamente a los derechos humanos”(En Barie, 2014:14). De la lectura de la constitución boliviana puede interpretarse que el vivir bien no es un concepto estático o rígido, sino más bien flexible, al que se intenta llegar permanentemente. Se trata de una idea con múltiples dimensiones y que se vincula con una mejora en la calidad de vida (Barié,2014:16).

Para la constitución de la República del Ecuador el BV aparece mencionado en relación a los derechos y garantías económicas, sociales y culturales, al desarrollo, medio ambiente y al rol del Estado y de los ciudadanos. Entre los derechos se describe: “el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir” (Constitución de la República de Ecuador, 2008, art. 32, título II). Cuando se hace mención a la salud se enfatiza en que se trata de un derecho garantizado por el Estado. “Las políticas públicas y la prestación de bienes y servicios públicos se orientarán a hacer efectivos el buen vivir y todos los derechos” (Ibid. art.85, título III).

Entonces, para nosotros la salud dista bastante del “estado perfecto de bienestar...” que describe la Organización Mundial de la Salud, y de la dicotomía salud-enfermedad. Pretendemos entender a la salud cercana al concepto del BV/VB, como una noción dinámica, compleja, abierta, en permanente búsqueda y a la que los diferentes elementos, relaciones y vínculos que nos constituyen, le pertenecen, la influyen y conforman. La integralidad de la salud, hace que no podamos pensarla lejos de la educación, la alimentación, el trabajo, la vivienda, las relaciones vinculares, los afectos, emociones, etc. Para nosotros la salud supone el acceso a poder garantizar los derechos básicos y vitales, entre los que ésta se incluye, permitiendo expresar con sentido -sentido- la frase, mil veces dicha, acerca de las “condiciones de vida digna”.

Entender a la salud en todas estas dimensiones y con toda su complejidad, nos lleva inevitablemente a pensar en “algo” que pueda garantizar condiciones para el acceso al BV/VB. Ese “algo”, más grande y superior, con capacidad de gestión, consentimiento y fuerza colectiva, toma para nosotros la forma de Estado. La práctica que se estudia en esta investigación nace desde lo público, lo estatal. Para nosotros, aunque sin todas las dudas y contradicciones saldadas al respecto, es a partir de la figura del Estado, desde donde podemos imaginar lo que aparece como la utopía del BV/VB.

Floreal Ferrara, médico sanitarista argentino y referente de la medicina social lo expresaba así: “estoy convencido de que siempre que uno hable de salud, no hay perspectiva de otra salud que aquella que construye el Estado. No hay perspectiva de creer en la salud privada. La salud privada es un negocio mercantil para los ricos que la pueden pagar.” (2010). Cuando Ferrara piensa el Estado lo hace junto a la participación popular, a la comunidad. Incluye al conflicto, la búsqueda de la felicidad y la política¹⁵. Cómo pensar, entonces, el Estado, será también una de las nociones de este marco teórico.

A partir de estas ideas de salud es que entendemos a las prácticas de comunicación en el Hospital Escuela, como una construcción colectiva, potenciando procesos saludables. Como prácticas integrales, gestadas con otros y tendientes a

¹⁵ Estas dos últimas ideas -política y felicidad- son enlazadas en una idea común, aunque parezca imposible, en el libro de Gladis Martínez (2017): Política y Felicidad. Análisis fragmentario de una versión sobre lo imposible. EDUNER. Paraná.

promover escenarios más accesibles, alojadores, respetuosos, amorosos y cuidadosos.

En cuanto a la noción de comunicación desde la que trabajaremos en esta investigación, podemos decir que se vincula con la idea de lo procesual, relacional, popular, participativo y comunitario -o incluso, lo que a finales de la segunda guerra mundial se denominó comunicación para el desarrollo¹⁶. Varios nombres que para nosotros hablan de ideas comunes respecto de cómo pensar, entender y practicar la comunicación, y que las utilizaremos como sinónimos para no complejizar innecesariamente con una semántica forzada y con excesos de proclamación.

Es necesario explicitar que lo comunicativo es una dimensión básica de las relaciones humanas. Somos, en tanto nos relacionamos. Y esto, no lo hacemos solamente a través de la palabra, sino a partir de los gestos, miradas, posturas, etc. Nuestras relaciones nos constituyen, forman parte de lo que somos, nos modelan. A partir de ellas nos definimos, nos identificamos, referenciamos, vamos construyendo lo que somos, definimos transformarnos, etc. Dirá Ana Pampliega Quiroga que somos, “esencialmente sujetos de las relaciones, del hacer, las emociones, el trabajo, el pensamiento”(2016), somos en tanto entramados con otros, otras.

Entendemos a la comunicación como un proceso que no se da sin la presencia de otros, sin la efectiva participación de los otros, que se enriquece en ese proceso relacional, dialógico, popular y comunitario. Abogamos por una comunicación que incentive los encuentros, la participación y la autonomía de los sujetos en sus decisiones. Cuando pensamos en participación, intentamos hacerlo no como una invitación a una asamblea, festejo o encuentro, sino como algo que atravesase todas las experiencias (Barúa, 2011:37).

Cuando hacemos referencia a lo comunitario, adoptamos una posición que invita a relacionarnos con lo complejo, lo caótico e incierto. Nos propone resonar con eso que, por desconocido y poco aprehendido, nos asusta e interpela. Nos invita a estar en movimiento sin intentos de certezas o verdades acabadas. Con territorios desconocidos y propuestas a desafiarnos con cartografías en permanente movimiento. Dirá Barúa, respecto a la resistencia de definir lo comunitario como

¹⁶ Originada en los Estados Unidos, comenzó a practicarse en América Latina a finales de los años 40's. Con la comunicación para el desarrollo se instalan las primeras bases para la educación sanitaria que por los años 80's es superada por lo que se denominó Comunicación para la Salud (Beltrán, 1995).

sustantivo: “la comunidad no es, se hace” (2011:49), y propone trabajar centrados en las cualidades de los vínculos que se van construyendo. Barúa adopta la definición de Turner (1969), quien entiende el trabajo comunitario como “los momentos de interacción social de la vida cotidiana en que se produce un sentimiento de nosotros, se experimenta una igualdad entre sujetos y el sentimiento de humanidad” (Barúa, 2011:49).

Tomando a Deleuze: devenir mundo, devenir comunitarios, implica dejarse contagiar, poner el acento en el “entre” y no en el “ser”, dar lugar a la lógica de las relaciones alternando el sujeto por el predicado, poniendo atención y conciencia en las acciones y relaciones que ocurren a partir de éstas, y sus potencias, y no en el sujeto y sus supuestas esencias, intentando escapar de la colonización de nuestro lenguaje de contornos fijos y dejándonos atravesar por lo que pasa, lo que nos atraviesa. Se trata de empezar a pensar en términos de “comunitar”.¹⁷

Con esto, dejamos atrás los modelos más positivistas, efectistas, instrumentales e individuales que también forman parte de la diversidad de enfoques posibles desde los que pensar la comunicación (Mosquera, 2003). Se trata de un tipo de comunicación “para el desarrollo y el cambio social, que enfatiza en la necesidad de comprender la comunicación, no como instrumento o herramienta de transmisión de información, sino como un proceso de diálogo que facilite la participación de diversos grupos sociales en la mejora de sus condiciones de salud” (Obregón, 2010:22). O, citando a Alfaro Moreno, diremos que se trata de una mirada de la comunicación que hace posible que “dialoguen las heterogeneidades personales, sociales y culturales” (...) haciendo más sencillo el “articular, fomentar, mediar y por lo tanto integrar sin eliminar las diferencias, cuestionando la desigualdad y el aislamiento” (1993:34).

De Alfaro Moreno nos interesa tomar dos categorías que nos ayudarán a pensar las experiencias que se despliegan desde el área de comunicación social del HESM. La autora define el “espacio de comunicación” y el “momento comunicativo”. Creemos que ambas nos permitirán generar reflexiones a partir de los documentos estudiados en esta tesis. Ambas hacen alusión a los contextos en los que se genera

¹⁷ Para Deleuze, la rigidez del lenguaje demanda de la invención de nuevos verbos que nos permitan, al menos, pensarnos diferentes. Cuando desarrolla su idea del devenir, propone nuevos sentidos: adultear, mujerear, albolear, etc. “Lo importante es lo que está pasando. Ver siempre, siempre las cosas por el medio, por donde transitan, porque lo que transita es la vida, algo más fuerte que cualquiera de nosotros, más fuerte que los sujetos que somos.” (Larrauri, 2010:16)

una comunicación y “permiten identificar con más precisión esta mutua imbricación entre texto y contexto, entre sujetos y realidad comunicativa” (Alfaro Moreno, 1993:36). En el primer término, la autora no pretende solamente, referir al lugar físico donde se genera la comunicación, sino al “sitio simbólico”, las valoraciones, relaciones de poder y las presencias que acompañan y construyen ese momento. El segundo término -momento comunicativo- se vincula con el primero pero intenta ser un poco más amplio. Tomaremos el ejemplo de la autora: “(...) no es igual realizar una experiencia productiva en momentos de violencia que de paz, de crisis o de progreso económico, enmarca comunicaciones diferenciales” (Alfaro Moreno, 1993:37). Lo político, lo ideológico también son elementos en un momento de comunicación. La mención al poder que instituye, constituye y performa un momento de comunicación es inevitable y con ella, la referencia necesaria a Michel Foucault -quien atraviesa este enmarcamiento.

Para acercarnos un poco más a cómo entendemos la comunicación en salud, elegimos la noción que proponen referentes nacionales que han desarrollado su labor profesional en este campo y que han podido investigar y producir teóricamente. Hacemos referencia a la “concepción ampliada¹⁸” de las prácticas de comunicación, dónde no se trata únicamente de un “asunto de comunicadores y dónde comunicar no es solamente imaginar eslóganes ingeniosos, formatos novedosos o lenguajes sorprendentes. También es hacer política entendida como animación a redes y procesos organizativos que hagan posibles objetivos de cambios propuestos de manera concertada” (Bruno et al., 2011:8). Las autoras mencionan además las dimensiones posibles de prácticas de comunicación. Así, la política, organizativa o sociocultural aparecen pertinentes a este trabajo (Bruno et al., 2011).

Comunicar entonces, para nosotros, será transversal a las prácticas en salud y tendrá como horizontes permanentes las preguntas por la accesibilidad, la integralidad en las respuestas, la participación y protagonismo de la comunidad para que pueda elaborar estrategias para su bienestar; todas en el marco de una perspectiva de derechos que incluye, respeta y democratiza.

¹⁸ Zapezochny, V. y otros (2011): Mapeo nacional de capacidades en comunicación y salud pública en Argentina. En revista de Comunicación y Salud. Vol. 1 N°2. P.8

Por otro lado, Bruno y Demonte (2015), intentan definir este cruce y las prácticas que genera, aportando que:

(...) la comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar articulaciones intersectoriales en salud, que generen procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la población (Bruno, D; Demonte, F., 2015, p. 3).

En muchas ocasiones nos hemos encontrado con la asignación de tareas específicas de comunicación que distan largamente con lo que nosotros entendemos podemos aportar. Las discusiones acerca del rol más instrumental en el que rápidamente se nos ubica y la potencia que tiene nuestro campo de prácticas ha estimulado debates con muchos compañeros y compañeras¹⁹. Hemos intentado responder qué implica producir comunicación dislocando los lugares reconocidos de saber/poder, los roles asignados y las palabras habilitadas -por ejemplo, por las posiciones profesionales. ¿Qué pasa cuando la comunicación también funciona de manera transversal más allá de los roles instituidos -sean éstos médico/paciente; comunicadores/receptores, etc.

Díaz y Uranga (2011) también hacen su aporte respecto a desde dónde pensar la comunicación en salud:

(...) una mirada que la concibe como el proceso de producción social de sentidos en el marco de un contexto social y cultural. Una perspectiva que intenta ofrecer elementos para abordar los proyectos comunitarios de salud desde una mirada compleja de la realidad, que contemple a las diferentes instancias de mediación de una comunidad, desde los medios de comunicación hasta los espacios y ámbitos de interrelación social; que incluya a los actores que tradicionalmente ha sido hegemónicos en los procesos de salud, en general integrantes del ámbito sanitario, pero también a otros actores y líderes comunitarios con capacidad para influir en decisiones que afecten a la salud de la población; y que, por eso mismo, se convierta en una perspectiva integral e integradora, que ayude a consolidar y construir nuevas relaciones entre los actores, promoviendo procesos democráticos y participativos (Díaz, Uranga, 2011:115-116)

Regis (2007), quien recupera la incipiente historia argentina del campo de prácticas de comunicación en salud, dividiéndola por etapas y caracterizando cada una, concluye su trabajo con un posible intento de demarcación del campo de

¹⁹ Aún hoy, a cinco años del ingreso de la comunicación social a la RISaM, seguimos intentado construir el sentido de la participación de un comunicador/a social en una guardia de urgencias intentado escapar del simple rol de contactar referentes afectivos o el de articular con otras instituciones -que previamente podemos ubicar en alguna base de datos- para crear otras respuestas más ricas y complejas.

prácticas para el comunicador en salud. Para la autora, “el comunicador es productor de procesos de reflexión y cambio social, conjuntamente con otros trabajadores de la salud”. (Regis, 2007:2).

Utilizamos la noción de “prácticas” en plural, no solamente porque son muchas las posibilidades que se recrean todo el tiempo, sino también porque son “prácticas” no estandarizadas, no protocolizadas –a diferencia quizás, de las disciplinas más tradicionales del campo de la salud. Sostenemos que pueden generarse tantas prácticas en el campo de la salud como comunicadores, y sus perspectivas dependen de quién las construye, cómo, dónde y en qué momentos.

Específicamente en la vinculación de comunicación y salud mental, servirán como guías teóricas las concepciones y principios de la Ley Nacional de Salud Mental Nº26.657, su reglamentación y el plan nacional de Salud Mental Mental, aprobado en el año 2013, el que en el punto 10, especifica la necesidad de construir prácticas desde el campo de la comunicación para generar procesos más autónomos y fortalecer la aplicación de derechos desde su difusión y conocimiento:

La Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones, y todos los actores que involucra la Ley Nacional de Salud Mental Nº 26.657 y su Decreto reglamentario Nº 603/2013, deberán realizar diversas actividades de comunicación masiva y de participación popular, y otras dirigidas a grupos específicos, para la difusión de los derechos contemplados en dicha Ley (...) Ministerio de Salud de la Nación, 2013:31.

No podemos pensar a la comunicación, en el campo específico de trabajo en el que desarrollamos nuestras prácticas, si no es en consonancia con el proceso de desmanicomialización que se gesta y promueve desde el campo de la salud mental desde hace décadas²⁰.

²⁰ El movimiento de desmanicomialización o desinstitucionalización tiene su inspiración en la reforma psiquiátrica que durante el S.XX, después de la segunda guerra mundial, se comenzó a dar en diferentes partes del mundo como crítica a la psiquiatría tradicional y al confinamiento y cercenamiento de derechos que los manicomios producían en las personas allí confinadas. En nuestro país tienen fuerte influencia, sobre todo, las experiencias llevadas adelante en Italia y, tiempo después, Brasil - aunque no podemos dejar de mencionar los ecos arribados desde Francia, Inglaterra o Estados Unidos, desde donde se replica -por ejemplo- la idea de comunidad terapéutica llevada adelante en el, por entonces, Hospital Roballos. Este movimiento no sólo propone sustituir definitivamente este tipo de instituciones totales destinadas para las personas con padecimientos psíquicos y humanizar las prácticas que ayuden a su rehabilitación sino también, poder construir en las sociedades otras formas de sanar en comunidad. La desmanicomialización, entonces, excede específicamente al campo de la salud, ya que incluye una transformación social mucho más compleja y ambiciosa. Movimientos de usuarios, familiares y trabajadores sostienen y promueven las transformaciones al respecto pero sin lugar a dudas son fuertes referencias las llevadas adelante por Franco Basaglia y Franco Rotelli en

Entonces, para nosotros las prácticas de comunicación en el campo de la salud son entendidas de manera procesual y transversal, desde la mirada de la comunicación comunitaria, promoviendo encuentros, redes, sentidos, consolidando y construyendo nuevas relaciones, generando procesos más democráticos y participativos, potenciando la accesibilidad y la integralidad en las respuestas, propiciando la inclusión y el respeto de los derechos, fomentando reconocimientos - algo que aparece muchísimo en las lecturas del trabajo de campo-, implicancia, pertenencia, el cuidado de sí y de los otros, otras, otros. Podemos decir que, para nosotros, las prácticas de comunicación en salud, suponen el despliegue de las potencias alegres -al decir de Spinoza-, aquellas que impulsan lo mejor de cada relación, de cada devenir singular, aquellas donde cada individuo expresa lo que puede, desplegándose con la menor cantidad de encorsetamientos, pudiendo crecer con alegría. Las prácticas de comunicación en salud serán entendidas a partir de la lógica de la relación²¹, en el lenguaje que propicia nuevas conversaciones²² -según Maturana-, en el devenir -para Spinoza-, en proceso. Para nosotros, las prácticas de comunicación serán aquellas que permitan empalabrar²³ las instituciones.

No es posible pensar las prácticas de comunicación en el campo de la salud, desde una institución pública, sin explicitar desde qué lugar entendemos y construimos al Estado.

Aunque parezca una tarea sencilla, entender al Estado después de un “Pensar sin Estado”²⁴, de la pérdida de centralidad del mismo, su permanente cuestionamiento y deslegitimidad, supone una tarea imposible, al menos para la extensión que el enmarcamiento de una tesis propone.

Haremos el intento necesario, apoyándonos en la preocupación de Abad y Cantarelli, sobre las formas de ocupación de lo estatal. Seguiremos la pregunta que

Trieste, Paulo Amarante en Brasil o, en nuestro propio país, las plasmadas en la provincia de Río Negro.

²¹ Para Deleuze (2008), quién toma de Spinoza y de Bateson esta noción, la lógica de relaciones supone la importancia de lo que pasa, lo que atraviesa, lo que cambia, lo que está siendo, del movimiento, antes que centrarse en los términos de esas relaciones. Las subjetividades somos efectos de las relaciones, allí nos transformamos y transformamos el mundo. El autor define que la lógica de la vida no es una lógica del ser sino del devenir.

²² Para Maturana, son conversaciones aquellas que promueven la escucha y el respeto.

²³ Categoría del antropólogo, filósofo y teólogo Lluís Duch, que define la tarea de los humanos en sus mundos: fabricar “semánticas cordiales”, intentar revertir procesos que, más allá de todo esfuerzo, no podrán evitar nunca la amenaza del caos.

²⁴ Referencia al libro de Ignacio Leewkowicz (2004). Ed. Paidós.

realizan los autores, acerca de cómo habitar el Estado en tiempos de a-estatalidad, donde su crisis estructural, la política y los partidos políticos, obligan a pensar y generar una subjetividad estatal que permita recuperarlo y así, encaminarnos en la difícil tarea de habitarlo.

Para los autores, la construcción de un pensamiento sobre el Estado se anuda al universal político de esta noción: no es posible una sociedad articulada sin la presencia estatal. Dirán: “en una sociedad fragmentada como la nuestra es necesaria la acción estatal como instancia de articulación y recreación del lazo social” (Abad; Cantarelli, 2013:91).

Abad y Cantarelli refieren con detalle las dificultades de habitar un espacio político socialmente impugnado, donde la carencia de recursos simbólicos específicamente estatales²⁵ y la presencia de figuras a-estatales entre los propios trabajadores y funcionarios del Estado, operan permanentemente. Proponen una dimensión ética del pensamiento estatal que permita ocupar ese territorio que lo conforma y que ayude a “significar un espacio de tal modo que se genere un mundo de símbolos, una pertinencia de la tarea, un proyecto y una forma de convivir con los compañeros y las normas” (Abad; Cantarelli, 2013:65).

Para nosotros el lugar del Estado es central. No concebimos un modo de entenderlo sino desde la impronta de su presencia. Ésto, en países como el nuestro, donde el lugar de lo estatal estuvo también anudado al terrorismo y avasallamiento de derechos, implica una complejidad mayor, situada y determinada por las “marcas locales” (Abad; Cantarelli, 2013:34). Con el antecedente de experiencias traumáticas tan fuertes, donde los derechos humanos fueron “celosamente violentados por el Estado” (Abad; Cantarelli, 2013:34) y donde “su recuperación resultaba la vara con la cual debía ser medida toda acción política pos 1983”; la conformación de la subjetividad estatal contemporánea asume con extremo la noción de derecho sin dar lugar a una contrapartida olvidada y necesaria: la noción de obligación/responsabilidad (Abad; Cantarelli, 2013:34). Dejaremos esta idea apenas planteada ya que nos ha sido útil a la hora de entender algunas repeticiones recogidas

²⁵ Aquí, los autores ubican una cuota de responsabilidad en las universidades, quienes históricamente se ubicaron en la vereda del frente de lo político-estatal como forma de crítica incesante, sin producir categorías que ayuden a pensar los diferentes momentos y roles que tuvo lo estatal en la historia argentina. “Reconocidos en la “tradición” anti-estatal, los agentes universitarios se acostumbraron a nominarse y reconocerse por fuera de las instituciones del Estado y hasta en oposición a ellas, sobre todo en determinadas facultades y carreras” (Abad; Cantarelli, 2013:40).

en el trabajo de campo. En muchas de las prácticas de comunicación al interior del HESM se advierte la necesidad -insistente y recurrente- del reconocimiento de las personas trabajadoras por las tareas realizadas. Esto en algún punto, ha sido propiciado desde el Área de Comunicación Social, como una forma de generar implicancia y pertenencia institucional²⁶. Sin embargo, ha generado malestar cuando el reconocimiento de las tareas -estrictamente incumbentes y vinculadas al quehacer por el que se sostiene una contratación laboral- no ha existido. El ser destacado por la labor -por ejemplo, en los boletines- es supuesto como implícito, incluso obvio, junto al pago del salario y demuestra también, la necesidad de visibilización -sobre todo, de algunos sectores.

El análisis de los boletines que conformaron nuestro trabajo de campo, también permitió recuperar algo de esa historia²⁷ o “marcas locales” que facilitan la comprensión de los procesos y tránsitos institucionales. Historia tan difícilmente elaborada y sistematizada por las particularidades del funcionamiento estatal pero tan necesaria para poder comprender las singularidades y trayectorias institucionales junto a las resonancias en sus actores. También, desde esa relectura de los documentos -más apegada a la microhistoria- es que intentamos encontrar algunas herramientas, significados o instrumentos para comprender algunas formas de la ocupación estatal y sus complejidades.

Creemos que es imprescindible significar qué Estado queremos habitar/ocupar. El análisis de los documentos para esta investigación, arrojó también, una lectura política de las prácticas en este sentido. En algún punto, por la misma responsabilidad que supone el tipo de subjetividad estatal que intentamos habitar, proponemos esta investigación. Porque la forma en la que elegimos ocupar el Estado nos invita a la revisión permanente de prácticas, para poder convertirlo en un territorio posible para desplegar proyectos y recrearlos, desterritorializando aquellas formas caducas, enquistadas o cronificadas.

²⁶ En las próximas páginas veremos en sobrados ejemplos cómo el boletín -o cualquiera de las demás prácticas de comunicación al interior del HESM- ha instituido formas de reconocimiento, inexistentes hasta entonces, para aquellas personas trabajadoras que se destacaban por su compromiso con las tareas pertinentes e, incluso, con aquellas que estaban por fuera de su incumbencia. Con el paso del tiempo, se advertirá cómo el reconocimiento es demandado simplemente, como una forma de visibilizar las tareas.

²⁷ Las nociones de microhistoria o historia con minúsculas, aportadas por Carlo Ginzburg y Francoise Davoine, respectivamente, pueden darnos herramientas para dicha recuperación a través de los boletines.

Bregamos por un Estado que construya lo colectivo, y claro, puntualmente la salud de la comunidad, teniéndola a ésta última como protagonista fundamental.

Esta idea de salud, que supone recrear las formas de habitar el Estado, discute con las noción de biopolítica -nuevamente aparece Foucault-; aquella tecnología del poder que se incrusta en la especie humana, manipulándola, regulándola, controlándola. Una política de la vida que si bien utiliza la noción del cuidado de sí, lo hace desde una mirada individualista y ajena a las relaciones con otros, otras, otros. En relación a ésto, José Luis Terrón (2008) retoma la definición de la OMS para evidenciar su carácter totalizante, poniendo a la salud en un lugar donde su obtención se torna un bien a conseguir bajo cualquier costo y donde la industria farmacéutica promociona enfermedades en pos del consumo de sus productos o de la compra de estilos de vidas saludables, para los que también, producen. Por su parte, Cuesta; Menéndez y Ugarte (2011), hacen un recorrido por los imaginarios de la salud en la cultura, y advierten cómo la ciencia y las nuevas tecnologías influyen en estas transformaciones y cómo llegamos a una actualidad que niega el dolor, la enfermedad y hasta la muerte. Son los tiempos de la medicina para la belleza y la eternidad. Son los tiempos del privilegio de la salud y la vitalidad sobre cualquier cosa y a cualquier costo. “Se hace vivir tan bien a la gente que se llega incluso a mantenerlos vivos en el momento mismo en que, biológicamente, deberían estar muertos desde mucho tiempo atrás” (Foucault, 1976:224)

Es necesario mencionar que la noción de Estado que tomamos en nuestra investigación cuestiona aquella del Estado disciplinador moderno, el mismo que se constituyó sobre las dicotomías de salud-enfermedad, razón-locura, normalidad-anormalidad, etc.

Nuestra mirada acerca de lo estatal, y su estrecha relación con la salud, claramente busca una reinención de esta forma occidental, colonialista y hegemónica de pensar y gestionar los Estados y los vínculos con sus comunidades.

La pregunta por cómo entender la salud se hilvanó con la cuestión acerca de cómo pensar al Estado. La noción acerca de qué Estado queremos habitar, nos llevó a repasar aquella de qué salud queremos y elegimos construir. En el cómo llegar a ese horizonte, la comunicación se suma como una potente respuesta, al menos en esta investigación.

Creemos que la comunicación nos permite el encuentro, modos más amorosos, más humanos, menos individuales, más colectivos, más conmovedores y

resonantes. La forma de pensar a la comunicación en el campo específico de nuestras prácticas nos conecta con la noción de potencia que propone Spinoza y que nosotros recogemos desde el marco referencial que nos ofrece el esquizoanálisis de Deleuze y Guattari. Este posicionamiento teórico, ético, político y afectivo, ha sido una llave para entender nuestra tarea de comunicación en una institución de salud mental. Es un “saber”, que nos invita a “saber hacer”, parafraseando a Barembliit (2004), aún en lo caótico.

Para nosotros la potencia se vincula con las nociones de devenir, encuentro y movimiento. Se trata de la transformación inherente y permanente de las cosas que permite la expansión, justamente de la potencia. La potencia no es aquello que “llegará a ser”, sino aquello que está siendo todo el tiempo, afectando, dejando abiertos caminos, preguntas, sentidos. Vinculamos la idea de potencia al conocer y al aprendizaje constante, con la producción infinita que esto supone y cuyas resonancias, difícilmente puedan llegar a ser determinadas o calculadas. Hablamos de potencia pensando en una dinámica de encuentros que habiliten la creación y pensamos las prácticas de comunicación generando esos encuentros. Se trata de una perspectiva de vida, que no cierra sino que abre. Será el desafío de esta investigación intentar articularla para comprender las prácticas de comunicación en el Hospital, entendiéndolas como inacabadas, permeables al acontecimiento y a las otredades, en el esfuerzo permanente por la no cristalización y con la felicidad de la incomodidad permanente.

Relevancia (académica, teórica, política y social)

Consideramos que esta es una investigación necesaria y relevante.

Teniendo en cuenta los avances que a nivel provincial tiene el cruce de los campos de la comunicación y la salud; con la implementación de un seminario optativo y específico en la carrera de comunicación social (Facultad de Ciencias de la Educación - UNER) y la inclusión de comunicadores en la especialización de posgrado en las Residencias Interdisciplinarias en Salud Mental de la provincia²⁸; entendemos que este es un trabajo necesario, que viene a inaugurar un enfoque no demasiado profundizado, al menos en la provincia. A su vez, el vacío local en la teorización e investigación sobre el cruce de los campos planteados, insisten en la relevancia de este trabajo.

De igual manera, a nivel social consideramos la importancia de este trabajo, ya que son muchas las demandas, necesidades y falencias comunicacionales que aparecen en los efectores de salud y muchos los proyectos, trabajos y prácticas de comunicación que intentan dar respuestas, sin demasiada sistematización.

Considerando la potencia de los aportes de la comunicación en el campo de la salud, creemos que esta investigación puede ser un puntapié para motivar y contagiar a otros profesionales del campo de la comunicación a abocar sus prácticas en salud y para poder reflexionar críticamente sobre ellas.

²⁸ Hasta el 2019 el concurso para cargos de comunicadores se abrió para la sede de la RISAM Paraná, pero en 2020 la convocatoria fue para las restantes: Gualguaychú y Concordia.

Capítulo TRES | Sobre el escenario donde se gestaron las prácticas de comunicación. Su desarrollo

La ternura es la forma más modesta de amor. Es el tipo de amor que no aparece en las Escrituras o en los evangelios, nadie lo jura, nadie lo cita. No tiene emblemas o símbolos especiales, ni conduce a la delincuencia ni a la envidia inmediata.

Aparece donde miramos de cerca y con cuidado a otro ser, a algo que no es nuestro «yo». La ternura es espontánea y desinteresada; va mucho más allá del sentimiento de empatía.

En cambio, es el compartir consciente, aunque quizás un poco melancólico, del destino común. La ternura es una profunda preocupación emocional por otro ser, su fragilidad, su naturaleza única y su falta de inmunidad al sufrimiento y los efectos del tiempo. La ternura percibe los lazos que nos conectan, las similitudes y la similitud entre nosotros. Es una forma de mirar que muestra al mundo como vivo, interconectado, cooperando y codependiente de sí mismo.

(Tokarczuk, 2019)

El HESM está situado en la zona de “El Brete”, en el noreste de la ciudad de Paraná. Se accede fácilmente, si tomamos como referencia el túnel subfluvial. Sin embargo, esto no fue así en sus inicios. Si bien en la actualidad la zona está poblada y con acceso a todos los servicios, en sus primeros años, como cuenta la historia de las instituciones manicomiales, este hospital se ubicó en un terreno alejado del casco urbano, sin transporte público ni vías de comunicación accesibles²⁹.

Quienes recuperaron los inicios de la salud mental en la ciudad, y la provincia, marcaron algunas fechas importantes al respecto.

Por un lado, 1928, donde la sífilis no tratada en su periodo cuaternario, devino en la llamada “locura sifilítica”. María del Carmen Trucco, desde su tesis de Maestría en Salud Mental³⁰, rescató este momento histórico describiendo: “La policía los recogía y encerraba en las cárceles; o con mejor suerte en el Hospital de Caridad, donde se nucleaban diagnósticos heterogéneos tales como la lepra, T.B.C., demencias, venéreas, etc.” (Trucco, 2005:24).

El Hospital de la Caridad que se menciona, era un hospital militar de Paraná refaccionado que, en 1876, pasó a manos de las hermanas del mismo nombre para que se hicieran cargo de su dirección.

Por otro lado, Francisco Uranga Gallino (2007), señala el año 1933 en el que se promulgó la Ley N°2963 que creó la Caja de Asistencia Social. Para Gallino, este evento que permitió la generación de los fondos de la Lotería de Entre Ríos, posibilitó la creación y el sostenimiento de asilos en la provincia.

Ampliando la mirada geográficamente conocemos que, en 1937, fue construido en Rosario del Tala -centro sur de la provincia- el primer Refugio de Alienados³¹. Esta institución sólo atendía a hombres y “no alcanzaba a ofrecer una solución para el conjunto de la provincia, manteniéndose el problema en la ciudad capital” (Trucco, 2005:25).

Fue por entonces, que comenzó a funcionar en Paraná un nuevo “Refugio”, pero esta vez, exclusivo para mujeres.

En lo que había funcionado como salones de venta de la licorería Gamondi, se ubicaron los consultorios y la parte administrativa; mientras las salas para los pacientes ocupaban el lugar, precariamente reacondicionado, de la caballería

²⁹ “Era una zona de quintas con terrenos inundables que se fueron recuperando para dicho fin, y lo suficientemente alejado del casco urbano” (Trucco, 2005:27)

³⁰ Publicada por partes en la revistas atre(verse) de agosto, noviembre de 2005 y marzo, noviembre de 2006. Disponibles aquí: <http://www.hesm.gob.ar/pagina.html?pag=26>

³¹ Así fueron denominados por entonces lo que hoy llamamos hospitales monovalentes o psiquiátricos.

(en desuso) y del galpón donde estaban los elementos de reparto y depósito en general. El local era alquilado, además de precario, y la atención brindada era muy escasa. Más bien era un depósito de enfermos. Contaba solo con un baño, adolecía de necesidades mínimas tales como luz eléctrica (Trucco, 2005:25).

A mediados de la década del 40, este refugio se trasladó a un lugar más adecuado para la atención de tantas personas. Un nuevo edificio sobre calle Diamante -antes prostíbulo- ofreció: a un lado de la calle, el sector de internación -siempre exclusivo para mujeres- y al otro, los consultorios externos disponibles para ambos sexos. Con los años, las 107 mujeres internadas en este lugar, conformaron la población inicial del -por entonces- Hospital Dr. Antonio Luis Roballos.

Durante sus primeros 47 años (su edificio fue inaugurado un 23 de marzo de 1963) el hospital llevó este nombre, en homenaje a un médico especialista en tisiología que durante 20 años (1907-1927) desarrolló una nutrida carrera profesional en diferentes efectores de salud de la ciudad, sin ser el campo de la salud mental su área de desempeño³².

El cambio de nombre del hospital se produjo a finales del 2010, mediante el decreto provincial N° 4901/10. Fue una manera de dar cuenta más directamente del tipo de efector, su profundo proceso de transformación, además de colaborar con la desmitificación de quienes acudían a la institución. En relación a las repercusiones del cambio de nominación y sus sentidos, pueden consultarse los boletines SIN chaleco 70³³ y 76³⁴; la nota del Semanario Análisis: “Las Cosas por su nombre”³⁵ y la nota “Ser es llamarse o la importancia de llamarse Hospital Escuela de Salud Mental”, disponible en web del HESM³⁶.

Más allá de estas referencias, que dan cuenta de la insistencia en el cambio de los sentidos y sus argumentos, es interesante mencionar las múltiples resistencias que se registraron desde diferentes sectores. Muchas personas trabajadoras y jubiladas del Hospital se proclamaron defendiendo el viejo nombre. También los familiares del Dr. Roballos iniciaron reclamos dirigidos al, por entonces, Gobernador de la provincia³⁷. En definitiva, el cambio de nombre tuvo mucho más que ver con la

³² El boletín institucional SIN chaleco 99, recupera la trayectoria del profesional que nombró a la institución en esta primera etapa.

³³ <https://drive.google.com/file/d/1bsDq61LUt5OjXuTneOVsQo5UXsTf7Qn0/view>

³⁴ https://drive.google.com/file/d/1vzWHZHMovoadl2QQGzJkFge1X9FwQ_c1/view

³⁵ Disponible en: <https://www.analisisdigital.com.ar/archivo/2019/06/04/las-cosas-por-su-nombre>

³⁶ Disponible en: <http://www.hesm.gob.ar/articulo.php?art=072b030ba126b2f4b2374f342be9ed44>

³⁷ Años después, nos enteramos que una calle cercana al Hospital, lleva el nombre de Roballos, a manera de compensación.

transformación del paradigma de atención y de las prácticas en el campo de la salud mental, que con una descripción más fidedigna del tipo de institución y ésto, molestó e incomodó. El movimiento en los sentidos instituidos trajo aparejado mucho tiempo de debates y, aún hoy, continúa instituyéndose dificultosamente³⁸.

Entre lo más renombrado de la historia del hospital se apunta como hito la experiencia de la primera Comunidad Terapéutica de América Latina, en el año 1967, a cargo de Luis César Guedes Arroyo. Fue en este mismo periodo en el que se lo declaró Primer Centro Piloto Psiquiátrico Regional. Sobre esta experiencia puede consultarse el SIN chaleco 102³⁹, la tesis de la Maestría en Salud Mental (FTS-UNER) de María del Carmen Trucco y los libros de quien llevó a cabo este modelo en el Hospital: El tratamiento moral. Experiencia Roballos (2005) y Un Pueblo Lejano (2004).

Ya en los tiempos de Mercedes de Giusto, la primera directora de Salud Mental de Entre Ríos (1987), se inició un proceso de transformación importante, tendiente a romper con los prejuicios sobre la locura en la comunidad, modificar las prácticas asistenciales, descentralizarlas, incluir nuevas disciplinas, incentivar el estudio y la investigación en el campo y fortalecer abordajes comunitarios dentro de lo que entendemos como un proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado, y donde la prevención y promoción intentaron sus primeros pasos.

La promulgación de la Ley Provincial de Salud Mental N°8806 -en 1994- preparó el camino para recibir a la Ley Nacional N°26657, que llegó 16 años después para consolidar un proceso que ya acumulaba años en el hospital.

En 1995 el hospital fue declarado como de “autogestión”⁴⁰, a partir de la descentralización hospitalaria que llevó adelante el Menemismo. Esto implicó un nuevo deslinde de responsabilidades del Estado Nacional a los gobiernos provinciales.

³⁸ Sirva como ejemplo mencionar que, pese a los contactos establecidos con la Empresa de Colectivos que posee la única línea que llega hasta el Hospital, aún hoy los carteles indicativos expuestos en los frentes de los vehículos continúan diciendo: “Roballos”.

³⁹ https://drive.google.com/file/d/1C_AoLihAH8uGhNqnAXjabPVbrAWNEzaJ/view

⁴⁰ Ley Provincial 8994/95. De allí se lee: “Artículo 1º: Créase en el ámbito de la estructura sanitaria provincial, los Hospitales de Autogestión, los cuales incorporados al régimen de descentralización hospitalaria, se constituirán y funcionarán como entidades autárquicas, con autonomía patrimonial, económica y administrativa, con capacidad para adquirir derechos y contraer obligaciones en los límites de la presente ley, a los efectos de cumplir con los fines para los cuales fueron creados”.

Si bien la autogestión permite arancelar las prácticas -poder cobrar a las obras sociales, sindicales o prepagas por la atención de sus afiliados-, lo cierto es que, al ser un hospital público, son pocos los usuarios que poseen seguridad social. Además de la desactualización crónica de la estructura orgánica hospitalaria⁴¹ que es condición determinante para poder arancelar más servicios.

En relación a su estructura edilicia⁴² el HESM conservó la inicial hasta la reparación histórica que se realizó durante los años 2012-2013. En esta obra se refaccionaron y accesibilizaron los baños públicos, se sumó un nuevo pasillo de consultorios externos, se construyeron rampas de acceso a la institución y se acondicionaron diferentes espacios y oficinas del frente del hospital (SIN chaleco 89). Como esta reparación se realizó posterior a la sanción de la Ley Nacional N°26657, no se incluyeron refacciones en las salas de internación debido a que, en algún punto, entraría en tensión con uno de sus artículos fundantes que habla de las internaciones en los hospitales generales. Esto dejó como saldo, una gran diferencia entre el estado del frente del hospital y el fondo -lugar donde se encuentran las salas, la cocina, el taller de mantenimiento y el lavadero de ropa.

El HESM nació siendo una institución monovalente -lo que supone ser exclusivamente psiquiátrica- o una auténtica institución total⁴³. Sin embargo, como ya hemos dicho, desde hace años lleva adelante un proceso de transformación que se vio aún más impulsado y sostenido por la sanción de la Ley Nacional de Salud Mental.

Aún así, a 10 años de su promulgación, que explicita la sustitución definitiva de este tipo de hospitales por dispositivos alternativos -y pese al límite proyectado en el Plan Nacional de Salud Mental que definió un plazo máximo hasta el año 2020-, sigue en ese camino.

