

## CURSO LIBRE

### **“El TS en el campo de la salud. La Intervención profesional en el marco de la Atención Primaria de la Salud”**

**Docentes a cargo:** Lic. María Mercedes Laje y Lic. María Celeste Bertona.

**Docente Referente:** Lic. Valeria Nicora.

**Plan de estudio:** 2004.

**Duración:** 30 horas.

#### **FUNDAMENTACIÓN:**

La presente propuesta pretende ofrecer a los alumnos del último año de la carrera una aproximación a la intervención profesional en el campo de la salud, pudiendo profundizar y complejizar análisis y conocimientos iniciados a partir del cursado de la materia “Salud y Políticas Públicas”.

La disciplina de Trabajo Social tiene una importante trayectoria en este campo, por lo que resulta significativo que los alumnos más avanzados en la carrera puedan tener contacto con experiencias en las que se trabaja con la salud como un derecho, en la promoción de la actoría social, en la generación de espacios colectivos para la resolución de diferentes necesidades que comprometen la reproducción cotidiana de las familias y los grupos poblacionales, democratizando el acceso y la utilización de recursos materiales, sociales y culturales, entre ellos la salud.

El campo de la Salud se constituye hoy en un desafío muy “especial” por su desarrollo en el marco de un Sistema de Salud que refuerza -desde las prácticas-intervenciones vinculadas a lo “reparatorio-curativo” y “normatizado” desde el propio Sistema, dejando en un nivel secundario o marginal las propuestas con eje en prácticas de promoción de la salud. Desde la responsabilidad del Estado, nos animamos a pensar en términos de “deuda social” el desarrollo acotado de Políticas de promoción después de más de 30 años del acuerdo y el compromiso asumido por lo incuestionable de su impacto en la salud de las poblaciones

Hablar de intervención profesional implica interrogar-nos sobre viejos paradigmas aportando a la construcción de otros desde nuevos marcos teóricos y nuevas prácticas que den cuenta de un “proceso” donde se conjugan múltiples factores que lo determinan.

Por ello, desde el trabajo social entendemos que la salud deja de ser “un completo *estado de equilibrio...*” para visualizarse como un *proceso* en el cual conviven -en constante tensión y conflicto- factores económicos y sociales, biológicos y psicológicos, sanitarios y ambientales, que hacen que tanto la salud como la enfermedad y su atención, no puedan autodefinirse, sino que son comprendidas desde un principio de totalidad. Por ello, este proceso no se reduce a los problemas que ocurren en un solo individuo, ni desde su ser biológico, sino que son procesos que se gestan en la dimensión social de la vida y tienen sus raíces en los modos de organización de la sociedad, sus modalidades de actividades prácticas y su cultura.

Además, el conocimiento sobre el proceso salud-enfermedad-atención, no es restringido a los profesionales, sino que se recuperan los conocimientos y experiencias de la población con la que se trabaja. “En una sociedad concreta coexisten prácticas y formas de saber, entremezclándose en formas y proporciones distintas según el lugar y el momento que se consideren, surgiendo de esa manera, interpretaciones que predominan aunque no constituyen las modalidades más avanzadas del saber”,

expresa Breilh. Abordar la problemática de salud desde el punto de vista de los recursos culturales, nos plantea la posibilidad de encontrar desde los sujetos una explicación a los diferentes aspectos que interactúan en el proceso de salud-enfermedad, cómo los grupos sociales explican la enfermedad, cómo la previenen, cómo la curan, en fin, cómo se dan las prácticas entre los sujetos de una comunidad.

Desde allí, y en el marco de la Planificación Local Participativa, las estrategias de intervención se elaboran también desde acuerdos construidos con los sujetos, abandonando la idea de sujeto “asistido y curado”, por la de sujeto protagonista, ya que los distintos actores participan en la construcción de alternativas efectivas y eficientes para mantener, mejorar o aumentar sus condiciones de salud y desarrollar medidas para evitar males mayores. Por ello, las estrategias tienen un fuerte componente de promoción y prevención que prima por sobre la asistencia curativa.

