



DEPARTAMENTO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

**Programa de la Asignatura: SEMINARIO ELECTIVO I
SEMINARIO DE SALUD**

Código asignatura: 2839

2° Cuatrimestre de 2017

Cátedra:

Prof. Adjunta: Esp. María Daniela Rimoli Schmidt

Jefe de Trabajos Prácticos: Lic. Silvia Reitano

Ayudante 1ra. Esp. Aldana Pica

Carga Horaria: 4 horas cursada cuatrimestral.

1) Fundamentación:

Entendemos el campo de la Salud Pública como práctica social, como construcción histórica, tal como la concibe Mario Testa. Desde esta perspectiva, la salud no se restringe a la enfermedad, a los hospitales y a los médicos, sino que da cuenta de procesos sociales, de modos de relación entre las personas y con su ambiente, de construcción de hábitos y estilos

de vida cambiantes conforme la historia y la cultura.

“La salud pública convencional miró a la población como objeto a ser intervenido por parte de la norma funcional y la ciencia positiva, mientras que la Salud Pública requiere mirar como los sujetos individuales y colectivos crean o generan su salud en el diario vivir y al mismo tiempo construyen instituciones para apoyar la promoción de la salud, prevenir y atender enfermos.” (Morrone, B.)

Para los trabajadores sociales la Salud Pública representa un campo de actuación privilegiado, en el que la profesión desde sus orígenes, se ha desarrollado y en el que se desempeñan, en la actualidad, un número significativo de profesionales.

“El Trabajo Social como disciplina y el Trabajador Social como profesional, evidencian una histórica asociación con el sistema sanitario, y con el cuidado de la salud. El profesional, conocedor del valor que la salud representa, desarrolla su acción en interdisciplina, pero con un recorte identitario peculiar: la acción y la promoción” (Elías, F).

Pensar en el campo de la salud pública en su complejidad y en el actual contexto, se convierte en el eje central de este Seminario: profundizar en el conocimiento del mismo y de los principales desafíos a los que se enfrenta desde una mirada crítica, y dinamizar el espacio profesional en este campo, identificando posibilidades de intervención integrales e innovadoras, que den cuenta de un mayor impacto de salud en la población.

2) Objetivos Estructurales

Objetivo General:

Brindar las herramientas teóricas para que los alumnos puedan profundizar en el conocimiento del Campo de la Salud Pública.

Objetivos Específicos

- Reflexionar sobre el concepto de Salud – Enfermedad, entendido como un proceso social e históricamente determinado.
- Realizar un recorrido por la historia de la prestación del servicio de salud en la Argentina.
- Identificar modelos, políticas y programas sanitarios locales, nacionales e internacionales
- Visualizar como estrategia en salud el trabajo en equipo interdisciplinario y en redes.
- Contrastar la actual legislación en materia de salud pública con experiencias de equipos interdisciplinarios en diferentes áreas de la salud
- Reconocer la intervención del Trabajador Social en el área específica de la salud.

3) Unidades Didácticas:

Unidad 1: Concepto de Salud. Proceso de salud-enfermedad. Recorrido histórico del proceso de salud – enfermedad. Concepto de cuidado. Salud y ciencias sociales

Bibliografía:

MAGLIO, P. “La dignidad del otro. Puentes entre la biología y la biografía”. Libros del Zorzal. Buenos Aires, 2011. Págs. 169-199

PARAFITA, D. “Recorrido histórico sobre las concepciones de salud y enfermedad”. Área de Salud. Facultad de Psicología UdelaR. Curso Niveles de atención en salud. En

http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas_ficharecorridohistoricodelasconcepcionesdeSE1.pdf

STOLKINER, A “Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización. Anuario de Investigaciones, vol. XXI, 2014, pp. 217-224 Universidad de Buenos Aires Buenos Aires, Argentina. En:

<http://www.redalyc.org/pdf/3691/369139994021.pdf>

VERGARA QUINTERO, M. “Tres concepciones históricas del proceso salud-enfermedad”. Revista Hacia la Promoción de la Salud, Volumen 12, Enero-Diciembre 2007.

Unidad 2: Análisis histórico de la salud en la Argentina. Etapas en la historia de los servicios de salud. Modelos de Estado y políticas de salud. Trayectorias históricas en la organización y desarrollo de los servicios de salud en Argentina. Características y dinámica de los diferentes modelos de prestación de servicios de salud. Organización del sistema de salud argentino. Subsectores: público, privado y de seguridad social. Modelos de financiamiento. Organización del sistema de salud en el Partido de La Matanza.