⁴¹ El organigrama que define la partida presupuestaria, la jerarquía de los servicios, las jefaturas que se pagan, etc.

⁴² Fue construida durante el gobierno del Dr. Raúl Lucio Uranga, a partir de 1958, en base a proyectos de arquitectura pedidos a países como Alemania, España, Rusia y Portugal, -solicitudes realizadas en 1955, mientras la el país soportaba la Revolución Libertadora.

⁴³ Categoría del sociólogo norteamericano Erving Goffman (1961) que describe a este tipo de instituciones como las que manejan las necesidades humanas mediante la organización burocrática de conglomerados humanos indivisibles. Instituciones donde se da una escisión básica entre internados -la gran mayoría- y supervisores. Los primeros tienen limitado el contacto con el exterior, y se sienten inferiores, débiles y culpables, mientras que los superiores, como su nombre indica, se sienten por encima, dominando a los reclusos. La información sobre éstos está también restringida y controlada por una minoría.

Según los criterios planteados en las *Recomendaciones para la Adecuación hasta la Sustitución Definitiva de las Instituciones con Internación Monovalente hacia Redes Integradas de Salud Mental con Base en la Comunidad* (Dirección Nacional de Salud Mental, 2020) el HESM es, actualmente, una institución de mediana dimensión.

A octubre de 2020 cuenta con 60 camas para internación, teniendo en cuenta dos salas para mujeres, dos salas para hombres y el Servicio Integral para Personas Mayores (SIPeM). A estas cinco salas de internación, se suman -durante el 2020- la sala de observación de guardia (una cama) y la sala de aislamiento para casos sospechosos por COVID (cuatro camas).

En cuanto a la duración de las internaciones, el HESM se ubica dentro de las instituciones con internación mixta⁴⁴, en función de la duración promedio, tal como lo describe el siguiente cuadro.

Cuadro 1: Tiempo de permanencia de las internaciones en la institución⁴⁵

Tiempo de permanencia	Nº	%
20 años o más	9	15
10 a 19 años	9	15
5 a 9 años	4	6.7
1 a 4 años	10	16.7
Menos de un año	28	46.7
Total	60	100
Promedio de años	7	

En relación a las características de la población internada, debemos referenciar que este efector está pensado, dentro del sistema de salud de la provincia, para la atención de personas mayores de 18 años con un límite de 64. Aquellas personas

⁴⁴ Según las Recomendaciones para la Adecuación hasta la Sustitución Definitiva de las Instituciones con Internación Monovalente hacia Redes Integradas de Salud Mental con Base en la Comunidad.

⁴⁵ Fuente: Oficina de Estadísticas del HESM. Material incluido en el documento presentado para la Adecuación por el HESM.

con años de internación, sin posibilidades de sostenerse por fuera del Hospital de manera autónoma, son las que integran el Servicio Integral para Personas Mayores, un dispositivo pensado para las necesidades que esta etapa de la vida demandan. Podemos describir que la franja de 31 a 64 años es la que toma el 70% de las internaciones y los valores restantes se dividen entre los 18-30 y los adultos mayores de 65 años.

Cuadro 2: Rango etario de las personas internadas en la institución⁴⁶

Rango de edad	0-17	18-30	31-44	45-64	65 o más
Nº	0	9	21	21	9
%	0%	15%	35%	35%	15%

Mensualmente el HESM recibe una partida presupuestaria de 1.000.000 de pesos (según datos de noviembre de 2020). Con este dinero, cubre los gastos de de medicación e insumos médicos, racionamiento (aquello vinculado con la alimentación), bienes de consumo (librería y limpieza), servicios (luz, teléfono, etc) y los adicionales policiales que se pagan para las guardias que se cubren por la noche para ofrecer mayor seguridad (SIN chaleco166).

Actualmente el hospital distribuye 2200 turnos mensuales a través del consultorio externo (consultas distribuidas entre la admisión, psicología, psiquiatría, trabajo social, odontología, nutrición, consultorios de hospital de día y neurología). En su gran mayoría la asistencia se realiza durante el turno de la mañana, lo que deja en desuso buena parte de los consultorios por la tarde. En estas estadísticas no se incluyen las prácticas grupales de asistencia y promoción que realizan los diferentes dispositivos interdisciplinarios. Tales son los casos del Dispositivo de Atención Psicosocial, el Grupo Institucional de Alcoholismo, Extensión Comunitaria, Radio La Bisagra, Área Laboral, emprendimientos laborales y actividades grupales incluidas en Hospital de Día.

Desde 2018, el hospital cuenta con su primera Casa de Medio Camino. Esto posibilitó iniciar el proceso de externación de dos mujeres y tres hombres, uno de ellos ya viviendo de manera independiente en su propio hogar. En ese mismo año, el

⁴⁶ Fuente: oficina de Estadísticas del HESM

Hospital de Día, después de más de 20 años de funcionamiento en el mismo edificio del hospital, ha logrado su casa propia, por fuera de esta estructura edilicia, en la zona del barrio El Thompson.

Además, se suman tres espacios recreados, que conforman también un modo diferente de entender la salud y los tratamientos de los padecimientos mentales. La Plazoleta Verde Limón, inaugurada en el 2004, se ocupa, transforma y habita como un espacio para trascender a la propia institución. El Polideportivo José Gervasio Artigas, inaugurado en 2007, se propone como un punto lúdico, deportivo, que propicia el encuentro no sólo entre los integrantes de la institución sino, y fundamentalmente, con el resto de la comunidad que quiera participar y habitar el espacio. Y, finalmente, la Plazoleta Vieja Morera. Ubicada en espejo con la Verde Limón, al otro lado del pasillo que conecta las salas de mujeres con las de hombres. Fue inaugurada en 2011. Recuerda a los usuarios que fallecieron en la institución, incluso, de una de ellas, se depositaron sus cenizas.

Trescientos cincuenta y tres es el número aproximado de trabajadores/as (entre titulares, suplentes ordinarios y extraordinarios e interinos) que cumplen sus horarios en tres turnos.

Además, el HESM es un centro de formación de referencia para las pasantías, residencias y concurrencias de las diferentes disciplinas del campo (medicina, terapia ocupacional, trabajo social, acompañamiento terapéutico, psicología, comunicación social, kinesiología, enfermería, etc.). Incluso, funciona una de las tres Residencias Interdisciplinarias en Salud Mental (RISaM) con las que cuenta la provincia. Se trata de la más antigua, con más de 30 años de trayectoria. Es el centro de especialización de posgrado en salud mental público más importante de Entre Ríos, que incluye a trabajadores/as sociales, médicos/as, terapistas ocupacionales, psicólogos/as, comunicadores/as sociales y enfermeros/as. Un total de 66 residentes a cargo de un equipo de 4 instructores recorren y desarrollan sus prácticas formativas dentro del sistema sanitario público, con base en el HESM. Gran avance este, si se tiene en cuenta que inicialmente el Hospital contaba con un médico de policía como director, tres enfermeras, una cocinera y un auxiliar psiquiátrico cada 15 días, proveniente de Rosario (Trucco, 2005).

Entendemos que la fragmentación institucional, falta de pertenencia, el descompromiso del trabajador del Estado con aquello que es de todos –pero a la vez de nadie- y las diferentes barreras en la accesibilidad de los usuarios, no escapan a

las características que también definen este hospital. El síndrome de violentación institucional (SVI) que describió en los 90's Fernando Ulloa⁴⁷, no es ajeno a la complejidad de esta institución. La cristalización de lo instituido opera obstruyendo lo instituyente, la capacidad crítica, transformadora y la "resonancia íntima" (Ulloa, 1995:1), que permite estar atento a la producción de subjetividad impulsada por la valentía y el deseo de producir nuevos sentidos y prácticas.

Sobre los inicios del espacio de Comunicación en el Hospital

Con fecha 9 de febrero de 2005, dos estudiantes de comunicación social se presentaron en Mesa de Entradas del, por entonces, Hospital Antonio L. Roballos con un proyecto de trabajo. Mauro Gieco⁴⁸ y quien escribe esta tesis, firmamos ese diseño.

Desconocíamos casi todo del hospital, incluso su estructura edilicia y localización en la ciudad. Aun así, nos atrevimos a pensar algunas instancias y objetivos para llevar adelante "la conformación de un área de comunicación"⁴⁹. A los pocos días, recibimos noticias del interés de la Directora⁵⁰ por conversar sobre la propuesta.

Llegamos en un momento institucional especial. Había transcurrido un año de la dirección de una licenciada en Servicio Social. Esto, y más allá del dato ya destacado de la profesión, hablaba de una gestión al menos un poco más estable que las anteriores. En otras direcciones las autoridades habían permanecido sólo meses en su cargo y el Roballos había conseguido en las estadísticas el poco meritorio número de 6 directores en el plazo que implicaría una única gestión (4 años). Todos renunciaban, un poco por la dificultad de manejo del lugar y otro poco por los reclamos de los trabajadores respecto de las condiciones de trabajo. Estos datos comenzaron a bocetar un panorama no muy fácil de trabajo, en un lugar donde ya nos habíamos metido (Lavatelli, 2008:59).

⁴⁷ Ulloa lo define a través de tres elementos: fragmentación, alienación enajenante y desadueñamiento del propio cuerpo. A estas nociones el autor las teje junto a las ideas de mortificación y encerrona trágica (1995).

⁴⁸ Hoy, director del HESM.

⁴⁹ Este nombre como título aparecía a inocencia e insolencia con la que llegamos a la Institución, desconociendo que, por ejemplo, el nominar "área" a eso que se quería construir era suficiente como para armar un gran revuelo entre los "siempre listos" compañeros, dado que, de acuerdo al Nuevo Régimen Jurídico Básico, "Área" es uno de los escalones con mayor jerarquía en la administración pública provincial.

⁵⁰ En ese momento, a cargo del Hospital, estaba la Lic. Alicia Alzugaray como la primera mujer y trabajadora social a cargo de la institución.

Hasta allí, no existía registro oficial de comunicadores sociales trabajando como tal en la historia del Hospital. Sí, el recuerdo vivo y muy grato, de la experiencia comunicacional llevada adelante por trabajadores que, teniendo que desempeñar otras tareas, además se dedicaron a montar la “105.7 FM De la Nuca”⁵¹. También, existieron espacios donde se proyectaban películas y se producían folletos institucionales. “Hasta las pastillas” fue uno de ellos. Este medio proponía discutir todo, justamente hasta la medicación, y nació a partir de un taller que planteaba la lectura de diarios. Por otro lado, “Entre mate y mate”, fue una revista editada por el equipo de Hospital de Día.

Podían escribir todos, pero los que más lo hacían eran los pacientes. Y se instaló como un medio de comunicación. También mirábamos películas, los viernes a la tarde, y en base a eso escribíamos. Ésa era una de las pocas veces donde las mujeres podían ingresar a la sala de hombres, fue toda una historia... (Entrevista realizada a Daniel Camiolo. Lavatelli, 2008:61).

Más allá del descaro con el que llegamos al Roballos, supusimos que el terreno sería hostil. Por eso, el planteo comunicacional se implementó con mucho cuidado y ciertas precauciones.

En los textos escritos sobre los inicios del área de comunicación se recupera algo de la idea de la insolencia, el aire fresco que la comunicación trajo a la institución y el desprejuicio y el desembarazo para ir de un lado al otro⁵². Una compañera psicóloga haría la lectura del “código empático” que teníamos para poder movernos de aquí para allá, más allá de las diferencias -tan notables por entonces- entre los distintos sectores del hospital.

Pasados 12 meses de trabajo nos encontramos con la sorpresa para nosotros, de estar en contacto con personas que muchos de nuestros compañeros, de tiempo en el Hospital, ni siquiera conocían. Y fue por aquellas mismas características y, quizás, por las mismas contradicciones con la que ingresamos, que logramos movernos por cada sector sin dificultad. Hoy podemos tomar mate sentados en latas de pintura, en el taller de mantenimiento, como incluirnos en

⁵¹ Radio que transmitió durante poco menos de un año durante los años 1994 y 1995 desde el mismo Hospital. Tuvo un alcance de 8 km a la redonda y contó con la participación de toda la comunidad institucional. Había sido montada gracias al esfuerzo de muchos trabajadores que se atrevieron a soñar esa posibilidad. Entre ellos: Daniel Camiolo y Oscar Bordatto.

⁵² En principio, este “ir de un lado al otro” estuvo más relacionado con no tener un lugar. No contábamos con una silla, una mesa o una computadora para escribir. Hoy, es casi una metodología de trabajo. Dedicamos, más allá del lugar físico conseguido, momentos de la jornada laboral a recorrer la institución, circular, destinar tiempo para sentarnos y, en muchos casos, sólo charlar o compartir silencios. Lo que en algún momento significó una carencia, fue transformado en potencia y esto implicó abrir un abanico de relación e inserción muy difícil de lograr en esta institución.

una conversación en un box de enfermería o participar de las presentaciones de caso junto a otros profesionales de diferentes disciplinas. Un abanico de relación difícil de lograr y que demandó, además de cualquier característica inherente a nuestra condición de jóvenes recién llegados o “desintoxicados”, un año de trabajo y un cambio estructural en la propuesta de trabajo presentada inicialmente. (Lavatelli, 2008:63)

Entre los objetivos propuestos en aquel proyecto inicial, se leía un fuerte empeño en abrir el hospital hacia la comunidad, contar otras historias del estigmatizado “Roballos”. En definitiva, focalizar en lo que, por entonces, entendíamos como comunicación externa.

Bastó conocer el lugar de trabajo, incluirnos en su cotidianeidad, para entender que el camino debía ser inverso. Que primero teníamos que reforzar los lazos intrainstitucionales para poder hablar después, muy después, de querer entablar un diálogo con el resto de la comunidad. Que cualquier producto o pieza comunicacional que quisiéramos lograr debería estar focalizada primeramente, en el adentro, en sus actores, sus miedos, sus molestias, sus alegrías, sus ganas de decir y compartir y, por sobre todas las cosas, sus silencios, y su no participación. (Lavatelli, 2008:64)

De aquella tesis de grado -que ya cuenta con más de 10 años- pensada para desandar dudas, encerronas, escapar a las mil inseguridades de un desconocido campo de trabajo, se pueden leer algunas nociones que aparecen recurrentemente en el trabajo del campo de esta investigación. “Validar el trabajo de cada uno de los actores institucionales, lograr resaltar la importancia de cada tarea en el sostenimiento de una institución pública” (Lavatelli, 2008:65), son nociones que ya resuenan en aquellas primeras páginas dispuestas a repensar las prácticas.

En poco menos de un año de trabajo habíamos logrado editar un boletín institucional -el SIN chaleco⁵³-, una revista que recogía las prácticas institucionales⁵⁴, poner en funcionamiento talleres de radio e iniciar un camino hacia una circulación de la información un poco más organizada a través de la instalación de carteleras en diferentes pasillos del hospital. La palabra compulsión, aparece por momentos al leer la cantidad de actividades y el movimiento constante de ese reciente espacio de comunicación.

(...) la seguridad de que cada propuesta, cada sentido logrado, cada espacio tomado, debía ser reinventado constantemente, trascendido, rehabilitado, reexperimentado, y liberado para lograr escapar a esa idea tan cómoda y tranquilizadora del producto acabado, cerrado, completo. E intentar además, huir de esa succión institucional que deja naturalizar aquellos vicios en los que no queremos caer (Lavatelli, 2008:67)

⁵³ Así se nombraba gráficamente en los inicios del boletín. Con mayúsculas para SIN y minúsculas para chaleco.

⁵⁴ La atre(verse).

El trabajo se propuso, y propone, como desafiante. El entramado institucional siempre es complejo. Lograr visualizar y visibilizar las necesidades reales de la institución, encontrar potencias entre tantos factores debilitantes fue -y es- una gran tarea. “Sin embargo, después de todo, el Roballos se mostró como “tierra fértil”, lleno de fisuras y hendijas desde donde construir y recrear espacios de encuentro”⁵⁵ (Lavatelli, 2008:66).

Actualmente, entre las tareas de comunicación que se sostienen desde esta área, se cuentan:

- Prácticas al interior de la comunidad hospitalaria: grupo de difusión en redes sociales en el que participan los trabajadores, boletín institucional SIN Chaleco, cartelera informativa, organización de eventos para generar encuentros con todos los actores institucionales (fiestas, jornadas, conversatorios, etc), actualización de la señaléticas, buzón de sugerencias para los actores institucionales, creación y sostenimiento de la Biblioteca “Marisa Wagner”, colaboración en los días institucionales, actividades de capacitación para trabajadores y docencia destinada a residentes, concurrentes y estudiantes, etc.

- Prácticas de comunicación dirigidas al resto de la comunidad: producción de contenidos para redes sociales y web, notas de prensa, observatorio de medios y capacitación a personas trabajadoras en el campo de la comunicación, mailing institucional, proyecto “Ponete la Camiseta” por la salud mental (diseño de remeras con mensajes que intentan mostrar otra idea de la salud mental y que son vendidos por los usuarios como una alternativa para sostenerse económicamente en forma autónoma), etc.

- Prácticas comunicación como una herramienta clínico política. Se trata de un proyecto que se sostiene desde hace más de 10 años: La Bisagra, la radio abierta y andariega del HESM, donde participan usuarios, trabajadores, estudiantes y vecinos.

- Transversalmente se encuentra la gestión, como modo de dar respuesta a algunas de las demandas detectadas en cada uno de los ejes de trabajo: resolución de pedidos arribados a un buzón de sugerencias, generación de ingresos para los

⁵⁵ Es interesantísimo releer la tesis de grado más de 10 años después. Me reconozco entre las dudas, los miedos -muchos siguen existiendo-, y también puedo advertir la maduración de la experiencia. Hemos decidido incluir en este capítulo varios párrafos de aquel primer peldaño que inventamos para pensarnos en ese nuevo universo, por la riqueza de las preguntas planteadas, por las primeras seguridades expresadas y porque forman parte también, de esta trayectoria.

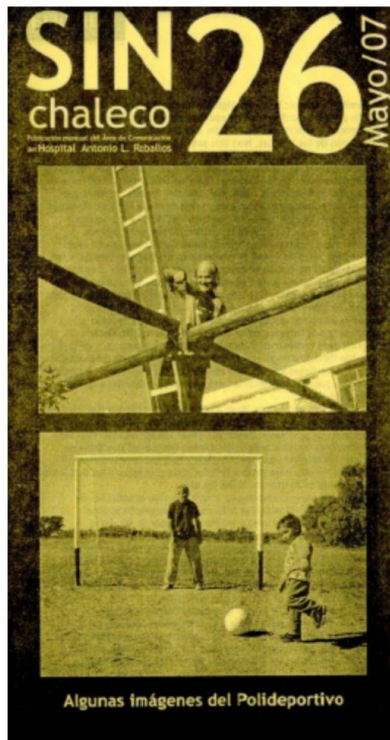
usuarios a través de diversos proyectos o emprendimientos laborales, propuestas para el mejor funcionamiento institucional, etc.

Mucho de lo que se genera desde este espacio de comunicación, puede ser recuperado a partir de la lectura y análisis del SIN chaleco. Este boletín ha sido una plataforma desde donde se fueron impulsando y reflejando las actividades y transformaciones del área y el Hospital.

Capítulo CUATRO | SIN Chaleco y sus sentidos. Historización de una práctica | Primera parte.

La vida es creada por los acontecimientos, pero solo cuando somos capaces de interpretarlos, tratamos de entenderlos y de darles un significado, se transforman en experiencia. Los acontecimientos son hechos, pero la experiencia es algo inexpresablemente diferente. Es la experiencia, y no cualquier evento, lo que constituye el material de nuestras vidas.

Olga Tokarczuk (2018)



Publicación mensual de difusión gratuita del Área de Comunicación del Hospital Antonio Roballos

DOLOR Y RENACER

Hay nombres muy lindos
Que inducen a pensamientos
No interesa tanto el nombre
Sino expresar lo que siento.

La frescura de la escarcha
Se traslada con el viento
Mis manos mojan la lluvia
Y aclaran mis pensamientos.

Terminará este suplicio
Pues no quiero destrucción
Sabe la pena que llevo,
Solo Dios del Corazón.

Sin Amor soy un mendigo,
Que ese "Señor" me perdone
Y solo el cielo es testigo,
Porque sin Amor, no vivo.

Conciente de mis dolores y una fuerza incontrolable,
Sediento de justicia y hambriento de pobreza.
Exento de alegría, repleto de nobleza.
Brillante de armonía, palido mi tristeza.

Llegue al Mundo hecho pedazos, pero lleno de grandeza.
Me quitaron la alegría, más aforó la belleza.
Por eso es que a Dios le pido, ... y lo que pido es mi meta
Lágrimas de la Virgen, Renacer de este Planeta.

ABELARDO FALCÓN



LA CASA DE MEDIO CAMINO ES UNA REALIDAD

El Gobernador Sergio Urribarri firmó el Decreto Número 4665, que habilita el contrato de alquiler del primer inmueble destinado a un dispositivo de externación para usuarios de los servicios de salud mental.

La casa está ubicada sobre la peatonal San Martín, cuenta con seis dormitorios, tres baños y un patio, entre otros espacios, y dependerá de la Dirección de Salud Mental y Adicciones de la provincia. Nuestro director Carlos Barbera aseguró que se pretende que la casa esté en funcionamiento a principios de marzo. Barbera junto con un equipo interdisciplinario de profesionales, recorrieron la propiedad y delinearon los pasos a seguir en lo que hace al acondicionamiento del inmueble.

Con la puesta en funcionamiento de este dispositivo intermedio, Entre Ríos se sumará a provincias como Santa Fé, Río Negro, Buenos Aires, entre otras que ya cuentan con Casas de Medio Camino. Barbera manifestó que "si bien lo caso tiene alrededor de siete habitaciones, no todos van a poder ser utilizados como habitaciones en sí, ya que consideramos que un principio podremos llegar a alojar cuatro usuarios. Una vez que esté rodando, funcionado bien y los personas estén bien adaptados, seguramente se va a poder ir incorporando más gente".

Los usuarios contarán con un equipo interdisciplinario en los turnos mañana, tarde y noche que se podrá acercar al domicilio para brindar ayuda. También se trabajará con espacios de intercambio, asambleas, actividades programadas para resolver las circunstancias que sucedan con un trabajo de seguimiento terapéutico para los usuarios. A la vez, cada persona que viva en la casa va a seguir siendo asistida por su equipo tratante específico en lo que respecta a la dolencia subjetiva, clínica y el seguimiento pertinente.

Si el acondicionamiento de la casa se desarrolla como se espera, en marzo ya se podrá ir incorporando a los usuarios. Finalmente, la tan esperada Casa de Medio Camino en Paraná, es una realidad.



EN LA FOTO: La Dir. de Salud Mental y Adicciones, Lic. Alicia Alzugaray y el Dr. Carlos Barbera, observando el decreto de adjudicación del alquiler de la Casa de Medio Camino.

Trabajo de campo | Relectura de los SIN chalecos

Para revisar los SINcha⁵⁶ retomaremos antes que nada la noción de “momento de comunicación” que propone Alfaro Moreno (1993). Puede parecer una obviedad pero necesitamos aclarar que no es posible entender el boletín sino en su contexto, teniendo en cuenta la inclusión de comunicadores al hospital, el proceso de institución del área y el SINcha, las reapropiaciones por parte de los diferentes actores involucrados en cada párrafo y sus significados situados en cada momento histórico. En otras palabras -y tomando una de nuestras categorías centrales: potencia-, no podemos entender al boletín sino en sus relaciones, en sus conversaciones - múltiples, cambiantes, situadas, singulares- con la institución, con su entorno y con sus actores en cada momento particular. La potencia de este boletín, como cualquiera de las prácticas de comunicación que allí se ven reflejadas -y que lo atraviesan-, se expresa en el devenir, en el encuentro con sus lectores y protagonistas, en cada momento singular, en los aprendizajes, en sus crisis, en sus movimientos y pasajes. La trama que los encuentros producen son imprevisibles, traen sorpresas y asombro, algo de lo mucho que nos fue ocurriendo en el proceso de esta investigación.

El período estudiado comprende 14 años. Durante este tiempo, el proceso de transformación que motorizó al HESM tuvo sus ecos en los movimientos del boletín, que fueron dinámicos y profundos, acompasando esas mutaciones.

Las lecturas de los SINcha pueden hacerse de manera descriptiva -una buena parte de este capítulo se destinan a ellas-, escudriñando uno a uno cada ejemplar, ubicándolo como protagonista, aislándolo de las resonancias en quienes lo recibieron en un pasillo y acompañaron su espera con la lectura, o de aquellos que se vieron reconocidos por su trabajo en alguna de sus páginas. También, como ya adelantamos, las lecturas pueden hacerse a partir de los “entres”, a través de las conversaciones entre boletines, sus sentidos y lo que fueron generando en su circular.

Deleuze utiliza la noción de “lógica de relaciones” para abandonar las determinaciones propias del lenguaje que nos estructuran como sujetos y darle lugar al devenir, al movimiento, a lo que ocurre en los infinitos “entres”, en eso que pasa a través de los sujetos y no después de éstos⁵⁷. Esta noción es desarrollada a partir del pensamiento de Spinoza, para quien “somos relaciones”, en contraposición a un

⁵⁶ A partir de este capítulo utilizaremos esta abreviatura para nominar al boletín, contemplando las mayúsculas y minúsculas originales de la marca.

⁵⁷ “Lo importante es lo que pasa, lo que atraviesa, lo que cambia. La lógica de la vida no es una lógica del ser sino del devenir” (Larrauri, 2010:15)

pensamiento occidental hegemónico que ubica el ser en la sustancia, algo determinado y fijo. Spinoza incluye en ese “somos relaciones” todo el universo, excediendo largamente a los humanos. Para Spinoza -y Deleuze- son las múltiples relaciones, y los encuentros -alegres o tristes- que éstas propicien, las que permitirán expresar nuestra potencia, aumentándola o disminuyéndola.

Entonces, retomando las posibles lecturas del material obtenido en nuestro campo, diremos que tanto las más descriptivas como las que recuperan los encuentros generados en el devenir del boletín, se entrelazan permanente en estas páginas.

En el editorial del primer SINcha se anunció lo que, más de una década después, se leerá como un inicio acertado. El boletín se ofreció como “espacio de encuentro, como puntapié inicial para otras cosas” (SINcha 1). Fue, en sus diferentes pasajes, un promotor de otras cosas. A veces fue una página que condensó información, en otras oportunidades fue un motivador, algo que estimuló acciones u otros proyectos y, otras veces, se constituyó como un espacio que intentó anudar algo de ese institucional fragmentado (en el hacia “dentro”, en el “afuera” o en el compás de esos movimientos). El boletín es una propuesta de encuentro que intenta ser cuidadosa, amorosa -palabra para muchos vergonzosa y poco académica, pero que tanto sentido le ha dado a estas prácticas y que tanta fuerza cobra en esta investigación.

Fernando Ulloa -quien instituyó en el ámbito psicoanalítico otra hermosa palabra con poca prensa: la “ternura”- se preguntaba: “¿Cómo se expresa la institución en la dispersión de gente? Lo más común es el silencio absoluto, un silencio en el que no hay registro de afectos ni de pensamientos y, obviamente, no hay registro de palabras” (Altschul, 2005: 41). El lugar de los sentimientos, afectos, pensamientos y palabras; de la generación de espacios para propiciarlos; de su circulación; es algo que atraviesa este estudio, entendiendo que una pieza comunicacional -como la que analizamos- o el mismo área desde donde se genera, tiene que ser un espacio para invitar a los encuentros, a las conversaciones, los afectos, las palabras, los gestos. En definitiva, un espacio de comunicación entendido desde nuestra perspectiva, debe poder generar afectaciones que permitan la expresión de las potencias.

Una manera posible -claramente no la única- que tomamos para avanzar en la sistematización de la lectura y análisis de nuestra muestra fue organizar el material

en pasajes⁵⁸. Éstos se diferenciaron por algunos aspectos vinculados al formato del boletín (tamaño y color del papel, tipografía, estética, etc) y las referencias al diseño, diagramación y contenidos. Teniendo en cuenta estas características, agrupándolas en comunes y dando lugar a las transiciones propias del movimiento entre un momento y otro, dibujamos una línea de tiempo con los siguientes pasajes.

- El primero: ubicado en los inicios (abril 2005) hasta enero de 2008. Durante estos 34 meses el boletín se fue instituyendo y consolidando, junto al área de comunicación y la inclusión de la novedosa disciplina en el hospital.
- El comienzo del segundo pasaje, lo ubicamos en febrero de 2008 y se extendió a mayo de 2010. En este tramo aún se lee la necesidad de sentar los cimientos para esta experiencia y proyecto comunicacional, que ya demostraba su potencial, pero que advertía el vertiginoso ritmo de naturalización y cronificación, propio de las instituciones.
- Un tercer pasaje lo ubicamos a partir de junio de 2010, extendiéndose hasta diciembre de 2013. Aquí ya podemos hablar de un medio consolidado, que creció en su caudal de contenidos y apropiación institucional al punto de demandar mayores espacios y secciones.
- Párrafo -y capítulo- aparte merece en este análisis, la edición N°100, incluida en el tercer pasaje. Este SINcha fue un punto de inflexión ya que la relectura de los primeros 100 ejemplares para su producción, permitió comenzar a entender un proceso que rescató actores institucionales, microhistorias, partes de un colectivo institucional en pleno movimiento y transformación.
- Un cuarto pasaje se ubicó desde la edición de enero de 2014 hasta mayo de 2015. Aquí observamos cambios en el diseño y la diagramación de los contenidos, más nutridos, con notas de mayor desarrollo y un formato más cercano a lo periodístico.
- Quinto pasaje: Desde junio de 2015 a marzo de 2017. Lo más significativo de este momento son los movimientos en la constitución del equipo del área, la inclusión de nuevos compañeros y miradas disciplinares que dejan su impronta en el boletín.

⁵⁸ En la primera versión de este capítulo las llamamos “Etapas”. Entendimos, luego, que pasaje se acerca mucho más a esta idea de devenir, de dar lugar a los movimientos y sentidos generados en esas multiplicidad de relaciones recreadas desde cada boletín.

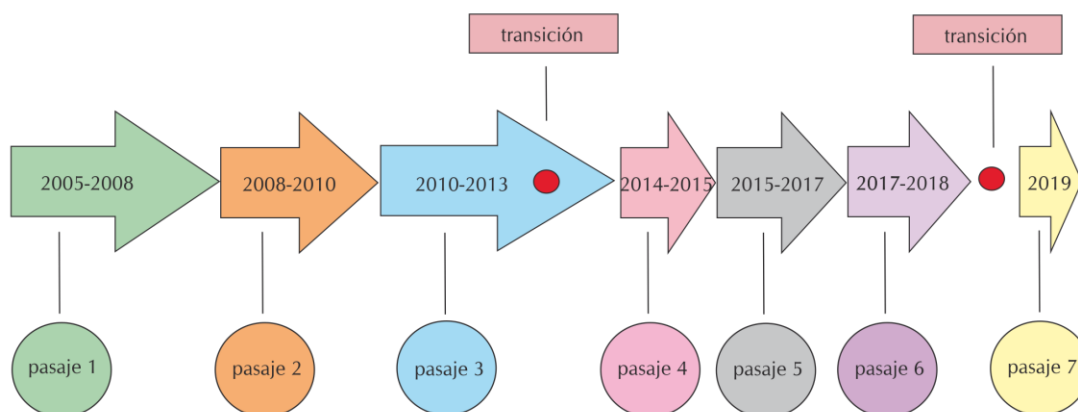
- Un sexto pasaje lo ubicamos desde abril de 2017 hasta diciembre de 2018. Estos SINcha dieron mucho más lugar para lo interno institucional. Fotos de las personas trabajadoras aparecieron anudadas a destacar su tarea. En este momento ya no quedan dudas del lugar relevante que tuvo el reconocimiento de las personas trabajadoras en la historia del SINcha.
- Una nueva transición la ubicamos en el boletín de enero de 2019, Este SINcha se deconstruyó para revisar la institución, sus actores y el interés de éstos en el Sin Chaleco.
- Finalmente, ubicamos el séptimo pasaje que implicó la modificación del período de estudio inicialmente planteado en el proyecto de esta investigación. Este último momento se inició en febrero de 2018 y continuó hasta diciembre de 2019, fecha de corte de esta investigación. Aquí, el boletín salió a los barrios. Dejó de formar parte del hospital y pasó a ser de los vecinos, de los Centros de Atención Primaria de la Salud, de la Red Noreste, área en la que está inserto el hospital dentro del mapa de la ciudad.

Es importante mencionar que cada pasaje estuvo antecedido por una crisis profunda del boletín. La falta de participación, la pérdida de fuerza de algunas secciones, el notar la poca lectura que se realizaba del mismo, el encontrar los solaperos o chalequeros⁵⁹ con la misma cantidad de SIN chalecos durante todo el mes sin la necesidad de reponerlos, el advertir que algunas actividades no tuvieron buena convocatoria porque no habían sido leídas, etc. generaron cada paso a un nuevo pasaje. La rutinización en la producción y los cambios en los equipos de trabajo también son elementos que desencadenaron movimientos, siempre tendientes a potenciar el boletín, luego de una etapa de desgano en su producción o pérdida del interés institucional.

Visto desde un gráfico, podríamos plantear la línea de tiempo de la siguiente manera:

⁵⁹ Contenedores dispuestos en diferentes puntos del Hospital para alojar a los boletines.

Pasajes posibles para pensar el SIN Chaleco



Ahora bien, más allá del estudio que nos permite pensar estos pasajes y de la descripción de las características generales de cada uno, podemos avanzar en las conversaciones que se sostuvieron entre ellos, aquellas que intentaron diluirse, otras que perduran. A continuación, hacemos ese intento.

Pasaje UNO.

En este pasaje se inauguró el boletín. Tomó el formato de un tríptico en tamaño oficio y fue cambiando los colores del papel en cada nuevo mes.

Unos solaperos artesanales de cartulina se distribuyeron en diferentes puntos del hospital para recabar información. Fueron estos mismos solaperos, que adquirieron el nombre de “chalequeros”, uno de los puntos de distribución de los boletines, junto a la entrega en mano diaria en cada sector, oficina o pasillo.

De los primeros números -todas las tapas contuvieron los datos de la publicación- aparecen algunas escenas que reflejan lo artesanal y entusiasta de la producción en cada una de sus fases. Nos ocupábamos de la recolección de información hasta la escritura, diagramación, impresión, plegado y distribución. Aún con escaso manejo de programas de diseño y diagramación, con la tarea hecha desde las computadoras de nuestras casas y pese a la calidad de la única fotocopidora del hospital en la que se imprimían los SINcha, la tarea no abrumaba. Por el contrario, fue una excusa para seguir vinculándonos con los y las trabajadoras.

sueñas

DÍA INSTITUCIONAL

Jornadas Provinciales de actualización en Salud Mental y Psiquiatría
 día 8 de abril
 Participación abierta a todos los compañeros

REFORMAS: está finalizando la construcción de los nuevos baños en los 4 servicios. Además, continúan las reformas en la Unidad de Terapia Intermedia.

TERAPIA OCUPACIONAL
 Talleres terapéuticos de huerta, confección trapos de piso, alfombras e individuales, actividades expresivas, lectura de diarios, cocina.

PLAZOLETA VERDE LIMÓN
 Actividades de mantenimiento jueves a partir de las 9 hs.
 Se invita a todos a participar

Actividades recreativas viernes de otoño se los espera!

se necesitan plantines de temporada
 quienes puedan donarlos... muchas gracias!

COOPERADORA
 Recital a Beneficio. Sábado 16 de abril en el Anfiteatro Héctor Santángelo.

SLOGAN presenta su tercer disco a beneficio del hospital.

TRABAJO SOCIAL
 A partir de marzo el equipo cuenta con una instancia de Supervisión orientada por la Lic. Sandra Aito, a fin de reorganizar ejes orientadores de la tarea en particular y del equipo en general.

EDUCACIÓN FÍSICA
 El profe Mario Cardozo ha organizado una campaña para recolectar elementos útiles para el desarrollo de actividades físicas. Cualquier compañero que pueda donarlos, diríjase al Club, hablar con Mario personalmente.

GUARDERÍA
 Las profes tuvieron desde junio a diciembre del año pasado un curso de capacitación sobre Temas de Salud para Jardines Maternales, organizado por la Secretaría de Salud. Ya organizadas para este año recuerdan los horarios: de 7 a 21 hs y la colaboración mensual de \$5.

Actualmente cuentan con 15 niños inscriptos que asisten diariamente a compartir su día con las profes: Griselda, Andrea, Julia, María, Delia y Rita.

cumpleaños

1

abril/05

Aquí se publican los cumpleaños de quienes formamos parte de la comunidad del hospital, es decir, todos los departamentos, áreas, y hasta los cumpleaños de los niños que habitan la guardería del hospital. Pedimos disculpas por algún error u omisión.

01/04	LIVIO OSCAR MILAIRET
02/04	VILMA FERNÁNDEZ
06/04	MA. DE LOS MILAGROS BAINELLA
06/04	JUAN CARLOS PUIG
07/04	CARLOS ALBERTO BOAH
08/04	ANA TERESA BENÍTEZ DE ARCE
09/04	ANDRÉS TABOADA
10/04	NÉLIDA HOLLOTTE
11/04	ENZO ROMEO BUCARELLO
11/04	MARICEL CHIARDOLA
12/04	ERNESTO PABIANI
13/04	MARGARITA IRMA GIMÉNEZ
15/04	RENÉ VELASQUEZ
15/04	ALDANA CUELLO
17/04	ANGEL VILLAGRA
17/04	JULIA CASOLI BENÍTEZ
17/04	WALTER FERNÁNDEZ
18/04	JOSÉ RAMÓN LUI
20/04	LUISA TEBECH
20/04	ALBERTO MACHADO
20/04	MARÍA ALEJANDRA LONDERO
21/04	RAMÓN POISSONEAU
22/04	ADRIANA SIANO
25/04	JORGE VELASQUEZ
25/04	GUSTAVO MORA
26/04	MARTA FERNÁNDEZ
26/04	JUAN CARLOS ARRASCADA
26/04	CARLOS RAMÍREZ
29/04	CLAUDIA VARELA

editorial

rescate

Aquilino Gómez es parte de la historia del Hospital. En muchas de las construcciones que constituyen sus instalaciones hoy resabios de su paso. Comenzó a trabajar en 1987 como suplente, realizando tareas de albañil. Cerró sus 18 años de compromiso con la institución siendo encargado y dejando un gran caudal de amigos, más que compañeros.

Recientemente hemos conocido la noticia de la llegada de su jubilación. Celebramos con el su merecido descanso y aprovechamos este espacio para recordarlo.

la pluma

oton

viejos otoños

...La razón no sólo sirve para disecar la realidad en calma, o para analizar sus futuras tormentas, nunca para resolver una crisis instantánea. Pero esas crisis son como mostraciones metafísicas... un estado que quizás, sino hubiéramos agarrado por la vía de la razón sería un estado natural y corriente del pitecántropo erecto..."
Julio Cortázar en Rayuela

Sin subjetividades encerradas, sin candados que acoten libertades, sin poética desperdiciada, sin conciencias "normalizadas", sin caminos que se crucen casi como que sí no se tocasen, en definitiva: SIN chaleco.

Quienes conformamos el Área de Comunicación, estudiantes avanzados en Comunicación Social, proponemos este boletín mensual, como punto de encuentro, como puntapié inicial para otras cosas. Quienes estamos de este lado escribiendo estas líneas buscamos una forma de conectarnos con todos los compañeros de trabajo del Hospital Antonio L. Roballos. Podemos hablar de profesionales, no profesionales, "tocos", "normales", los del lado de acá, los del lado de allá, en fin: todos quienes juegan en esta rayuela de mundos que se interceptan, chocan, abrazan, y por qué no «mejor dicho, ojálá» se relacionan y conviven.