Consecuentemente con lo expresado, también resulta significativo abordar el escenario de intervención, el cual se traslada desde las organizaciones históricamente reconocidas como “de la salud” (hospitales, centros de salud, etc.) para efectivizarse en las organizaciones y lugares donde la gente circula en su vida cotidiana, ya sean escuelas, comedores comunitarios, Centros Vecinales, cooperativas, microemprendimientos, etc., como así también las viviendas de los mismos pobladores.

Por todo ello –y necesariamente- el trabajo desde los profesionales de la salud, debe dejar de realizarse desde compartimentos estancos o sistemas de derivación, para lograrse desde un efectivo *trabajo interdisciplinario* que permita complementar la riqueza y diversidad de las diferentes disciplinas contempladas en el Equipo de Salud.

#### **OBJETIVOS GENERALES:**

- Generar un espacio y un tiempo de reflexión y producción colectiva donde se articulen contenidos teóricos y prácticas que den cuenta de la intervención profesional en el campo de la salud, así como interrogantes y desafíos a futuro
- Trabajar colectivamente sobre mandatos sociales e institucionales instituidos en el campo respecto a conceptos y prácticas del Trabajo Social y la convivencia con prácticas alternativas de intervención profesional
- Profundizar colectivamente respecto a las tensiones que plantea la intervención desde una posición profesional en el campo y las responsabilidades inherentes al ejercicio profesional

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Aportar a los alumnos elementos de análisis y discusión profesional desde las experiencias de intervención en las Instituciones de Salud Pública estatal.
- Analizar críticamente debates actuales vinculados a teorías y prácticas en el campo de la salud y en la intervención profesional del trabajo social.
- Pensar colectivamente los determinantes de la intervención vinculados a condiciones estructurales y condiciones internas del propio campo profesional
- Reflexionar con los alumnos respecto a la “disociación” teoría-práctica en el ejercicio profesional en el campo de la salud como representación externa e interna al campo profesional

## **CONTENIDOS:**

- 1) Concepción de salud y de estrategia de atención primaria de la salud. Sistema de Salud.
- 2) Aproximaciones a la epidemiología crítica y epidemiología comunitaria.
- 3) Estrategias de intervención profesional en el campo de la salud. Fundamentos y experiencias desde distintos espacios en el sistema público de salud.
- 4) Los sujetos de la intervención. El Equipo de salud y la comunidad. El conocimiento en el campo de la salud.

## **METODOLOGÍA:**

El curso se desarrollará a través de clases dialogadas, análisis de material teórico y práctico, realización de entrevistas a trabajadores/as sociales que se desempeñan en el campo de la salud e invitación de los/as mismos/as a mesas debate. En este sentido, se propondrán espacios en que los/as alumnos/as puedan reflexionar sobre las prácticas del TS y las teorías que las fundamentan, que puedan discernir, debatir y construir posicionamientos.

Los encuentros presenciales tendrán una frecuencia semanal, con una duración de tres horas cátedras cada uno.

## **EVALUACIÓN:**

La evaluación será de proceso, valorando la pertinencia de los aportes realizados, la actitud activa y crítica de los/as alumnos/as ante los temas trabajados. Se piensa en un trabajo final como síntesis del proceso del Taller, donde los mismos puedan dar cuenta de algunos contenidos conceptuales propios del campo en estudio así como sus propios aportes y reflexiones como síntesis de lo trabajado.

## **BIBLIOGRAFÍA GENERAL:**

- BENACH, [Joan](#): “La salud de todos y sus causas La salud pública, la equidad y sus causas: ¿de qué depende nuestra salud?” Disponible en <http://mientrastanto.org/boletin-99/notas/observatorio-de-salud-1>, consultado 09/08/2012.
- CASTELLANOS, Pedro Luis: “Sobre el concepto de salud enfermedad. Descripción y explicación de la situación de salud”. Presentado en el IV Congreso Latinoamericano y V Congreso Mundial de Medicina Social, Medellín, Colombia. julio 1987
- LIP, César y RECABADO, Fernando: “Causalidad, riesgo y determinación”. Capítulo I. en “Determinantes sociales de la salud en Perú”, Ministerio de Salud, Universidad Norbert Wiener, Organización Panamericana de la Salud, Lima, 2005.
- ASE I, BURIJOVICH, J.: “La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud?”. Salud Colectiva. 2009;5 (1):27-47.
- ASE I, BURIJOVICH, J.: LAS POLITICAS DE SALUD EN CORDOBA: ¿Una oportunidad para el fortalecimiento del paradigma asociativo? Segundo Congreso Argentino de Administración Pública. Sociedad, Estado y Administración.
- VARGAS, Areli Valencia: “Derechos humanos y equidad social: avanzando hacia una visión transformativa en la protección de los derechos humanos”.