Bibliografía:

CARBALLEDA, A. “El Trabajo Social desde una mirada histórica centrada en la intervención. Del orden de los cuerpos al estallido de la sociedad”. Espacio. Buenos Aires, 2006.

GONZALEZ GARCIA, G., TOBAR F. “Salud para los argentinos”. Ed. Latinoamericana. Bs. As. 2004. Cap. 4 y 5.

TOBAR, F.”Breve historia de la prestación del servicio de salud en la Argentina”. 2001. En:

http://www.isalud.org/documentacion/breve_historia.pdf

TOBAR, F.”Paradigmas Sanitarios” . En:

http://medicina.uncoma.edu.ar/download/postgrado/gestion_auditoria/bibli

[ografia/modulo_06/paradigmas-sanitarios.pdf](#)

Unidad 3: La salud como derecho. Desigualdades sociales en salud. Situación de salud en Argentina: estadísticas vitales.

Bibliografía:

GONZALEZ GARCIA, G., TOBAR F. (2004). “Salud para los argentinos”. Ed. Latinoamericana. Bs. As. Cap. 2.

OMS. “El derecho a la salud”. Centro de Prensa. Nota descriptiva n° 323. Agosto 2007. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>

Unidad 4: Modelo médico hegemónico. Modelo de Atención Primaria de la Salud. Niveles de Prevención, niveles de atención y niveles de complejidad.

Bibliografía:

KATZ, I. El recuerdo de Ramón Carrillo en “Argentina Hospital-el rostro oscuro de la salud, edhasa, Bs.As.2004. Pág. 209

MAGLIO, P. “La dignidad del otro. Puentes entre la biología y la biografía”. Libros del Zorzal. Buenos Aires, 2011. Págs. 139-151.

MENENDEZ, E. Modelo médico hegemónico y atención primaria. Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud. Bs. As. 1988. Págs. 451-464.

POLI NETO, P; CAPONI, S. “La medicina de familia y comunidad (MFC) como una (sub) cultura”. En “(Sub) Culturas Profesionales. Poder y prácticas en salud”. Krmptic y otros. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires, 2013.

RÓVERE, M. “Atención Primaria resignificada en la red de servicios”. En

Redes en salud, un nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad. Rosario, Secretaría de Salud Pública/AMR, Instituto Lazarte. Capítulo 1. Año 1999.

SVAMPA, M. Certezas, incertezas y desmesuras de un pensamiento político. Conversaciones con Floreal Ferrara. Biblioteca Nacional. Bs. As. 2010

TESTA, M. Atención ¿primaria o primitiva? De salud
Declaración de Alma-Ata. 1978. www.paho.org.

Carta de Ottawa. OMS. Canadá 1986.

Unidad 5: Las prácticas sociales en salud: el equipo de salud. Interdisciplina e intersectorialidad. El trabajo en redes. La intervención profesional del trabajador social en salud. Participación social y ciudadana en salud. Bioética y salud.

Bibliografía:

CAZZANIGA, S. “Trabajo Social e interdisciplinar. La cuestión de los equipos de salud”. En Salud e Intervención en lo social. Carballeda, A. Editorial Espacio. Buenos Aires, 2008

DABAS, E; PERRONE, N. “Redes en Salud”. 1999.

GIJON SANCHEZ, M; SAIZAR, M. « Aproximaciones al concepto de diversidad cultural en salud: el caso del Trabajo Social sanitario en Argentina y en España desde una perspectiva comparada.” En “(Sub) Culturas Profesionales. Poder y prácticas en salud”. Krmpotic y otros. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires, 2013.

HEVIA RIVAS, P. “Los desafíos de la participación social en el nivel local de salud”. Revista Enfoques. Año 4, N° 1. Mayo 1989. Chile.

KORIN, D. “El por qué de la interdisciplina en los equipos de salud”.

EDISA. Educación a distancia en salud del adolescente. Facultad de Medicina-UBA – Fundación Kellogg. Módulo VII. Pág. 81 a 96. Bs. As. 1997.

LIZOLA, M; RODRIGUEZ, S y PONCE DE LEON, A. “La diferencia no es el problema: el sesgo profesional como facilitador en la constitución de equipos de salud”. En “(Sub) Culturas Profesionales. Poder y prácticas en salud”. Krmpotic y otros. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires, 2013.

MAGLIO, P. “La dignidad del otro. Puentes entre la biología y la biografía”. Libros del Zorzal. Buenos Aires, 2011. Págs. 93-113.