Esta publicación, que no por pequeña es poco pretenciosa, osa tocar los límites de exhaustividad. Para cumplir, al menos en parte, con este objetivo necesitamos de ustedes. Hemos distribuido por los pasillos y paredes del hospital una especie de solaperos en los que pretendemos recabar información, aquella a la que no llegamos, notas de color, que por pequeñas que parezcan nos interesa saber y compartir. Esperamos que se sumen, confiando en la idea de que para que la institución sea bien vista por fuera, antes debemos trabajar todos juntos en el adentro. Este, es un humilde intento.

Laura Lavatelli / Mauro Gioco
 Área de Comunicación
 contacto: cocina de la dirección del hospital
 comunicacionroballos@hotmail.com

la pluma

Viejos otoños
 Por Abelardo Falcón

Dicen que los tiempos pasan y que no regresan más dicen del tiempo que corre que no mires hacia atrás.

Dicen que los tiempos pasan y que el clima está cambiando hablan del sol, las estrellas y que el mundo está avanzando.

Hablan de viejos otoños y de los tiemposidos los que no cambian jamás son los abuelos queridos.

Platinadas sienes dulzura en la voz, de antaño que vienen entregando amor.

Caminan muy despacito otros lo hacen con bastón pero llegan muy profundo dentro de tu corazón.

De corazones henchidos por la fuerza del cariño depositarios de amor de infinitudes de niños.

Dan dulzura y dan cobijo y adoración a sus nietos que son en definitiva continuación de sus hijos prolongación de la vida.

Nono y nonita querida expresión de madurez hagan de vuelta ese cuento quiero escucharlo otra vez.

Este espacio está reservado para todos quienes quieran participar con escritos propios.

BREVES breves de otros departamentos

13/04 Día del Kinesiólogo
 Saludamos a nuestros compañeros: Stella Maris, Enzo y Leopoldo.

Casa de Medio Camino
 Un nuevo proyecto que se concretará en el 2005. Gracias a quienes trabajan por eso.

La escena de los compañeros de Mesa de Entradas y Dirección doblando aquellos primeros boletines junto al incipiente equipo de comunicación, entre mate y charlas, se repitió mes a mes, como un ritual⁶⁰.

Las primeras ediciones insistieron con dos ideas. Ambas representan ese momento inicial de la comunicación en una institución de salud mental en proceso de transformación, donde por primera vez se formalizó un espacio para ese abanico de tareas, con personas destinadas a éstas y donde la comunicación social no era un campo prioritario ni pertenecía al grupo de los saberes avalados para trabajar en salud.

Por un lado, aparece la necesidad de explicitar el sentido de la comunicación dentro de una institución de salud mental. Quienes firmamos como “estudiantes avanzados de comunicación” (SINcha 1), destacamos al Sin Chaleco como un punto de encuentro que permite conectarnos con todos los compañeros de trabajo del hospital (SINcha 1). Apenas tres ediciones después, en el SINcha de Julio de 2005 se lee: “Creemos en la comunicación como una herramienta más dentro del plano terapéutico y, como otra vía para romper con el silencio de los muros en los que la mala idea de la locura nos ha inmerso” (SINcha 4). Al año de la publicación, en abril de 2006, se lee en el editorial: “A partir de este tríptico mensual lo que proponemos es eso, un espacio para relacionarnos, conocernos, saber lo que nos pasa como integrantes de la institución, sin distinción de profesiones, roles, categorías, funciones, rótulos que nos clasifiquen” (SINcha 13).

Por otro lado, la segunda idea con la que se insiste en los primeros ejemplares, es en la convocatoria a la participación de los diferentes actores institucionales: “Esperamos que se sumen, confiando en la idea de que para que la institución sea bien vista por fuera, antes debemos trabajar todos juntos en el adentro” (SINcha 1) y se explicita la preocupación porque nadie quede afuera: “A los compañeros de la tarde, prometemos acercarnos más y más seguido” (SINcha 6).

Entre las secciones con las que se inició el SIN chaleco -y entre las que más se sostuvieron en su historia-; “La Pluma”, “Sueltas”, “El Rescate” y “Cumpleaños” se enlazaron directamente con la promoción de la participación. Fueron las invitaciones

⁶⁰ Ritual que se repetiría año tras año, juntos a residentes, estudiantes y compañeros y compañeras que se suman a la tarea como excusa para una charla, una visita al área o un proyecto compartido.

a publicar escritos, incluir noticias breves, recuperar la historia institucional y celebrar cumpleaños, las que facilitaron que más manos produzcan el SIN chaleco.

Con el tiempo, advertimos que esas participaciones, a su vez, fueron abriendo caminos para el reconocimiento y la acogida de trabajadores, usuarios y diferentes actores vinculados al hospital. Así, “La Pluma” nos compartió palabras de autores insospechados⁶¹ en la rutina institucional; las “Sueltas” hablaron de las diferentes actividades desarrolladas en el mes, las efemérides y, además, de los nuevos trabajadores que lograron egresar de la escuela secundaria o de aquellos que ingresaban al hospital; “El Rescate” inició un camino hacia la recuperación de las páginas de la historia del hospital escritas por sus propios protagonistas, y los “Cumpleaños” intentaron dar excusas para la celebración, el encuentro, el generar motivos para los afectos, recrear otros rituales.

Del apartado dispuesto para festejar natalicios destacamos que fue la sección que más permaneció, ininterrumpidamente, en el boletín. La página que se destinó a esta información y que condensó, con el tiempo, todo tipo de sociales (matrimonios, bautismos, cumpleaños de familiares, agradecimientos especiales, saluciones por jubilaciones, etc.) mantuvo su vigencia hasta enero de 2019. Inicialmente, la definición de incluir a todos los integrantes de la rutina hospitalaria en un mismo espacio, y sin distinción de roles, generó ciertas incomodidades, hasta enojos.

¿Por qué esta página, que tanto nos había costado definir y que con tanto prejuicio concretamos, se convirtió en la “vedette” del Boletín? ¿Esto habla de la escasez de reconocimiento institucional? ¿Se trata de la necesidad de conexión -desde otro lugar, diferente al aislamiento que la rutina laboral y la fragmentación hospitalaria provocan? ¿Por qué querer compartir una porción de lo privado en un espacio abierto a la comunidad del Roballos? (Lavatelli, 2008:102)

En este primer pasaje del boletín el editorial fue, por un lado, la sección donde ir bocetando los alcances de un espacio de comunicación y, por otro, la página sobre la que la gestión institucional habló de sus objetivos, proyectos e hizo los balances al cierre de cada año. También, en algunos casos menores, fue el lugar para dispositivos que tomaron la palabra buscando instituirse, en consonancia con la transformación institucional en proceso.

⁶¹ Aquí se leyeron historias y poesías de compañeros y compañeras de trabajo provenientes de diferentes sectores a quienes, en algunos casos, no habíamos conocido hasta el intercambio del material para publicar.

La mirada transversal, participativa y de gestión de la comunicación, aparecen guiando esos primeros documentos. Aquel primer editorial que mencionó al SIN chaleco “como un puntapié para otras cosas” fue cobrando sentidos a medida que se gestaron nuevos proyectos. En un editorial sobre el lanzamiento de la revista institucional⁶² se lee: “Porque además de tener un espacio para revalorizar la práctica diaria de nuestros compañeros, la revista pretende reflejar hacia “el afuera”, lo mucho que aquí se hace” (SINcha 5).

Aparecieron luego; el anuario SIN chaleco⁶³, con la cantidad de textos más extensos, que no tuvieron lugar en la página destinada a la sección “La Pluma”; el SIN chaleco digital, como una alternativa para comenzar a pensar nuevas tecnologías de comunicación y con más espacios para mostrar, en imágenes, la institución; y La Bisagra, radio abierta y andariega, a 8 meses del inicio del espacio de comunicación en el hospital.

Todo este movimiento, generado desde el área, está plasmado en este primer pasaje del boletín.

Del editorial de marzo de 2006, a 12 meses del inicio del medio, se lee a modo de balance:

Hace un año pensamos que necesitábamos un medio diferente para ponernos en contacto, un medio que nos permitiera conocer lo que hacíamos intra y extramuros, pero también sirviera para hacer circular la palabra de un modo distinto. Hace un año pensábamos que sería positivo hacer conocer lo que los distintos sectores del hospital hacían y poner eso al alcance de los compañeros que no están incluidos en esos espacios, se nos figuraba un modo de acercamiento (SINcha 12)⁶⁴.

⁶² Nos referimos a la revista atre(verse) que se distribuyó por fuera del hospital. Se publicó durante los años 2005-2007 y tuvo cinco ediciones. En las, aproximadamente, 80 páginas que compusieron cada ejemplar, los trabajadores y trabajadoras tuvieron la oportunidad de relatar su quehacer cotidiano, sus prácticas, sus dudas y dificultades, exponiendo así una tarea muchas veces mirada con prejuicio, por el lugar en el que se desarrollaban y las significaciones con las que carga(ban). Más info en el apartado de Producciones HESM de la web institucional: www.hesm.gob.ar

⁶³ Fue producido por una estudiante de la carrera de Comunicación Social quien fue la primera pasante del área de comunicación (Luciana Cicutta). El anuario, con un diseño bello y cuidado, se constituyó como un regalo a entregar a los escritores en una fiesta del hospital.

⁶⁴ El editorial podría haber sido firmado por los encargados del área de comunicación del hospital. Sin embargo, la firma de esta nota se corresponde con la Directora del Hospital en ese momento: una trabajadora social. Aquella que, ante la posibilidad de solicitar nuevos -y necesarios- cargos para la guardia del Hospital, optó por otorgarlos a dos estudiantes de comunicación social. La anécdota de la discusión de los cargos, será contada en repetidas oportunidades públicas por el, entonces, Jefe de sala de internación y hoy, Director del Segundo y Tercer Nivel de Salud de la provincia. En esas oportunidades, el médico reconocerá el hallazgo en la inclusión de la comunicación al campo de la salud.



LA VERDE LIMÓN... PLAZOLETA DEL HOSPITAL

la foto



En esta nueva sección aprovechamos para mostrar algo más del Hospital. Espacios, eventos, grupos de trabajo, momentos...
postales roballeras.



Revista atre(verse) y SIN chalecos digitales

Acercarnos, poner en circulación, conocernos, estar en contacto, encontrarnos -desde lo amoroso, desde la idea de ternura-, son palabras repetidas en este primer pasaje.

Si bien el SIN chaleco utiliza el lenguaje escrito como materia prima, para su producción siempre fue necesario exceder los límites del mismo, recuperar otros lenguajes, otras formas o modos, otras semióticas. Fue necesario poner el cuerpo en las recorridas cotidianas, empatizar con cada persona trabajadora del más recóndito sector hospitalario, dar espacios para la escucha, para el mate compartido, para esos tiempos que -aunque los creamos “muertos”- generan y recrean relaciones. El lenguaje no alcanza, algo del lugar al cuerpo, nada más y nada menos en este tipo de institución, abrió -abre- espacios para las afectaciones.

Como ya dijimos, El Rescate fue otra de las secciones iniciales. Se constituyó como una excusa explícita para reconstruir las muchas historias de una institución estatal, ésas que se pierden con sus protagonistas y el paso de los años, con los papeles que se extravían y las líneas que no se escriben.

En la edición del mes de julio de 2005 se lee: “rescatar historias, resaltar pequeñas cosas, momentos, postales de esta institución que por buenas, por positivas, quizás no tienen el reconocimiento que merecen” (SINcha 4). Tres meses después, desde la pluma de una trabajadora que se apropia de la sección para relatar un festejo colectivo, una fiesta y la irrupción de la alegría en el “loquero”, aparece: “una marca para el rescate... donde nada deja marcas, la sección RESCATE salva de las garras de la “digestión manicomial” cosas que valen la pena al menos conocer y recordar” (SINcha 7).

A partir del Rescate podemos recuperar la Fiesta de Camisas Locas hecha en la primavera de 2005 en la plazoleta Verde Limón junto a estudiantes de comunicación y a toda la comunidad hospitalaria; la historia de Aquilino Gómez, uno de esos primeros trabajadores que acompañaron la mudanza del asilo para mujeres al recientemente inaugurado hospital Roballos; la mañana del primer torneo de ping pong que puso a toda la comunidad del hospital a jugar y a divertirse, y sorprendió por la potencia que esos encuentros produjeron en los cuerpos y ánimos de usuarios y trabajadores; los cuestionamientos que generaron tener usuarios con causas penales en un hospital de puertas abiertas y la tensión que produjeron estas lógicas contradictorias; la inauguración del polideportivo Artigas y la cancha de fútbol lista para rodar la pelota en el hospital; la primeras radios abiertas, los viajes y los festejos

de fin de año. Los hechos contemporáneos -que forman parte de la historia institucional- y aquellos desempolvados del olvido, pasaron por El Rescate.

Esta sección fue la que se adelantó a uno de los sentidos que el boletín cobró con los años y las ininterrumpidas ediciones: “un papel testimonial que se constituyó como un documento de la historia del Hospital, una historia fragmentada, sostenida apenas por algunos de los más antiguos trabajadores que quisieron relatarla y por mucho de leyenda y mito” (Lavatelli, 2008:75).

A 15 años del inicio de este medio de comunicación, observamos que no sólo la sección propuesta para el rescate de la historia cumplió su cometido sino que además, el propio boletín, a través de cada una de sus líneas, colaboró en la tarea. La publicación de experiencias, la circulación y condensación de las informaciones, los nombres que dejaron huellas de protagonistas, las fotografías que incorporan imágenes y rostros de la institución, las pequeñas escenas narradas que trajeron un momento particular, una mañana puntual, una persona singular, permiten reconstruir algo de esa historia con minúscula⁶⁵, intrahistoria⁶⁶ o microhistoria⁶⁷.

Durante éste, y los demás pasajes, los boletines muestran los diversos intentos de generar movimientos permanentes que los obliguen a no cronificarse o cristalizarse, impidiendo que formen parte del paisaje institucional. Así, los inicios incluyeron en la tapa ilustraciones que jugaron con las ideas de la locura más cercanas a lo monstruoso. Una apuesta que buscaba dar lugar o explicitar ese fantasma del manicomio igual que ocurre con el nombre de la publicación. Más tarde, la primera página dio lugar a quienes apostaron por el humor y la ilustración. Trabajadores y usuarios, aportaron sus saberes para destacar la cara más visible del boletín. Luego, las obras artísticas tomaron el protagonismo. Algunas tapas después, aparecieron los primeros intentos de imprimir fotos, con las dificultades técnicas que una fotocopidora implicaba, pero con la certeza de la necesidad de la imagen en el documento institucional. Cerrando este pasaje, apareció en la página principal un sumario con los contenidos del tríptico y la propuesta de un concurso, como forma para fomentar la lectura del SIN chaleco. Algo de la necesidad de la renovación, abría paso al siguiente movimiento.

⁶⁵ Françoise Davoine y Jean-Max Gaudillière (2011)

⁶⁶ Miguel de Unamuno (1895)

⁶⁷ Carlo Ginzburg (1976)

Los 34 ejemplares que, para este estudio, representan el primer pasaje del SIN chaleco, fueron diagramados, diseñados y producidos por los dos integrantes estables del área de comunicación, junto a la esporádica participación de los primeros pasantes o practicantes de la carrera de comunicación social. La impresión y plegado del boletín se realizó en el mismo hospital. Las secciones fueron bastante estáticas y definidas. El diseño fue limitado y simple -por no decir precario. En cuanto a los contenidos, fueron marcando un incremento que se sostuvo durante toda la línea histórica del boletín.

Pasaje DOS.

Durante las 28 ediciones que comprenden este nuevo pasaje, el SIN chaleco pasó a ser un díptico, en hojas color blanco y en tamaño A4. El equipo que lo produjo siguió siendo el mismo y la impresión se sostuvo dentro de la institución, de manera artesanal. Esta transformación del boletín se anudó al cansancio en los mismos integrantes del área de comunicación de una propuesta que ya se notaba agotada y con la necesidad de movimientos. Con el tiempo, se evaluó que el cambio de formato redujo notablemente la posibilidad de disponer secciones en una gráfica clara y se retornó al tríptico.

Las secciones siguieron siendo las del pasaje uno. Las tapas fueron algo inquietas. En buena parte incluyeron a La Pluma, pero como un apartado mucho más flexible. También aparecieron contenidos noticiosos, obras artísticas, campañas de promoción y prevención, o la vuelta de los chistes.

Así como La Pluma fue tomando diferentes ribetes en función de las necesidades de cada tapa del mes, la sección El Rescate fue dando lugar a las necesidades de reconocimientos de las actividades que se desarrollaban. Diferentes equipos del hospital vieron en El Rescate un modo de contar el quehacer cotidiano y, a partir de allí, una forma de mostrarse.

En este pasaje ya transcurre el tercer y cuarto año del boletín y observamos cómo fue capaz de adaptar sus secciones y contenidos a lo que la institución y sus integrantes fueron proponiendo. También, pudo generar espacios para esas demandas no dichas, pero sí, necesarias. Diferentes estrategias vistieron al SINcha durante su historia buscando un modo más cuidadoso de pensar, narrar y hacer la institución.

Desde sus inicios, cada boletín fue guardado y generó un archivo en papel y digital -sólo tres ejemplares no fueron localizados. En este pasaje ya pueden leerse noticias y anuncios de proyectos que fueron publicados y quedaron truncos. Uno es el caso de la revista Atre(verse), que se anunció en formato digital -por la imposibilidad de sostener los costos de impresión- y que no logró concretar su mudanza. El otro; el de la inauguración del dispositivo de Casa de Medio Camino⁶⁸ que acumuló, en los 15 años del boletín, tres anuncios, siendo el tercero donde se concretó, finalmente.

Durante este pasaje, las Seltas comenzaron a difundir blogs o correos electrónicos (SINcha 39; SINcha 47), medios que, con la incorporación de tecnologías a la institución, comenzaron a sumarse como vías de contacto.

Desde esta misma sección se lee la invitación a una fiesta que se gestionó desde el área de comunicación, junto a muchos otros y otras, con la idea de reunir a los trabajadores en otras circunstancias. “Creemos que otro espacio de encuentro, además del laboral, puede convocarnos desde nuevos lugares y generar otras relaciones en nuestro modo de trabajo, compromiso y compañerismo” (SINcha 41).

Este antecedente, fechado en agosto de 2008, fue el inicio de la serie de fiestas denominadas La Chacota, que reúnen anualmente, a personas trabajadoras del hospital y de otras instituciones de salud. Un Comité de fiestas, integrado por personas “pro-celebración” de diversos sectores, se ocupa de reservar salón, definir premiaciones, cotillón, consignas de participación, ornamentación, diversas convocatorias⁶⁹ y la venta y cobro anticipado de tarjetas. Desde septiembre-octubre hasta la fecha de la fiesta (noviembre o diciembre) el resto de energía de cada trabajador y trabajadora se activa para llegar a los festejos. Es un último empujón lleno de risas, alegría y compartires.

⁶⁸ Una Casa de Medio Camino es un dispositivo intermedio entre la internación y externación de las personas usuarias de los servicios de salud mental. Se trata de una casa donde habitan varias personas con el acompañamiento de un equipo profesional que trabaja la autonomía, la independencia y recupera aquellos hábitos perdidos u olvidados en la lógica de las instituciones totales. Esta casa, es una especie de “ensayo” para vivir por fuera de las instituciones.

⁶⁹ La clave es que cada año participe más gente y de la mayor cantidad de sectores posibles. Algunos -como enfermería o limpieza- ya llevan el mote de “figurita difícil” pero, generalmente, con cada nueva edición se van sumando. Las convocatorias incluyen publicaciones en las vías oficiales del Hospital, carteleras especiales, recorridas diarias invitando y generando expectativas, un grupo de facebook cerrado -donde además se publican las fotos de la fiesta- y, en la última edición, se sumó una intervención de un trabajador de la oficina de Estadísticas que, si bien no formaba parte del grupo organizador, se llevó los aplausos de la mayoría: A las 13, hora donde la mayoría de los trabajadores y trabajadoras fichan su entrada o salida -según el turno- Miguel aparecía en la cola de espera con su parlante inalámbrico retumbando en el pasillo e invitando a bailar para hacer la previa de La Chacota.

En esta celebración, merecen un párrafo aparte los y las jubiladas, quienes desde los inicios fueron incluidos en los festejos y, desde los últimos años, vienen multiplicando su participación y tomando la fiesta como espacio de reencuentro, intercambio con los más “nuevos” y hasta como un rito de cierre y despedida.

Además de La Chacota, existen dos fiestas en el calendario anual institucional que tienen una fuerte trascendencia: la de la primavera y la de fin de año. Habitualmente los Sin Chalecos de septiembre-octubre y los de diciembre-enero las recuperan.

La fiesta, como la risa, es una expresión y una experiencia que humaniza... Es suntuosa, inútil, corta el flujo de la productividad y de la identidad cristalizada. La fiesta, la risa, el arte y la filosofía aparecen como prácticas que "no sirven", o que pueden "no servir" en un doble sentido, no ser útiles ni serviciales. La fiesta resuena como potencia de subversión de sentidos, cuerpos y experiencias. (Farneda, comunicación personal, 2 de octubre de 2020)

Como ya dijimos, la inespecificidad de la comunicación y la posibilidad de pensar sin los corsés disciplinares propios de los campos de conocimientos más específicos de la salud mental, aparecen proponiendo, motivando o acompañando actividades mucho más desacartonadas, apuestas desafiantes de lo convencional e instituido. Nadie duda en el hospital que para cualquier propuesta de celebración el área de comunicación es un candidato para sumar.

Aquello que a priori aparecía como clara desventaja comparativa en relación a las disciplinas legitimadas del campo (psicología, psiquiatría, trabajo social, etc.) hoy puede leerse como una clara ventaja. Los modos de mirar, nombrar y hacer del comunicador no quedan encorsetados entre la distancia clínica necesaria en otras disciplinas y el diagnóstico que determina prescripciones o tratamientos posibles. La perspectiva que guía al comunicador es ese impulso primitivo de comunicarnos y allí, un sinfín de páginas en blanco a escribir, de ficciones a inventar, de fotografías que puedan narrar, de mensajes que puedan circular, de palabras que se pongan a lenguajear” (Lavatelli, 2017:7)

Desde las Sueltas también se leerán otras de las apuestas del área de comunicación junto a otros equipos e instituciones. Un ejemplo de ello, fue el ciclo de cine Salud(Hable), organizado junto a la RISaM y a la carrera de Psicología de UADER, para debatir problemáticas de la salud abordadas por films.

Así como las fiestas aparecen como ritos importantes, con el tiempo -y en otro extremo-, la muerte pudo inscribirse en el ámbito institucional. Su tratamiento en el boletín se inició en enero de 2010. Por primera vez en la historia del SIN chaleco, apareció la noticia de un usuario que muere en el hospital. El lugar de la muerte y la

posibilidad de la expresión de lo que nos pasa como trabajadores iniciará un proceso doloroso y, a su vez sanador, para permitir expresar, nombrar, sentir ⁷⁰.

Engarzando los motivos de la renovación del boletín hacia un tercer pasaje, llama la atención la cantidad de información que se condensa en las sucesivas ediciones. La multiplicidad de actividades, agradecimientos, donaciones, pedidos, saluciones, sueltas y noticias de diversa índole, dan cuenta de la apropiación del medio por cada vez más actores institucionales y además, reflejan el nuevo ritmo institucional y a la flexibilidad del boletín para recuperar todo lo que iba aconteciendo.

En relación a la “flexibilidad” es importante mencionar que durante la historia del boletín se produce una tensión permanente entre el habilitar el lugar para la participación y apropiación del SIN chaleco y entre el definir un criterio de publicación o estilo del medio. Lo que en este pasaje se destaca como “flexibilidad” para contener diversas demandas, en movimientos posteriores -sobre todo cuando el equipo del área de comunicación se nutre con más personas, con diferentes recorridos y disciplinas-, se leerá como la necesidad de definir espacios, contenidos y criterios para ordenar y coordinar el trabajo.

⁷⁰ En los últimos meses de 2019, la muerte de dos usuarias de larga data en la institución sacudieron fuertemente el tejido institucional. Las preguntas que se venían apenas sosteniendo arremetieron en la cotidianidad para interpelarnos como trabajadores en este tipo de situaciones, donde las distancias necesarias para el accionar y la conmoción propia del duelo y los afectos generaron fisuras, movimientos, necesidades para hablar, sentir... duelar. Así, en ese contexto, se organizó un conversatorio para todas las personas trabajadoras, donde cada una pudo expresar -a través de la palabra, el silencio o las lágrimas- lo que pasa cuando “se nos mueren los usuarios que cuidamos”. Algo de lo que apareció en esta instancia es recuperado en el texto: “Empalabrar las instituciones. Acerca de cómo dar lugar a la muerte” (Herrlein, Lavatelli), incluido en el 2º libro publicado por la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (Sede Paraná): Salud Mental. Ensayos sobre una política de la insistencia (2020). Ed. Prosa, Buenos Aires.



Los festejos: Fiesta de fin de año en el Hospital (2019)
Convocatoria a La Chacota Edición 2019

Este pasaje fue el más extenso. Treinta y seis ediciones se incluyeron en este tramo del boletín. Se retornó a la modalidad de tríptico y se pasó a un mayor tamaño (A3), que se vinculó con la necesidad de ampliar espacios a partir de la multiplicación de información y ¿más participación? de los actores institucionales en el boletín.

La pregunta acerca de qué tan participativo es el SINcha vuelve en cada edición. Probablemente, por las competencias, relaciones, accesos o recursos que supone el proponer un contenido o escribir para una sección, la respuesta se acota a un porcentaje menor que el de la totalidad de la comunidad del hospital -teniendo en cuenta que en gran parte de su historia, el boletín circuló en el “adentro” hospitalario. Quizás, además, ese porcentaje favorece mayoritariamente a las personas trabajadoras que a las usuarias. Como contrapunto, es real recordar que como práctica cotidiana, el recorrer el hospital y sumarnos a las conversaciones de los diferentes sectores construyó una especie de olfato intuitivo que tiende a detectar necesidades y demandas, generando -a partir de ellas- publicaciones, secciones, etc. Incluso este modo de leer -o sentir- la complejidad institucional propició desactivar posibles inconvenientes o alivianar los ya existentes⁷¹. De todas maneras, la pregunta por la participación siempre retorna, aún en este pasaje donde se sostuvieron secciones que apuntaron a la inclusión de la diversidad de actores.

Durante este pasaje se nota la mayor utilización de fotos y el desarrollo de información más profunda, en una narrativa más noticiosa. En las Seltas, una de las secciones más extensas y nutridas, se comenzaron a utilizar ilustraciones, dibujos y diagramaciones diferentes para poder facilitar y estimular la lectura.

A medida que el SIN chaleco amplió y diversificó sus contenidos una nueva pregunta tensionó -y tensiona- su producción: ¿Qué tanto se lee el boletín? ¿Quiénes lo llevan, lo leen? ¿Cuáles son las secciones que más interesan?

Si en el primer y segundo pasaje el rol del SIN chaleco fue instituir un espacio y un medio de comunicación, lograr la apropiación del mismo, generar encuentros e

⁷¹ Tal es el caso del sector Lavadero que originó e inauguró la sección Comunicándonos. Una charla con los y las compañeras de este espacio detectó el cansancio y malestar de un servicio ubicado en el fondo del hospital, vinculado estrictamente con las salas de internación y con cuyos equipos no tenían demasiado vínculo. La necesidad de contar sobre su tarea, de expresar la importancia de la separación cuidadosa de la ropa que les llega para el lavado desde las salas, fueron razones que ayudaron a delimitar la sección e intentaron propiciar un espacio de conversación más fluido entre los y las compañeras.

integrar los fragmentos institucionales; en este momento claramente se desarrolla un rol más informativo que, si bien empezó a darse en el pasaje anterior, se reforzó fuertemente en este pasaje.

Se acentuó la multiplicación de informaciones, capacitaciones y propuestas, hacia la comunidad y al interior del hospital. La conformación del Comité de Docencia e Investigación emerge como una posible razón de la proliferación de actividades que encontraron ecos en el boletín.

Por otro lado, del editorial del SIN chaleco de junio de 2010, donde se lee el balance de las acciones concretadas y los proyectos planificados, se advierte el franco y sostenido proceso de transformación que durante estos años lleva adelante el hospital.

Fue en el editorial de noviembre de 2010 donde la directora de la institución comenzó a hablar del Hospital Escuela de Salud Mental y del pedido del cambio de nombre por uno que represente más directamente la dinámica institucional. El 10 de diciembre fue la fecha del decreto que renombró al conocido y estigmatizado Roballos. En el SINcha de enero de 2011 aparecieron en tapa las repercusiones del acontecimiento y fue el N°70 el que estrenó el nuevo nombre. A partir de allí, muchas notas o sueltas intentaron reforzar el sentido del cambio de nominación generando un contrapeso frente a las resistencias generadas.

Con el tiempo, fueron muchos los equipos o sectores que continuaron con la modificación en las denominaciones para dar cuenta más fielmente de sus prácticas, ubicando el profundo sentido de las palabras y la importancia en el nombrar. Así, la tradicional “guardería” para los hijos de los y las trabajadoras comenzó a llamarse Jardín Maternal Trompitas (SINcha 79) y el Servicio de Terapia Ocupacional se transformó en Dispositivo de Atención Psicosocial, incluyendo a otras disciplinas.

Durante este pasaje del boletín se sostuvieron las secciones fundantes (Sueñas⁷², Rescate, La Pluma, Cumpleaños⁷³, Editorial), pero fueron rotando en su periodicidad. Aparecieron nuevas que se sostuvieron durante tiempos más breves. Tal fue el caso de “Ayúdenos a mejorar” presentada como un espacio para sumar críticas y aportes de lo que podía mejorarse en la institución (SINcha 63). Al reclamo

⁷² De esta sección debemos decir que terminó siendo un comodín donde se incluyó todo aquello que no encontró lugar en otros espacios.

⁷³ En el boletín N°102 la sección “Cumpleaños” pasará a llamarse “Sociales”, dando cuenta de la utilización más abarcativa de este espacio y ordenando los mensajes que, en otras oportunidades, aparecían en las “Sueñas”.

o sugerencia, se sumó la respuesta desde la gestión institucional. En otra de las publicaciones enmarcadas en esta sección (SINcha 63, de junio de 2010) se lee la demanda de los compañeros cocineros y cocineras por la ausencia de una publicación que los recuerde dentro de las efemérides publicadas en el boletín y en el facebook, otra de las vías de comunicación que desde su inicio fue sumando lectores, participantes y demandas.

Además, aparecieron informaciones encuadradas dentro de las categorías “convocatorias” o “capacitación” que, sin constituirse como secciones, fueron títulos recurrentes para las propuestas que comenzaron a tomar mayores espacios en las páginas del tríptico.

Los Clasificados (SINcha 68) se incluyeron como un espacio aleatorio para que emprendedores (usuarios y trabajadores) promocionen sus saberes y producciones. Más adelante, en otras etapas y contextos políticos-económicos, tomaron forma de sección.

Entre los apartados que se sumaron y que trabajaron otro modo de inclusión de los intereses de usuarios y usuarias de salud mental, en julio de 2011 (SINcha76) se sumó La Vane Pregunta. Una sección que se articuló con las salidas al aire del programa La Bisagra⁷⁴ y la necesidad de generar su escucha dentro de la comunidad del hospital, por un lado. Por otro, fue una tarea que se enmarcó en el cobro de un Programa de Empleo y Capacitación para la usuaria. Vanesa, una bisagrera, grababa durante la semana las consignas para el programa de radio y, a su vez, tomaba fotos para publicar junto a la transcripción de las respuestas en el boletín.

En abril de 2012 apareció una sección que se gestó junto a los servicios del hospital que pocas veces encontraron motivos para publicar: Comunicándonos. Estuvo inicialmente dirigida a aquellos servicios esenciales, que realizan una tarea que muchas veces no se visibiliza ni se reconoce: mantenimiento, lavadero, cocina, las diferentes oficinas administrativas, etc. El Comunicándonos recogió la rutina cotidiana de los servicios, donde sus propios integrantes describieron sus tareas, dificultades y relaciones con otros servicios. A partir de esta sección se comenzó a

⁷⁴ La radio abierta y andariega comenzó a salir al aire en diferentes radios de la ciudad a partir del 7 de junio de 2006. Comenzó con un breve micro en un programa de la mañana y, rápidamente, gestionó un programa propio que llegó a cubrir dos horas de radio. Su historia puede recuperarse en el libro Comunicación y Salud Mental. Relatos de La Bisagra, radio abierta y andariega del HESM (2019) publicado por la Ed. de la Fundación La Hendija.

implementar una sinergia con otros medios institucionales: el facebook y las carteleras dispuestas en los pasillos del hospital.

En mayo de 2013 se publicó un apartado breve que se sostuvo intermitentemente, hasta la actualidad. El mismo se inició para dar un espacio -y una excusa para la participación- a la División Alimentación del hospital. Se trata de La receta del mes. Allí se difundieron los menús habituales con las indicaciones para su preparación.

Durante este pasaje, nuevamente, se advierte cómo algunas propuestas generadas desde el área de comunicación se sostuvieron y otras fueron cerrando. Ejemplos de esto son la continuidad del ciclo de cine salud(hable) y el cierre de la edición digital del SIN chaleco (SINcha67).

Dentro de los proyectos que continuaron se destaca la noticia del premio de carácter nacional obtenido por La Bisagra y otorgado por AFSCA (Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual).

Entre las nuevas gestas del área se lee el concurso literario organizado junto al Semanario local *Análisis de la Actualidad*. Aparecen la propuesta del taller de fotografía estenopeica, abierto para toda la comunidad y la publicación de notas en la sección Cultura de la revista *Análisis*.

Durante este pasaje se organizó la señalética institucional y se coordinó la confección de un folleto informativo con los servicios del hospital. Aquí, también, es donde se inició el mailing institucional -medio que aún hoy se sostiene- y que surge como respuesta a la baja del SIN chaleco digital. Se trata de un boletín de noticias cuyos suscriptores lo reciben en sus casillas de correos.

Llama la atención, en la lectura conjunta de todas las ediciones, la importancia de la actividad deportiva y sus resonancias en los SIN chalecos. En la edición N°69 se recuperan algunas “chicanas” bondadosas vinculadas con torneos de fútbol y ping pong desarrollados durante el mes. Esto es analizado con cierta sorpresa, ya que no es algo de lo que tengamos demasiada conciencia aunque sí puede anudarse con los Días Deportivos o la Maratón, todas actividades que tienen su lugar en pasajes posteriores y fuerte trascendencia en la comunidad hospitalaria. Nuevamente el lugar para otros lenguajes, para el sentir del cuerpo en las instituciones y para dar espacio al humor.

El chiste, las humoradas, los espacios para jugar y descontracturar lo más rígido institucional, fueron colándose tímidamente por diferentes intersticios en la

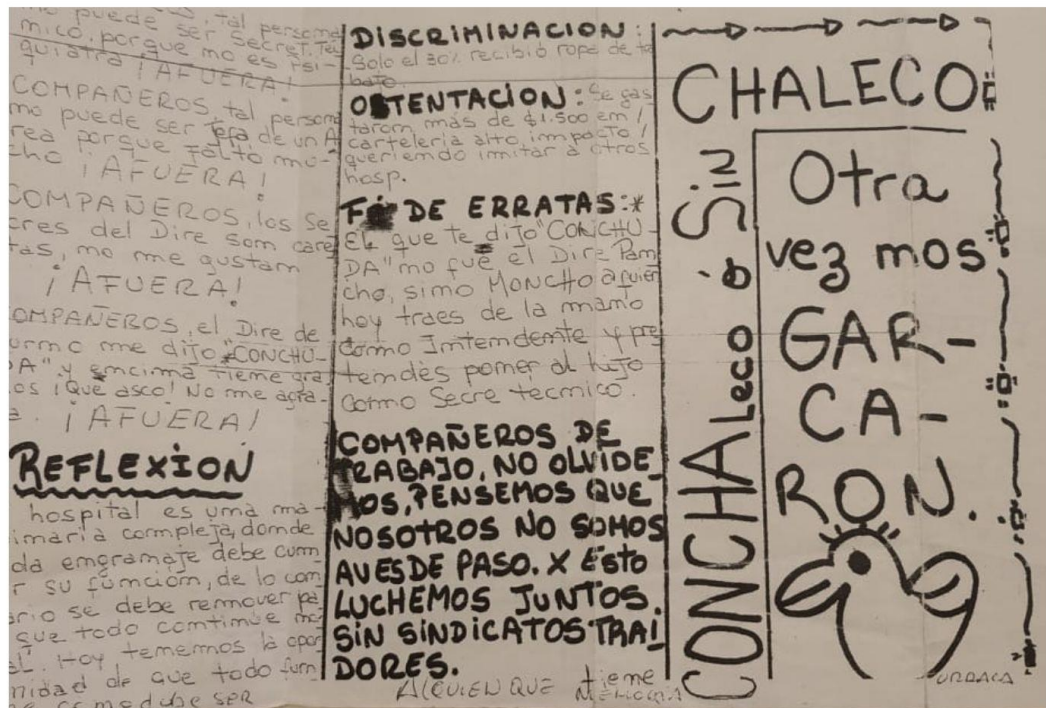
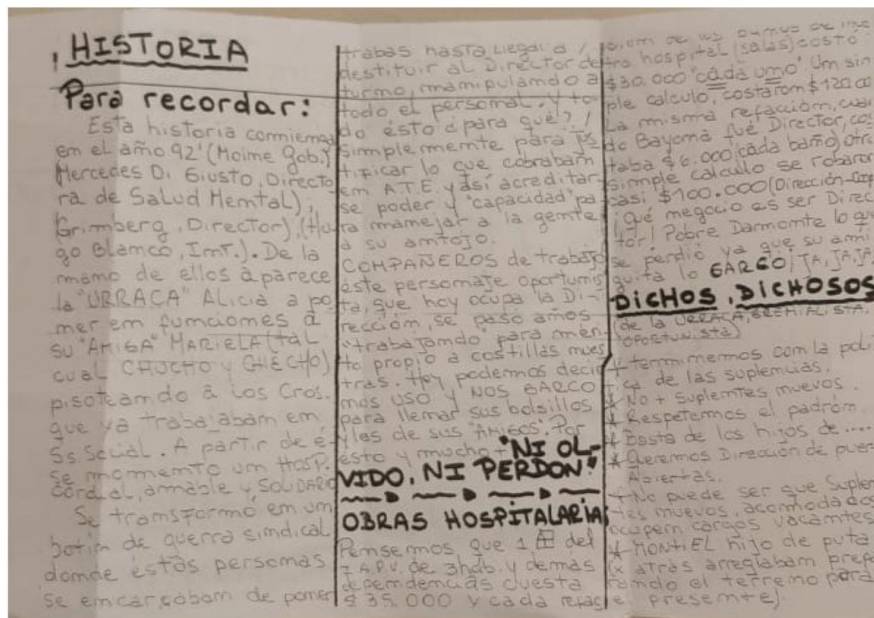
historia del SIN chaleco. Desde sus tapas o incluso, en la escritura de alguna crónica, la circulación del humor fue teniendo su protagonismo, permitiendo ciertas negociaciones en los vínculos institucionales y otros acercamientos.

No podemos dejar de mencionar que junto al primer boletín se publicó, de manera clandestina y por trabajadores aún desconocidos, el “CONcha-leco”. Se trató de un tríptico de similares características pero diagramado a mano por autores que satirizaron la publicación, la gestión institucional y la inclusión de comunicadores. Desde los mismos inicios del boletín ya se traslucieron los rasgos institucionales y la necesidad de espacios que dejen respirar, soltar presiones, desacuerdos y alguna que otra chicana necesaria para descomprimir malestares.