Disponible en [http://www.iidpc.org/revistas/13/pdf/229\\_252.pdf](http://www.iidpc.org/revistas/13/pdf/229_252.pdf), consultado el 09/08/2012.

- TESTA, Mario: "Atención ¿Primaria o primitiva? De salud", en Testa; M. y muchos colaboradores anónimos: "Pensar en salud". Lugar editorial, 2006.
- ROUX, Ana: "Genes, individuo, sociedad y epidemiología", en SPINELLI, H. (comp.): "Salud Colectiva", Lugar editorial, 2004.
- CAZZANIGA, Susana: "Trabajo Social e interdisciplina: la cuestión de los equipos de salud". Periódico de trabajo social y ciencias sociales Margen. Edición electrónica N° 27, 2002.
- DE SOUSA CAMPOS, G.: "Gestión en salud. En defensa de la vida". Lugar Editorial, 2001.
- STOLKINER, Alicia: "La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas. Revista "El Campo Psi-Revista de información especializada". Año 3, Número 10, Rosario. 1999
- KROEGER, A. y LUNA, R: "Atención Primaria de la salud". Cap. I. Organización Panamericana de la Salud y Editorial Pax México. 1987.

#### **Bibliografía de consulta:**

- ARCE, Hugo: "El sistema de salud. De dónde viene y hacia dónde va". Prometeo libros, 2010.
- PERALTA, M.I., ABICHAIN, S y otros: "Trabajo, mujeres y subjetividad: un modo de implementación del programa de jefes/as de Hogar", en AQUIN, N. (comp.): "Reconstruyendo lo social. Prácticas y experiencias de investigación desde trabajo social". Espacio Editorial, 2006.
- FLORES, M., ANTOYAN, S. y otros: "Reconstruyendo a un actor omitido: las representaciones sobre salud-enfermedad de los varones padres que concurren al sistema sanitario formal". En en AQUIN, N. (comp.): "Reconstruyendo lo social. Prácticas y experiencias de investigación desde trabajo social". Espacio Editorial, 2006.
- BERTONA, M. Celeste: "Intervenciones en el campo de la salud. Una experiencia interdisciplinaria con el Síndrome bronquítico Obstructivo" en BERTONA y NANZER (org.): "Intervenir-reflexionar. Experiencias de sistematización desde el Trabajo Social". Espacio Editorial. 2008.
- MOREL, S, QUERRO, R. y otros: "Abriendo Caminos. Una experiencia interdisciplinaria en salud con niños y niñas" en BERTONA y NANZER (org.): "Intervenir-reflexionar. Experiencias de sistematización desde el Trabajo Social". Espacio Editorial. 2008.
- AQUIN, Nora: "El trabajo comunitario en las actuales condiciones: fortalecer la ciudadanía", en AQUIN, Nora (compiladora): "Ensayos sobre ciudadanía." Reflexiones desde el trabajo Social. Ed. Espacio. Buenos Aires. 2003.
- BREILH, Jaime: "La salud-enfermedad como hecho social", en BETANCOURT, BREILH, CAMPAÑA y GRANDA: "Reproducción social y salud. La lucha por la vida y la salud en la era de las revoluciones conservadoras". Editorial Universidad de Guadalajara, México, 1991.
- MENÉNDEZ, E. L.- SPINELLI, H. G. (coordinadores): "Participación Social ¿Para qué?". Ed. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2006.

- Organización Panamericana de la Salud: Programación Local Participativa: metodología para la promoción de la salud en América Latina y el Caribe. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud N° 41. Canadá. 1999