ROVERE, M. (1999) Redes En Salud; Un Nuevo Paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad, Rosario: Ed. Secretaría de Salud Pública/AMR, Instituto Lazarte (reimpresión). Capítulo 2

“Trabajo Social y Derechos Humanos. Su relación con la bioética”. Colegio de Asistentes Sociales o Trabajadores Sociales de la Provincia de Buenos Aires. Año III, N° III. La Plata. Agosto 2000.

BANG, C; STOLKINER, A. “Aportes para pensar la participación comunitaria en salud/salud mental desde la perspectiva de redes”. Ciencia, Docencia y Tecnología. Año XXIV, N°46, Mayo 2013 (123-143)

4) Bibliografía General

BREILH, J. “Epidemiología crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad”. Lugar Editorial. Buenos Aires, 2007.

CARBALLEDA, A. “Salud e Intervención en lo social”. Editorial Espacio. Buenos Aires, 2008.

----- “El Trabajo Social desde una mirada histórica centrada en la intervención. Del orden de los cuerpos al estallido de la sociedad”.

Editorial Espacio. Buenos Aires, 2006

DABAS, E. “Red de redes. Las prácticas de intervención en redes sociales”. Editorial Paidós. Buenos Aires, 1993.

GONZALEZ GARCIA, G., TOBAR F. “Salud para los argentinos”. Ed. Latinoamericana. Bs. As, 2004.

KRMPOTIC, C y otros. “(Sub) Culturas Profesionales. Poder y prácticas en salud”. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires, 2013.

MAGLIO, P. “La dignidad del otro. Puentes entre la biología y la biografía”. Libros del Zorzal. Buenos Aires, 2011

PARAFITA, D. “Recorrido histórico sobre las concepciones de salud y enfermedad”. Área de Salud. Facultad de Psicología UdelaR. Curso Niveles de atención en salud. En

http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas_ficharecorridohistoricodelasconcepcionesdeSE1.pdf

ROVERE, M.” Redes En Salud; Un Nuevo Paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad”, Rosario: Ed. Secretaría de Salud Pública/AMR, Instituto Lazarte (reimpresión), 1999.

TESTA, M. “Saber en Salud. La construcción del conocimiento” Lugar Editorial. Buenos Aires, 1997.

TESTA, M. “Pensar en Salud”. Lugar Editorial. Buenos Aires, 1997.

Sitios Web:

Legislación de Salud. Ministerio de Salud de la Nación Argentina.

<http://leg.msal.gov.ar/>

Legislación de Salud. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

<http://www.ms.gba.gov.ar/servicios/legislacion.html>

Legislación de Salud. Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/regulacion/regulacion.php?menu_id=752

OMS

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/index.html>

OPS

<http://www.paho.org/arg>

Ministerio de Salud de La Nación, manuales de capacitación Programa de Equipos Comunitarios.

Módulo 1 “Salud Social y Comunitaria” En:

http://www.msal.gov.ar/equiposcomunitarios/images/stories/Equipos/posgrado-salud-social-comunitaria/modulo%201_2016_web.pdf

Módulo 8 “Trabajo en Equipo de Salud”. En:

http://www.msal.gov.ar/equiposcomunitarios/images/stories/Equipos/posgrado-salud-social-comunitaria/modulo_8_2016_web.pdf

Módulo 9 “Salud y Redes”. En:

http://www.msal.gov.ar/equiposcomunitarios/images/stories/Equipos/posgrado-salud-social-comunitaria/modulo_9_2016_web.pdf

5) Cronograma de actividades

Fecha	Actividad
Clase 1	Presentación de la equipo de cátedra, estudiantes y materia.
Clase 2	Unidad 1 Actividad Disparadora Concepto de Salud y enfermedad. Proceso de salud-enfermedad. Salud y Ciencias Sociales Entrega de consigna para primer examen parcial grupal.