Este pasaje estuvo inserto en un contexto particular que tuvo sus resonancias en las diferentes publicaciones y que hoy nos ayudan a reconstruirlo. No solamente nos referimos a la transformación que profundizó el hospital. A nivel nacional, se promulgó la Ley Nacional de Salud Mental N°26.657 y se recuperó la Dirección Nacional de Salud Mental. En el orden provincial, apareció el Movimiento de Salud Mental de Entre Ríos (MOSAMER), conformado por el colectivo de trabajadores, docentes, estudiantes y usuarios vinculados con el campo. Este movimiento terminó conformando la Mesa Provincial de Salud Mental, espacio para articular la ley nacional y su implementación en Entre Ríos. En el SINcha N°101 se publicaron datos de los cierres de camas y altas de usuarios internados, en clara consonancia con el contexto.

A nivel institucional, se produjo el primer cambio en la gestión desde los inicios del boletín. Estos movimientos se vieron reflejados en los editoriales de las ediciones de diciembre de 2011 (SINcha 81) y de febrero de 2012 (SINcha 83). En el primer caso para el cierre de gestión de la directora y en el segundo, para la presentación y la explicitación de la continuidad del proceso de transformación institucional por parte del nuevo director. Los editoriales mencionados tienen un valor histórico, situacional y político donde pueden leerse las intenciones de profundizar el camino hacia la desmanicomialización del HESM.

Durante este pasaje, se inició la reparación histórica del edificio del hospital, a casi 50 años de su inauguración (SINcha 83).



La única edición del CONCHALECO que circuló en el Hospital.

Dentro de los sentidos que fue cobrando el boletín, apareció en este período la necesidad del medio como vía para instituir prácticas, significados, representaciones. Así, puede leerse cómo se intenta reforzar, una y otra vez, el significado del nuevo nombre del hospital y la necesidad de cuidado del edificio renovado por la reparación edilicia, bajo una sección temporaria que se denominó “Es tiempo de crecer” (SINcha 98). Fue un espacio que tomó el lugar que habitualmente lo constituía una circular o una comunicación más formal. Como ejemplos, puede leerse el pedido de organización del estacionamiento de vehículos (SINcha 94) o la gestión cuidada de la basura (SINcha 101).

Durante este pasaje se cumplieron los 50 años de la inauguración del hospital y, desde las tapas del boletín, se reconstruyó parte de esa historia inicial. En una de ellas se publica:

Gran parte de la historia de nuestro hospital se fue haciendo y yendo junto con los trabajadores, usuarios, concurrentes y vecinos... con la excusa del cincuentenario queremos recopilar esos relatos. Aquellos que cuenten con datos, fotos o nombres de personas que consideren importantes para contar la historia institucional, les pedimos toda la colaboración posible. El área de comunicación se encuentra recepcionando la mayor cantidad de materiales para poder contar ENTRE TODOS LA HISTORIA DEL HESM. (SINCHA 97)

Varias ediciones fueron las que recuperaron los retazos de la historia. Se rescató la fecha de fundación, se confeccionó una línea histórica con los directores a cargo, se recogieron detalles de una muestra fotográfica que continúa expuesta en la institución, se resignificó la figura de quien nombró a la institución durante gran parte de su historia -el dr. Antonio Luis Roballos- y se realizó una semblanza de la época de la comunidad terapéutica que se desarrolló en el hospital.

El año 2012 trajo algunos movimientos en el equipo de trabajo del área de comunicación. La incorporación de pasantes y concurrentes definieron candidatos posibles para recambios que fueron necesarios a partir de las migraciones del equipo inicial a la Dirección Provincial de Salud Mental y Adicciones. Así, por momentos y durante este tercer pasaje, integraron el área uno, dos, y hasta tres comunicadores. Estos movimientos son notables en los boletines ya que fueron renovándose y mejorando su estética, diagramación, diseño y contenidos. Se modificó la tipografía, la marca y se observa la inclusión de otros elementos gráficos que fueron preparando

el camino para llegar al que, para nosotros en esta investigación, es el siguiente pasaje.

Sobre el final de este movimiento, el boletín se comenzó a imprimir por fuera del Hospital, de manera más profesional, en una imprenta local. En el SIN chaleco de junio de 2013, en relación a esto se lee: “Esto implica una mejoría en la calidad, economía de tiempo pero también, la imposibilidad de hacer correcciones sobre la marcha. El cierre de esta edición fue el 29/5” (SINcha99). Nuevos datos se incluyeron a las ediciones: número de ejemplares, fecha de cierre y responsables de la edición.

Fue, también, cerrando este pasaje que se publicó un boletín bisagra. Se trata de uno de los que -en el cuadro 1- marcamos como la primera transición. Nos referimos al SIN chaleco N°100, edición que merece un apartado especial.

Capítulo CINCO | Un boletín Bisagra | Transición.

La experiencia es un hecho que ha sido interpretado y situado en la memoria. También se refiere a una cierta base que tenemos en nuestras mentes, a una estructura profunda de significados sobre la cual podemos desplegar nuestras propias vidas y examinarlas completa y cuidadosamente.

Olga Tokarczuk (2018)

El SIN chaleco 100 fue una inflexión, una pausa para relanzar un proyecto que llevaba 8 años ininterrumpidos. Fue una edición especial, con la vuelta del formato díptico, en tamaño A3, conformado por 2 pliegos y 8 páginas.

Este boletín, fue una excusa para repensar la trayectoria del medio, los sentidos que fue cobrando y el lugar que fue tomando en la institución.

En cada página se incluyó una línea histórica con lo más destacado de lo acontecido en el hospital, según el registro que el SIN chaleco ofreció. Hay citas a publicaciones de las ediciones más antiguas, las primeras gráficas y un texto introductorio que abordaba cada año de la historia del boletín.

Como colaboradores, junto a los datos de la edición, aparecen estudiantes de escuelas secundarias y concurrentes. En un recuadro, donde se aclara cuál fue el objeto de la publicación y cómo se conformó, se lee.

Encontrarnos haciendo este trabajo nos ha permitido advertir la importancia que ha adquirido el Sin Chaleco como documento histórico. En instituciones donde la historia se diluye junto a las personas y las gestiones, este sencillo tríptico aparece como una trinchera para rescatar el acontecer institucional (SINcha 100)

El SIN chaleco 100 es, sin lugar a dudas, una bisagra, incluso para este estudio. Se distribuyó en un Día Institucional⁷⁵ del hospital y fue recibido con sorpresa y emoción por muchos de los y las trabajadoras. En ese día, además, el equipo del área de comunicación pudo presentar su trabajo en la institución y el boletín vino a consolidar lo expuesto.

⁷⁵ Instancia que reúne a todos los y las trabajadoras para abordar diversas cuestiones atinentes al funcionamiento institucional y proyectos planteados desde la gestión. Además, abre la invitación a propuestas o problemáticas presentadas desde los servicios y sectores.

número
100
edición
aniversario

sinchaleco

Boletín mensual de Hospital Escuela de Salud Mental

AÑO 2005

En abril del año 2005 surge el Boletín Institucional Sin Chaleco. En su origen, la publicación fue concebida como una herramienta institucional que mantendría sus objetivos durante toda su historia: generar un espacio donde se encontraran todos los que formaban parte de esa comunidad hospitalaria o de esa "familia", como más de una vez fue nombrada. Sus fundadores, Laura Lavatelli y Mauro Gleco, lo encontraron la excusa para abrir el

juego, aunque las reglas eran complejas y demasadas.

En estas primeras ediciones se priorizaría el texto por sobre las imágenes. Las tapas de este año, dejaban lugar a una caricatura, permitida por los recursos con los que se contaba. Además, aquí se inscribía el logo "que se mantuvo hasta la actualidad.

En hojas Oficio y de colores, quedó demostrado que el diseño del material no era lo prioritario, sino que se puso énfasis en el salir a caminar y andar por una institución que tenía mucho por decir.

Ofrecía una Editorial, donde escribían los integrantes del Área Comunicación y la directora, intentando

incansablemente que todos se sientan partícipes de esta nueva herramienta y un Rescate, que ponía énfasis en reivindicar cuestiones que habían quedado olvidadas o que pasaban desapercibidas pero que, por criterio editorial, se decidía destacar. Para la publicación de textos literarios estaba La Pluma y como vedette y sección más leída llegaron los Cumpleidos donde por primera vez en un mismo texto se mencionaba a toda

la comunidad del hospital sin distinciones ni roles. Además, las Suelitas que reunían copiosamente las noticias y novedades de la institución. También llegaba para quedarse la Fe de Erratas, espacio que permitiría hacer públicos los errores u omisiones

**"Sin subjetividades encerradas, sin
candados que acoten libertades,
sin poética desperdiciada,
sin conciencias 'normalizadas',
sin caminos que se crucen casi como
que no se tocasen, en definitiva:
Sin Chaleco."**

Editorial, edición N° 1

del boletín.

Lo novedoso de los momentos de inicios era que había "chalequeros" distribuidos en diversos sectores del hospital. Eran sobres que aseguraban que el boletín llegase a todos lados.

Legitimizar el espacio, acercar y conocerse fueron los pilares fundamentales en el primer año del Sin Chaleco.

"Quiénes conformamos el Área de Comunicación [...] buscamos una forma de **conectarnos** con todos los compañeros de trabajo del Hospital Antonio Roballos. Podemos hablar de profesionales, no profesionales, 'locos', los del lado de acá, los del lado de allá, en fin: todos quienes juegan en esta **rayuela de mundos** que se inter-ceptan, chocan, abrazan, y porque no -o mejor dicho, ojalá- se **relacionan y conviven**."

Laura Lavatelli y Mauro Gleco, Sin Chaleco N° 1

**"La Fiesta de las Camisas Locas constituyó un punto de encuentro en
alegría; el baile, la música, la buena onda de los chicos de la banda que
colaboraron desinteresadamente, nos cargó de pilas. Esa noche alguien
me dijo: 'Hay que hacerlo más seguido, les hace bien a todos', y me parece
que sí, que tiene razón, que nos viene bien que la música no se detenga."**

Alicia Alzugaray, octubre 2005

ABRIL

Inauguración de los nuevos baños en las cuatro salas.

MAYO

1er aniversario del GIA.

Aprobación del Proyecto de Casa de Medio Camino.

Reapertura del Kiosco.

Nuevos árboles frente a Sala de Mujeres, donados por la Dir. Municipal de Parques y Paseos.

JULIO

Presentación del libro "El tratamiento Moral: Experiencia en el Roballos" de José Luis Guedes Arroyos.

SEPTIEMBRE

Fiesta de las Camisas Locas en la Plazoleta Verde Limón, que instalara el festejo de cómo se escribía en este entonces "la estación más linda del año".

Presentación del 1er número de la Revista Institucional Atréversal en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Educación.

NOVIEMBRE

Primer aniversario de la Plazoleta Verde Limón.

2da edición de la Revista Institucional Atréversal.

Recategorización de compañeros trabajadores.

Fuerte presencia de la cooperadora del Hospital en las gestiones de muchas actividades.

DICIEMBRE

1er Torneo Interprovincial de Ping Pong.

En la editorial, se adelantaba un nuevo frente de trabajo en el Área de Comunicación para generar la radio abierta y andarleca del hospital que, por el momento, era sólo una ilusión.

AÑO 2009



"Seguimos ocupando lugares, esta vez el salón de Terapia Ocupacional se transforma en un Bar. (...) Esta propuesta política y técnica intenta propiciar espacios de encuentro para seguir pensando y recreando el lugar institucional."

Terapia Ocupacional, Agosto 2009

Inauguraba el año 2009 una tapa que publicaba un extracto de la nota publicada en El Diario en diciembre de 2008. La misma hacía referencia a la despedida de año titulada "La fiesta que espanta la Soledad". Concensaba dos aspectos: el hospital en los medios locales ya no en las páginas policiales y la publicación en el Sin Chaleco de lo que, más adelante, sería la sección Prensa.

Su diagramación continuaba siendo en hojas A4, con excepción del mes de mayo en que el tamaño sería folio, debido a que fue una edición conmemorativa al número 50 del Sin Chaleco. Algunos meses las publicaciones serían en hojas a color y otras blancas, dependiendo del presupuesto que se asignaba para la compra de éstas.

Las tapas fueron diversas, se podían leer notas de Rescate, Suellos y La Pluma. Pero también se puede ver una impronta de este medio de abordar a la Salud Mental estrechamente vinculada con la Salud en general, ya que en el mes de abril se daba lugar a la campaña "Entre todos contra el dengue" y en julio a "Consejos y prevención de la gripe A".

El año 2009, refleja ya una inscripción del boletín en la institución, esto queda determinado porque quienes "decían" eran cada vez más sectores de la institución.

Se puede ver un intento de quienes diagramaban el boletín por acompañar los textos con fotos o ilustraciones, que por supuesto enriquecían muchísimo el material, pero la impresión en escala de grises dificultaba este recurso.

"El carácter transdisciplinario del campo de la Salud Mental hace ineludible la incorporación progresiva de un Equipo interdisciplinario para el abordaje clínico-político-asistencial de la demanda específica. (...)

Por esta razón, los que formamos parte de este Proyecto informamos -con inocultable alegría y compromiso- que el lunes 1° de junio se iniciará un nuevo ciclo en la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental, con la incorporación de dos Médicos, dos Psicólogos, un Trabajador Social y un Terapeuta Ocupacional, sin descartar -para los próximos años- la integración de nuevas disciplinas."

Alejandro Ruiz, abril 2009



- ENERO**
Reuniones en la entonces "Placota" para crear la "Vieja Morera".
- FEBRERO**
5 años de la inauguración del kiosco.
Refuncionalización de la cartelería.
- MARZO**
Se divulgaba la Reparación Histórica del Hospital, se remarca la falta de cloacas y gas natural.
Se reconoce a Hospital de Día como dispositivo ambulatorio (Res. 01/09).
Campaña de reciclado de cuadros "Ocupar, Transformar, Habitar".
- ABRIL**
Nuevo Régimen de presentismo para los trabajadores.
El Área de deportes y Gimnasia, la RISAM, Enfermería, GJA y el Área de Comunicación exponían en el XIV Congreso Argentino de Psiquiatría Mar del Plata.
Ciclo de Cine Salud (habilitado).
Inclusión de T.O. y T.S. a la RISAM.
- MAYO**
Nuevo automóvil Fiat Duna.
50 Sin Chalecos.
Disco 3 y 4 de La Bisagra.
Nuevo Taller de Música en HD.
Grupos Terapéuticos en el Servicio de Consultorios Externos.
- JUNIO**
Taller de soldadura y escultura.
Curso de Formación del Comité de Docencia e Investigación.
- JULIO**
Campaña de Sillas para "Bar Los Cronopios".
- AGOSTO**
Inauguración del "Bar Los Cronopios".
- SEPTIEMBRE**
I Pre Jornadas de Salud Mental y DORH. La Bisagra participaba con una radio abierta.
Inauguración del Mural en el Hospital ubicado sobre calle Rondeau.
I Jornadas Provinciales de Salud Mental y Derechos Humanos.
Inauguración de las refacciones hechas en la RISAM.
- OCTUBRE**
La Bisagra en el 10mo Festival Sudamericano "Una Puerta a la Libertad" organizado por el Frente de Artistas del Borda Mar del Plata.
Reclamo salarial de residentes.
Festival Folclórico "A orillas del Paraná" en el Teatro 3 de Febrero, a beneficio de T.O.
- NOVIEMBRE**
Bingo de HD.
- DICIEMBRE**
Refacciones en UGS.

Capítulo SEIS | SIN chaleco y sus sentidos. Historización de una práctica | Segunda parte.

Para eso me sirve la ternura, porque la ternura es el arte de personificar, de compartir sentimientos, y, por lo tanto, descubriendo similitudes. Crear historias significa dar vida constantemente a las cosas, dar existencia a todas las pequeñas partes del mundo que están representadas por las experiencias humanas, las situaciones que las personas han sufrido y sus recuerdos. La ternura personaliza todo con lo que se relaciona, lo que hace posible darle una voz, darle el espacio y el tiempo para que exista y se exprese. Es gracias a la ternura que la tetera comienza a hablar. La ternura es la forma más modesta de amor.
Olga Tokarczuk (2018)

Pasaje CUATRO.

En este nuevo pasaje (2014-2015) se nota desde la gráfica y los contenidos, un acercamiento a un medio aún más periodístico. En los diecisiete ejemplares que lo integran se replicó la estética propia de este tipo de producciones comunicacionales, se incluyeron notas más desarrolladas, con fotos que las acompañaron. Sigue siendo notable la mayor cantidad de contenidos y la escritura de textos más complejos.

Las secciones que continuaron de las etapas anteriores son: Cumpleaños, Sociales, Seltas, La Pluma, la Receta del mes, Editorial -con menor presencia- y Comunicándonos.

En esta época, el hospital ocupa los medios locales y esto es replicado en la sección: “En los medios”, que aparece esporádicamente en los boletines (SINcha 107, 110, 122). También, son incluidas “Notas de interés”, vinculadas con el campo de trabajo.

Las tapas fueron tomando las informaciones o novedades de cada mes, convocando a concurrencias, a la participación en actividades abiertas destinadas a trabajadores y la comunidad de la zona. También, fueron utilizadas para mostrar el trabajo hecho con breves síntesis y con lugares preponderantes para las fotografías. Así, el SINcha 108 refiere a los Carnavales de El Brete, el N°109 recupera una capacitación para trabajadores, el N°110 relata un viaje hecho por usuarios y usuarias en el marco del dispositivo de Asamblea Cultural y el N°121 cita la presentación del libro de Hospital de Día, por dar algunos ejemplos.

Entre los datos que se registraron en cada edición aparecieron algunos que nos resultaron interesantes para rescatar. En el SINcha 111 (junio 2014), el Secretario Técnico de la institución relató un encuentro entre las autoridades de hospitales monovalentes de la provincia donde reflejó algunos de los números presentados a nombre del HESM. Allí, se ve la progresión del cierre de camas de internación y la persistente transformación que lleva adelante la institución:

(...)el HESM cuenta con 58 pacientes internados (25 en Sala de Mujeres, 22 en Sala de Hombres y 11 en UGS). Este número que puede parecer insignificante en sí mismo, cobra otro valor si tenemos en cuenta que en el corte anterior

(septiembre de 2013) la estadística marca 68 usuarios internados, y en la anterior (marzo de 2013) 76 (SINcha 111).⁷⁶

Las funciones del área de comunicación -integrada aquí por una persona y un pasante- se extendieron hacia la concientización y el trabajo con los medios y comunicadores locales para lograr un tratamiento responsable de los temas de salud mental. La nota “Informar para transformar”, incluida en el SINcha 112, es sólo un ejemplo de esta tarea de observación atenta de los medios y sus coberturas sobre la temática. Esta tarea se fue profundizando y sosteniendo en el tiempo, con la llegada de los comunicadores a la especialización en salud mental que ofrece la RISaM, y la inclusión de los estudios del campo en la formación para todos los y las profesionales de este espacio.

Hoy, el HESM es una referencia para los trabajadores y trabajadoras de medios, a la hora de abordar temáticas vinculadas a la salud mental que se comunican con nosotros para solicitar asesoramiento o recomendaciones para el abordaje puntual. Además funciona, sin mayor formalización, una especie de observatorio con la mirada puesta en las coberturas mediáticas vinculadas. Cada vez que se advierten notas o desarrollos poco cuidadosos o estigmatizantes, el grupo de residentes y trabajadores comienza a alertar y gestionar las reposiciones o los derechos a réplicas. Esta tarea se ha ido consolidando a partir del vínculo fluido con la Defensoría del Público, organismo que crea la Ley de Servicios de Comunicación Audiovisual y que brega por el cuidado de las audiencias en los medios de comunicación.

Las Sueltas continuaron siendo las más extensas y versátiles. Bajo esta sección aparecen recuadros con datos destacados, informaciones desarrolladas para los trabajadores desde la oficina de recursos humanos y textos literarios -no enmarcados dentro de la sección La Pluma-; excediendo las breves líneas que suponían la inclusión de noticias de este apartado. Se leen cada vez más actividades generadas intersectorialmente, pensadas fuera del hospital o abiertas desde la institución a la comunidad.

En marzo de 2015 (SINcha 120) se anunció la nueva constitución del área de comunicación con la vuelta de uno de sus primeros integrantes. Dos meses más tarde, volvió el restante. En esta misma edición se colocó en tapa el sello que hace alusión

⁷⁶ Actualmente, como hemos visto, ese número volvió a elevarse a 60 camas.

a los 10 años del SIN chaleco -publicación errónea ya que el aniversario se cumplirá al mes siguiente.



CARNAVALES DEL BARRIO EL BRETÉ

El Rey Momo ya está listo, desde lo alto de su escenario mira la gente que se va armando. La imaginación llevó a que la paciencia uniera una sobre otra las capitas de medicamentos, formando así sus brazos y piernas. Con su corona y su cetro, espera que los invitados de honor aparezcan.



Las luces, banderines y guimaldas decoran la calle que pronto se ve transitada por pies descalzos, tambores y coloridos sombreros que disfrutan del carnaval marcando los primeros pasos. Los tambores de La Vaguarona pasan, dejan su ritmo latiendo en los oídos, pero ya llegan Las Dragones haciendo lo suyo, y así se van sumando los bailes y las sonrisas. De a poco se empiezan a ver las tan esperadas mascaras, que con mucho esfuerzo y dedicación el Área de Cultura y Recreación del DAPH fue ayudando a crear.

Ahora sí se armó la fiesta. Las Dragones, Los Amigos del Barrio El Birri y La Vaguarona se unen para hacernos bailar, y el grupo de mscaras le pone el colorido y la alegría. De las más variadas formas y colores, con copas, con botellas, o con tapitas pero con mucha imaginación. Todos contentos, todos bailando, los tambores no dejan de sonar...

La ceremonia termina con la quema del Rey y todos bailando a su alrededor, riendo y felices... desando QUE EL CARNAVAL NUNCA TERMINER



VIAJAR, UNA ESTRATEGIA PARA RECREAR LOS PAISAJES DE ENCIERRO Y SOLEDAD

El lunes 21 de abril un grupo de usuarios que participan de la Asamblea Cultural del Hospital Escuela de Salud Mental, viajaron por segundo vez en el año, esto vez a conocer el complejo terminal de María Grande.

Esta actividad fue proyectada desde la Asamblea Cultural de los miércoles. En ese espacio, que no sólo organiza viajes, vamos trabajando todo lo que implica irse a dónde, qué llevar, cuánto nos cuesta, cómo lo vamos a pagar. Soportamos "esperas" por palabras.

Tomando quizás lo que más nos gustó del anterior, el destino fue a las Termas de María Grande. Esta vez fueron menos pasajeros considerando el viaje anterior, y esto tuvo que ver quizás, con otras formas de gestión y de organización que pusimos a consideración, nuevos desafíos, un nuevo punto de encuentro y de salida: la terminal de ómnibus. Y como en todo espacio grupal de decisiones colectivas, algunos no acordaron, otros no pudieron, algunos prefirieron no ir por el frío, uno se gastó la plata, otro no quiso gastar en esto, un par pusieron un poco de más para los que querían y no tenían, a otro no le gusta viajar, y así... (continúa en la pág. siguiente)



EN LA FOTO: Todos los viajeros en la Terminal. Fotos para subirse al colectivo rumbo al complejo terminal de María Grande.

LLAMADO A CONCURRENCIAS 2014

El Hospital Escuela de Salud Mental, a través del Comité de Docencia e Investigación, abre las inscripciones para los profesionales matriculados aspirantes a realizar concursos prácticos hospitalarios en los diferentes dispositivos de la institución, las cuales tendrán una carga horaria mínima de 10 horas semanales. Las inscripciones comenzarán el 15-04 hasta el 15-05 con la documentación completa en Mesa de Entradas del Hospital.

Los requisitos son:

1. Nota de solicitud dirigida a la Dirección
2. Currículum Vitae actualizado
3. Certificado de Buena Conducta
4. Dos fotos 4x4
5. Original y copia del título universitario y de la constancia de Matrícula profesional (provincial y/o nacional) si corresponde.



EL ROL DE LA SOCIEDAD CIVIL EN LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO PARADIGMA

La Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657, su normativa derivada (el Decreto reglamentario N° 455-2015) y el Plan Nacional de Salud Mental -PMNM- y los pactos intersectoriales de jurisdicción constitucional otorgan un rol central a los grupos y organizaciones de usuarios, familiares y voluntarios para avanzar en la sustitución del paradigma asilar y manicomial por uno que promueva los derechos humanos de quienes tienen padecimientos mentales y promueva su efectiva inclusión social a partir de redes de atención abiertas y con base comunitaria. Es que desde el nuevo paradigma que impulsa la ENSM se entiende que la salud mental también es participación, organización, intercambio de saberes y ser protagonista de nuestra historia personal y colectiva.

En Argentina existen numerosos organismos de usuarios, familiares y voluntarios en salud mental y adicciones, así como en otros sectores asociados. Esos colectivos están distribuidos en buena parte del territorio nacional, y junto a las organizaciones sociales y comunitarias de profesionales, de trabajadores y de estudiantes, iglesias y parroquias, clubes barriales y sociedades de fomento y los dispositivos y establecimientos de salud pública, forman parte de las redes de servicios de salud mental (ESM) que esta Dirección Nacional promueve en las comunidades y provincias.

Algunos de esos organismos, como la Asociación Juvenil de Apata a la Persona que padece Esquizofrenia y su Familia (AJAPEF), brindan contención y orientación para personas con padecimiento mental severo y sus familiares. Otros, como el Frente de Artistas del Borda (FAB), en Buenos Aires, desarrollan actividades artísticas como medio de transformación social. Y están lo que orientan su tarea a la inclusión social, a través de emprendimientos cooperativos, como la Empresa Social de Salud Mental en el Barrio de los Hornos.

También están quienes apelan a los medios de comunicación para luchar con la estigmatización frente los personal, con padecimientos mentales y/o problemáticas de adicciones. En el caso del colectivo "Todos los Inestables" de Córdoba, y quienes reivindican los derechos de los usuarios de sustancias psicoactivas, desde una perspectiva de reducción de daños, como la Asociación de Usuarios Culturales Centinabos (AUCC), en Ushuaia. Así también desarrolla su tarea la Red FVZ Familiares, Usuarios y Voluntarios por los Derechos de las Personas con Padecimiento Mental, que promueve la articulación de los distintos colectivos en la temática.

Muchas de las asociaciones y organizaciones que integran la ESM tienen un papel destacado en el impulso a la transformación del paradigma de salud mental. Lo hacen a través de la promoción a los principios que postula la Ley Nacional N° 26.657.

Para lograr la sustitución progresiva de los establecimientos monovalentes por servicios generales y abiertos a la comunidad, el PMNM incluye entre sus prioridades la participación y empoderamiento de la sociedad civil. "Y las organizaciones que la expresan, a través de asesoramiento, la cooperación y el fortalecimiento de los espacios de concertación."

La Ley Nacional N° 26.657 establece también la participación de organizaciones de usuarios, familiares y otros sectores, en dos organismos públicos: el Consejo de Borda y el recientemente creado Consejo Comunitario de Salud Mental. Este mismo boletín -Informativo-, orientados a la protección de derechos humanos de quienes tienen padecimientos y a la formulación de recomendaciones no vinculantes en la materia.



* Publicado por la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones en su página web.



VIERNES 12 DE DICIEMBRE

FESTIVAL DE FIN DE AÑO DEL HESM

El viernes 12 de diciembre es la fecha elegida para una nueva fiesta. Una vez más, el Hospital Escuela de Salud Mental congrega a artistas, músicos, vecinos y amigos para cerrar el 2014 con mucha música. Otra vez, el fin de año nos servirá de excusa para reunirnos y cambiar la cotidianidad del hospital por otra realidad, llena de luces de colores, banderines, arte.

En primer lugar, a partir de las 17 horas en el platón al frente del hospital, el **Dispositivo de Atención Psicosocial** realizará el cierre de sus talleres con la participación de la **Biblioteca Caminantes**, exposición de trabajos de plástica, literatura y cocina en una fusión de actividades. Al mismo tiempo, **Hospital de Día** abrirá las puertas de su muestra **Mensajes para los Sentidos** con producciones de sus talleres de Literatura, Fotografía y Plástica. Paralelamente, en el polideportivo del hospital, el **Equipo de Fútbol Fénix** convoca a un torneo de fútbol que disfrutaremos concurriendo un picnic con mates, galletitas y algunas cosas dulces aportadas por el **Taller de Cocina** del DAPH. Más tarde, el **sector Cocina** y colaboradores elaborarán pizzas para los presentes.

En esta oportunidad, es nuestra intención proyectar un Festival. Esto implicará hacerlo en la calle, propiciar la participación de los vecinos y, sobre todo, organizarlo interseccionalmente. Por eso, la propuesta para este año es hacer extensiva la invitación a **todos los centros de salud de Paraná**. Será un verdadero "festival", cortando la calle con un gran escenario que recibirá desde las 10 horas a batucadas, raperos y bandas de música, para cerrar la noche con el show de la banda **ViolenceSkatime**.

No podés quedarte afuera de este festival! Nos encontramos todos el **viernes 12 de diciembre** a partir de las 17 horas y hasta entrada la medianoche.



En la foto: Los integrantes la banda ViolenceSkatime serán los encargados de cerrar el festival.

Sin Chaleco #123

Junio 2015

Año II, número 123

Boletín mensual y periódico

Hospital Escuela de Salud Mental



Integrantes del equipo 2015

Integrantes: NICOLLA SIENFELDE, ANTONELLA ILARDO, JULIANA BERTTA, MA. COLORES BACAZZA, ANA CLARET DELFRAN ROE, Terengina Orsopacional, TANIA GARCIA, Trabajadora Social, JESSICA ELISE MEDICINE, JUANITA SCHILLI, MA. FLORENCIA AMARAL, MA. PILAR DOMINGUEZ, MA. JOSEFINA DE LA KOLESSA, ANGELINA BARRERA, CAMILA ISAZ, Instructiva, LISANDRO REYES, LUCIANA MERRILL FRANCA, JAIRO CAVALLERO, Jefe de Residencia, LUCRECIA CASTAÑEDA y CAROLINA PEREZ

Relevamiento de hospitales monovalentes de la provincia

Los siguientes datos fueron aportados por la Dirección Provincial de Salud Mental y Adicciones, en base a un relevamiento de los hospitales monovalentes de la provincia en febrero de este año.

Personas que habitan

En total, son 363 los usuarios internados: 111 en el Hospital Colonia de Salud Mental (Ciamente), 101 en el Hospital Castaño (Fidelat), 50 en el Hospital Escuela de Salud Mental (Paraná) y 20 en el Hospital Luis Elizalde (Barrio del Toldo). La edad promedio es de 50 años y el estado civil de la mayoría es soltero. En el 90% de los

casos son usuarios provenientes de Entre Ríos.

En cuanto a la sustentabilidad de las personas internadas, el 40% percibe Pensión Nacional No Contributiva por Discapacidad, el 20% no posee ingreso y el restante 40% no presenta este dato.

La cobertura de los usuarios es en un 42% proveniente del PROCE, el 30% de PAMM, el 3% ECIPEP, el 54% no posee cobertura y 4% no registra este dato. El 30% de los usuarios internados en los hospitales monovalentes de la provincia registra más de 20 años de internación, lo que representa a un total de 107 personas.

KIOSCO BAR
LOS CRONOPÍOS
 ¡PROMOCIONES PARA APROVECHAR!
 1 PERETE + 1 VASO DE GASEOSA \$20
 1 CAFÉ CON LECHE + 2 MEDIALUNAS FRESCUITAS \$12

Trabajo de campo | Relectura de los SIN chalecos

Este nuevo movimiento inició en junio de 2015 y finalizó en marzo de 2017. Se modificó nuevamente el diseño, la tipografía y la disposición de contenidos. Las secciones se renovaron y multiplicaron. Aparecieron guiños de las redes sociales y pequeños textos que alertaron sobre algunas cuestiones de la cotidianidad institucional.

Se dio lugar a una nota principal que se desplegó con un diseño más similar a la gráfica de las revistas. Se rompió la tradicional grilla dividida en dos columnas para cada página. El título se destacó, junto a la selección de citas de la nota. Se incluyeron fotos con el pie informativo en cada una.

El boletín se divide para dar lugar a la intimidad institucional, a las convocatorias abiertas a la comunidad y al reflejo de las diversas actividades en las que el hospital participa junto a otros sectores.

Sobre las “alertas” -pequeños textos graficados con un ícono- podemos distinguir que están dirigidas a llamar la atención de las personas trabajadoras y usuarias, aquellos actores que más transitan la institución. Mensajes breves fueron expresados con la idea de difundir e informar sobre los servicios e instituir prácticas de cuidado institucional. Así; el recordatorio de los diversos horarios de atención, el reforzamiento de buenas prácticas como el registro en las historias clínicas por parte de los profesionales, el dar a conocer los servicios que se prestan en cada área, el cuidado de los espacios verdes, las convocatorias a reuniones periódicas, etc.

Por momentos las tapas dieron lugar a los “Protagonistas”, sección donde se destacaron actividades y actores institucionales y, además, se desarrollaron breves notas informativas o convocatorias.

En diciembre de 2015, el boletín 129 tuvo en su página principal dos anuncios importantes. El primero: la inclusión de dos becas para licenciados en comunicación social en la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental -sede Paraná. Esto marcó, no solamente la diversificación de la formación interdisciplinaria en salud mental, sino que además dio un nuevo lugar a los comunicadores en la institución y en el campo de la salud de la provincia.

Por otro lado, se lanzaron las agendas del HESM, realizadas conjuntamente entre emprendimientos Vital del Hospital de Día y el área de comunicación social. Lo recaudado de la venta le dio al área la posibilidad de gestionar sus propios recursos

e invertirlos en otros proyectos como el desarrollo del proyecto laboral #PoneteLaCamiseta (publicado en la tapa de la edición de abril de 2016).

En el último boletín del año 2015 además, se leen varias reacciones (aquellas generadas desde los emojis de las redes sociales) donde se expresaron malestares, enojos o alegrías: El robo del dispenser de agua caliente y fría ubicado en aula magna, las puertas sin cerrar que dejaron algunos sectores sin suficiente seguridad y la mala organización del estacionamiento de autos y motos; son algunos ejemplos.

También, desde esta misma edición, se leen los preparativos para la fiesta de fin de año y la invitación a participar de una encuesta en la que se propuso destacar a los compañeros y compañeras de trabajo, en función de diversas consignas. Las postales de este festejo aparecieron en la tapa de enero de 2016.

En el nuevo año se dieron cambios en la gestión institucional. El SIN chaleco, deja un espacio para las palabras del nuevo director.

En febrero del mismo año, apareció en la página principal el relato de un usuario que rescató el trabajo como factor de salud, historizando su recorrido por los diferentes emprendimientos dentro y fuera del hospital. Lo destacamos porque siempre se publican con menor periodicidad notas donde los protagonistas sean usuarios o usuarias.

En este SINcha se incluyeron, además, las actividades importantes desarrolladas durante el 2015, a modo de línea histórica.

El Destacado del Mes convocó a todos a aportar y votar personas que merecieron su reconocimiento por alguna situación particular o por el compromiso cotidiano. Un breve detalle de la tarea que desarrollaron y el recorrido institucional junto a una foto, conformaron esta nueva sección que -como ya mencionamos en el enmarcamiento de esta tesis- en algún punto favoreció la exigencia del reconocimiento permanente, aún cuando la tarea que se proponía distinguir, era la específica que suponía la contratación laboral.

La edición de abril de 2016 anunció al nuevo secretario técnico⁷⁷ y con eso, la presencia histórica y pionera de un comunicador social a cargo de la gestión de un efector de salud.

Haciendo este análisis, con la distancia y perspectiva que nos permite, podemos notar lo trascendente y fundante que ha sido el camino recorrido por

⁷⁷ Hoy, director del HESM.

aquellos dos estudiantes de comunicación que iniciamos una experiencia en 2005 y que ha sido sostenida por todo un colectivo que se fue conformando en el hacer permanente, el acompañamiento y el compartir tránsitos y proyectos.

Con un comunicador en la secretaría técnica, el área quedó con un profesional menos pero sumó la incorporación de un trabajador de carrera administrativa del hospital y con fuerte compromiso social y militancia territorial. La inclusión de este nuevo miembro al equipo trajo aire fresco y un renovado perfil al boletín.

En el SINcha de mayo de 2016 se suma el Ping Pong del Jubilado. Otra manera de homenajear, en este caso, a aquellas personas trabajadoras que cumplieron los 20 años de servicio en salud mental⁷⁸. Una serie de preguntas vinculadas al tránsito institucional -y siempre tendientes a rescatar, a partir de la experiencia singular, la historia del hospital- y una foto de la flamante persona jubilada, comenzaron a publicarse en los boletines y a replicarse en las redes sociales. Fue una forma de acompañar el cierre de compañeros y compañeras que, sin esta sección, no tenían un pasaje simbólico de cierre o un rito de clausura. Con el tiempo, se sumó la publicación en las redes sociales de la foto con la firma del expediente de jubilación y se instituyó un presente⁷⁹ para cada persona en condiciones de cerrar su tránsito hospitalario.

En la edición N°134 además, se incluyó una carta de lectores. La misma reconoció las gestiones y el trabajo del personal del hospital en el mejoramiento del ingreso de vehículos y las calles internas. La carta, hecha por los propios encargados de la tarea, devela -una vez más- la necesidad y la búsqueda de reconocimiento por parte de las y los trabajadores y consagra al boletín como una vía para vehiculizarla.

Aquello que, en los primeros pasajes, se buscó y motivó como forma de lograr pertenencia al SIN chaleco, en los años siguientes fue motivo de largos debates en la mesa de trabajo -sobre todo a partir de este momento del boletín. La necesidad de dar lugar a otros contenidos exigió priorizar espacios y secciones. La pregunta acerca de la cantidad de espacio destinada a los diversos y múltiples pedidos de publicaciones comenzó a aparecer recurrentemente. La seguridad de que las y los trabajadores demandan -y necesitan- ser vistos, mirados y destacados, se tensionó

⁷⁸ Los trabajadores de salud mental de Entre Ríos cuentan con la ley N°8281/89 que dispone un régimen especial de jubilación para aquellos trabajadores y trabajadoras con 20 años efectivos de servicio y un mínimo de 45 años de edad.

⁷⁹ Generalmente los presentes fueron proporcionados desde el área de comunicación social. Primero fue un mate con el sello del hospital y luego un kit con una calco, un llavero y un diploma recordatorio.

con un proceso de transformación profunda que inició el boletín, donde los espacios y secciones son mucho más escasos y discutidos⁸⁰. Comienzan a aparecer aquí debates que dividen a los más viejos o fundadores del boletín y a quienes llegaron tiempo después⁸¹.

Los aires frescos aportados por la incorporación -en junio de 2016- de una terapeuta ocupacional, la primera “otra” disciplina que se incluye al área, vuelven a renovar problematizaciones y recrean proyectos. Los instituidos se advierten a partir de los instituyentes, los “más cronificados” nos movemos junto a los “recién llegados”. Las preguntas a prácticas sostenidas durante buen tiempo se revisan y conmueven⁸².

La multiplicación de actividades generadas desde el hospital y convocantes de los actores institucionales hizo que, en junio del 2016, se sume al boletín una Agenda. En este número se vuelve a advertir la capacidad del boletín para “escuchar” a la institución.

Un recuadro con una foto convoca a respetar el trabajo invisibilizado de los mucamos. Se ve algo similar en agosto, cuando la nota de tapa invita a cuidar los bienes y espacios institucionales.

Cuando uno se siente parte, o es incluido a un grupo, comienza a hablar de un “nosotros”. Ya no hay un “yo, un “él” o “ellos”. Se trata de Nosotros (...) Nuestro “nosotros” se encarga de sostener la salud pública; lo público como espacio común, de pertenencia (...) Esperamos que el “nosotros” institucional pueda constituirse de manera que todos encuentren en él lugar y pertenencia. Creemos que las condiciones están dadas y estamos convencidos de que sólo bastan ganas, o al menos, no trabas. Cuidar entre todos los pequeños pero costosos pasos que vamos dando sería un gran avance en la idea del NOSOTROS (SINcha 137).

