Universidad Católica del Norte
ver más allá

VI Congreso Nacional de Universidades Promotoras de Salud

Coquimbo, 28, 29 y 30 de noviembre 2012

La Declaración de Costa Rica (2011) elaborada en el marco del V Congreso Internacional y el I Congreso Nacional de Universidades Promotoras de la Salud señala que "*las universidades por su naturaleza son esenciales para sensibilizar y concientizar dentro de la estrategia de Promoción de Salud a las autoridades y comunidades universitarias, al sector gubernamental y no gubernamental, a los formadores de opinión pública y a la sociedad en general, mediante propuestas, programas, proyectos y otras acciones que evidencien en impacto de la promoción de la Salud*". Por lo anteriormente expuesto como instituciones de educación superior (IES) chilenas asumimos el compromiso de aportar a este importante desafío en pro de nuestro país.

En el año 2010 se desarrolló en la Universidad Austral de Chile el V Congreso Nacional de Universidades Promotoras de la Salud, en donde las universidades de la RED UPS-Chile, le encomendaron a la Universidad Católica del Norte, Sede Coquimbo asumir la organización de VI Congreso Nacional el cual presenta los siguientes objetivos:

1. Objetivos Generales

a. Analizar el estado actual de la promoción de salud a nivel nacional y en las instituciones de educación superior chilenas.

b. Favorecer un ambiente de intercambio de conocimientos e iniciativas en promoción de salud y calidad de vida en educación superior.

c. Integrar a nuevas instituciones de educación superior al movimiento de promoción de salud en educación superior.

d. Revitalizar el funcionamiento de las redes nacionales a través de la formulación de nuevas estructuras y diseño de gestión de redes.

e. Formular una declaración pública de los compromisos adquiridos por las IES en el Congreso.

Universidad Católica del Norte
ver más allá

2. Información General del VI Congreso

i. A quien está dirigido: Instituciones de educación superior: autoridades, académicos, administrativos y estudiantes; facultades de medicina, de ciencias de la salud, ciencias sociales, unidades de recursos humanos, bienestar de personal, servicios médicos estudiantiles, áreas de deporte, área de cultura, pastorales universitarias, direcciones generales estudiantiles, programas de vida universitaria, unidades de prevención de riesgos y seguridad laboral, unidades de protección del medioambiente, unidades de responsabilidad social universitaria, entre otras.

ii. Sede: Se realizará el VI Congreso en la Universidad Católica del Norte, Larrondo 1281, Campus Guayacán, Coquimbo.

iii. Contacto: Gloria Zarate Aguilera, fono 51-209856, correo electrónico sestudiantil@ucn.cl

3. Bases

La Comisión Científica del VI Congreso Nacional de Universidades Promotoras de Salud, ha determinado que se aceptarán para revisión las siguientes modalidades de trabajos para ser presentadas en este evento:

1. Investigaciones.
2. Proyectos en etapas de diseño o implementación.
3. Proyectos ejecutados y/o evaluados.
4. Buenas Prácticas en promoción de salud y calidad de vida en educación superior.

Se pueden presentar trabajos en las modalidades anteriormente señaladas desarrollados en instituciones de educación superior dirigidas a su comunidad (estamentos estudiantil, académico, y/o funcionarios administrativos).

Áreas temáticas:

- Ámbito Psicosocial (salud mental, programas de apoyo al rendimiento académico, programas de inducción, programas de nivelación, buen trato, etc.)
- Ámbito Ambiental (Campus Sustentable)
- Ámbito Alimentación

- Ámbito Sexualidad
- Ámbito Actividad Física
- Ámbito Espiritualidad
- Ámbito Adicciones
- Ámbito Salud Ocupacional y Seguridad
- Ámbito Inclusión (trabajos que aborden la temática referente a la inclusión, ligada a cualquier tipo de discriminación y exclusión, ya sea por falta de igualdad de oportunidades educativas o porque los estudiantes no reciben una educación adecuada a sus necesidades y características personales, tales como discapacidad, pertenencia a un pueblo originario, ser víctima de violencia de género, o de violencia homofóbica, entre otros.)
- Ámbito Salud bucodental
- Ámbito Políticas institucionales en promoción de salud
- Ámbito promoción de salud en los planes de estudios

i. Criterios para los trabajos a presentar: El resumen de las comunicaciones debe contener lo siguiente:

- Extensión máxima de 400 palabras
- Letra ARIAL 12, interlineado 1.5

El documento debe considerar como mínimo:

- Título del trabajo
- Nombre del o los autores
- Información de contacto de los autores
- Justificación y Alcance

- Objetivos general y específicos
- Metodología
- Resultados y discusión (si corresponde)
- Evaluación preliminar o final (si corresponde)
- Conclusiones

El Comité Científico tiene la misión de revisar y seleccionar los trabajos que serán presentados en el Congreso, y además deberá comunicar en forma oportuna los resultados de dicha selección.

El Comité Científico se reserva el derecho de solicitar mayor información de los resúmenes recibidos.

Los trabajos deben ser remitidos a: Mónica Castillo Rosales, mcastill@ucn.cl.

ii. Criterios para los Póster: Quienes elijan inicialmente el formato póster deben acomodarse a un tamaño de 120 cm. de alto por 80 cm. de ancho. El póster recogerá los mismos epígrafes que la comunicación.

iii. Fechas de recepción y notificación:

- 01 de octubre: última fecha para recepción de trabajos, hora de cierre 18:00 hrs.
- 17 de octubre: fecha de notificación de los trabajos aceptados.

4. Valores de Inscripción

El valor de inscripción es:

Fecha	Valor
Hasta el 28 de Septiembre de 2012	$ 35.000
Hasta el 16 de Noviembre de 2012	$ 40.000

Universidad Católica del Norte
ver más allá

Se comunicará oportunamente la cuenta de depósito del pago de la inscripción.

FORMULARIO DE INSCRIPCION

- Nombre Completo
- RUT
- Cargo/Responsabilidad
- Unidad/Departamento/Facultad
- Institución de Educación Superior
- Correo Electrónico
- Teléfono fijo/Celular
- En caso de emergencia avisar a:
    - Nombre completo
    - Teléfono/Celular
- Modalidad de Participación
    - ___Ponencia
    - ___Poster
    - ___Asistente
- Indicar el documento que necesita como comprobante de inscripción
    - ___Boleta
    - ___Factura
- Indicar si necesita un tipo de almuerzo especial

- ___Si, ¿cuál?_____
- ___No