Clase 3	<p>Unidad 2 Historia del sistema de salud en Argentina. Etapas en la historia de los servicios de salud. Modelos de Estado y políticas de salud. Trayectorias históricas en la organización y desarrollo de los servicios de salud en Argentina. Características y dinámica de los diferentes modelos de prestación de servicios de salud. Trabajo práctico grupal</p> <p>Entrega de consignas 1er Parcial (grupal)</p>
Clase 4	<p>Unidad 2 Proyección de película Discusión y debate</p> <p>El sistema de salud argentino. Organización del sistema de salud: subsectores público, privado y de seguridad social. Modelos de financiamiento. Organización del sistema de salud en el Partido de La Matanza.</p>
Clase 5	<p>Especialistas Invitados (Sector Público- Privado y de Seguridad Social) Exposición grupal</p>
Clase 6	<p>Unidad 3 El derecho a la salud. Problemas de salud en Argentina. Situación sanitaria actual. Estadísticas Vitales. Desigualdades sociales en salud. Trabajo práctico grupal.</p>
Clase 7	<p>Unidad 4 Proyección de corto. Discusión y puesta en común. Modelo médico hegemónico.</p> <p>Exposición Grupal</p>
Clase 8	<p>Unidad 4 Trabajo Práctico: actividad disparadora</p> <p>Modelo de Atención Primaria de la Salud. Niveles de Prevención, niveles de atención y niveles de complejidad.</p>
Clase 9	<p>Unidad 4 y 5</p> <p>APS, participación comunitaria y equipo de salud. Interdisciplina e intersectorialidad.</p>

	Exposición grupal
Clase 10	Especialista Invitado
Clase 11	Exposición grupal Consignas de parcial domiciliario (individual)
Clase 12	Exposición grupal
Clase 13	Unidad 5 Redes en salud. Experiencia de trabajo de Redes en La Matanza
Clase 14	Redes en Salud. Herramientas para el trabajo en redes. Entrega de parcial domiciliario individual.
Clase 15	Recuperatorio Evaluación de la cursada. Entrega de notas finales. Cierre

6) Modalidades del proceso de orientación del aprendizaje

El proceso de aprendizaje parte por un lado, de reconocer que todos poseemos saberes, acumulamos experiencias, percibimos y concebimos el mundo, según nuestros propios marcos de referencia. Desde esta perspectiva, el Seminario inicia el trabajo de conceptualizar la salud.

Por otro lado, los alumnos, en su mayoría, transitan el último año de la Carrera. Algunos han tenido la posibilidad de realizar sus prácticas pre-profesionales en espacios vinculados a la salud. De manera tal que ya cuentan con una formación teórica, metodológica y práctica que les posibilita posicionarse profesionalmente en el campo de la salud, pensarlo críticamente, problematizarlo, a partir de la reflexión de los diferentes

marcos teóricos aportados por la cátedra y de la posibilidad de compartir experiencias con equipos interdisciplinarios que se desempeñan actualmente en este espacio.

7) Gestión de Cátedra

El equipo de cátedra, antes del inicio del presente cuatrimestre, ha mantenido reuniones con la finalidad de actualizar la propuesta académica del Seminario, la bibliografía, las formas de exposición teórica de las clases, del desarrollo de los trabajos prácticos y de las instancias de evaluación de los alumnos.

Se prevé durante el transcurso del cuatrimestre mantener reuniones de cátedra quincenales, a fin de poder monitorear el proceso de enseñanza-aprendizaje y realizar ajustes o modificaciones si fuese necesario.

Asimismo, se prevé participar durante el presente cuatrimestre en reuniones intercátedras, que favorezcan la articulación entre las mismas.

Al finalizar el cuatrimestre, el equipo de cátedra realizará una reunión para evaluar la cursada, y plantear estrategias de mejora.

8) Modalidad de cursado

El desarrollo del seminario cuenta con un momento teórico, con clases expositivas a cargo de los docentes. Las clases teóricas serán de dos horas. Cada clase se acompañará con la bibliografía correspondiente.

Un segundo momento lo constituyen los trabajos prácticos, en los que se utilizarán diferentes estrategias pedagógicas: resolución de problemas, exposiciones orales, indagación bibliográfica, cine-debate, dramatizaciones, juegos grupales, etc. Los trabajos prácticos podrán ser individuales o grupales, en número no mayor a 4 integrantes, y serán referidos al material teórico expuesto.

Se prevé contar con la presencia de equipos interdisciplinarios que se desempeñan en la actualidad en diferentes áreas del campo de la salud.

9) Evaluaciones

Se considerarán 3 evaluaciones:

- Un examen parcial, de carácter grupal, que consistirá en la exposición teórico-práctica sobre alguna temática de salud elegidas por el grupo. Las consignas para la realización del mismo se entregarán en la 2da. Clase del Seminario.
- Un examen parcial de carácter individual
- Se evaluará la participación en clase y la presentación de trabajos prácticos individuales y grupales.

10) Régimen de Promoción

El Régimen de Promoción es el que corresponde al Régimen de Cursado y Aprobación de Asignaturas reglamentado por el H.C. Superior de la Universidad Nacional de La Matanza, con fecha 11 de mayo de 2001, Resolución 026.

Esp. María Daniela Rimoli Schmidt