En 2016 se inició el Espacio de Escucha de radio La Bisagra, un programa que ya llevaba 10 años en el aire y que muchos actores institucionales aún desconocían. Una ronda, una radio y una merienda especial, generó uno de los dispositivos más

⁸⁰ Este proceso de transformación, que se inicia en este pasaje, tendrá su punto culmine en 2019.

⁸¹ Durante este pasaje ya excedemos los 10 años de historia del boletín. Entre los miembros del equipo del área soy la única que permanece desde los inicios. El conocimiento del camino transcurrido y el reconocimiento del nuevo escenario, con nuevas miradas y perspectivas, ponen en jaque ese hacer cotidiano que, probablemente de tan cotidiano, se fue cronificando. No casualmente, durante este pasaje inició la cursada de la maestría. Tampoco es casual, claro, el tema de esta investigación.

⁸² Sin lugar a duda, éste no fue un pasaje sosegado pero sí fue de aprendizajes. La costumbre de trabajar entre muy pocos -recordemos que los primeros años fueron una tarea de sólo dos- y el mecanismo activo de “mirarse y reconocerse” comenzó a desarmarse con la llegada de nuevos compañeros y compañeras con otros perfiles e intereses que, sin lugar a dudas, enriquecieron al área

recordados de los últimos años en las tardes en el hospital⁸³. Una nota en la edición N°137, recupera esta experiencia:

Es medio raro y difícil organizar un texto que dé cuenta de lo que pasa ahí, en ese espacio-tiempo. Darle justificación a algo que parece ser tan obvio fuera del contexto del Hospital nos lleva a pensar que, por ahí, lo más trivial, común y cotidiano, no sucede. Pero un oyente nos lo define así: es un encuentro de comunicación. También, el espacio de escucha nos lleva a la reflexión de que la simplicidad tan clara de escuchar un programa de radio producido desde el Hospital es necesaria y genera un cable hacia afuera que nos habla específicamente a nosotros pero desde la neutralidad, anonimato, del aire libre del mundo, aire en vivo (SINcha 137).

La mirada siempre “fresca” de los primeros residentes de comunicación comenzó a sentirse en la renovación de las propuestas del área.

La campaña OH!orientación fue una nueva encuesta para relevar qué datos son necesarios en el ingreso y acceso institucional. Se colocaron buzones de sugerencias en diferentes puntos del hospital para recoger las respuestas. Fue la tapa del boletín de febrero de 2017, la que se encargó de sistematizar los pedidos y dar respuesta. Bajo el título de Mensajes para Mejorar, la nota describió las propuestas más frecuentes y dio respuesta a algunas de ellas. Se trató de una primera evaluación de la circulación de los buzones durante cuatro meses por el hospital, con gráficos que dieron cuenta de las sugerencias recibidas, los motivos y, además, donde se evaluó la estrategia comunicacional.

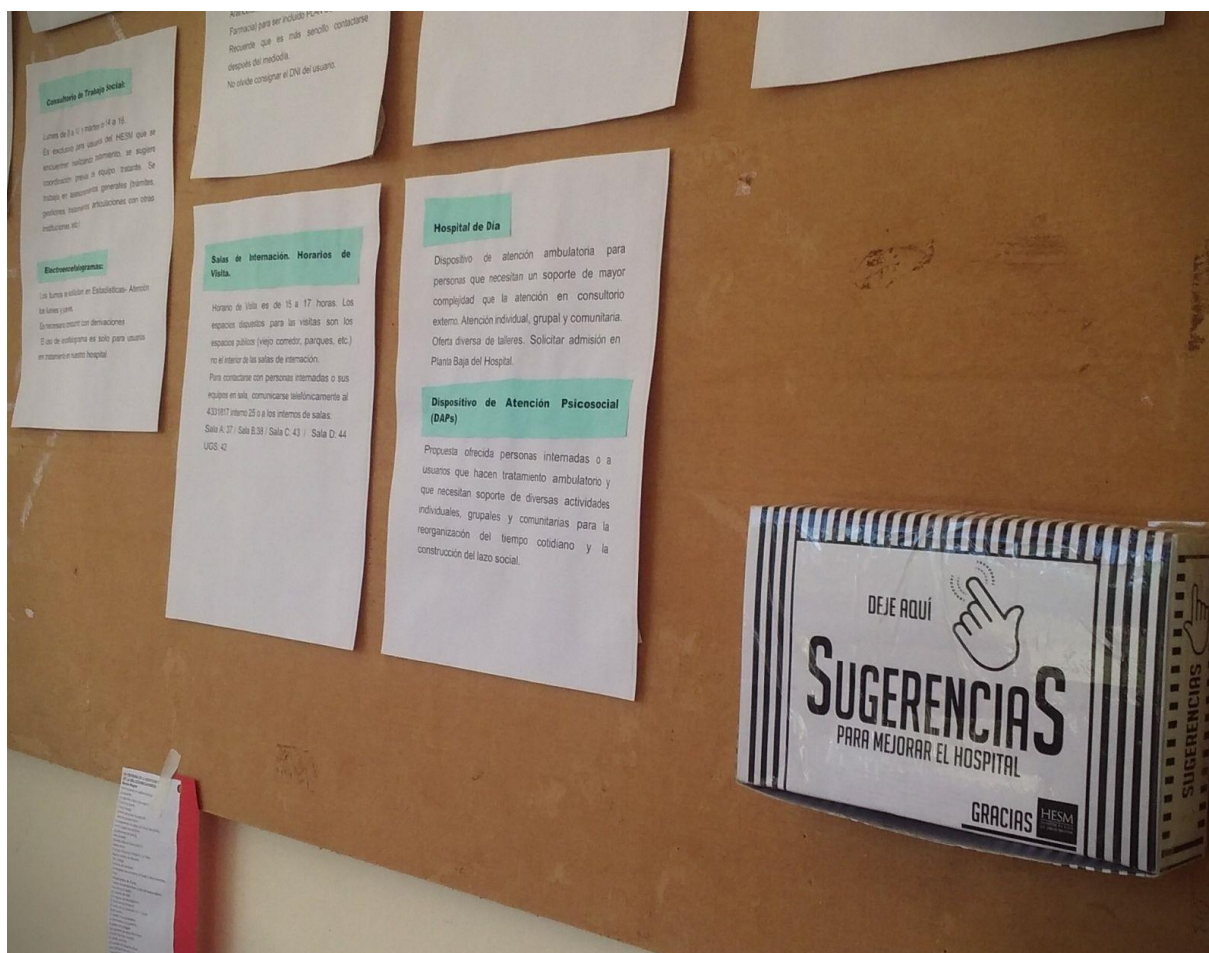
En octubre de 2016 se inauguró un nuevo proyecto del Área de Comunicación. Las nuevas miradas hicieron posible pensar una biblioteca institucional que genere un espacio acogedor y agradable para la lectura, el juego y la música. “La Marisa Wagner”⁸⁴, nombre que recibió el espacio, abrió sus puertas y fue la tapa del boletín N°139.

Durante este pasaje se produjeron; la adhesión de la provincia a la Ley Nacional de Salud Mental, la conformación del Órgano de Revisión local y las diferentes marchas y asambleas en defensa de la ley, en un contexto que empujó a la retracción del Estado y el cercenamiento de derechos. Fue aquí también, que

⁸³ Espacios con otros tiempos, con una rutina más aplanada, desierta, solitaria y, por esto mismo, mucho más fértiles y participativos.

⁸⁴ “Nació en Huanguelén, provincia de Buenos Aires. Su vida transcurrió por inagotables experiencias inundadas de alegrías y tristezas. Inició la carrera de Psicología, militó en política, fue madre, amante. Jugó entre la cordura y la locura. En este ir y venir incursionó en el dibujo, el teatro y la poesía, todo ello con un gran caudal de creatividad” (SINcha 139).

aparecieron nuevamente los clasificados en la sección Clasihospi (SINcha 143). La difusión de los emprendimientos de usuarios hizo sinergia con las carteleras, el programa La Bisagra y las redes sociales. Fue recurrente durante este tiempo, el agradecimiento a donaciones de diferentes órdenes -muebles, ropas, etc.- (SINcha 143), dando cuenta del difícil momento que atravesaba el país y, particularmente, el sistema de salud pública.



Campaña Oh!orientación. Buzones de sugerencias distribuidos en diferentes puntos del hospital.

Pasaje SEIS.

Este pasaje incluye los años 2017 y 2018. Aquí hubo una constante incorporación de nuevas secciones que buscaron, una vez más, reconocer y dar lugar al quehacer institucional.

Estos SIN chalecos tenían, por un lado, mucho más lugar para la intimidad institucional. Y, por otro, comenzaron a dedicar ediciones especiales a problemáticas del campo, desarrolladas en profundidad y con la participación de diferentes actores institucionales o, incluso, de otros efectores u organizaciones.

Se abordaron los consumos problemáticos (SINcha 145), se confeccionó el protocolo de incendios y el plano de evacuación institucional (SINcha155), se recuperó la lucha histórica de las mujeres (SINcha 156), se desarrollaron los significados del Día Internacional de los y las Trabajadoras (SINcha 158), se discutieron las problemáticas y alertas en el campo de la salud mental (SINcha 163) y se ofrecieron los servicios y datos útiles para usuarios que concurren al HESM (SINcha 162 y 163). Son verdaderos boletines de colección, ya que compendian desarrollos de temáticas desde diferentes miradas y con mucho caudal de análisis de información.

En cuanto a las secciones, continuaron las históricas: Cumple, Sociales, Sueltas y las más recientes: Destacado del mes, Reacciones, Alertas, Ping Pong del Jubilado, las actividades Para Agendar, Clasihospi, Frases, el desarrollo de la Nota Principal y la foto de tapa con los Protagonistas. Se incluyeron, esporádicamente, Recomendaciones desde la Biblioteca Marisa Wagner (SINcha 149, 150, 152, 156,158), Cartas de Lectores (SINcha 151, 152, 158) y la publicación, durante algunos meses, del apartado Evaluaciones Institucionales, un resumen del trabajo realizado desde la oficina de Recursos Humanos con los diferentes sectores del hospital.

Mención especial para la aparición del personaje Paulo, el jubilado inimputable del HESM. Se estrenó en el boletín N°156 donde, en el marco de la edición especial sobre el 8M -8 de marzo-, explicó con simples palabras, lo que significa “patriarcado”. Este personaje, comenzó a cobrar vuelo en diferentes formatos (perfil de facebook, cuñas radiofónicas, flyers para redes, pestaña en la web institucional y cuadernillos impresos para la circulación en Centros de Atención Primaria en Salud e instituciones

de salud), con el objeto de traducir las nociones complejas del campo de la salud mental y accesibilizarlas a toda la población. Aquí, citamos un fragmento de su presentación:

Hace un tiempo me sume a trabajar con los chicos de comunicación, tenía mis dudas, pero.... como me insistieron tanto y andaba tan al cuete en casa terminé accediendo. Cuando uno se jubila siente que “vuelve a la vida” pero, después de un tiempo, se da cuenta de que ese lugar de trabajo que tantas canas verdes le sacó a uno, había sido parte de la vida también. Y bueno, ya lo dijo alguien antes, que “uno siempre vuelve a los lugares donde amó la vida” así que -despacito y sin apuro porque el bastón estorba un poco- me dispongo a volver a recorrer mi querido “robayo”, el tan distinto Hospital Escuela de Salud Mental. A mis setentilargos ya estoy bastante achacado para ponerme a caminar por los pasillos. Pero en comunicación me explicaron que no es eso lo que esperan de mí. Esta vez, vengo a contar un poco. Eso nada más. ¡Imagináte que yo estaba en la época que Cosita Martínez era un pibito, cuando el Moncho Cabrera era intendente y cuando llegó Guedes Arroyo y nos dio vuelta el hospital!. Yo les aclaré y quiero decirlo públicamente: me interesa decir las cosas bien claritas como hacíamos antes, sin tanto palabrerío. Así que mi tarea va a ser explicar qué joraca quieren decir cuando hablan en difícil. ¡Espero nos entendamos! (adaptación del texto publicado en la fanpage del HESM, republicado en el SINcha 157 y en el cuadernillo Más Claro echale Paulo).

Es durante este pasaje, donde se promocionaron la página web del HESM y los correos institucionales (SINcha 146). Estas publicaciones reflejan las nuevas estrategias de comunicación que intentaron generar un circuito más formal para la circulación de información.

Durante este pasaje permanecieron los agradecimientos a diversas donaciones y se insistió, desde diferentes secciones, en los datos administrativos del hospital, las dificultades en los balances y los costos de los servicios (luz, gas, teléfono, seguridad), junto al pedido del uso responsable de los mismos (SINcha 146, 147, 149).

En este momento del boletín se reforzó, en diferentes ediciones, el cuidado en la divulgación de fotos que puedan violar la privacidad de los usuarios internados y la firma del acta acuerdo de confidencialidad que cada persona trabajadora incluye en su legajo. La telefonía celular y la proliferación de cámaras se presentó como un problema a regular y a atender (SINcha147, 148, 150, 152).

Nuevamente se hace hincapié en la institución del nombre del Hospital y su importancia (SINcha148), lo que da cuenta -una vez más- de los tiempos que requieren los procesos instituyentes y las resistencias. En este pasaje, estamos a casi 7 años del cambio de nombre.

Se publicó una nueva sistematización de los Buzones de Sugerencias, aquellas cajas de medicamentos preparadas para que los integrantes de la comunidad institucional coloquen sus aportes anónimamente, en lo que se llamó la Campaña OH!rientación. En el boletín de agosto de 2017 se lee: “de lo que se trata, no es solamente de recuperar pedidos, sino de poder gestionarlos o darles curso. A veces, no acompañan los tiempos que uno quisiera pero... estamos en movimiento” (SINcha 149). En el boletín N°159 se incluyó una nota central donde se hizo el cierre del proyecto y su balance. Entre los datos, se destacan los 294 aportes que recibieron los buzones durante los 10 meses de duración de la campaña. Entre los pedidos, se clasificaron: sugerencias para mejorar la cuestión asistencial, para reforzar el mantenimiento del hospital, para reconocer a las personas trabajadoras y su tarea, y para pedir cuestiones puntuales como mayor ventilación, un dispenser de agua disponible en la zona de consultorios externos, etc. De la nota, citamos:

Los Buzones de Sugerencias fueron una alternativa pensada como herramienta de comunicación que nos permita escuchar a la comunidad hospitalaria. Este proyecto estuvo inicialmente destinado a los usuarios, pero sorpresivamente también participaron lxs trabajadorxs, quienes encontraron en un papel a veces, anónimo, el modo de expresar necesidades.(SINcha 159)

La tapa del mes de septiembre de 2017 incluyó una foto de un grupo de personas trabajadoras del Hospital con un cartel preguntando por Santiago Maldonado.

El eco de la política nacional o provincial y las repercusiones de hechos trascendentes para quienes entendemos la salud como un derecho amplio vinculado con las nociones de buen vivir o vivir bien, también pueden empezar a verse más explícitamente en algunos boletines y en las redes sociales.

Las portadas de la fanpage⁸⁵ del Hospital Escuela, vinculadas a problemáticas de actualidad, se transformaron en una referencia que logró muchos “compartidos” y “me gusta” y que también tuvieron resonancias en los SINcha.

Así, en relación al caso vinculado a la desaparición de Santiago Maldonado en el país, se publicó: “Salud mental es... vivir en un país sin desaparecidos”. De esta misma época es la portada que expresó que “salud mental es vivir en un país que no recorta derechos. No a la reducción del Ministerio de Salud de Nación. No al vaciamiento del Estado”. Todas las declaraciones son firmadas por el Hospital. Otro

⁸⁵ Página de facebook prevista para empresas u organizaciones.

ejemplo es el que se vinculó a la defensa de la Ley Nacional de Salud Mental (SINcha 153), donde se convocó a una marcha histórica para el campo de la salud mental de la ciudad, que se realizó el 11 de diciembre de 2018.

Haciendo sinergia con los medios digitales comienzan a verse publicadas notas que tienen su mayor desarrollo en la web institucional (SINcha 153, 154, 157, 166).

Finalmente, luego de dos publicaciones anteriores anunciando la primera Casa de Medio Camino para el hospital, en abril de 2018 se presentó la casa, el equipo de trabajo y los pasos a seguir para su puesta en funcionamiento. En el SINcha 160 las fotos de tapa hablaron de su inauguración y del nuevo lugar asignado al Hospital de Día del HESM, otro pedido histórico que se logró en 2018.

Si bien estos dos logros no son menores en la historia institucional, cierto es que aparecen como paradójicos por los contextos provincial y nacional en los que se dieron. Durante este pasaje, como ya hemos citado, pueden leerse las dificultades económicas del hospital y los pedidos de los usos racionales de los servicios; las mayores demandas de la población al servicio público de salud, la escasez de turnos por la migración de quienes concurrían a los consultorios privados y no pudieron sostener los tratamientos desde lo económico, la multiplicación de los emprendimientos laborales sostenidos desde el hospital como respuesta a la crisis o las propuestas que aparecieron publicadas en los clasificados de quienes asistían a los consultorios externos.

Es en este contexto, además, que se crea el Voluntariado Hospitalario, que propuso el mantenimiento y el mejoramiento de los servicios, sobre todo, en las salas de internación (SINcha 148).



Portadas de la fanpage del HESM

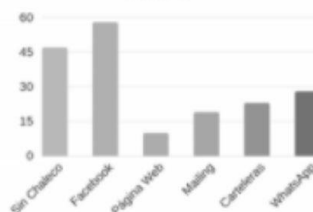
El boletín N°166, correspondiente a enero de 2019, es el que marcamos en nuestra línea de tiempo (cuadro 1, Cap. Cuatro) como el segundo SINcha de transición. Se trató de un tríptico destinado a repasar datos internos, como la partida presupuestaria del hospital y sus destinos, la crónica del último día institucional del 2018 y, un apartado para el análisis de una encuesta -hecha en este último encuentro de trabajadores- donde quisimos evaluar -desde el área- las vías de comunicación vigentes en la institución. Además de los gráficos, dando cuenta de cómo prefieren informarse los trabajadores y trabajadoras, qué vías les son más accesibles, qué secciones recuerdan de la historia del boletín y cuáles quisieran que vuelvan, se lee: “con estos datos comenzamos un proceso de transformación de lo que es, el medio más antiguo sostenido desde este espacio. Bienvenidos los aportes, bienvenida la renovación del Sin Chaleco” (SINcha 166).

Este boletín da lugar a una nueva crisis que se venía teniendo en relación a la forma o continuidad del SIN chaleco. Después de varios meses, el equipo resolvió aprovechar la instancia institucional grupal para plantear algunas dudas y recoger propuestas.

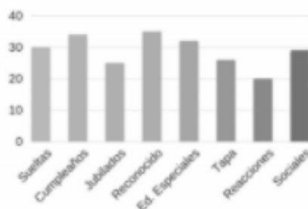
Sorprendentemente, pese a la certeza de la poca lectura y del desinterés en el boletín, el SINcha apareció como el medio más identificado y leído por los y las trabajadoras del HESM.

En el marco de re-pensar y re-diseñar las estrategias para comunicarnos en hospital, desde el Área de Comunicación Social, compartimos el resultado de la encuesta realizada durante el último día institucional, sobre el modo en que se comparte la información con el resto de los trabajadores de este hospital. Con estos datos comenzamos un proceso de transformación de lo que es, el medio más antiguo sostenido desde este espacio. Bienvenidos los aportes, bienvenida la renovación del Sin Chaleco.

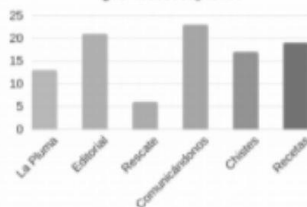
¿Qué medios utilizas para informarte de las noticias del Hospital?



¿Qué secciones del Sin Chaleco lees más?



¿Qué secciones del Sin Chaleco te gustaría recuperar?



Total de trabajadores que participaron en la encuesta 75



Encuesta publicada en el boletín de transición en relación a las vías de comunicación del HESM

Pasaje SIETE.

Este último pasaje fue incluido luego de la aprobación del proyecto de esta investigación. Lo consideramos importante y pertinente ya que fue uno de los cambios más sustantivos que hizo el boletín en sus, prácticamente, 15 años de historia.

A partir de febrero de 2019 el SIN chaleco se produce y distribuye junto a los Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS) que componen la red noreste (zona en la que el hospital se incluye). Estos efectores son: El Brete, Selig Golding, Dra. Cecilia Grierson, Dr. León Alcain (todos del ámbito de salud provincial) y el CAPS Toma Nueva, del área programática municipal.

El corte de esta investigación se ubicó en diciembre de 2019 pero la producción y distribución gestionada durante este pasaje se sostiene en la actualidad.

Los contenidos que comprenden este momento del boletín abandonan la intimidad institucional. Se incorporan informaciones más cercanas a la promoción de la salud, excediendo aquellos temas directamente vinculados con el recorte que supone el campo de la salud mental.

Para generar los materiales para este pasaje salimos al encuentro de otros compañeros y compañeras con los que producir. Con algunos teníamos algún contacto previo pero con muchos otros el boletín funcionó como una excusa para conocernos.

Durante este año de trabajo se generaron boletines en los que cada efector pudo describir sus servicios y ofrecer las líneas de acceso, no solamente los contactos -telefónicos, redes sociales, líneas de colectivos para llegar a cada CAPS- sino también, las modalidades para pedir turnos, horarios de atención, etc. Además, en una especie de segunda ronda, cada institución pudo dar lugar a aquellos proyectos, historias o servicios que consideraron para destacar del efector o de la población junto a la que trabajan.

Desde el hospital, las informaciones que fueron incluyéndose se focalizaron en aquellas que pudieran interesar al barrio y su comunidad. Este proceso no fue inmediato, puede leerse la transición que permita ir dejando de publicar notas o datos

vinculados con lo estrictamente interno hospitalario y dar lugar a informaciones relevantes, para una comunidad más diversa y amplia, cercana pero desconocida⁸⁶.

Para alojar los trípticos en los CAPS se diseñaron -otra vez, con cajas de remedios- urnas capaces de contener, por un lado los SIN chalecos y por otro, recepcionar los cupones para las respuestas a juegos y consignas que fueron incorporándose como un modo de incentivar la lectura. El sorteo de producciones generadas desde el área de comunicación del HESM (remeras del proyecto #PoneteLaCamiseta, calcomanías, pines, etc.) son el motor para la participación. Los juegos propuestos por Paulo, el jubilado inimputable del HESM, fueron las propuestas lúdicas pensadas en relación con los contenidos de cada edición.

A propósito de Paulo, en este pasaje adquiere mayor protagonismo intentando traducir, en cada boletín, muchos de los nuevos términos que, para la población de los CAPS y para la del HESM, aparecieron como novedosos o poco frecuentes. Así, este personaje explicó diferentes conceptos del campo de la salud mental pero también diferenció la ginecología de la obstetricia, contó la historia de los nombres de los Centros de Salud, explicó qué es la obesidad o por qué hablar de “personas mayores” y no de “viejos”.

El trabajo con otros, en red e intersectorialmente -palabras tan utilizadas dentro del campo-, comienza a hacerse presente -lento pero sostenidamente- en cada uno de los boletines que conforman este pasaje aún en desarrollo.

Hasta aquí, la historia del SIN chaleco, se resignificó en el adentro institucional. Esta vez, el hospital y su boletín informativo, se abrió a los barrios cercanos, a aquellos vecinos y vecinas que forman parte de nuestra población de trabajo, a aquellos compañeros y compañeras con quienes tejer red.

Bajo el nombre del tríptico, en la tapa, comenzó a figurar como leyenda: “boletín institucional del HESM y de los Centros de Salud de la zona noreste” (SINcha 169).

Las notas principales, al tener contenidos más generales, fueron replicadas en la página web del HESM, en sus redes sociales y en las de los efectores de salud que conforman la red. En estas notas participan alternativamente las diferentes instituciones y, según la temática, el resto de las instituciones hacen sus aportes.

⁸⁶ Si bien la red noreste es la más cercana al hospital -incluso uno de los servicios de la institución la fomenta y sostiene- cierto es que el trabajo territorial, con otros y otras, no es el más frecuente desde la institución. Advertir lo poco que conocemos nuestra propia zona de trabajo y los colegas de otros efectores de salud o de otras organizaciones con las que podríamos estar trabajando, fue una sorpresa y claro, aprendizaje.

Sin Chaleco Agosto: Asistir a personas aisladas.

07
Agosto
2020

Compartir



Desde el Centro de Salud Alcaín:

“ Creemos que la pandemia nos muestra dos caras de una misma situación: por un lado, visibiliza los vínculos y el compañerismo y por otro, la desaprensión de estos, que eventualmente obstaculizan el día a día.



Tweets por @hesmparana

HESM Paraná @hesmparana

Compartimos el programa de Radio La Bisagra de la semana.
facebook.com/hospitalescuel...

22 abr. 2019

HESM Paraná @hesmparana

Insertar Ver en Twitter

CAPS "Cecilia Grierson": Espacio Amigo de la Madre y el Niño

15
Octubre
2019

Compartir



Como todos los años, desde el 1 al 7 de agosto, se celebra la **Semana Mundial de la Lactancia Materna**. El lema de este año fue: *¡Empoderémonos: hagamos posible la lactancia!*



Tweets por @hesmparana

HESM Paraná @hesmparana

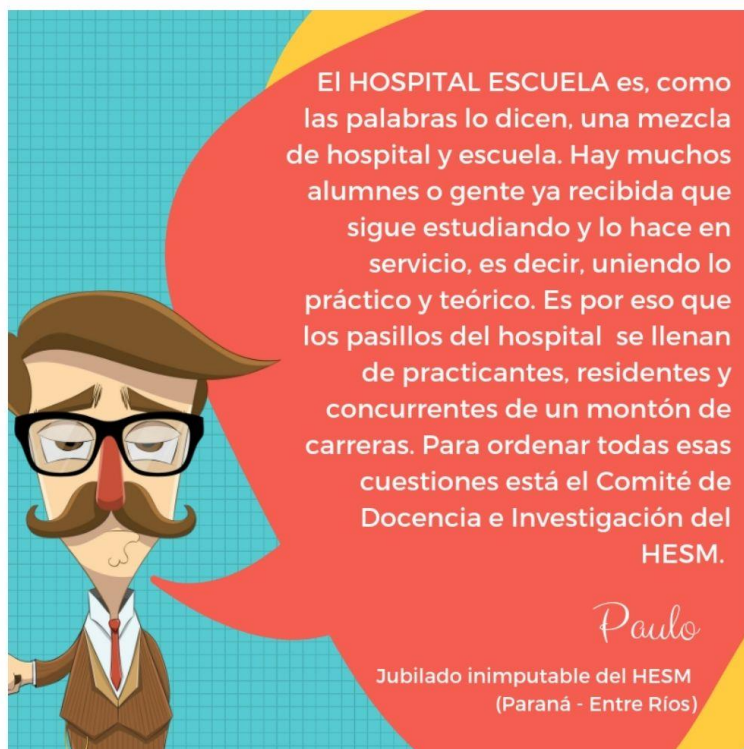
Compartimos el programa de Radio La Bisagra de la semana.
facebook.com/hospitalescuel...

22 abr. 2019

HESM Paraná @hesmparana

Insertar Ver en Twitter

El eco de las notas del boletín en la página web del HESM



Paulo, el jubilado inimputable, en su versión gráfica.

Con cada efector se hace en conjunto la producción de contenido, facilitando herramientas y alternativas. Realizamos entrevistas o solicitamos material para generar una nota o nos acercamos al CAPS para observar y realizar una crónica. A veces, el movimiento es proponer un tema y, en base al mismo, convocamos aportes. En cada caso, cuando de lo que se trata es del relato de alguna experiencia particular, se anticipa el material y se busca el acuerdo con la escritura, antes de la publicación. Además, se comparten las estrategias que funcionaron en la historia del boletín, como la inclusión de datos que reconozcan a los y las trabajadoras, fotos donde todos y todas queden representados, el cuidado por nombrar a cada sector sin omitir ninguno, etc.

El último boletín de este año (SINcha 177) contuvo el resumen de las ediciones del 2019 y un mapa interactivo para recortar y completar ubicando los efectores de salud de la red, las organizaciones y los lugares de esparcimiento y de referencia de cada vecino y vecina. Este boletín, incluyó los detalles de un encuentro previo, realizado el 10 de octubre de 2019, con los referentes de cada CAPS, el HESM y autoridades del Primer Nivel de Atención del Ministerio de Salud de Entre Ríos.

En dicho encuentro se presentó el recorrido del SIN chaleco, los objetivos que nos planteamos con ese circular por los barrios, las herramientas para trabajar la comunicación en cada CAPS y abrimos el espacio para pensar juntos la continuidad del boletín y la generación de nuevos materiales para accesibilizar conceptos de salud, a través de Paulo⁸⁷.

Además, se generó una encuesta que completaron 10 trabajadores de cada CAPS, para indagar acerca del recorrido del boletín, las estrategias de comunicación entre los equipos y con los vecinos, y la importancia que se le da al tema comunicacional.

Del análisis de los datos recabados evaluamos que la comunicación con los vecinos aporta, en tanto mejora los servicios, informa y socializa saberes, logra mayor proximidad, participación y empoderamiento de los actores vecinales, permite reconocer a los otros y sus necesidades, favorece acciones de promoción de salud

⁸⁷ “Más claro, echale Paulo. Aportes para que nos entendamos en salud” es un cuadernillo que incluye conceptos definidos por el jubilado inimputable del HESM y propuestos por cada efector de salud, en función de su experiencia y de las problemáticas prevalentes en sus áreas de trabajo. Son más de 1000 ejemplares en tamaño A5, tapa color e interiores blanco y negro, que comenzaron a circular por los barrios que cada efector de salud recorre y que espera salir a poblar las salas de esperas de las instituciones, una vez que se retome a una “nueva normalidad”. Los conceptos que conforman el cuadernillo fueron generados a partir del encuentro mencionado.

garantizando este derecho, descentraliza los servicios y fortalece el trabajo en red (SINcha 177).

Aspectos similares aparecieron para describir aquello que favorece la buena comunicación dentro de los equipos de salud: mejora las articulaciones, genera climas de trabajos más agradables, logra mayor pertenencia institucional, mejora la planificación y coordinación de tareas y favorece el intercambio y enriquecimiento de los y las trabajadoras (SINcha 177).

Este pasaje está apenas iniciado. Preguntas acerca de cómo sostener el vínculo con los CAPS, cómo incentivar la participación sin que ésto aparezca como una sobrecarga de las tareas cotidianas de los trabajadores y trabajadoras de esos CAPS, cómo lograr que sientan al SIN chaleco como un material útil, cómo lograr esa apropiación que tanto tiempo llevó en el hospital; son interrogantes que retornan pero esta vez en otro escenario y con otros actores.

¿Cómo resolver la pérdida de intimidad del boletín hacia el adentro del hospital y cómo cubrir los frentes de información que quedaron sin lugar?, también son cuestiones que siguen apareciendo.

A algunas de ellas les hemos podido dar algunas primeras respuestas -como un grupo de whatsapp que nos permite poner en circulación los cumpleaños, las invitaciones a actividades de interés, o las múltiples reorganizaciones institucionales generadas al compás de la pandemia- y a otras, aún las buscamos.

Este nuevo pasaje del boletín nos invita a pensarnos con otros, a transmitir aquello que pudimos haber aprendido después de 15 años de un espacio de comunicación en un efector de salud, intentando lograr instituciones más acogedoras, que alojen a aquellos que llegan, que multipliquen las vías de acceso, que faciliten el encuentro, que sean saludables y que se piensen integralmente, desde la bienvenida en la puerta de entrada hasta en la sala de espera o el consultorio.

¿Será algo de todo esto posible? ¿Son las estrategias de comunicación potentes para estos propósitos?

Paulo, el jubilado inimputable del HESM, en los CAPS de la Red Noreste.

03

Noviembre
2020

Compartir



Por Área de comunicación social del HESM



Cuadernillo generado junto a los CAPS de la Red Noreste.

Resonancias | La historia natural del proceso y sus desenlaces

“la ternura es el arte de personificar, de compartir sentimientos, y, por lo tanto, descubrir similitudes (...) La ternura personaliza todo con lo que se relaciona, lo que hace posible darle una voz, darle el espacio y el tiempo para que exista y se exprese.”

Olga Tokarczuk (2018)

De pasillo.

Mónica, usuaria que transita los pasillos de consultorios externos del hospital, vacía los chalequeros y los guarda en su cartera. Al advertir que la vimos, se excusa diciendo que los lleva todos los meses a la Vecinal de su barrio. Cuenta que así, los vecinos pueden acceder a la información del boletín, algo que le resulta interesante y, sobre todo, útil. Al escucharla, todos los sentidos del SIN chaleco se actualizan. Podríamos no haberla visto, podríamos no saber por qué los lleva en cantidad. Aún así, el boletín hace su camino.

Al inicio de este proceso nos propusimos conocer la potencia de las prácticas de comunicación al interior de una institución de salud mental y a lo largo de más de 15 años de trabajo en ella. El camino ha sido sumamente rico, no sólo por la necesaria revisión de prácticas y todo el movimiento que ello conlleva, sino también, por la riqueza del intercambio con el director, los nuevos autores y autoras -muchos de los cuales no se hubiesen conocido sin este proceso- y por la profundización en ciertos intereses dentro del cruce de saberes elegido para este estudio. Embarcarnos en esta tarea, para quienes no hacemos carrera académica ni tenemos reconocimientos laborales por las capacitaciones tomadas, exigió un fuerte compromiso, organización y sobre todo, perseverancia. Más aún, si tenemos en cuenta lo relevado en los antecedentes acerca de la carencia de investigaciones, su escasa circulación, la discontinuidad, vacancia y dispersión investigativa; algo que genera limitada evidencia científica que instituya las acciones en el cruce -aún incipiente- de campos tan complejos y transversales como el de la comunicación y salud.

Aún así, esta investigación forma parte de nuestro modo de pensar al Estado y de habitarlo, asumiendo las responsabilidades que supone una práctica de estas características llevadas adelante desde una institución pública de salud.

Este trabajo, además, en algún punto, es la continuación de una tesis de grado que tiene más de 10 años. Vino a cumplir una misma función: generar las condiciones para la reflexión y para la revisión del hacer profesional cotidiano: un cúmulo de proyectos y prácticas que sorprendieron por su caudal y desarrollo.

La tesis apareció como dispositivo que nos permitió despejar inseguridades, anudar e inscribir algunas ideas, sacudir otras caducas, conmover un hacer sobre el que parece que nunca se tendrán mayores certezas.

En su momento, en los inicios de las prácticas en el hospital, la pregunta giraba en torno a las potencialidades clínico-políticas de la comunicación en el campo de la salud (mental). Ahora, vuelve la pregunta por la potencia, esta vez, en torno a las prácticas generadas hacia el interior de la institución.

Destinamos buena parte de esta investigación a profundizar en los trabajos y ensayos vinculados al cruce de la comunicación y salud. Conocimos sus múltiples perspectivas y posibilidades de desarrollo, nos sorprendimos con la cantidad de material recabado, las experiencias desarrolladas en diferentes puntos del mapa y desde diferentes miradas. También, advertimos que, si bien es un campo incipiente y los desarrollos no son pocos, carece de sistematización. Este recorrido, aunque extenso, fue absolutamente necesario para saber desde dónde plantear nuestra tesis y, más aún, las prácticas que venimos desarrollando -algo hasta aquí, más intuitivo y sostenido sobre algunas bases teóricas que desconocían la diversidad de matices, y que pudieron encontrar en ellos las palabras para el hacer.

Nociones aparentemente menos académicas como empatía, amorosidad, ternura, olfato intuitivo e intimidad, se enlazaron con marcos de referencias valiosos para nuestra tarea cotidiana. Las relaciones producidas al desplegar los boletines permitieron entablar conversaciones con conceptos definidos y categorías en construcción. La relectura -con una nueva mochila de significados y recorridos a cuesta- de ideas provenientes de la filosofía y de autores por los que sostengo el interés, aportaron un marco de referencia que generó llaves para entender algunas claves del hacer, para seguir ensayando sobre la propia práctica.

En la definición de nuestras unidades de análisis tuvimos nuestra primera dificultad y sorpresa. La magnitud de las tareas y acciones de comunicación desarrolladas en casi 15 años nos obligó a recortar nuestra muestra inicial y nos mostró la dimensión de la trayectoria acumulada.

Hasta bien avanzado el camino, no supimos qué estrategias tomaríamos para estudiar. El boletín, se presentaba como la más vieja, cronificada y automatizada. Sin

embargo, aquel producto que atravesó toda la historia del área de comunicación del HESM, se convirtió en nuestra mejor unidad de análisis.

El SIN chaleco pudo congregar, reflejar, visibilizar e impulsar otras actividades proyectadas desde el equipo. El boletín fue -y es- una especie de plataforma sobre la cual se pueden recoger y reconstruir los diferentes momentos y contextos institucionales, recuperar los fragmentos de su historia. Se trata de un terreno capaz de contener muchos otros relatos.

Cuando advertimos esa primera sorpresa, notamos además, cierta distancia lograda del objeto de estudio. No fue menor en esta investigación el cuidado por la vigilancia epistemológica. El compromiso con las prácticas estudiadas implicó estar atentos a la desidealización de la experiencia y a lograr cierta perspectiva que nos permita una lectura crítica. Fue a partir del asombro, logrado con ciertos hallazgos, que sentimos que el camino que creíamos saber de memoria, nos depararía más sorpresas y aprendizajes.

Si bien nuestro objeto de estudio incluyó, en cierto punto, una primera respuesta: creemos en la potencia de las prácticas de comunicación al interior de la institución referenciada; el trabajo ha permitido advertir muchos aspectos de esta potencia que desconocíamos y también, otros encuentros que la debilitan y entristecen -al decir Spinoziano.

De todas formas: ¿Cómo no pensar y creer en la potencia de la comunicación y sus acciones dentro de un hospital en particular o dentro del campo de la salud en general, si un boletín absolutamente artesanal, minúsculo y sencillo fue logrando instituirse, generar pertenencia, historizar, organizar, reconocer el hacer cotidiano, democratizar la información y ser apropiado por los diferentes actores institucionales?

Entre las resonancias que fueron apareciendo en este camino, se destacaron las que se sintieron en el cuerpo. Aquellas que aparecieron en la relectura y el proceso de actualización de la memoria en cada boletín, devolviendo escenas y momentos de nuestra propia historia como actores institucionales puestos en el HESM. Fuimos capaces de percibir los períodos de cristalización o cronificación del boletín, notamos los movimientos que generaron mayores revueltas y alegrías, resolvimos algunas contradicciones, ansiedades y malestares permitiéndonos tomar mayor distancia de

nuestro objeto. Pudimos reconciliarnos con uno de los proyectos más añejos y a la vez más flexible. Pudimos comprender más ciertos pasajes a partir de la reactualización de sentidos y de lo que fuimos sintiendo durante esa tarea. Nuestro cuerpo, el propio, hizo su lugar durante este proceso casi como una burla a la histórica escisión que divide lo mental y lo físico, la razón de las emociones o la sensibilidad.

La tesis nos ha permitido otro modo de leer o sentir -sí, sentir- la institución. La recuperación del trabajo gestado y sostenido durante tanto tiempo ha develado no sólo los diferentes ritos de pasaje que el boletín generó, reflejó y permitió a través de los reconocimientos, bienvenidas, despedidas, etc. sino que fomentó la pertenencia institucional a través de esa hoja plegada que se comparte ya no sólo en los pasillos sino en los barrios.

De Pasillo.

Claudia, una trabajadora del hospital, nos envía emocionada una foto recibiendo en la puerta de su casa el SIN chaleco. El boletín, le llegó a través de un Centro de Salud que desarrollaba tareas de prevención y control en el marco de la pandemia por COVID. Claudia, relata la emoción y el orgullo que sintió al contarles a los compañeros de salud que ese material se realizaba en la institución donde ella trabaja.

También la lectura del boletín nos permitió tener una mirada testigo de la institución y su complejidad, de los múltiples procesos -muchas veces contradictorios- que acontecen. De las marchas y contramarchas. De sus ausencias y de los dolores que ésta genera. Dirá Taber: "Cada uno narra, o se narra, sus propias experiencias de lo cruel de otros, del dolor de no existir en él o los otros, de ser puro desecho. Crueldades que nos acontecen, "pasivas", las cuales conservamos, a veces cuidadosamente, en la memoria" (2005:69).

De pasillo.

Adriana, trabajadora del hospital, se lee por primera vez en el boletín. Aparece publicada como integrante de un dispositivo. Su nombre, impreso en una página, se despliega como una forma de existencia. Ella celebra su inclusión a un equipo y, en su sorpresa y emoción, da cuenta del des -no- trato institucional. Adriana lleva más de 10 años en el hospital. El nuevo equipo que conforma le ha permitido mudar su

lugar de trabajo a un espacio más cuidado, con ventilación y luz natural. Hasta aquí, Adriana habitaba un pasillo como oficina. Todas las mañanas de 7 a 13 hs.

En el análisis del boletín y de todo lo que esta tarea significó -trascendiendo largamente el SIN chaleco- confirmamos uno de nuestros supuestos. Las prácticas de comunicación, al no estar mediadas por la distancia profesional propia de las disciplinas convencionales del campo de la salud, permiten más fácilmente un modo de recibir y alojar más cuidadoso y cercano. Hemos observado cómo las formas más amorosas generan instituciones más permeables a las necesidades de otros, permiten una escucha más atenta y un cuerpo más dispuesto a sostener.

De pasillo.

“Horacio, usuario del hospital, se incluye en una ronda de mates en un consultorio concurrido. “Profesionales” discurren sobre el ritmo de la mañana y él escucha e intenta compartir. Al ofrecerle un mate, Horacio se sorprende y exclama: “¡Es la primera vez que me convidan un mate!”

Las instantáneas “De pasillo” que hemos incluido en estas páginas finales nos acompañaron, y acompañan, durante la práctica. Afortunadamente se multiplican y nos ayudan a sacudirnos de la rutina y los sin sentidos. Pensamos el pasillo como un camino para llegar a algún destino, como un pasaje que nos ha nutrido con imágenes, historias, deseos y proyectos. Es el pasillo además, en el caso del hospital; la sala de espera. Ese tiempo que acompaña para llegar a otro lugar, para concretar un objetivo, una consulta, una entrevista. En ese pasillo, también, está otro de nuestros espacios de trabajo. Un lugar que insistimos con amorosear para producir encuentros alegres, para generar pasajes saludables.

Nos hemos encontrado con la potencia de la comunicación al interior de este hospital. Notamos su fuerza para recrear instituciones, hacerlas más participativas, accesibles, democráticas, inclusivas, saludables, pudiendo ofrecer respuestas más integrales, generando encuentros más alegres, propiciando lugares más alojadores, motivando nociones de salud más vinculadas a una idea del buen vivir que a la enfermedad o al acallar síntomas o al definir un diagnóstico.

Advertimos cómo el acontecimiento de la comunicación conmovió la institución, mucho más allá del boletín que estudiamos. La potencia del SIN chaleco se despliega en los pasillos que ocupa y habita, en los ritos de pasaje que inventa y recrea, en los puentes que teje, en los lazos que anuda.

Buceamos sobre las profundidades de dos campos complejos, inabarcables, inacotados, polisémicos y dubitativos, con permanentes tensiones y luchas de poder. Hemos visto que se trata de campos abiertos y en permanente construcción, transdisciplinarios y fragmentados. Intentamos trascender las escisiones y el utilitarismo de la superposición de definiciones y especializaciones para recrear nociones más integrales que nos permitan imaginar y recrear ¿qué comunicación para qué salud? (Ministerio de Salud, 2005) y, a partir de allí, reconceptualizar nuestras prácticas y teorías en relación a los campos de estudio.

Comprendimos la transversalidad de la comunicación no vista como una herramienta mágica y omnipotente, sino más bien como una capacidad que debe fomentarse, transmitirse y compartirse generosamente a todos los trabajadores de la salud -excediendo largamente a la nómina que incluye a médicos o comunicadores, e incluyendo a todas las personas que hacen a las instituciones y son, también, su cara visible en cada pasillo o función.

Como otro rito de pasaje -uno más de los que fuimos encontrando en este proceso-, así apareció la maestría. Un camino para permitir algunos cierres, generar encuentros -con personas, compañeros, teorías, categorías- y claro, abrir nuevos interrogantes, nuevos caminos, otras versiones y renovadas resonancias.

Gracias por eso.

Bibliografía

- **Abad, S. y Cantarelli, M.** (2012) Habitar el Estado. Pensamiento estatal en tiempos a-estatales. Hydra. Buenos Aires.
- **Albó, X.** (2011) Suma qamaña=convivir bien. ¿Cómo medirlo?. Citado en Schavelzon, S. (2015) Plurinacionalidad y Vivir Bien /Buen Vivir. Dos conceptos leídos desde Bolivia y Ecuador post-constituyentes. Ediciones Abya-Yala. Quito, Ecuador.
- **Alcalay, R.** (1999). La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses. Revista Panamericana Salud Pública. OPS. Volumen 5. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/26378268_La_comunicacion_para_la_salud_como_disciplina_en_las_universidades_estadounidenses
- **Alfaro Moreno, R.** (1993). La comunicación como relación para el desarrollo. Revista Una Comunicación para otro desarrollo. Calandria, Lima. Disponible en http://www.bantaba.ehu.es/formarse/ficheros/view/LA_COMUNICACI%C3%93N_COMO_RELACI%C3%93N_PARA_EL_DESARROLLO.pdf?revision_id=56270&package_id=37242
- **Altschul, C** (2005) Silencio, silenciamiento. En Taber, B. y Altschul, C. (2005) Pensando Ulloa. Libros del Zorzal, Buenos Aires.
- **Amaro, M., Aristimuño, S., Fontana, A.** (2014). Aportes al Estado del arte de la comunicación en salud. Buenos Aires.
- **Ascenzi, L., García Epifanio, M. y Bettati, A.** (2013). Comunicación en Salud: Trayectoria de un campo social. Descripción y análisis de la trayectoria del campo de la Comunicación en Salud en Córdoba desde su génesis a partir de la perspectiva de Pierre Bourdieu. Ponencia en el Encuentro Panamericano de Comunicación. Córdoba. Disponible en <https://www.publicacioncompanam2013.eci.unc.edu.ar/files/companam/ponencias/Comunicaci%C3%B3n-y-Salud/-Unlicensed-Comunicaci%C3%B3n-y-Salud-ASCENZI.pdf>

- **Atre(verse)** (2005-2007). Revistas institucionales del HESM, Paraná. Disponibles en <http://www.hesm.gob.ar/pagina.html?pag=26>
- **Baremlitt, G.** (2004) Psicoanálisis y esquizoanálisis: un ensayo de comparación crítica. Asociación Madres de Plaza de Mayo, 2004.
- **Barbero, J. M.** (1987). De los medios a las mediaciones. Editorial Gustavo Gilli. Barcelona.
- **Barié, G.** (2014). Nuevas narrativas constitucionales en Bolivia y Ecuador: el buen vivir y los derechos de la naturaleza. Latinoamérica. Revista de estudios latinoamericanos. N°59 pp.9-40. México. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-85742014000200002
- **Barúa, A.** (2011). Clinataria: andando, de a chiquito, con la gente. Acompañamientos clínicos en salud mental desde sensibilidades comunitarias. Cruz Roja Suiza, Asunción.
- **Beltrán, L.** (1995). Salud pública y Comunicación social. Chasqui 51. Revista Latinoamericana de Comunicación. Ciespal. Quito, Ecuador.
- **Beltrán, L.R.** (1995) Salud Pública y Comunicación Social. En revista Chasqui N° 51, junio, pp.33-37.
- **Bruno, D. y Demonte, F.** (2015). Comunicación y Salud en América Latina. Un panorama de las perspectivas, los itinerarios teórico-prácticos y los desafíos actuales. En revista Actas de Periodismo y Comunicación; vol. 1, no. 1. Facultad de Periodismo y Comunicación Social. La Plata. Trabajo presentado en el II Congreso Comunicación/Ciencias Sociales desde América Latina (COMCIS) – I Congreso Comunicación Popular desde América Latina y el Caribe (CCP) organizados por Facultad de Periodismo y Comunicación Social – UNLP, realizados del 1 al 4 de septiembre de 2015.
- **Bruno, D., Zapesochny, V., Huarte, C., Jait, A., Tufro, L., Sandomirsky, M. y Aragües, A.** (2013). El desafío de hacer de la comunicación un componente estratégico de las políticas públicas en salud. Revista de Comunicación y Salud. Vol 3 N°1. Disponible en <http://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/116>
- **Bruno, D., Zapezochny, V., Jait, A., Tufro, L., Casullo, C. y Deguer, C.** (2011). Mapeo nacional de capacidades en comunicación y salud pública en

Argentina. Revista de Comunicación y Salud Vol. 1, N°2. Instituto Internacional de Comunicación y Salud. España.

- **Bustamante Ospina, E.** (2012). La comunicación interna en el Sistema Nacional de Salud de España. En Revista Folios, N°28. Facultad de Comunicaciones, Universidad de Antioquia, Colombia.
- **Bustamante Ospina, E.** (2013). Comunicación Interna y promoción de la salud. Estudio de Caso en Madrid Salud. Tesis de Posgrado. Doctorado en Publicidad y Relaciones Públicas. Facultad de Ciencias de la Comunicación. Universidad Autónoma de Barcelona. España.
- **Bustamante, E., Franco, A., Manosalva Fajardo, K. y Agudelo Calle, J.** (2015). Comunicación organizacional en instituciones de salud de Medellín, Colombia. Revista de Comunicación y Salud Vol. 5. Instituto Internacional de Comunicación y Salud. España.
- **Carta de Ottawa** (1986). Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud, Ottawa, Canadá.
- **Casasbuenas Duarte, L., Hernández Carmona, D. y Gómez Dávila, J.** (2010): Un módulo de enseñanza en comunicación para la salud. En Revista Folios, N°23. Facultad de Comunicaciones, Universidad de Antioquia, Colombia.
- **Constitución del Ecuador** (2008). Disponible en <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6716.pdf>
- **Constitución Política del Estado** (2009). La Paz, Bolivia. Disponible en https://www.oas.org/dil/esp/constitucion_bolivia.pdf
- **Coordinación General de Información Pública y Comunicación del Ministerio de Salud de Nación y la Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud.** (2010): Promoción de la salud y comunicación. Jornadas Nacionales de Fortalecimiento de Comunicación en Salud.
- **Cuberli, M.** (2008). Perspectivas comunicacionales para pensar las prácticas en salud. Pasado y presente de un campo en construcción. Question. *Revista especializada en periodismo y comunicación. Vol.1 N°18. Universidad Nacional de La Plata.* Recuperado a partir de <https://www.perio.unlp.edu.ar/ojs/index.php/question/article/view/524>
- **Cuesta, U., Menéndez, T. y Ugarte, A.** (comp) (2011): Comunicación y Salud. Nuevos escenarios y tendencias. Editorial Complutense. España.

- **Declaración de Alma Ata** (1978). Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Kazajistán.
- **Declaración de Yakarta** (1997). IV Conferencia Internacional sobre Promoción de Salud. Indonesia.
- Decreto Reglamentario N°603. Boletín oficial de la República Argentina N°32649. 29 de mayo de 2013.
- **Díaz, H.** (2011): La comunicación para la salud desde una perspectiva relacional. En: Cuesta, U; Menéndez,T; Ugarte,A (comp) (2011). Comunicación y Salud. Nuevos escenarios y tendencias. Editorial Complutense. España.
- **Díaz, H. y Uranga, W.** (2011). Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. En Revista de Comunicación y Salud. Vol. 1 N° 1 (pp.113-124). Disponible en <http://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/159>
- **Díaz, H., Cuesta Cambra, U.** (2014).La comunicación de las organizaciones no lucrativas del ámbito de la salud en España: aproximaciones a una matriz de análisis. Historia y Comunicación Social. Vol. 19 N° Especial. Ediciones Complutenses.
- **Diez, P., Ghitia, A., Jait, A. y Oliva,K.** (2011). “Buenos Aires Salud 2003”, una experiencia innovadora de comunicación en salud. En Petracci, M. y Waisbord, S. (Comp). Comunicación y Salud en la Argentina (pp.227-248). La Crujía Ediciones. Argentina.
- **Dirección Nacional de Salud Mental (2020)** Recomendaciones para la Adecuación hasta la Sustitución Definitiva de las Instituciones con Internación Monovalente hacia Redes Integradas de Salud Mental con Base en la Comunidad. Disponible en: http://www.mpdneuquen.gob.ar/images/defensoria_gral/recomendaciones_internacion_monovalente.pdf
- **Elías, J. y Mascaray, J.** (1998). Más allá de la comunicación interna: diez estrategias para la implantación de valores y la conquista del comportamiento espontáneo de los empleados. Gestión 2000. Barcelona.
- **Escoubué, S.; Lavatelli, L.; Pedroni, C.** (2019) Comunicación y Salud Mental. Relatos de la La Bisagra, radio abierta y andariega del HESM. Ed. La Hendija. Paraná.

- **Ferrara, F.** (2010/04/19). La Salud es la solución del conflicto. Blanco, B. Entrevista. Recuperado de <https://www.pagina12.com.ar/diario/dialogos/21-144143-2010-04-19.html>
- **Foucault, M.** (1976), Defender la sociedad. Curso en el Collage de France (1975-1976), Bs. As., FCE, 2001, pp. 217-238.
- **Goffman, E.** (1961). Internados. Amorrortu Ediciones, Buenos Aires.
- **Goyos, E. y Jalley, V.** (2011). La comunicación interna en la gestión institucional: avatares y desafíos. En Petracci, M. y Waisbord, S. (Comp). Comunicación y Salud en la Argentina (pp.249-268). La Crujía Ediciones. Argentina.
- **Herrlein, L. y Lavatelli, L.** (2020) Empalabrar las instituciones. Acerca de cómo dar lugar a la muerte. Publicado en el libro Salud Mental. Ensayos sobre una política de la insistencia de la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental, sede Paraná. Ed. Prosa, Buenos Aires.
- **Larrauri, M.** (2010) El Deseo según Gilles Deleuze. Planeta Plutón, ediciones al borde del sistema.
- **Lavatelli, L.** (2008) Potencialidades Clínico-políticas de la comunicación en el campo de la salud (mental). Experiencia de trabajo en el Hospital Dr. Antonio Roballos de Paraná, Entre Ríos. Tesis de la Lic. en Comunicación Social (FCE-UNER).
- **Lavatelli, L.** (2017) ¿Comunicadores en salud mental?. Revista Entregafías: miradas y recorridos de investigación. Volumen 4. Publicación del Área Gráfica del Centro de Producción en Comunicación y Educación (FCE-UNER)
- **Lewkowicz, I.** (2004) Pensar sin Estado. La subjetividad en la era de la fluidez. Espacios del Saber, Paidós. Buenos Aires.
- **Ley de Identidad de Género N° 26. 743** (2012). Boletín oficial N° 32404, 24/05/2012.
- **Ley de Matrimonio Igualitario N° 26. 618** (2010). Boletín oficial N° 31949, 22/07/2010.
- **Ley de Servicios de Comunicación Audiovisual N° 26. 522** (2009). Boletín oficial N°31756, 10/10//2009.
- **Ley N°26378 Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad** (2008). 21/05/2008.

- **Ley Nacional de Salud Mental N° 26657** (2010). Boletín oficial de la República Argentina N°32041, 3/12/2010.
- **Ley N°26061 de Protección Integral de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes** (2005). 26/10/2005
- **Ley N°8806 Provincial de Salud Mental**. Boletín oficial de la provincia de Entre Ríos, 14/07/1994.
- **Lois, I.** (2013). Notas sobre los desafíos, las perspectivas y los límites de la comunicación y salud. X Jornadas nacionales de debate interdisciplinario en salud y población. Disponible en <https://www.teseopress.com/jornadasnacionalessalud/chapter/notas-sobre-las-perspectivas-limites-y-desafios-de-la-comunicacion-y-salud-2/>
- **Mamani, P.** (2011) Vivir Bien: significados y representaciones desde la vida. Citado en Schavelzon, S. (2015) Plurinacionalidad y Vivir Bien /Buen Vivir. Dos conceptos leídos desde Bolivia y Ecuador post-constituyentes. Ediciones Abya-Yala. Quito, Ecuador.
- **March, J., Prieto, M., Danet, A., Pérez, O. y Martínez, F. (2009).** Los directivos de hospitalarios y la comunicación interna: una asignatura pendiente. Revista Administración Sanitaria. N°7. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-los-directivos-hospitalarios-comunicacion-interna-13136975>
- **Martínez, G.A.C.** (2018) Política y felicidad. Análisis fragmentario de una versión sobre lo imposible. EDUNER. Entre Ríos.
- **Medina Aguerrebere, P. y González Pacanowski, A.** (2017). Las estrategias de comunicación corporativa en los hospitales. Revista Austral Comunicación, N°1 Volumen 6. Universidad Austral. Buenos Aires.
- **Ministerio de Salud de la Nación** (2013) Plan Nacional de Salud Mental. La salud mental es un derecho de todos y todas. Argentina.
- **Ministerio de Salud de Nación** (2015).Guía de Comunicación para equipos de salud. Serie Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos. Disponible en [https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/COMUNICACION SALUD PERSPECTIVA DERECHOS.pdf](https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/COMUNICACION%20SALUD%20PERSPECTIVA%20DERECHOS.pdf)
- **Mira, J.J.** (2013). «La comunicación interna en el hospital». Escuela Nacional de Sanidad. Madrid. Recuperado en <http://e->

[spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500714/n10.8 Comunicaci3n Interna Hospital.pdf](http://spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500714/n10.8_Comunicaci%C3%B3n_Interna_Hospital.pdf)

- **Mosquera, M** (2003): Comunicaci3n en Salud: Conceptos, teorías y experiencias. Organizaci3n Panamericana de la Salud.
- **Obreg3n, R** (2010): Un panorama de la investigaci3n, teoría y pr3ctica de la comunicaci3n en salud. En revista Folios N°23. Facultad de Comunicaciones. Universidad de Antioquia. Colombia.
- **Pampliega Quiroga, A.** (2016). Transcripci3n textual de clase. Maestría en Salud Mental. UNER.
- **Pelitti, P.** (2016). Contribuci3n al estudio de las estrategias comunicativas en hospitales pediátricos de la ciudad de La Plata. Tesis de Posgrado. Doctorado en Comunicaci3n. Facultad de Periodismo y Comunicaci3n Social. Universidad Nacional de La Plata. La Plata.
- **Petracci, M. y Waisbord, S.** (Comp), (2011). Comunicaci3n y Salud en Argentina. Lcrj Inclusiones. Buenos Aires.
- **Prada, R.** (2013) Ontología política del Sumak Kausay-Sumaj Qamaña. Citado en Schavelzon, S. (2015) Plurinacionalidad y Vivir Bien /Buen Vivir. Dos conceptos leídos desde Bolivia y Ecuador post-constituyentes. Ediciones Abya-Yala. Quito, Ecuador.
- **Regis,S.** (2007). Reflexiones sobre las pr3cticas de comunicaci3n en el campo de la salud. Question. Revista especializada en periodismo y comunicaci3n. Vol. 1 Núm. 13. Universidad Nacional de La Plata.
- **Schavelzon, S.** (2015) Plurinacionalidad y Vivir Bien /Buen Vivir. Dos conceptos leídos desde Bolivia y Ecuador post-constituyentes. Ediciones Abya-Yala. Quito, Ecuador.
- **Schwartz, D.** (2011). La Comunicaci3n médico-paciente. En Petracci,M. y Waisbord, S. (Comp). Comunicaci3n y Salud en la Argentina (pp.201-226). La Crujía Ediciones. Argentina.
- **Sirvent, M.T y Rigal,L.**(2017) Metodología de la Investigaci3n Social y Educativa. Diferentes caminos de producci3n de conocimiento. Texto III: Los diferentes modos de hacer ciencia de lo social. (Manuscrito no publicado). Buenos Aires, Argentina.
- **Sirvent, M.T y Rigal,L.**(2017) Metodología de la Investigaci3n Social y Educativa. Diferentes caminos de producci3n de conocimiento. Texto I: La

naturaleza de la investigación científica de lo social. (Manuscrito no publicado). Buenos Aires, Argentina.

- **Taber, B. y Altschul, C.** (2005) Pensando Ulloa. Libros del Zorzal, Buenos Aires.
- **Taber, B** (2005) De la ternura a la crueldad. En: Pensando Ulloa. Taber, B y Altschul, C. Libros del Zorzal, Buenos Aires.
- **Taylor, S.J y Bogdan, R.** (1987): Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados. Ed.Paidós. Barcelona.
- **Terrón, J.** (2008). El estado de la comunicación y la salud en España. Revista UCIII, Madrid. Recuperado en <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/download/3410/2061>
- **Tokarczuk, O.** 2019. El narrador tierno. Discurso dado en la aceptación del Premio Nobel de Literatura. Disponible en <http://wmagazin.com/relatos/la-nobel-de-literatura-olga-tokarczuk-reivindica-la-ternura-para-mejorar-el-mundo-la-vida/?fbclid=IwAR3cr6oJneEf5QigS-haWx0YpjfwdhRqe5vSoKT2C27IsEg8oD5eYj26R3U#el-narrador-tierno>
- **Trucco, M. C** (2005-2006). Desarrollo de la salud mental en Paraná. Sus inicios. Fragmentos de la Tesis de la Maestría en Salud Mental (FTS-UNER) publicada en las revistas atre(verse) del HESM. Disponibles en <http://www.hesm.gob.ar/pagina.html?pag=26>
- **Ugarte Iturrizaga, A.** (2011). Si la sostenibilidad es la pregunta ¿puede ser la comunicación una de las respuestas? Revista de Comunicación y Salud. Vol 1 N°2. Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3817704>
- **Ugarte Iturrizaga, A.** (2012). Comunicación y Salud: hacia una agenda de investigación compartida para Iberoamérica. Revista de Comunicación y Salud. Vol2 N°1. Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3818497>
- **Ugarte Iturrizaga, A.** (2011) Epílogo. En: Cuesta, U; Menéndez,T; Ugarte,A (comp) (2011). Comunicación y Salud. Nuevos escenarios y tendencias. Editorial Complutense. España.
- **Ulloa, F.** (1995) Novela Clínica Psicoanalista. Paidós.
- **Uranga Gallino, F.** (2007). Orígenes de la psiquiatría en Paraná. Publicado en EL Diario

Sitios de referencia:

www.hesm.gob.ar

Facebook: Hospital Escuela de Salud Mental

Anexos

Guías y recomendaciones para los tratamientos de salud en los medios de comunicación o para introducir a trabajadores en algunas estrategias vinculadas con acciones de comunicación institucionales para favorecer la relación entre los equipos y con los usuarios.

- **Guía de Comunicación para equipos de salud. Serie Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos (2015). Ministerio de Salud de Nación⁸⁸.** Disponible en <http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/descargas/guia-comunicacion.pdf>. El trabajo propone recomendaciones y estrategias de comunicación para trabajadores de salud y su desempeño en, y desde, los equipos. La comunicación en la recepción, en la sala de espera, el consultorio, las actividades grupales, en los equipos de trabajo, en el barrio, con las redes y organizaciones y con los medios de comunicación; son los apartados donde se incluyen herramientas para poder ser utilizadas por cualquier trabajador de salud. El material incluye un apartado con estrategias para elaborar un Plan de comunicación. La comunicación aquí, es entendida como una dimensión transversal.
- **Mapear la Salud. Una propuesta de comunicación participativa y educación sanitaria (2017) Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud de Nación.** Disponible en http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34350/9789507101304_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Aquí se ubican las diferentes tareas de la comunicación en salud: problematizar,

⁸⁸ Este material es retomado y profundizado por una de sus autoras, Andrea Demasi, junto a Germán Alemani en “La Problemática de la comunicación de la salud mental en los medios: recomendaciones, avances y pendientes” (2019) incluido en el libro: “El fin del manicomio. Construcción colectiva de políticas y experiencias de salud mental y derechos”. Ed. Noveduc, Buenos Aires.

desnaturalizar, convocar, fortalecer redes, promover, identificar para sumar, democratizar accesos, informar, entre otras.

- **Buenas prácticas en la comunicación pública (2011) Informes INADI. Salud Mental.** Disponible en https://issuu.com/inadisantacruz/docs/buenas_pr__cticas_en_la_comunicaci_. El material reconstruye contextos internacionales y nacional y, a partir de las legislaciones en la materia, recomienda ciertas consideraciones para el tratamiento de temas vinculados con la salud mental en medios de comunicación. Anexa una serie de contactos y referentes como fuentes informativas.
- **Comunicación responsable: Recomendaciones para el tratamiento de temas de salud mental en los medios (2013) Ministerio de Salud de Nación, Dirección de Salud Mental y Adicciones.** Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000799cnt-2018_recomendaciones-tratamiento-salud-mental-en-los-medios.pdf . Propone un nuevo enfoque comunicacional para quienes se desempeñan en medios en torno a la importancia de abordar la salud mental desde una perspectiva de derechos, inclusiva, rompiendo con la idea del paradigma hospitalocéntrico, patológico y excluyente. Incluye recomendaciones básicas generales (mitos, prejuicios, modos de nombrar) y apartados para las problemáticas del suicidio y alcohol.
- **Guía para el tratamiento mediático responsable de la salud mental (2016) Defensoría del Público.** Disponible en https://defensadelpublico.gob.ar/wp-content/uploads/2016/08/guia_salud_mental_marzo2015-1.pdf. En la misma línea que las Recomendaciones anteriores, este material incluye información y contenidos sobre las representaciones de la salud mental, las fuentes que deben utilizarse para informar, las imágenes y modalidades comunicativas. Con ejemplos de casos concretos, a partir de denuncias realizadas a la defensoría sobre tratamientos irrespetuosos, se trabajan cada uno de estos puntos. Toma la agenda informativa, y se pregunta por cómo y de qué manera incorporar la salud mental a la misma, sin caer en la estigmatización y los estereotipos. Incluye un apartado para la temática del suicidio y buenas prácticas. La

guía se constituye como respuesta a las denuncias recogidas por el organismo, sobre las coberturas de los medios audiovisuales.

- **Cuando la salud es titular: dengue, gripe ah1n1 y ciclos mediáticos-epidémicos (2010) Waisbord, Silvio. Revista Folios. Colombia.** Disponible en <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/folios/article/view/11786>. Expone la tensión entre las rutinas periodísticas y los tiempos y la priorización científica del tratamiento de determinadas enfermedades: “Lo que es importante desde un punto de vista epidemiológico no necesariamente tiene valor informativo” (2010:101). Compara las dos formas de producción y de disseminación de conocimiento y sus diferencias.
- **Salud Mental y Medios de Comunicación. Guía de Estilo (2008) Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Enfermos Mentales. España.** Disponible en <https://consaludmental.org/publicaciones/GUIADEESTILOSEGUNDAEDICION.pdf> Es una guía sobre el tratamiento que deben recibir los temas de salud mental en los medios. Aclara algunas preguntas especialmente destinadas a comunicadores que abordan la temática. Incluye el concepto de autoregulación, atendiendo a la formación del comunicador y el límite entre la vida privada y el derecho a informar cuestiones vinculadas a la salud mental. Aporta estadísticas, el abordaje de un caso mediático, principios básicos, propuestas concretas, preguntas y respuestas elementales sobre lo que denomina como “enfermedad mental”. Incluye una nómina de las asociaciones españolas abocadas a contener familiares y enfermos.
- **Las personas con enfermedad mental grave y los medios de comunicación. Recomendaciones para una información no discriminatoria (2005) Consejería para la igualdad y bienestar social. Andalucía. España.** Disponible en <https://consaludmental.org/publicaciones/Personasenfermedadmentalmedioscomunicacion.pdf>. Cita las creencias erróneas y estigmatizantes de lo que llama “enfermedad mental”. Incluye estadísticas para aclarar prejuicios. Desarrolla las enfermedades mentales graves, aporta

información sobre las mismas y sus particularidades. Incorpora recomendaciones y organizaciones con sus contactos.

- **Las personas con trastornos mentales graves y los medios de comunicación. Recomendaciones para una información no estigmatizante (2005).** Junta de Andalucía. Consejería para la igualdad y bienestar social. España. Disponible en https://www.faisem.es/wp-content/uploads/2014/04/Guia_medios_comunicacion_informacion_no_estigmatizante_2005.pdf
- **Con naturalidad (2016).** Confederación Salud Mental España. Disponible en <https://consaludmental.org/wp-content/uploads/2017/06/Con-Naturalidad.pdf>. Es una recopilación de fichas informativas ofrece distintos aspectos sobre los problemas de salud mental, factores desencadenantes, necesidades personales y familiares, gestos de apoyo, igualdad de derechos y oportunidades, discriminación laboral, violencia y estigma, dobles discriminaciones. Se aborda además, la salud mental en los centros penitenciarios, la patología dual y propuestas de lenguaje, principalmente dirigido a los medios.
- **Periodismo y Comunicación para la gestión de riesgo en la subregión andina: Discursos periodísticos y perspectivas para un enfoque prospectivo y preventivo (2010).** Obregón, R. Arroyave, J. Barrios, M. En Revista Folios. N°23. Colombia. Disponible en <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/folios/article/view/11787/10715>

Nº	Secciones	Comentarios	Formato
1/abril 2005	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños (de toda la comunidad hospitalaria) • tapa ilustrativa • sueltas: Informaciones institucionales, horarios de talleres, capacitaciones, convocatorias, referencia a actividades realizadas. • rescate (Aquilino Gómez) • la pluma (Abelardo Falcón) • editorial • breves (efemérides, con referencia a los compañeros incluídos en ellas, y mención a la casa de medio camino que se concretaría en 2005). <p>De la editorial: Presentación del área de comunicación y de sus responsables: “estudiantes avanzados de comunicación social”. El Sin Chaleco “como punto de encuentro, como puntapié inicial para otras cosas”. “conectarnos con todos los compañeros de trabajo del hospital”. “Esperamos que se sumen, confiando en la idea de que para que la institución sea bien vista por fuera, antes debemos trabajar todos juntos en el adentro”. Mención a solaperos distribuidos para recabar información para su posterior publicación. Firmada por los responsables del boletín.</p> <p>Se leen lugares como. Terapia ocupacional, trabajo social, guardería.</p>	<p>Insistencia a la idea de unidad institucional, del todo, frente a la fragmentación</p> <p>En la tapa, se lee: “Publicación mensual del área de comunicación del Hospital Antonio Roballos”.</p> <p>El rescate como forma de reconstruir la historia institucional.</p> <p>Fe de erratas y promesas que no se cumplen.</p> <p>La Pluma como primer espacio de participación de otros.</p> <p>Explicitación del sentido de la comunicación en el hospital.</p>	<p>Hojas oficio horizontal color. En cada mes, un color diferente. Plegadas como tríptico.</p>
2/ mayo			

2005	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa ilustrativa • Sueltas • Efemérides • Cumpleaños (ya se incluyen fe de erratas y sociales vinculadas con los trabajadores del hospital) • Rescate: A un año de pensar la Verde limón y a seis de su inauguración: "... queremos dedicar estas líneas del RESCATE para reforzar la idea de un hospital de puertas abiertas con la capacidad de ir mucho más lejos de lo que pastillas y calmantes pueden hacer con nuestros pacientes." • Editorial. Acerca de las asambleas realizadas en la institución y lo saludable en la construcción de la democracia institucional. Y sobre el rol que la comunicación va desempeñando en el hospital. Firman, encargados del boletín. • La pluma (Adriano Aiello) 	<p>Los cumpleaños, casamientos, aniversarios, bautismos, fueron la primera forma de participación espontánea de los trabajadores.</p> <p>Se lee en el Rescate una apropiación del boletín</p> <p>Explicitación del sentido de la comunicación en el hospital.</p>	
3/junio 2005	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa ilustrativa • Sueltas. • Efemérides • Cumpleaños (con fe de erratas) • Rescate: recuperación del festejo patrio, realizado en mayo, con espectáculos musicales, danzas, actividades deportivas y celebración del primer año del GIA (grupo institucional de alcoholismo). • Editorial: Se agradece a la "familia del hospital" y se destaca la participación y colaboración de cada una de las partes del rompecabezas hospitalario. Se anuncia la publicación de una nueva vía de comunicación, en este caso, con el afuera. Sería la revista atre(verse). Firman, encargados del boletín. • Publicidad del kiosco del Hospi. • La Pluma (Jorge Grinberg, María Celia Bergamaschi). 	<p>Comienzan a participar de esta sección</p>	

	Se hace mención a la cantidad de material recibido y se pide paciencia y disculpas hasta tanto se publiquen.	trabajadores.	
4/ julio 2005	<ul style="list-style-type: none"> • tapa ilustrativa • efemérides • sueltas: bienvenidas a residentes, información de dptos., actividades programadas y ya realizadas. • Cumpleaños. • Editorial, autoreferencial al nacimiento de un integrante más de la “familia hospitalaria”. Mención a la falta de escritos para la publicación de la revista. “...creemos en la comunicación como una herramienta más dentro del plano terapéutico y, como otra vía para romper con el silencio de los muros en los que la mala idea de la locura nos ha inmerso”. Firma: área de comunicación. • Rescate: explicitación del sentido de la sección “rescatar historias, resaltar pequeñas cosas, momentos, postales de esta institución que por buenas, por positivas, quizás no tienen el reconocimiento que merecen”. Tema: Unidad de cuidados intermedios. Reconocimiento a Mantenimiento y cada uno de sus integrantes y colaboradores de la obra. • Pluma (Jorge Denning) 	<p>La publicación como Reconocimiento.</p> <p>Cada vez más completos y abarcativos. Ya más en orden de unas “sociales” que sólo cumple.</p> <p>Reconocimiento / Historizar</p>	
5/agosto 2005	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa ilustrativa • Cumpleaños (siempre con fe de erratas) • Suelas: se incluyen recordatorios de compañeros fallecidos. • Efemérides • La pluma (Ricardo Miño, Juan Carlos Muñoz) • Editorial. Firmada por el área de comunicación. Lanzamiento de la revista atre(verse): “Porque 		

	<p>además de tener un espacio para revalorizar la práctica diaria de nuestros compañeros, la revista pretende reflejar hacia “el afuera”, lo mucho que aquí se hace”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rescate: Tarea de los enfermeros, mención al incendio de una de las salas y su desempeño en diferentes intervenciones en crisis, asistencias comunitarias, etc. Firmando, por primera vez, por la directora del Hospital. 	<p>Explicitación del sentido de la comunicación en el hospital.</p> <p>Otros autores dejan su firma en los textos, además de en la sección La Pluma.</p>	
6/septiembre 2005	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa ilustrada • Cumpleaños: mención a un intento de completar todos los cumpleaños sin errores y la necesidad de mayor acercamiento a otros turnos. • Sueltas: capacitaciones y mención a trabajadores participando en congresos. • La Pluma (Susana Burgos) • Efemérides • Publicidad de la presentación de la revista atreverse. • Editorial a nombre de los integrantes del área de comunicación. (2 páginas). Septiembre como mes de festejos: fiesta de camisas locas en nombre de la primavera. Edición de la revista y presentación en la FCE. Se menciona la ausencia del rescate por las muchas sueltas que llegaron y con eso, la mayor participación de la comunidad hospitalaria. 	<p>Preocupación por la inclusión de todos. Integrar.</p>	
7/octubre 2005	<ul style="list-style-type: none"> • tapa ilustrada • sueltas: Convocatoria día institucional, capacitaciones, congresos, convocatoria a escritura para la segunda revista y festejo verde limón. • cumpleaños y reconocimientos de titulaciones de compañeros • La pluma (Griselda, de guardería comparte material 		

	<p>por el día de las madres)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efemérides • Rescate x 2: uno a nombre de Sol Reali sobre el festejo de la primavera y la fiesta de camisas locas. “acercar algo de cultura al manicomio, precipita efectos que pueden leerse en clave clínica, produciendo participación institucional de diversos sectores, reencontrándonos, para los que trabajamos en salud mental, con sujetos privados de la posibilidad de festejar, divertirse, compartir, crear un mundo más humano. Una marca para el rescate... donde nada deja marcas, la sección RESCATE salva de las garras de la “digestión manicomial” cosas que valen la pena al menos conocer y recordar...” Viaje de Hospital de Día a Colonia Alvear. Los nombres de las personas que viajaron y pusieron sus autos para concretar el paseo. • Editorial firmada por la directora: Inauguración de la sala de cuidados intermedios, comienzo de obras de mejoras en sala d, fiesta de camisas locas y revista atreverse y la partida de un compañero y la vida y la muerte que se encuentran. 	<p>Otra forma de participación, ya no a nombre propio pero sí, acercando material. Participación.</p> <p>Rescate a nombre propio. Apropiación, Exposición de la propia práctica. Querer contar.</p> <p>Apropiación del boletín.</p>	
8/noviembre 2005	<ul style="list-style-type: none"> • tapa ilustrada • cumpleaños (siempre con fe de erratas) • efemérides • sueltas: agradecimientos. Se va notando la participación de más sectores en el informar sus actividades • La Pluma: (anónimo) • Recortes por Silvina Villanueva, sobre una mañana diferente en el hospital de día, a partir de una propuesta de la coordinadora del taller de teatro. 	<p>nueva sección</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • editorial, a nombre de los integrantes del área. Recuperación de las actividades de septiembre, mención a la jubilación de una médica. Y acerca de cómo cada acción de mejora (como las recategorizaciones, reformas edilicias, día institucional), repercuten en la salud de los trabajadores. • rescate: Un año de la Verde Limón, por Silvana Suppo. 	Otros autores/ protagonistas	
9/diciembre 2005	<ul style="list-style-type: none"> • tapa ilustrativa • efemérides • cumpleaños / sociales • sueltas: fiesta y preparativos de navidad. Disponibilidad de las atre(verse) para congresos, etc. • rescate por María Celia Bergamaschi, sobre el desarrollo de la obra de teatro en el Juan L. • pluma (Adriano Aiello, Carolina Penatti:seudónimo) • editorial a cargo de los responsables del boletín. Recuperación del primer período de trabajo del área y el proyecto para el 2006: la radio abierta y andariega del hospital 	Los usuarios (pacientes por entonces) toman otras secciones además de La Pluma.	
10/enero 2006	<ul style="list-style-type: none"> • tapa ilustrativa • sueltas: agradecimientos y reconocimientos a compañeros que se titularon. Información y convocatoria de la cooperadora. Nueva atreverse. • cumpleaños • la pluma (Abelardo Falcón) • <u>rescate</u>: torneo de ping pong. Sobre cómo sorprende el hospital y la gente que lo construye. Acerca de la participación masiva en el torneo, tanto de quienes jugaron como alentaron. Nombres propios recuperados en la semblanza: Tati, Daniel Garnier, María Laura de Estadísticas, etc. 	Revalorización de experiencias a la distancia. Los nombres y las pequeñas escenas que traen un momento particular, una mañana puntual, las personas que hicieron ese momento. Micro historia o historia con	

	<ul style="list-style-type: none"> editorial: a cargo de los responsables del boletín. Sobre las expectativas en el nuevo año, las vacaciones y los compañeros que se jubilan. 	<p>minúscula. La editorial como lugar de reconocimiento, también.</p>	
11/febrero 2006	<ul style="list-style-type: none"> tapa ilustrativa cumpleaños efemérides Sueltas: entrevistas a enfermeros generadas desde el área. Actividades de verano. Convocatoria socios cooperadora la pluma (Horacio Giampietri) editorial: a cargo de los integrantes del área. Festejo de reyes, vacaciones, reapertura del kiosco del hospital, obras en marcha, creación del comité de docencia e investigación. Para tener en cuenta. "Mandamientos de las relaciones humanas". 	<p>Se creó una dinámica propia de esta sección, donde todos participaban y donde siempre existía material.</p> <p>Nueva sección.</p>	
12/marzo 2006	<ul style="list-style-type: none"> tapa: Cambio en la estética. chiste escritor por usuario e ilustrado por trabajador. (Horacio y Juanmita) Efemérides Sueltas: encuentros atreverse, microemprendimientos, anuario sin chaleco, carteles, obras y convocatorias. Cumpleaños Rescate: aniversario Sin Chaleco. Logros y movimientos. Mudanza del espacio destinado al área. Invitación al festejo aniversario y presentación del anuario sin chaleco, con todas las literarias que no pudieron ser incluidas en el boletín por su extensión. La Pluma (Damian Lacabe) Editorial, firmada por la directora del hospital. Sobre el aniversario del boletín, la creación del comité de admisión, el equipo de conducción de enfermería, los registros en H.C. "Hace un año pensamos que necesitábamos un medio diferente para ponernos en 	<p>Otra forma de participación que se abre.</p> <p>La mayoría de las sueltas se tratan de acciones de comunicación o encuentro generadas desde el área.</p> <p>relación, participación, información,</p> <p>Acercamiento circulación</p>	

	<p>contacto, un medio que nos permitiera conocer lo que hacíamos intra y extramuros, pero también sirviera para hacer circular la palabra de un modo distinto. hace un año pensábamos que sería positivo hacer conocer lo que los distintos sectores del hospital hacían y poner eso al alcance de los compañeros que no están incluidos en esos espacios, se nos figuraba un modo de acercamiento. “</p>	<p>conocernos contactarnos</p>	
13/abril 2006	<ul style="list-style-type: none"> • tapa, chiste ilustrado • sueltas • efemérides • cumpleaños • la pluma (Mariano Rojas) • el rescate: Arancelamiento y su tarea. • Editorial, por los encargados del boletín. Sobre el año del trabajo y lo que significa en anuario sin chaleco. • Breves: viaje a Villa Urquiza, Guardería y agradecimiento de cooperativa. 	<p>Explicitación del sentido de la comunicación en el hospital. Sección no constante. Alternativa a la falta de espacio o al no encuadre en las demás.</p>	
14/mayo 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: chiste ilustrado • Cumpleaños • Seltas: gremiales, jornadas de capacitación, convocatorias a actividades, muestra de artistas organizadas desde el hospital en la FCE, nueva atreverse, cine en el hospital: actividad abierta. • Efemérides • La pluma (Julio Charpentier) • El rescate: derechos y obligaciones de los trabajadores. Licencias posibles según condición del trabajador. • Editorial (sin firma pero a nombre de la Directora). Recupera obras inauguradas, planta para trabajadores, atreverse y micro de radio, comité de 	<p>Actividades culturales abiertas a la comunidad hechas en y fuera del hospital. Desmanicomialización, prácticas alternativas.</p> <p>Información básica para los trabajadores. Informar. Acceso a la información. Democratización.</p> <p>movimientos institucionales, cambios de</p>	

	docencia funcionando. Sobre la transformación de un hospital monovalente a un integral que se ocupe además del cuerpo y la inauguración de la sala de cuidados intermedios.	paradigmas. Reconstrucción de contextos a partir de situaciones singulares.	
15/ junio 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste ilustrado. Nuevo ilustrador (Carlos Cicutta) • Cumpleaños • Sueltas: agradecimientos y convocatorias. Proyecto Polideportivo • Efemérides • La pluma (Horacio Schmidt) • El rescate: derechos y obligaciones trabajadores II. • Editorial: a cargo de los responsables del boletín. 		
16/julio 2007	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste ilustrado. • Cumpleaños • Sueltas • Efemérides • La pluma (Pedro Avalo) • El rescate: escrita por equipo del GIA sobre jornada realizada. • Editorial, por los responsables del boletín. 		
17/agosto 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: chiste ilustrado. • Cumpleaños • Sueltas • Efemérides • La pluma (María Pía Trachitte) • El rescate: derechos y obligaciones trabajadores III • Editorial, por la directora. 	el Sin Chaleco en un rol informativo y de acogida de los trabajadores.	
18/septiembre 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: chiste ilustrado. Nuevo dibujante: Guillermo Albornoz. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños • Sueltas: cartelera de cine, actividades, emprendimientos, donaciones, capacitaciones. • Efemérides • La pluma (Reinaldo Arenas, acercado por un trabajador y texto Mariela Amata) • El rescate: Por Lorena Soria y Natalia Peter. Salida con usuarios desde el servicio de Terapia Ocupacional. • Convocatorias. Concursos de textos literarios organizado por semanario local y área de comunicación. • Editorial firmada por los responsables del boletín. Sobre las asambleas gremiales y nota con convocatoria a firma. 	<p>Apropiación del boletín</p> <p>Apropiación del boletín</p> <p>Empatía con las luchas de los trabajadores y un corrimiento de la jerarquía institucional.</p>	
19/ octubre 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste ilustrados x 2. nuevos participantes: Ricardo, Guillermo, Matías Cicceri y Carlos Rodríguez. • Cumpleaños • Sueltas: octubre 2006 arrancan los talleres de radio. Cortometraje de hospital de día. Campañas de vacunación, agradecimientos fiestas, bingos, cooperadora, cine. • Efemérides • La pluma (texto acercado por Delia Prado) • A quién corresponda: "Basta de robos a los pacientes", con firma y DNI • El rescate: por el profe Mario Cardoso. Inauguración de la cancha de fútbol cinco enmarcada en el proyecto Polideportivo. • Editorial: A cargo de los responsables del boletín. Sobre las actividades y la inestabilidad laboral y promesas incumplidas en cuanto a estabilidad. 	<p>Nueva sección que da lugar a un pedido, a lo no previsto.</p>	

20/noviembre 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste ilustrado x 2 • Cumpleaños • Sueltas • Efemérides • La pluma: Horacio y Roberto Squilaqui • El rescate: Biblioteca Jorge Luis Borges en T.O., por María Pía, Silvana, Marianela y Edgardo. • Editorial, por los encargados del boletín. Sobre el proceso de desmanicomialización del hospital. 		
21/diciembre 2006	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste por dos. Nuevo dibujante: Luis Cha. En la tapa además se adjunta un agradecimiento a la Cooperadora (quien financió extraordinariamente la publicación al haberse roto la fotocopidora del hospital) y se suma un pequeño chiste como regalo de fin de año. • Cumpleaños • Sueltas, bienvenidas a compañeros que se reincorporan después de licencias por enfermedad. • Efemérides • La pluma, por un promotor de salud del GIA recuperando su experiencia de tto. y por Oscar Falcón. • El rescate por Mario Cardoso, sobre la jornada recreativa realizada en octubre en Victoria. • Editorial x dos: esta vez, firmada por el Comité de docencia e investigación y por una trabajadora del hospital. 		
22/ enero 2007	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Cambio en la estética, se incluye obra de un usuario y palabras en alusión. Nuevamente se agradece a la cooperadora. • Cumpleaños • Sueltas: jubilaciones. • Efemérides 		

	<ul style="list-style-type: none"> • La pluma: Pablo Neruda • El rescate: sobre la fiesta de fin de año y lo que fue la primera radio abierta de La Bisagra. • Editorial, x los responsables del boletín, haciendo un balance de las tareas concretadas desde el área.. 		
23/febrero 2007	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: nueva obra, de una nueva artista. • Cumpleaños • Efemérides • Sueltas: emprendimientos, viajes, actividades en el hospital y cooperativa. • Editorial por Mauro. Sobre el hospital y lo que ocurre en vacaciones, recuperando reclamos y exponiendo necesidades. Pacientes judicializados, seguridad, central telefónica, ambulancia. • La Pluma: Luis Gómez y María Celia Bergamaschi. • El rescate cedido a quienes concesionaron el kiosco del hospital para poder agradecer a la comunidad 	editoriales más políticamente comprometidas con la realidad institucional, dando cuenta del involucramiento cada vez más profundo y del conocimiento de las realidades institucionales.	
24/marzo 2007	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: foto de un mural del hospital • Cumpleaños • Efemérides • Sueltas • Editorial x los responsables del boletín. Sobre la implementación de los PEC (planes de empleo comunitario) • La Pluma por Rosa María Checola • El rescate: sobre el nombre de la biblioteca del hospital. Por Silvana Suppo. 		
25/abril 2007	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Se incluye foto de la nueva ambulancia. Nuevo cambio en la estética. • Cumpleaños • Efemérides • Sueltas: movimiento antimanicomial y la organización 		

	<ul style="list-style-type: none"> de actividades dentro del hospital. Editorial x la directora donde hace referencia, sin mencionarlo, a la muerte de Carlso Fuentealba y la lucha de un trabajador por su dignidad. La Pluma por Abelardo Falcón El rescate de las gestiones de la Cooperadora del Hospital. Aquí se menciona el pago del boletín. 		
26/ mayo 2017	<ul style="list-style-type: none"> Tapa: foto del polideportivo. Cumpleaños Efemérides Sueltas: se incluye el sin chaleco online como novedad del área. Editorial: por el CODEi La Pluma x Horacio Schmidt y Mariela Amata (sobre la difusión de nombres de usuarios en los medios) El rescate, sobre la bisagra y la posibilidad de las salidas al aire. 	<p>rol más periodístico de las tapas.</p> <p>nuevas tecnologías y otras formas de comunicación.</p> <p>Se comienza a pensar la ética en función de los medios de comunicación.</p>	
27/junio 2017	<ul style="list-style-type: none"> Tapa: Fotos del taller de cocina de t.o Cumpleaños Efemérides Sueltas: Primera salida al aire de la bisagra. Editorial x los responsables del boletín. La Pluma; oscar Falcón y texto de Pizarnik El rescate: Extensión Comunitaria y Epidemiología. 	<p>Comienzan a aparecer escritores de renombre como propuestas o como alternativas a la ausencia de textos.</p>	
28/julio 2017	<ul style="list-style-type: none"> Tapa: nueva estética. Se incluye un sumario en tapa con los contenidos. En el interior de la tapa se incluirá un concurso para incentivar la lectura. El regalo será un disco de la Bisagra. Cumpleaños Publicidad de las salidas al aire de la bisagra 	<p>Estrategias para incentivar la lectura.</p> <p>Nuevas secciones</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • Efemérides • Seltas, nuevas actividades del movimiento antimanicomial, bisagra y su primer disco, nueva atreverse, sin chaleco digital, viajes, convocatorias. • Editorial, por Lilia García sobre el GIA. • La Pluma x Susana Burgos. • El rescate: gestiones de cooperadora y actividades organizadas por el profe Mario. 		<p>En este primer tramo de los Sin Chalecos (01 al 34) se sostienen las secciones planteadas al inicio: Cumple, Rescate, Editorial, La Pluma, Efemérides, Seltas. Se van incluyendo cambios en los diseños de tapa y cada tanto se suman alguna sección más para dar lugar a un contenido que no encuadra (breves, correos del lector, etc) que para instalar algo nuevo. En algún caso, tal vez, aparece como motivador de la lectura (horóscopo, concurso) pero no se sostienen en el tiempo. Se ve cómo con el transcurso de cada edición se consolida más el equipo de trabajo y el área en sí. A medida que los números avanzan se nota menos su protagonismo y más la participación. En las editoriales se lee cada vez más compromiso y pertenencia institucional.</p> <p>Hasta aquí, como actividades explícitas</p>
29/agosto 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa / concurso • Cumpleaños • Horóscopo por el predicador MAGARI • Efemérides • Seltas • Editorial: información para trabajadores, Seguro de vida obligatorio y alta en el iosper • La Pluma x Adriano Aiello • El rescate por la enfermera Julia Miño sobre el malestar que ocasionan los ptes. con causas penales en el hospital. El problema de las dos lógicas (penal - salud) en tensión. 	Nuevas secciones	
30/septiembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa / concurso • Cumpleaños • Horóscopo • Efemérides • Seltas • Editorial reunión extraordinaria de los GIAS en San Luis • La Pluma artículo de Silvia Bleichmar • El rescate, correo de un trabajador del hospital, agradeciendo las vías de comunicación del hospital que lo mantienen informado mientras cursa su licencia por enfermedad. • Publicidad de emprendimiento de usuario. 	lugar a los emprendimientos de usuarios.	

31/octubre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ concurso • Cumpleaños • Horóscopo • Efemérides • Seltas • Editorial x los responsables del Sin Chaleco • La Pluma, Juan Carlos Muñoz • El rescate, profe Mario. 		<p>organizadas desde el área se lee: Sin Chaleco (en sus versiones impresa, anuario, digital) revista atreverse, ciclo de cine, taller de radio, carteleras.</p> <p>Participación activa en la organización de fiestas y días institucionales. También aparece a disposición la caseteca.</p>
32/noviembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ concurso • Cumpleaños • Horóscopo • Efemérides • Seltas • Editorial publicación de la nota dirigida al Secretario de Salud con reclamos generados en asamblea. • La Pluma: Oscar Falcón • Publicidad de la fiesta de fin de año • El rescate por Jorge Denning sobre La Bisagra. 		<p>Del Sin Chaleco, se abre un capítulo especial ya que es el que permitió circular, reconocer, agradecer, aclarar y en algún punto, abrió la puerta de entrada al hospital para lograr formar parte como trabajadores y no como un simple proyecto de gestión.</p> <p>*mención especial para CON Chaleco que se circuló en las primeras ediciones del Sin CHa, de manera anónima, ubicándonos en un lugar demasiado cercano a la gestión institucional.</p>
33/diciembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ concurso • Cumpleaños • Horóscopo • Efemérides • Seltas • Editorial x la directora del hospital. Balance, logros y pendientes. • La Pluma: Luis CHan / Horacio Schmith • Noticias: Fiesta de fin de año 	Nueva sección. Se omite el rescate	
34/enero 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ concurso • Cumpleaños • Seltas • La Pluma Horacio y Sol Reali • El rescate por Sol Reali y Silvana Suppo con balance 	En los datos de la publicación se repiten los siguientes datos. Nº de edición, mes y año y la descripción de la autoría y periodicidad: "Publicación mensual del área de comunicación del Hospital	

	desde TO. Y actividades del CODEi	Antonio Roballos".	
35/febrero 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: cambio en la estética, en tapa se incluirá la sección La Pluma (Abelardo Falcón). • Cumple/Sociales • El rescate: por equipo de TO sobre la producción. Natalia, Ariel y Marianela. • Seltas • efemérides 		Se pasa a una hoja A4 vertical y se transforma en un díptico.
36/marzo 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Horacio Schmith • Cumpleaños • Rescate, por Mauro Gieco sobre el espacio de paseos de Hospital de Día. • Seltas • Efemérides 	Es notable cómo la mayor participación y diversidad se da en la sección de cumpleaños/sociales.	Menos secciones, mucho más fácil el relevamiento.
37/ abril 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Juliana Sottelo y Cuto. • Cumpleaños • Rescate: Encuentro Social y deportivo. • Seltas: En las seltas de este mes aparece el anuncio de que la revista atre(verse) comenzará a editarse de manera digital y luego, a fin de año, se reunirán en una edición papel. • Efemérides 	<p>Nunca deja de haber fe de erratas, cumpleaños omitidos, etc.</p> <p>Esto no ocurre.</p>	

38/ mayo 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Juan Monicault y Oscar Falcón. • Cumpleaños • Rescate: Sobre la reapertura de la Residencia del hospital a psicólogos y la vuelta a la interdisciplinaria. Se incluye mapa de un caso clínico • Seltas • Efemérides 		
39/ junio 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Juan Monicault y Abelardo Falcón. • Cumpleaños (*) • Rescate: Sobre la incorporación del hospital como prestador de PAMI y la gestión del arancelamiento en el hospital. • Seltas • Efemérides 	<p>Historias singulares registradas.</p> <p>En las sueltas comienzan a leerse blog de los dispositivos.</p>	
40/julio 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: María Celia. Se suma una historieta con convocatoria a colaborar con el reciclado de un consultorio. • Cumpleaños: no hay fe de erratas! • Rescate: Sobre el día del trabajador del Estado. A cargo de la directora. Aparece la firma digital. • Seltas • Efemérides 	<p>La tapa aparece con un error en el mes y numeración.</p> <p>No se consignó pero en la mayoría de los sin chalecos aparece el lugar del contacto y los integrantes del área de comunicación. Hasta aquí el contacto es el espacio físico (cocina de la dirección del hospital o aula magna, por breve tiempo) y el correo electrónico.</p>	
41/agosto 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: María Celia y Juan. Se suma a la tapa un recuadro publicitario sobre la inclusión del dedo para la asistencia. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños • <u>Humor: por Horacio Schmith</u> • Rescate: Por Mario Cardoso sobre el torneo de ping pong. Más de tinte informativo y breve. • <u>Convocatoria a la fiesta retro que reunió a trabajadores</u> "Porque creemos que otro espacio de encuentro, además del laboral, puede convocarnos desde otros lugares y generar otras relaciones en nuestro modo de trabajo, compromiso y compañerismo. .. " • Seltas (sigue el ciclo de cine) • Efemérides 	1ºAntecedente de La Chacota.	
42/ septiembre 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: • Cumpleaños • Rescate • Seltas • Efemérides 	NO HAY EJEMPLAR	
43/ octubre 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Oscar Falcón y María Inés Viaggini • Cumpleaños • Rescate: festejo de primavera y renovación de carteleras en C.E. • Seltas • Efemérides 	la reconstrucción de los hilos y la historia personal a través de diferentes disparadores institucionales .	
44/noviembre 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Reflexiones sobre el espacio de trabajo con enfermería, por Armando Álvarez. • Cumpleaños • Rescate, firmado por pasante de comunicación. Sobre la charla en el hospital acerca de la ley 8806 • Seltas: Nueva fiesta retro para noviembre. • Efemérides 	tinte más profesional académico.	

45/ diciembre 2008	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: A modo de rescate, bajo la consigna Ocupar, transformar, habitar. Por Silvana Suppo. • Cumpleaños • Rescate x dos. Acerca de la visita de la terapeuta ocupacional brasileira María Heloísa da Rocha Medeiros (escrito por la pasante de comunicación) y las instrucciones frente a un accidente de trabajo escrito por RRHH • Seltas: se convoca a la conformación de equipos de trabajos para “las casas de medio camino prometidas por la dirección de salud mental provincial”. 		
46/enero 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Sobre la despedida de año. Extracto de nota publicada en El Diario. • Cumpleaños • Rescate, fotos y texto sobre la fiesta. • Seltas • Efemérides 		
47/febrero 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, aquí no figura como sección La Pluma: Textos sobre la UGS por María Lorena Sorio . • Cumpleaños • Rescate: convocatoria para el proyecto Plazoleta II. • Seltas: se menciona la colocación de carteleras artísticas en consultorios externos. Vacaciones de cine hasta marzo. • Efemérides 	la incorporación de equipos e internet a la actividad laboral.	
48/marzo 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: x Susana Burgos. • Cumpleaños • Rescate: Reparación histórica en el Roballos. Anuncio de obras. • Seltas: tercer disco de la bisagra, y una propuesta para las carteleras. • Efemérides 		

49/ abril 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Prevención para el dengue. • Cumpleaños • Rescate: Nota sobre el régimen de presentismo. Aparece un sitio recomendado en recuadro. AT. • Seltas: Ciclo de Cine Salud(Hable) fuera del hospital en un centro cultural. • Efemérides 	se va desvirtuando ?¿ el título de la sección que aún aparece. El ciclo era organizado por la RISAM, UADER y el área.	
50/ mayo 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa,Obra de Sergio Carnevale • Cumpleaños • <u>Seltas</u>: especial con gran número de infos sueltas para celebrar la edición 50 		
51/ junio 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Silvia Linares • Destacado: noticia sobre la entrevista de La Bisagra al Ministro de Salud. • Cumpleaños • Rescate x 2: uno sobre la incorporación de nuevas disciplinas a la residencia (TS. TO) firmado por Alejandro Ruíz. Y , desde T.O., se celebran los cargos para la residencia. • Seltas 		
52/ julio 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, C Consejos y prevención por la gripe A • Cumpleaños • Rescate que en realidad es el desarrollo de tres informaciones. • Seltas, se nota la presencia del comité en la organización de formaciones. Continúa ciclo de cine • Efemérides 	La tapa comienza a ser requerida por informaciones destacadas. El rescate se va modificándose como sección.	
53/agosto 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Texto de Cortázar aportado por el taller de literatura de Hospital de Día. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños • Rescatex 2. noticia sobre la inauguración del bar los cronopios y del día institucional. • Sueltas, vuelve el cine al hospi, en este caso a la UGS. • Efemérides 		
54/septiembre 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Horacio Schmitc • Cumpleaños • Rescate x dos: Sobre la organización de la fiesta de la primavera. Sobre el día institucional. Fragmento del texto trabajado en la actividad escrito por dos trabajadoras. • Sueltas: Continúa el ciclo de cine salud(hable) • Efemérides 	Se modifica en esta única edición el plegado a la mitad del díptico. En tamaño A6	
55/octubre 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: texto a las madres. No se consigna autor • Cumpleaños • Sueltas: A dos páginas, entre noticias breves y noticias pequeñas. • Efemérides 		
56/noviembre 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Juan Carlos Muñoz • Cumpleaños • Rescate: no se titula como tal. Incluye dos noticias más desarrolladas que las sueltas. • Editorial de un reclamo justo, por una residente. • Sueltas • Efemérides (es incluida en tapa) 	llama la atención la cantidad de información que cada vez más se condensa en los boletines. Multiplicidad de actividades, agradecimientos, donaciones, pedidos, saluciones varias.	
57/diciembre 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: Oscar Falcón • Publicidad en tapa del ONCE por todos. • Cumpleaños • Sueltas 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Efemérides(es incluida en tapa) • Nota sobre el once por todos en interiores. 		
58/enero 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Chiste de inicio de año: • Cumpleaños: en la parte de las sociales se incluye por primera vez la noticia de un usuario fallecido. • Noticia sobre la despedida de año. • Seltas, con varios balances, • Efemérides 	Se incluían anexos como regalitos.	
59/febrero 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma: texto de Marisa Wagner • Cumpleaños • noticia sobre robo en el hospital • Publicidad La Bisagra • Seltas • Efemérides 		
60/marzo 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa Especial, plegable, por la edición N°60. Pluma: Abelardo Falcón • Cumpleaños • Rescate x dos. Extensión Comunitaria y GIA • Seltas • Efemérides 	El rescate se transforma en un modo de contar lo que se hace en cada equipo, como modo de reconocimiento.	
61/abril 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa, Pluma:Lidia Martínez • Cumpleaños • Nota sobre la bisagra declarada de interés municipal. • Publicidad de la Feria en el Bar Los Cronopios. • Seltas • Efemérides 		
62/mayo 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Dos noticias sobre el aniversario de GIA y la presentación de trabajos desde el hospital en Congresos. • Cumpleaños 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Nota para la correcta tramitación del seguro de sepelio desde la dirección y desde el CODEI sobre los ateneos. • Seltas • Efemérides 		
63/ junio 2010	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Tapa/ La</u> Pluma: Abelardo Falcón. En la tapa se explicita el relanzamiento del boletín y el mayor espacio. • Editorial: Firmada por la directora. Evaluación de las tareas concretadas y los proyectos futuros. • Rescate: dos notas sobre actividades realizadas. Ciclo de cine y reunión sobre historias clínicas. • <u>Seltas</u> • Cumpleos • <u>Ayúdenos a mejorar</u>: presentado como un “espacio para sumar críticas, de las constructivas, las que aportan, las que efectivamente dan cuenta de cosas que pueden mejorarse, que hay que corregir”. Es un espacio que inaugura un usuario de sala de hombres y donde la dirección responde a las sugerencias. 	<p>Necesidad de mayor espacio por la mayor cantidad de contenidos que... fueron apareciendo? se generan a partir del Sin Chaleco? tienen que ver con la realidad institucional en plena transformación?. La presencia del CODEI.?</p> <p>Nuevas vías de comunicación. <u>Muchas actividades</u> generadas o acompañadas desde el área.</p> <p>Nueva sección</p>	<p>Cambia el formato, se vuelve nuevamente al tríptico, esta vez en hoja A3</p> <p>Mayor utilización de fotos.</p> <p>Las tapas comienzan a ocupar otro lugar, más dinámico, sin apegarse a una sección y más con carácter noticioso, destacándose eventos, etc.</p>
64/ julio 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ La Pluma: Natanael • Cumpleaños • Rescate • Seltas • Capacitación • Efemérides 		<p>El 2010 aparece como un año con una dinámica en busca del relanzamiento del Sin Chaleco, con cambios de formatos, secciones.</p> <p>Además, el 2010 en el campo de la salud mental y en el hospital en particular apuntan eventos importantes registrados en el boletín.</p> <ul style="list-style-type: none"> - cambio de nombre del Hospital Roballos - Recuperación de la dirección Nacional
65/agosto 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ La Pluma: Horacio • Cumpleaños • Seltas • Invitación: invitación desde el hospital de día en el bar los cronopios. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Rescate 		de SM -Ley 26657 -Creación del MOSAMER
66/septiembre 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa con convocatoria especial para la fiesta de la primavera. Chiste en alusión. • Cumpleaños • Efemérides • Rescate, sobre el viaje a Federal de residentes y trabajadores. x Delfina Recalde. • Ayúdenos a mejorar, mensaje desde facebook. • Seltas • Invitación a las Jornadas de SM DDHH 		
67/octubre 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Convocatoria al III Concurso literario. • Cumpleaños • Rescate x 3: último sin chaleco digital, reunión de consultorios externos, jornada en Hospital de día. • Ayúdenos a ayudar: Reclamos por no salud en el día del cocinero. • Seltas: ciclo de cine salud(hable) 	Se baja una de las vías de comunicación. Sobre las efemérides y las quedaban x fuera. Razón por la cual, con el tiempo, se bajarían.	
68/noviembre 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: convocatoria a precongreso • Cumpleaños • Editorial firmada por la directora. "Hacia el hospital Escuela de Salud Mental". Sobre el pedido del cambio de nombre del hospital. Mención a la inclusión de comunicadores. • Seltas: en las sueltas aparecen Clasificados. • Convocatoria a concurso literario. 	<p>Las editoriales de Alicia como documentos / material para atesorar.</p> <p>Las sueltas como el lugar al que iba toda info que quedaba por fuera. (sociales, reconocimientos, infos, capacitaciones, etc)</p>	
69/diciembre 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa x dos: Se destaca en la misma la "edición ampliada". Una primera tapa sale con la convocatoria 	Una tapa se utilizó la primera semana de diciembre y la siguiente, todo el resto del	

	<p>al ONCE x todos y la otra con la convocatoria a fiesta. El resto del contenido es igual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños • Rescate x 2 : recuperación histórica del Día del Enfermero. Premio ASFCA a La Bisagra. • Para celebrar: “Tenemos Ley Nacinal de Salud Mental” . Donde se hace alusión a la votación y su promulgación y se reproducen algunos artículos. Convocatoria fiesta. • Seltas: ya aparecen algunas infos tituladas como “hospital Escuela” donde se incluyen los trayectos de estudiantes, etc.. También se leen “chicanas” vinculadas con los resultados deportivos de encuentros. Primera suelta en alusión al MOSAMER • Efemérides • Capacitación 	<p>mes.</p> <p>El lugar de la actividad deportiva para todos los integrantes de la institución.</p>	
70/enero 2011	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: <u>celebra el nuevo nombre del Hospital.</u> • Cumpleaños • La Pluma: incluye el primer premio del concurso literario. • Rescate: recupera ganadores y participantes del concurso. • Seltas 	<p>En el <u>contacto del área</u>, que siempre apareció en los boletines, se incluye el cambio de la dirección de correo y la red social facebook (perfil de usuario). Y claro, en el cambio de nombre en tapa.</p>	
71/ febrero 2011	<ul style="list-style-type: none"> • TAPA: ? • Cumpleaños • Lecturas de Verano ,con el segundo premio del Concurso literario • Seltas • Prensa: nota publicada en El Diario sobre la adhesión 	<p>ESTE SIN CHALECO NO ESTÁ ARCHIVADO EN PAPEL. LA VERSIÓN DIGITAL ES INCOMPLETA Y ERRÓNEA.</p>	

	de la provincia a la ley 26657		
72/ marzo 2011	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Chiste, Horario Schmidt y convocatoria al día institucional que trabajará la Ley 26657 • Efemérides • Cumpleaños • Prensa x dos. Sobre la creación de la mesa provincial de salud mental, con presencia del MOSAMER y sobre la licitación de las obras de refacción del hospital. (aquí se lo menciona como ex Roballos) • Sueltas 	NO SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO EN PAPEL	
73/abril 2011	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: artículo de la ley y pedido de la pronta reglamentación e implementación. • Cumpleaños • Sueltas • Recomendados: Revisa Mu y el regalo de la radiopeña. • Efemérides. 	<p>NO SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO EN PAPEL. archivo digital con errores.</p> <p>Se comienza a ver la inclusión de dibujos / fotos y diferente diseño en la cantidad de sueltas.</p>	
74/mayo 2011	<ul style="list-style-type: none"> • La Pluma: material de un familiar de un trabajador. • Cumpleaños • Efemérides • Rescate x dos: Extensión y GIA. Notas sin firma. • Sueltas. Mosamer, taller de fotografía estenopeica, nuevo Lic. en Comunicación. • Se incluye el pedido de la pronta reglamentación e implementación de la ley. 		
75/junio 2011	<ul style="list-style-type: none"> • La Pluma • Cumpleaños • Rescate • Sueltas 	ESTE SIN CHALECO NO ESTÁ ARCHIVADO EN PAPEL. LA VERSIÓN DIGITAL ES INCOMPLETA Y ERRÓNEA.	

	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación	
76/ julio 2011	<ul style="list-style-type: none">• Tapa/La Pluma: Sobre qué significa un nombre. En referencia al HESM. Por Oscar Falcón.• Cumpleaños• Efemérides• Nueva Sección: <u>La Vane Pregunta</u> Espacio destinado a relevar la palabra de los compañeros del hospital sobre los temas que nos interesan.• Sueltas• Prensa: Giano y Alzugaray analizan la nueva ley de sm.	<p>NO SE ENCUENTRA VERSIÓN EN PAPEL</p> <p>Necesidad de reforzar el nuevo nombre.</p> <p>Se incluye a una usuaria en la producción del Sin Chaleco (aunque no figura entre los autores). Hay fotos de los trabajadores que opinan.</p> <p>Nuevo lugar en los medios del hospital.</p>
77/ agosto 2011	NO HAY VERSIÓN DIGITAL NI EN PAPEL	
78/ septiembre 2011	NO HAY VERSIÓN DIGITAL NI EN PAPEL	
79/ octubre 2011	<ul style="list-style-type: none">• Tapa/ La Pluma: Natanael• Cumpleaños• Efemérides• Cuentas Claras: detalle de la partida presupuestaria y los gastos del hospital. Con gráficos.• Sueltas: Ya se habla del Jardín Maternal Trompitas.•	
80/ noviembre 2011	<ul style="list-style-type: none">• Tapa: Convocatoria fiesta fin de año sólo para trabajadores. Organizada desde enfermería.• Cumpleaños• Prensa x tres: Todas replicadas desde medios de comunicación. Una sobre las altas del GIA; otra sobre	

	<p>lo que implica la ley en las internaciones y otra sobre el derecho a voto de usuarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seltas: nueva acción de comunicación hacia afuera. El hospital en Análisis. Aquí se suma como concurrente una nueva comunicadora al área. 	<p>S/ la vane pregunta: se aclara que por falta de recursos técnicos vanesa sólo hará esa tarea, en el marco de su PEC, en la bisagra, recogiendo la palabra de trabajadores y comunidad del hospital.</p>	
81/ diciembre 2011	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ Convocatoria a fiesta de fin de año en el hospital. • Cumpleaños • Efemérides • Editorial x la directora. Despedida de gestión. Recuperación de los 8 años. • Seltas: dos desarrollos de notas sobre una nueva ambulancia y las reparaciones históricas y su desarrollo. 	<p>DISPONIBLE sólo EN VERSIÓN DIGITAL</p>	
82/ enero 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: chistes • Cumpleaños • Prensa: Se comienzan a replicar las notas publicadas en Análisis. • Seltas y Prensa, En un recuadro se menciona al nuevo director del hospital: Carlos Berbara, anterior secretario técnico. Repercusiones de la fiesta y las visitas de autoridades. 	<p>En el equipo, comienza a incluirse a una tercera comunicadora como parte.</p>	
83/ febrero 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: sobre la reparación histórica y los cambios de ubicaciones edificios. • Nota sobre el proceso de transformación institucional del Hospital Escuela de Salud Mental, firmada por el nuevo director. Alusión al lugar del comunicador. • Seltas • Cumpleaños 		

84/ marzo 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ La Pluma: Natanael • Cumpleaños • Rescate: Salud y actividad física con colaboraciones de Silvina Gorostiaga y Mario Cardoso. Inclusión de encuesta realizada durante 2011 a trabajadores del hospital. • Sueltas: se menciona una nueva sección del Sin Chaleco. • Radiopeña: publicidad bisagrera • Prensa: sobre el bar los cronopios como kiosco del hospital. 	<p>EL ARCHIVO EN PAPEL NO SE ENCUENTRA Y EL DIGITAL CON ERRORES.</p> <p>Comienza a publicarse algunos contenidos haciendo sinergia con las redes. Caso: Comunicándonos.</p>	
85/ abril 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ destacado: convocatoria a concurrencias. • Cumpleaños • Nueva Sección: Comunicándonos: Esta sección recupera el quehacer cotidiano de los compañeros. Surge para dar lugar a aquellos sectores que no tienen demasiada visibilidad. Sector lavadero • Sueltas: Se incluye una haciendo mención a la visita de la Directora Nacional de SM. Además aparece un comentario a la nueva sección del sin Chaleco y, en redes sociales, se muda el perfil de usuario a fanpage • Prensa: Huella se incluye al HESM • Radiopeña 	<p>EN LA VERSIÓN PAPEL FIGURA CON ERROR DE NUMERACIÓN</p> <p>En el equipo del Sin Chaleco se produce un pasaje a la dirección de SM. Nuevamente queda integrado por dos personas.</p>	
86/ mayo 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Convocatoria al Día Institucional. • Comunicándonos: División Alimentación. • Cumpleaños • Sueltas • RadioPeña • Publicidad del Kiosco 		
87/ junio 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ Chiste: comienzo invierno • Cumpleaños/ nacimientos, jubilaciones. • Comunicándonos: Jardín Maternal 	<p>El equipo queda constituido por una sola comunicadora, quien antes realizaba concurrencias. .</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • Seltas • Radiopeña 		
88/ julio 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ La Pluma: natanael • Cumpleaños • Comunicándonos: Secretaría del Dpto. de Enfermería • Seltas 		
89/agosto 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: Cronograma actividades Semana de la Salud Mental. • Cumpleaños • Comunicándonos: Farmacia • Seltas: se menciona el nuevo servicio de alimentación, con bandejas y en las mismas salas. 	<p>El equipo aparece conformado por dos comunicadores, se incorpora uno nuevo.</p> <p>Aparece renovada la fanpage del hospital ya a su propio nombre y no al de comunicación.</p>	
90/septiembre 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: actividades en el marco de las jornadas de SM y DDHH • Cumpleaños • Seltas x 4 páginas. Convocatoria a fiesta, agradecimientos de donaciones o gestiones desde la dirección provincial, seguimiento de la obra, actividades, etc. • Comunicándonos: Estadísticas 		
91/octubre 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: congreso provincial de adicciones. un problema de salud pública. • Cumpleaños • Comunicándonos : Mucamos • Seltas • Prensa: replicando del medio El Diario sobre la formación de residentes en Italia. 		
92/noviembre 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: Jornadas nacionales sobre alcoholismo en el Hospital. • Cumpleaños 	Se nota un cambio en la tipografía	

	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicándonos: Arancelamiento • • Seltas x 3 		
93/diciembre 2012	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: Convocatoria a la fiesta de fin de año. Se incluye en la nota FOTO. • Cumpleaños • Comunicándonos: Administración • Seltas: GRAN CANTIDAD. DIFERENTES EXTENSIONES. MÁS EN NOTAS BREVES. 		
94/enero 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Destacado: crónica de la fiesta de fin de año. • Cumpleaños • Comunicándonos: Despacho y Mesa de Entradas • Seltas: con indicaciones de cómo y dónde estacionar. 	El SIN chaleco intentado ordenar las rutinas hospitalarias. (organizador, instituyendo)	
95/febrero 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Historieta: vacaciones • Cumpleaños • Comunicándonos: Laboratorio • Seltas: se lee la convocatoria para realizar un folleto institucional desde el área. • Capacitación 		
96/ marzo 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ convocatoria x 2 : ingreso RISAM e ideas para la celebración de los 50 años del hospital en marzo del corriente. Además, se destaca la inclusión de un insert con las actividades del DAPS. • Cumpleaños • Comunicándonos: RRHH • Seltas 		

<p>97/abril 2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/Cincuentenario: reconstrucción histórica. Rumbo a los 50 años. La primera refiere a la inauguración del edificio y al traslado de las mujeres del refugio para aliendas. Se lee en un recuadro: “Gran parte de la historia de nuestro hospital se fue haciendo y yendo junto con los trabajadores, usuarios, concurrentes y vecinos... con la excusa del cincuentenario queremos recopilar esos relatos. Aquellos que cuenten con datos, fotos o nombres de personas que consideren importantes para contar la historia institucional, les pedimos toda la colaboración posible. El área de comunicación se encuentra recepcionando la mayor cantidad de materiales para poder contar ENTRE TODOS LA HISTORIA DEL hesm. • Cumpleaños • Comunicándonos: RISAM • Sueltas 	<p>Aquí el equipo de comunicación vuelve a constituirse en tres comunicadores.</p> <p>HISTORIZACIÓN</p>	
<p>98/mayo 2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa histórica/Cincuentenario: Artículo publicado en el El Diario en 1968 sobre la inauguración del HESM: ES TIEMPO DE CRECER • Saludos y Cumpleaños • Comunicándonos: Preguntas sobre la ley nacional de salud mental. Desde la Asesoría legal . • Se incluye una línea de tiempo con las actividades trascendentes del resto del año. • Sueltas: Nueva señalética en el HESM.- Nuevo Servicio de mailing, Extensión comunitaria promocionar su nuevo facebook. • Nueva sección: Receta nutritiva del mes desde el Sector Cocina. 	<p>PROCESOS DE INSTITUCIÓN ACCESO A LA INFORMACIÓN GARANTIZACIÓN DE DERECHOS.</p> <p>Nuevos servicios desde el área.</p> <p>sobre la proliferación de redes sociales</p>	

99/junio 2013	<ul style="list-style-type: none">• Tapa histórica / cincuentenario. Se incluye una descripción biográfica de quien llevara el nombre del hospital hasta 2010: Antonio Roballos. ES TIEMPO DE CRECER• Cumpleaños• Comunicándonos: Odontología• Sueltas: Dentro de las sueltas se incluye un pequeño texto literario, como recuadro.• Línea de tiempo• Receta nutritiva del mes• En la contratapa, bajo el contacto se lee: “a partir de este mes el Sin Chaleco se imprime por fuera del hospital. Esto implica una mejoría en la calidad, economía de tiempo pero también, la imposibilidad de hacer correcciones sobre la marcha. El cierre de esta edición fue el 29/5”	PROMOCIÓN Impresión por fuera del hospital.	
100/julio 2013	<p>EDICIÓN ESPECIAL: Díptico, A3 al medio, 2 pliegos, 8 páginas.</p> <p>En cada página se incluye una línea histórica con lo más destacado acontecido en ese año, según el registro del SIn CHALECO. Hay citas a textos publicados, fotos, gráficas viejas y un texto introductorio a cada año.</p> <p>Aparece explicitado el número de ejemplares, la editorial donde se publicó, y el equipo a cargo.</p> <p>En un recuadro donde se aclara cuál fue el objeto de la publicación y cómo se conformó, se lee.</p> <p>“Encontrarnos haciendo este trabajo nos ha permitido advertir la importancia que ha adquirido el Sin Chaleco como documento histórico. En instituciones donde la historia se diluye junto a las personas y las gestiones, este sencillo tríptico aparece como una trinchera para rescatar el acontecer institucional.”</p> <p>Como colaboradores aparecen estudiantes de escuelas secundarias y concurrentes.</p>		Boletín Bisagra.
101/ agosto 2013	<ul style="list-style-type: none">• Tapa: recuperación histórica sobre las fechas importantes en los inicios del hospital hasta llegar la inauguración. Línea histórica del año vigente.• Es tiempo de crecer: Sobre la basura-.		Ediciones cincuentenario. Focalización en la historización.

	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: Almacenes e inventario. • Sueltas: en la gran cantidad de sueltas se comienza a leer los cierres de camas y altas. Curso de farmacología como forma de financiamiento. Rifas para solventar gastos o viajes. • Receta del mes 	nuevos movimientos? o nuevas demandas de publicación.?	
102/ septiembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: recuperación histórica: Sobre la comunidad terapéutica. Línea de tiempo del año vigente. • Es tiempo de crecer: Cuidado de paredes nuevas. No pegar carteles. • Cumpleaños/Sociales: ya aparece nombrada como sección • Comunicándonos: programa de las Jornadas de SM Y DDHH • Sueltas 	El "Comunicándonos" comienza a hibridarse...	
103/ octubre 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: recuperación histórica: Nómina de directores a la actualidad. Línea histórica del año vigente. • Es tiempo de crecer: Espacio libre de humo. No fumar en espacios cerrados. • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: área de comunicación. • Sueltas: Curso de Salud colectiva. Nuevo correos institucionales • Receta del mes: incluye el turno de los cocineros que la acercaron. • Humor: Horario y Juan-. 	<p>Modificaciones en el equipo de trabajo. Sólo un comunicador y dos concurrentes</p> <p>El cincuentenario fue una excusa para formalizar algunas vías de comunicación: Señalética, correos electrónicos institucionales, membrete especial cincuentenario</p>	
104/ noviembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: recuperación histórica: Muestra fotográfica del Hospital colgada en pasillos. • Es tiempo de crecer: Señalética • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: Dpto. enfermería 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Seltas • Receta del mes 		
105/ diciembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: recuperación histórica: Actividades con motivo de los 40 años del hospital. • Convocatoria a la fiesta. • Es tiempo de crecer: estacionamiento. Dejar libre la circulación de proveedores y ambulancia. • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: Guardia interdisciplinaria. • Seltas: Agradecimiento de un trabajador por la capacitación sobre sm dictada durante el año. Nuevos cierre de camas. El hospital es un Punto Cine. • Receta del mes 		
106/ enero 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Fotos y reseña de la fiesta de fin de año. • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: guardia interdisciplinaria, II parte. • La Pluma, por Oscar Falcón. • Seltas: • Receta del mes 		La tapa se aproxima a un medio periodístico/informativo. Se incluyen notas con fotos.
107/ febrero 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto y nota: La casa de medio camino es una realidad. • Cumpleaños/sociales • Comunicándonos: Mantenimiento. • Seltas: Información que se destaca desde RRHH recordando modalidades de licencias. • En los medios: Se aprobó el plan nacional de sm. • Publicidad. convocatoria a votar por el polideportivo. Mundial. 	No se resiste archivo. Nunca llegó la casa de medio camino. Anuncios que no se cumplen.	
108/ marzo 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre los carnavales de El Brete. • Cumpleaños/ sociales • Seltas: RRHH recordando info para los trabajadores. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicándonos: Crónicas del viaje de Federación desde el DAPS. 		
109/ abril 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre el Curso para no profesionales. Convocatoria a concurrencias. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Comunicándonos: Asesoría Legal. 		
110/ mayo 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre viaje a María Grande desde la Asamblea Cultural del DAPS. LLamado a concurrencia. • Cumpleaños/ sociales: Despedida a un trabajador fallecido. • Sueltas: • En los Medios: continuación de la nota de tapa publicada en un medio gráfico local. 	La sección en los medios aparece como comodín.	
111/junio 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre 10 años del GIA. Convocatoria a Peña Rock. • Cumpleaños/ sociales: Gran cantidad. • Sueltas: Gran cantidad. Protocolo de defunciones. Encuentro de radios en Salud. Recomendaciones sobre la calefacción. • Comunicándonos: Cooperadora. • Recuadro: "Algunos Datos" x el secretario técnico del hospital. Acerca del encuentro de hospitales monovalentes y los datos presentados desde el hospital. 		
112/ julio 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre firma de convenio para la asistencia en salud mental y ddhh. • Recuadro con txt literario, aunque no lleva nombre de sección. Oscar Falcón. • Cumpleaños/ sociales 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Editorial: Informar para transformar por Jonathan Gieco. Sobre el abordaje inadecuado de un medio de comunicación sobre una noticia vinculada con una personas usuaria del hospital. • Receta del mes. • Sueltas: 	cerca del asesoramiento/ recomendaciones y observatorio de los medios locales.	
113/agosto 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre un artículo publicado en la Dirección de Sm Nacional: El rol de la sociedad civil en la construcción de un nuevo paradigma. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: Recuadro con foto sobre encuentro de T.O. • Recuadro con txt literario, aunque no lleva nombre de sección. Integrantes del taller literario de Hospital de Día. • Comunicándonos: Equipo de externación. • Receta del mes. 		
114/septiembre 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y foto sobre el Plan Nacer y la adhesión del hospital al programa. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: Recuadro sobre la prevención del suicidio. Foto y recuadro para La Bisagra en radio UNER: • Comunicándonos: Programa de las jornadas provinciales de sm y ddhh. 		
115/octubre 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre las actividades previstas para el Día Mundial de la SM. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: Imagen promoción de la línea de atención al consumo problemático del alcohol. • Comunicándonos: Sala de información. 	En las sueltas comienzan a leerse cada vez más actividades generadas intersectorialmente, pensadas por fuera del hospital o abiertas desde el hospital a la comunidad.	

116/ noviembre 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre la Peña Salud Arte organizada por el Centro Huella. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Comunicándonos: Servicio de atención en SM para trabajadores del hospital. • Crónica de Viaje. El Gia en Cipoletti. • Receta del mes. 		
117/diciembre 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y fotos sobre la fiesta de fin de año. Convocatoria. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: Convocatoria a día institucional. Recuadro con los problemas en la casa de medio camino haciendo alusión a la publicación de tapa del boletín de febrero del corriente año. 2º encuentro de radios y salud mental. • Comunicándonos: UGS • Receta del mes. 		
118/enero 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota sobre la fiesta de fin de año. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Nota de interés: SM y terror y Estado. Asistencia a las víctimas de violaciones a los DDHH. • Chiste sobre las vacaciones, por ilustradores locales. • Editorial por el director del hospital: sobre el balance del 2014 y algunos números de la gestión. • Receta del mes. 		
119/ febrero 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y foto sobre el Curso de Actualización en Clínica Psiquiátrica. • Cumpleaños/ sociales • Chiste sobre las vacaciones, por ilustradores locales. • Sueltas: 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Nota de Interés: la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad ya es parte de la constitución nacional. • Receta del mes • Académicas: Convocatorias a pasantías en el área de comunicación del HESM 		
120/marzo 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y foto sobre Viaje por la Asamblea Cultural. Se lee un sello con los 10 años del boletín.ERROR... YA QUE ES EN ABRIL. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Receta del mes • Informe 2014 del GIA • Comunicándonos: Crónica de viaje de la Asamblea cultural (viene de tapa) • La Pluma por Horacio Giampietri 	Nueva conformación del equipo: dos comunicadores.	
121/abril 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y foto sobre la publicación y presentación del libro de Hospital de Día. Recuadro con convocatoria a las concurrencias. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Comunicándonos: COBIPA 		
122/ mayo 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota y foto sobre Jornada interrism en Paraná. Convocatoria a concurrencias. • Cumpleaños/ sociales • Sueltas: • Comunicándonos: Sobre el libro de hospital de día. • Receta del mes • En los medios: impulsan la adhesión de la pcia. a la ley nacional de sm. 	el área se constituye por tres comunicadores.	

123/junio 2015	<ul style="list-style-type: none"> ● Tapa: Foto: Residentes ingresantes. Nota: Relevamiento en monovalentes. Destacado: Publicidad Cronopios. ● Nota principal: Sobre los 20 años de Hospital de Día. Su experiencia compartida en el sur del país. ● Cumpleaños/ Sociales ● En el Hospital (lo que serían las sueltas): ● Frase ● Alertas ● Capacitación y Formación 	<p>Se modifica en diseño, la tipografía, la disposición de contenidos. Las secciones se renuevan y multiplican.</p> <p>Se incluyen nuevas secciones que incluyen guiños de las redes, pequeños textos que alertan sobre algunas cuestiones.</p> <p>La nota principal se despliega con una gráfica más similar a revista. Se rompe la grilla. Se destacan citas. Se incluyen fotos con pie. El título se destaca.</p>	
124/ julio 2015	<ul style="list-style-type: none"> ● Tapa: Foto: Ateneo de la guardia interdisciplinaria. ● Seltas: Actividades por fuera del hospi ● Nota Principal: Los indecibles, colectivo por la salud mental en la Audiencia Pública de la Defensoría del Pueblo. ● En el Hospital: ● Cumpleaños/ Sociales ● Publicidad: Cronopios. ● Frase ● Alertas: Horarios de visitas y de atención en farmacia. Arancelamiento. Análisis en el laboratorio. ● Capacitación y Formación ● Aufasam. Espacio destinado a la asociación. 	<p>El hospital y los medios.</p> <p>Recomendaciones.</p>	
125/ agosto 2015	<ul style="list-style-type: none"> ● Tapa: Foto y nota. sobre la gestión de la tarjebus para las personas con certificado de discapacidad. ● Seltas ● Nota Principal: Las cosas por su nombre. Por soledad Escoubuè, sobre el nombre del HESM. Republicación de la nota de análisis de 2011. ● En el Hospital ● Cumpleaños/ Sociales 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Publicidad: Cronopios y fiesta para jubilados • Frase • Alertas: turnos telefónicos, electroencefalogramas, análisis y arancelamiento. Horarios bar y muebles inventariados. • Capacitación y Formación • Se incluye un insert para la vacunación antigripal. • La Pluma: Texto colectivo del taller de hospital de día. 		
126/septiembre 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto: Reunión del COBIPA. Nota sobre la nueva asociación cooperadora "La 268" • Seltas • Nota Principal: Inauguraciones: Laboratorio y área de neurocognitiva • En el Hospital • Cumpleaños/ Sociales • Frase • Alertas: Deportes y recreación. Horarios oficina RRHH, Farmacia, Aufasam y sus reuniones, cuidado plazoleta. • Capacitación y Formación • La Pluma desde el taller de hospital de día. 	En algunos casos, las alertas son sueltas destacadas.	
127/octubre 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto: Huerta. Nota: Interrisam en Paraná. • Seltas • Nota Principal: Desde el atlántico al Paraná, nota sobre una rotante. • En el Hospital • Cumpleaños/ Sociales • Frase • Alertas: • Capacitación y Formación • Efemérides: Día Mundial de la sm • Publicidad: Cronopios. • La Pluma x ayelen rios. 		

128/noviembre 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto sobre Radio abierta en el día de la SM. Nota sobre las elecciones nacionales y qué es un balotaje. • Seltas • Nota Principal: Peña SaludArte • En el Hospital: además de seltas se incluye una nota con foto. • Cumpleaños/ Sociales • Publicidad • Frase • Alertas: Horarios visita y farmacia. Día de la Asamblea Cultural. Arancelamiento. • Capacitación y Formación • Cadáver exquisito del taller literario de HDD 		
129/diciembre 2015	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto y nota sobre las agendas del hesm. • Seltas • Nota Principal x dos. Los comunicadores se formarán en la RISaM. Peña Salud Arte. • En el Hospital • Cumpleaños/ Sociales • Internos telefónicos. Lista. • Publicidad: Cronopios. • Frase • Alertas: no cruzar con vehículos por la cancha de fútbol. Bisagra, horarios, Asamblea cultura. • Capacitación y Formación • Me gusta/ no me gusta: Robo del dispenser en aula magna. Puertas sin cerrar. Estacionamiento autos y motos. • Encuesta pre fiesta de fin de año. 	<p>Emprendimiento colectivo del área y vital</p> <p>Gran paso para los comunicadores en sm..</p>	
130/ enero 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa c/ fotos: fiesta de fin de año. • Cumpleaños / sociales • nota principal: Palabras del nuevo director del hospital 	El equipo queda conformado por cuatro comunicadores	

	<ul style="list-style-type: none"> cooperadora. me gusta/no me gusta: Agua y estacionamiento frase Destacada del Mes. 		
133/abril 2016	<ul style="list-style-type: none"> nota de tapa c/foto: Ponete la camiseta. Lanzamiento como alternativa laboral para usuarios. Convocatoria a concurrencias. Cumpleaños / sociales La Pluma: producción colectiva del taller de hospital de día. nota principal: estudiantes de medicina hacen sus prácticas en el hospital Se desarrollan tres noticias breves alertas:cooperadora, codei Destacado del mes. me gusta/no me gusta: informando sobre el servicio de mailing del hospital en el hospital/ sueltas frase nota c foto sobre el inicio de clases y la firma del convenio. recuadro recordando a médico fallecido. 	Mayor desarrollo informativo. mayor inclusión de fotos.	
134/mayo 2016	<ul style="list-style-type: none"> nota de tapa c/ foto: inicio del plurigrado. Protagonistas: La bisagra y las camisetas. Cumpleaños / sociales nota principal: nueva edición del libro de hospital de día. alertas: revistas de sala y nueva reunión de CE. me gusta/no me gusta sueñas frase Ping Pong del jubilado. 	Nueva sección, incluye foto.	

	<ul style="list-style-type: none"> • Carta de lectores, sobre la asamblea que logró el mejoramiento del ingreso al hospital. • La Pluma por Horacio Giampetri • Reconocidos del mes. 	Reconocimiento /homenaje	
135/junio 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa c/ fotos de los nuevos residentes. • Protagonistas: Graciela Iglesias se puso la camiseta. • Cumpleaños / sociales • nota principal: Entrenamiento para el trabajo EPT • Recuadro sobre el respecto por la limpieza. • me gusta/no me gusta: puertas cerradas y estacionamiento. • Sueltas x tres páginas con inclusión de agenda de actividades. • frase • Reconocido del mes • 		
136/julio 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa c/ foto. Relatos de la práctica de estudiantes de enfermería. • Cumpleaños / sociales • nota principal x tres. Entreverarse para emprender / irse de excursión al mundo. Ley de cheques • alertas: derecho al acceso de la historia clínica. CUD: sus usos. • me gusta/no me gusta: cuidado de los nuevos tachos de basura, organización de turnos en aula magna • Jubilación c/foto. • sueltas con agenda. • frase • Reconocido del mes • Recuadro s/la limpieza • Encuesta para mejorar la agenda 2017 que se 		

	proyecta.		
137/agosto 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa c foto: Pertenecer y cuidar. sobre el cuidado del estado y los espacio públicos. • Cumpleaños / sociales • nota principal: espacio de escucha de la bisagra. • alertas: acceso HC. Usos del CUD. Uso de la guardia. • me gusta/no me gusta: robo de libros de hospital de día. Uso programado del aula magna, colaboración con las rifas del jardín. Robo en el jardín. • Destacado del mes. • Jubilación. • Sueltas c/ agenda. • frase • Notas sobre la forma de realizar trabajos de campo en el hospital, razones del nombre HESM. • Campaña Oh!riencia. sobre la información necesaria al llegar al hospital. • Publicidad del Ponete la camiseta. 		
138/septiembre 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa: En defensa del área laboral. Publicidad de jornadas de SM Y DDHH • Destacada del mes. • Protagonistas: taller de cocina • Cumpleaños / sociales • nota principal: qué es y cómo funciona la comisión de suplentes. • Notas sobre grupo de mujeres y entre ríos alerta por la defensa de ley de sm. • alertas: Arancelamiento / requisitos para el retiro de medicación / actividades día mundial de la sm / laboratorio disponible • me gusta/no me gusta: para quienes colaboran con alguno de los proyectos autogestivos. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Jubilación • Seltas • Para agendar: toma nombre la sección que se venía incluyendo en seltas. • frase 		
139/octubre 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa c foto: biblioteca Marisa Wagner. Inauguración. • Cumpleaños / sociales • nota principal: festejos primavera • alertas • destacados del mes • me gusta/no me gusta • Seltas • Para agendar. • Nota: sistemas sanitario y penal, la convivencia de lógicas diferentes. • Recordatorio: 10 años sin Mercedes De Giusto. • nota sobre las diferentes asambleas que se convocan. • frase 	Nuevo proyecto del área de comunicación.	
140/noviembre 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa: datos útiles para pacientes ambulatorios. (gráfica comic) • Cumpleaños / sociales • nota principal: nuevas agendas. • Protagonistas: Encuentro de espacios laborales en santa fe. • jubilación • alertas • me gusta/no me gusta: para quienes aguardan mientras los compañeros limpian, para quienes apagan las luces, para quienes evolucionan las HC, para quienes los viernes no dejan basuras en pasillos. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Seltas • Para agendar. • frase 		
141/ diciembre 2016	<ul style="list-style-type: none"> • nota de tapa: Agendas para regalar en las fiestas. C/ foto de cada diseño. • Protagonistas. Cierre del primer año plurigrado. • Cumpleaños / sociales • nota principal: asamblea provincial de trabajadores de la sm. Taller de reciclado de papel. • Resumen de actividades del año CODEI y COBIPA • Crónica sobre el día institucional sobre la inseguridad. • alertas • Jubilación • Destacado del mes • me gusta/no me gusta: para los que colaboran con la fiesta de fin de año. Para los que hacen uso de la biblioteca. • Seltas • Para agendar • frase 		
142/enero 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Anuario 2016 • Protagonistas: Foto fiesta fin de año • Cumple/sociales: resumen de jubilados en 2016 y de destacados • Frase: • Alertas: Turnos para electroencefalogramas y lugares y horarios de visitas. Contacto para turnos. • Seltas: • Nota Principal x 3: Resumen de las asambleas x seguridad y repique de nota publicada en El Diario: "La locura sin manicomios es posible" sobre la 		

	<p>rotación de dos residentes por Italia. Nota hecha en La Bisagra a Berbara, por el órgano de revisión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Editorial, por el director y el secretario técnico. (un comunicador) • Me gusta/no me gusta: para los que utilizan carteleras y no paredes para socializar información. 		
143/ febrero 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: nota con foto sobre los buzones de sugerencias."Mensajes para mejorar" • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: Sobre los usos del CUD y los horarios y lugares de visitas. turnos y contacto • nueva sección: Clasihospi: "Si sos emprendedor (o conocés a alguien que lo sea) podés sumarte a los avisos clasificados de nuestro hospital. El CLASIHOSPI es gratuito para todos los emprendimientos individuales y colectivos y se publica en las carteleras de los pasillos del hospital, la bisagra, redes sociales y por este medio". • Agradecimiento x donación • Sueltas: • Editorial: Alternativas de financiación para proyectos. • Destacados del mes: equipo de celadores • Me gusta/ no me gusta para los que cuidaron la tienda de derecho. • Imágenes de la tienda de derechos. 	Vinculación con el contexto institucional y del país.	
144/ marzo 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota c/foto sobre la capacitación a celadores. • Tienda de derechos en tapa. Datos. • Cumple/sociales: • Publicidad del ponete y las agendas. • Frase: 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Alertas: horarios farmacia, usos CUD, horarios y lugares de visita. • Sueltas: • Nota Principal: Emprendimientos productivos en SM. Del hospital monovalente a la comunidad. Comentarios a la publicada en otro medio donde escribe profesional del hospital. • Me gusta/no me gusta para los que tiran la basura en los lugares destinados para tal fin. Para los que aportan a la biblio. Para los que hacen sus aportes en los buzones de sugerencias. Sobre la desaparición de la tienda de derechos. • Agradecimiento donación. • Destacados del mes: Mantenimiento. • Clasihospi. • Agenda cultural: nueva sección 		
145/abril 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: EDICIÓN ESPECIAL: consumo problemáticos de sustancias. Entrevista al director del HESM. Servicios del hospital que atienden problemáticas de consumo. Artículo sobre el tratamiento posible en adicciones. Posturas (abstencionista/ reducción de daños). Material proporcionado por la RISAM. Capacitaciones enmarcadas en esta temática. Sobre los protocolos en la provincia sobre la materia. • Protagonistas: Nuevo ciclo del plurigrado • Cumple/sociales: • Agradecimientos x donaciones. • Frase: • Alertas: Horarios farmacia. horarios de entrega de documentación en mesa de entradas. Convocatoria a sumarse al CODEI • Sueltas: 		<p>Hay una permanente renovación e incorporación de secciones como excusa para reconocer, mostrar, y dar lugar.</p> <p>Estos sin chalecos tienen mucho más lugar para lo interno, los trabajadores, fotos, reconocimientos y también apertura para que puedan participar los usuarios (buzón de sugerencias)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Clasihospi. • Destacados del mes: sobre el incendio y el desempeño de los trabajadores. 		
146/ mayo 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Nota sobre el estrenos del documental Puertas Abiertas. • Protagonistas: Campaña para adopción de los perros del hospi. • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: arancelamiento, aviso de rrhh y de visitas en la internación. • Para agendar. • Seltas: Sobre la gestión de la web y los correos institucionales. • Nota Principal: Gia, sus modalidades de abordaje. Palabras de un promotor. • Emojis: Sorpresa: los que suman a la radiopeña. Corazón, para los que evolucionan HC. Triste para los que abandonan perros en el hospi y por el aumento de tarifas en el hospital • Ping Pong del jubilado • Clasihospi 	Nuevo medio.	
147/junio 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Fotos con nombre de los nuevos residentes • Protagonistas: • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: Nuevos horarios de farmacia. Horarios para retirar agua caliente de cocina. Odontología sin asistente. • Seltas: Datos de la partida hospitalaria y del arancelamiento. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Para agendar. • Nota Principal x 2: Conocés Centro Huella? Crónica día institucional. • Emojis: Partida destinada a la seguridad policial. Los lectores de la biblio Marisa Wagner. Las personas que nos respetan el trabajo de los compañeros de limpieza. Las personas que usan como estacionamiento la parada de colectivo. • Destacada del mes. • Evaluaciones institucionales. Presentación del trabajo realizado desde rrhh y sus objetivos. 	<p>Postales institucionales.</p> <p>Nueva sección</p>	
148/julio 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto y comunicado sobre la divulgación en redes sociales de imágenes de usuarios del hospital sin el debido consentimiento. • Protagonistas: • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: No te pierdas el documental puertas abiertas. • Sueltas: Creación del Voluntariado del HESM. • Nota principal: La importancia de llamarse HESM. • Emojis, texto para Horacio. Personas que publican fotos sin consentimiento. • Publicidades: Promo vital y cronopios. • Destacado del mes • Ping Pong del Jubilado. • Evaluaciones institucionales: Se destaca lo mejor de uno de los dispositivos que participó; Jardín Maternal. • En primera persona: Mario Cardoso. relato de sus 15 años de trayectoria en el Hospital. • Clasihospi • 	<p>La insistencia por instituir el nombre del hospital</p>	

149/agosto 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: La Bisagra se muda a Barriletes. Nota y foto. • Protagonistas: • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: Chequear cuando se cierran pasillos, que no quede nadie encerrado. • Seltas: • Nota Principal x 2: Sobre los buzones de sugerencias y los movimientos que genera. Alejandro Ruiz, sobre los consumos problemáticos • Lecturas recomendadas desde la Marisa Wagner • Evaluaciones institucionales: Farmacia • Ping Pong del jubilado. • Para agendar • Editorial: sobre el uso y cuidado del Estado como espacio de todos. • Renovación de la tienda de derechos. • Clasihospi • Emojis: robos en el hospital. Uso racional del agua y gas. Usuarios de la Marisa Wagner. 		
150/septiembre de 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Foto: ¿Dónde está Santiago Maldonado? • Destacado del Mes. • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas: Sobre los trabajos de campo en el hospital • Seltas: • Para agendar. • Ping Pong del jubilado. • Lecturas recomendadas. • Nota Principal: Ciclo discapacidad y sm • Protagonistas: voluntariado HESm • Emojis: Kinesiología y nutrición, nuevos servicios. La 		

	rotura de materiales de las carteleras. No dejar encerrados perros en los pasillos.		
151/octubre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa:Nota sobre las medidas para prevención de incendios. Artículo: INternación, desde lo asilar, un camino posible a la invención.(Peltzer/Reyes). En tapa, publicidad de La Chacota. • Cumple/sociales: • Frase: • Sueltas: • Agenda • Destacados del mes. • Evaluaciones institucionales: Arancelamiento. • Pong Pong del Jubilado. • Emojis: Dispenser disponible las 24 hs. • Nota: encuentro nacional de prácticas comunitarias en paraná. Aufasam. Inicio de la construcción del vacunatorio en el predio del hospital. • Correo de lectores.x Marcelo Finuchi, dirigido a una médica: Nadie se va sin dejar huella. • Reconocimiento a enfermeros por la labor en el incendio. 		
152/noviembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa:Jornadas Provinciales de Enfermería. • Publicidad de La Chacota. Entrevero • Protagonistas: Jardín Maternal. Cierre de año. • Cumple/sociales: • Frase: • Alertas:Horario de Farmacia. Acta acuerdo de confidencialidad para todos los trabajadores. • Sueltas: • En agenda. • Emojis: perros y la limpieza. Revistas en pasillos, 		

	<p>desaparición. Uso y cuidado del dispenser.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nota Principal: Comité de farmacia, constitución. • Recomendaciones desde la Marisa Wagner. • Artículo. Empresa sociales y desinstitucionalización. • Recuadro sobre la conformación del órgano de revisión. • Información para usuarios que cursan internaciones. Datos útiles. • ping pong del jubilado. • Correo de lectores: 		
153/diciembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa:Agendas 2018. Marcha en defensa de los derechos, convocatoria. • Protagonistas:El hospital en el encuentro de cooperación social y economía solidaria. • Cumple/sociales: • Alertas:Acta acuerdo de confidencialidad. Horarios farmacia. • Sueltas: • Agenda • Nota Principal: La salud mental en alerta. Artículo publicado en la web del hospi. • Ping Pong del jubilado • Emojis, para la gente que se copó con la chacota. • Evaluaciones institucionales: DAPS • Clasihospi • Lecturas recomendadas 		
154/ enero 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Protagonistas 2017. Fotos y pie de cada actividad representativa. • Cumpleaños/sociales • Editorial por el área de comunicación: Sobre el complejo año cerrado. • Comunicado del CODEI/COBIPA sobre los hechos del 		

	<p>país en el cierre del año y el avasallamiento de los derechos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seltas • Emojis: Uso cuidado y responsable del agua. • Artículos/nota central: Contexto del campo de la salud mental al cierre del 2017. Documento leído al cierre de la marcha por los derechos. • Frase 		
155/ febrero 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa:Nota: qué es y cómo funciona el órgano de revisión. Promos vital y ponete la camiseta. • Cumpleaños/sociales • Seltas • Emojis: cuidado de perros, uso cuidado del agua en verano. • Alertas • TEMA central/ ed. especial: protocolo de incendios. Datos útiles para tener en cuenta (A tres páginas). Plano de evacuación • crónica del último día institucional. 		
156/ marzo 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Edición especial: 8M. Tapa especial. Artículo sobre la Casa Inés Londra. Asamblea rumbo al día internacional de la mujer trabajadora. Paulo: Patriarcado. Buzón con consulta para mujeres: Situaciones de desventaja cotidiana en el trabajo por el género. • Protagonistas: El entrevero • Cumpleaños/sociales • Seltas • Agenda • Recomendaciones desde la Marisa Wagner • Emojis Desaparición de revistas de pasillos.La gente que compró vital agendas. 	Arranca Paulo en los boletines. Acceso.	

	<ul style="list-style-type: none"> • Clasihospi • Alertas Cuidado y alimentación de perros. • Información para usuarios que se internan y familiares • Destacado del mes • Frase 		
157/ abril 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: nota a Luciano Grasso. Sobre su visita al hospital. • Protagonistas: Plurigrado, inicio nuevo año. • Cumpleaños/sociales • Sueltas • Agenda • Emojis: los que usan los espacios verdes y los dejan en condiciones. No pegar en las paredes mensajes. Los que aprovechan las pelis en las salas. • Ping Pong del jubilado. • Nota sobre la asamblea de mujeres. • Destacados del mes. • Efemérides • Alertas: no fumar en espacios cerrados • Artículos/nota central: El hospital ya tiene su casa de medio camino. • Paulo; presentación y sobre la Casa de Medio Camino. • Frase 		
158/mayo 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Edición especial: Día internacional de los trabajadores/ras: los trabajadores de salud mental en el contexto actual. Recuperación de diferentes situaciones de interés: Orgánica, régimen jurídico básico, capacitaciones. Conquistas de los últimos años. Objetivo de un trabajador del Estado. Paulo, recupera la historia del hospital a través de sus trabajadores. • Cumpleaños/sociales 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Seltas • Agenda • Carta de lectores • Recomendaciones de la Wagner • Efemérides • Emojis, sobre fumar en espacios cerrados. 		
159/ junio 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: nuevos residentes. Fotos de cada uno. • Cumpleaños/sociales • Seltas • En agenda • Efemérides • Ping Pong del jubilado • Artículos/nota central: sugerencias recibidas en los buzones. Cuadros, porcentajes y desarrollo. 		
160/ julio 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Casa de Medio Camino y nuevo lugar para Hospital de Día. Dos pasos en la implementación de la ley 26657. • Cumpleaños/sociales • Seltas • Agenda • Emojis: no fumar dentro del hospital. Los que estacionan fuera del hospital. • Destacada del mes • Paulo dice: sobre los EPT • Artículos/nota central x 2: crónica del último día institucional. Sobre el desafío de la casa de medio camino, x parte del equipo. • Frase 		
161/agosto 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: tarjeta sube, tramitación. Voluntariado. Convocatoria. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Cumpleaños/sociales • Sueltas • Agenda • Efemérides • Campaña, no fumar en espacios cerrados. • Campaña sacale la lengua al cáncer • Artículos/nota central: Asocie a la nueva cooperativa. Cupón para hacerlo. Sobre la "externación de hospital de día" • Destacada del mes • Paulo Dice: RISAM • Frase 		
162/ septiembre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Hospital de día en su nueva casa. Fotos. Convocatoria a actividad física en el poli. • Cumpleaños/sociales • Sueltas • Agenda • Efemérides • Emojis: quienes colaboran con el voluntariado. Estacionan donde se debe. • Destacados del mes. • Ping Pong del jubilado. • Paulo dice: Sobre el uso de la e. • Artículos/nota central: Servicios y datos útiles del HESM para usuarios. 	Edición especial	
163/ octubre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Salud en alerta, Primavera por los derechos. Fotos del festejo y la defensa. • Cumpleaños/sociales • Sueltas/ efemérides • Agenda • Emojis: registro en HC. Desaparición de revistas. • Paulo dice: Internación. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Alertas: Formas de derivar. • Artículos/nota central: Más servicios y datos útiles para usuarios del hospital (II parte) 	Edición especial	
164/ noviembre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: fotos de las actividades del día Mundial de la SM • Cumpleaños/sociales • Efemérides • Seltas c/ fotos. • Agenda • Destacada del mes • Pong Pong del Jubilado. • Artículos/nota central: texto desde la red Puerto Viejo. • Programa de las jornadas provinciales de enfermería en sm. 		
165/ diciembre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: fotos de las actividades y breve noticia: jornadas cannabis, enfermería, radios en salud, interrisam, rimando entre versos, Puerto Viejo. • Cumpleaños/sociales • Seltas / efemérides / información sobre la atención de personas trans • #PorUnSistemaPúblicoNoExpulsivo • Emojis: que se separe la ropa del lavadero. • Destacada del mes. • Artículos/nota central: sobre los promotores del GIA • A dos páginas: internos telefónicos nuevos. • Frase 		
166 / enero 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa/ postales y mensajes desde la fiesta de fin de año. • Cumpleaños/sociales • Artículos desde la web • Paulo dice: accesibilidad 	boletín de transición	

	<ul style="list-style-type: none"> • Nota central: Desglose de la partida presupuestaria. Crónica del último día institucional • Encuesta realizada en el último día institucional para evaluar las vías de comunicación y circulación 		
167/febrero 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Edición especial: • Tapa: Paulo nos explica HESM. Se incluyen los servicios que se prestan. • Interiores/ Exteriores, desarrollos de formas de acceso y contacto a cada servicio. 	Se comienzan a distribuir en los CAPS que integran la red noreste del servicio de salud. Toman una mirada más de promoción. La distribución se realiza en urnas que, a su vez, pueden contener las participaciones a sorteos.	El Sin Chaleco sale a los barrios. Deja de formar parte del hospital y pasa a ser de los vecinos, de los caps, de la red de salud en la que está inserta.
168/ marzo 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Edición especial: Paulo se presenta y nos explica conceptos de sm. • interiores: Qué es: usuario, 26657, salud mental, desmanicomialización, internación, adicciones, equipos interdisciplinarios. • Jugá con Paulo, en base a la lectura del material completá la Paulo Grilla. Sorteo de una camiseta. • Hospitips: para el lavado de ropa, desde el sector lavadero y receta de cocina. • Emojis: no tirar basura en espacios públicos. 	la generación de estos contenidos supuso salir a conocer otros compañeros y efectores, producir en conjunto.	
169/ abril 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Paulo aclara qué es sin chaleco? . Se incluye un sumario de contenidos. Se aclara cómo llegar al hospital, cómo iniciar tratamiento. Se incluye mapa y acceso en colectivo. • Interiores: <ul style="list-style-type: none"> -Cómo llegar al CAPS ALCaín. Vías de contacto, transporte público, servicios. Paulo explica uno de ellos (ginecología/obstetricia). Cómo sacar turnos?. -Cómo llegar al CAPS Selig Goldin. Vías de contacto, 	Comienza a leerse en la descripción bajo la marca del Sin Chaleco: “boletín institucional del hospital escuela de salud mental y centros de salud de la zona noreste”	

	<p>transporte público, servicios. . Cómo sacar turnos?.</p> <p>-Nota sobre la red noreste. quiénes la integran, cómo y cuándo se reúnen, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugá con Paulo: Paulo sopa. En base a los contenidos y con sorteo. • Publicidad, ponete la camiseta. • Servicio del plurigrado para el barrio. 		
170/ mayo 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: qué es un CAPS por Paulo. Sumario de contenidos. • -Cómo llegar al CAPS Toma Nueva. Vías de contacto, transporte público, servicios. . Cómo sacar turnos?. • -Cómo llegar al CAPS El Brete. Vías de contacto, transporte público, servicios. . Cómo sacar turnos?. • Paulo, con la descripción de qué es la salud. • -Cómo llegar al CAPS Grierson. Vías de contacto, transporte público, servicios. . Cómo sacar turnos?. • Paulo aclarando quién fue Cecilia Grierson. • Agenda de actividades comunes y abiertas • Campaña Invierno, con recomendaciones para evitar enfermedades. • Desarmando prejuicios de sm 		
171/ junio 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Cómo llegar a Hospital de Día. Vías de contacto, transporte público, servicios. . Cómo sacar turnos?. • Paulo aclarando qué es el hospital de día. • Nota sobre el cambio de nombre de la UGS y el significado de SIPEM. Sobre el cambio de nombre del hospital • Jugá con Paulo: encontrá las diferencias. • Noticias desde la red noreste. • La Bisagra en la Záccaro • Entrevistas: Nilda Rodríguez, agente sanitaria del barrio San Roque.(CAPS ALcaín) Paulo dando cuenta de lo que significa Agente Sanitaria. Datos de 	<p>se lee un proceso de transición a cómo ir dejando de publicar notas más intensas y podes dar lugar a informaciones relevantes para todo el barrio.</p> <p>trabajo en red / intersectorialidad</p> <p>Las notas principales se replican en la web y facebook. Sinergia.</p>	

	<p>la cantidad de agentes en la pcia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campaña para una buena salud bucal con detalle y horarios de los diferentes servicios de odontología en la zona. 		
172/ julio 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: foto grupal de los residentes 2019. Paulo dando cuenta de qué es la RISAM • Jugá con Paulo. Unir con flechas. • 3 años del buffet El Entrevero. Foto y pie de la misma. • Experiencia de trabajo (CAPS GOLDIN). Espacio de salud para personas con obesidad. Servicios de nutrición en los CAPS de la zona. Paulo explica qué es la obesidad. Tips de nutrición y recetas saludables desde el CAPS El Brete. • Prevención del suicidio. 		
173/ agosto 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Derechos sexuales por Paulo. Edición especial sobre la temática. Experiencia de trabajo (CAPS Toma Nueva) . Servicios de ginecología y obstetricia en cada CAPS. Miedos comunes en las mujeres embarazadas por una profesional del CAPS Toma Nueva (c/foto). Legislación para salud sexual y reproductiva. Plan ENIA. Ley Nacional de parto respetado. Menciones a cada plan o ley y su detalle. Preguntas a los profesionales del campo de la sm sobre la temática: Qué destacaría de la ESI. Cuáles son los impedimentos para vivir una sexualidad plena. Cómo vincular la sexualidad a la sm. Existe un único modo de vivir la sexualidad plena. • Materiales de interés sobre este tema. 	Las estrategias que funcionaron dentro del HESM se intentan replicar para los CAPS (la inclusión de datos a nombre de los profesionales y foto de los mismos)	
174/ septiembre 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tema central: Tapa: Cómic sobre cómo nombrar a las personas mayores. Definición de Paulo. Experiencias de trabajo: (CAPS EL BRETE). Taller de estimulación cognitiva. Preguntas a profesionales del caps 		

	<p>vinculadas a su participación en el taller y a mitos vinculados con la vejez: Director del CAPS y odontólogo, ts , médico clínico, nutricionista. Actividades abiertas y gratuitas para adultos mayores en la zona. Horarios, días, etc. Materiales para compartir: series, artículos, películas. Desde el SIPEM del HESM: Recomendaciones de sus profesionales y descripción del servicio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugá con Paulo. Actividad de estimulación cognitiva. 		
175/ octubre 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa:. Qué es la salud mental? qué tiene que ver el cuerpo con la salud mental? • Experiencias de trabajo (CAPS GRIERSON) Espacio amigo de la madre y el niño. Amamantar como derecho. Aportes de las trabajadoras del CAPS sobre los beneficios del espacio. Lactancia materna según una tocoginecóloga, pediatra y enfermera. Beneficios de la lactancia materna. • 10/10 Día de la SM. Agenda por el mes de la salud mental. Convocatoria a actividades. Objetivo del día mundial de la SM. Convocatoria para la maratón #SMCorre. Palabras de las organizadoras. Objetivos de la actividad. Recorrido, datos para la inscripción, etc. 		
176/ noviembre 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tapa: Maratón SMCORRE. fotos y reseña. • Campaña Sarampión. Lugares y horarios para la vacunación. • Programa de las Jornadas de Enfermería en SM. Expositores, palabras de cada uno (fotos) • 10/10 Día Mundial de la SM. Extractos del programa El Ventilador, canal 11, con la participación de trabajadores del campo y del hesm. • Receta Nutritiva (CAPS Goldin) • Agenda del mes con actividades abiertas 		

177/ diciembre 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Línea de tiempo con fotos y reseñas de los temas abordados en el Sin Chaleco por cada efector de salud. • Agenda del mes • Receta a cargo del Brete • Plano a tres hojas, con el mapa de los efectores de la red noreste y opciones para recortar y completar. • Sin Chaleco • por los CAPS. Resumen del recorrido anual del boletín 		
---------------------------	---	--	--

