

¿Es posible llevar adelante una participación de la comunidad en las decisiones de salud en la Argentina actual?

Mgter. Liliana Barg

Jefa Área Trabajo Social Hospital Universitario

37° Congreso Argentino de Pediatría octubre de 2015

1. ¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

2. ¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

1. Existe una nueva sociedad que hay que conocer para trabajar en la comunidad.
2. Debemos resignificar la problemática social incorporando la noción de vulnerabilidad, que incluye personas y familias de distintos sectores sociales.

¿Qué lugar ocupa la comunidad en el proceso de salud-enfermedad-atención?

La comunidad está en el centro de los procesos de salud-enfermedad-atención. El proceso de salud-enfermedad-atención es un proceso social que se desarrolla en el contexto de la vida en la sociedad actual. La comunidad es el espacio donde se desarrolla el proceso de salud-enfermedad-atención.

¿Cómo se expresa la lógica distorsionada entre estado y sociedad en el área de la salud?

¿Cómo se conoce una comunidad?

Identificando la multiplicidad de actores, instituciones y sectores que participan a nivel local: políticas públicas, servicios, actividades domésticas visibles e invisibles, organizaciones sociales diversas, familias.

¿Cuáles son las necesidades de cuidados de niños y niñas? ¿Quiénes proveen estos cuidados? ¿Qué instituciones participan? ¿Qué arreglos realizan las familias? ¿Cuáles contribuyen a la equidad de género?

¿Quién cuida?

- ¿Quién cuida? La familia o la comunidad
- ¿Quiénes? El padre, la madre u otros parientes
- En la comunidad: cuidadoras individuales o grupales? ¿Remuneradas o no remuneradas?
- ¿Quién paga? La familia, el estado, las instituciones privadas, las empresas o las de bien público
- ¿Dónde se cuida? ¿En el hogar o fuera del hogar?

Comunidad y lazos sociales

Las políticas de cuidado estimulan a la comunidad para que encuentre herramientas para mejorar su estado de bienestar, restituyendo derechos, detectando población vulnerable, realizando promoción y prevención en salud, evitando problemas futuros, recuperando lazos sociales, que desarrollen factores protectores para mejorar la calidad de vida y el cuidado del medio ambiente

Políticas de cuidado

El cuidado es un proceso social que se desarrolla en el contexto de la vida en la sociedad actual. Las políticas de cuidado son herramientas que buscan mejorar el estado de bienestar de la comunidad.

¿Cómo se expresa la lógica distorsionada entre estado y sociedad en el área de la salud?

Un testimonio...

Cuando me dicen que elige la escuela en que va el estado... cuando me dicen que elige la escuela en que va el estado... cuando me dicen que elige la escuela en que va el estado...

¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

¿Es posible llevar adelante una participación de la comunidad en las decisiones de salud en la Argentina actual?

Mgter. Liliana Barg

Jefa Área Trabajo Social Hospital Universitario

37° Congreso Argentino de Pediatría octubre de 2015

1. ¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

2. ¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

1. Exige una nueva sociedad que hay que conocer para trabajar en la comunidad.
2. Debemos redefinir la problemática social incorporando la noción de vulnerabilidad, que incluye a personas y familias de distintos sectores sociales.

¿Qué lugar ocupa la comunidad en el proceso de salud-enfermedad-cuidado?

La comunidad está más allá de la familia, incluye a todos los actores involucrados en el proceso de salud-enfermedad-cuidado, desde el nivel del individuo hasta el nivel del sistema de salud.

¿Cómo se expresa la lógica distorsionada entre estado y sociedad en el área de la salud?

¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

El cuidado de pacientes con enfermedades crónicas de larga duración requiere un abordaje integral que considere los aspectos médicos, psicológicos, sociales y culturales de los pacientes, así como el rol de la familia y la comunidad.

¿Cómo se conoce una comunidad?

Identificando la multiplicidad de actores, instituciones y sectores que participan a nivel local: políticas públicas, servicios, actividades domésticas visibles e invisibles, organizaciones sociales diversas, familias.

¿Cuáles son las necesidades de ciudadanos de a uno y niños? ¿Quiénes proveen estos cuidados? ¿Qué instituciones participan? ¿Qué arreglos realizan las familias? ¿Cuáles contribuyen a la equidad de género?

¿Quién cuida?

- ¿Quién cuida? La familia o la comunidad
- ¿Quiénes? El padre, la madre u otros parientes
- En la comunidad; cuidadoras individuales o grupales? ¿Remuneradas o no remuneradas?
- ¿Quién paga? La familia, el estado, las instituciones privadas, las empresas o las de bien público
- ¿Dónde se cuida? ¿En el hogar u fuera del hogar?

Políticas de Cuidado

El cuidado de los niños con enfermedades crónicas requiere un abordaje integral que considere los aspectos médicos, psicológicos, sociales y culturales de los pacientes, así como el rol de la familia y la comunidad.

Comunidad y lazos sociales

Las políticas de cuidado estimulan a la comunidad para que encuentre herramientas para mejorar su estado de bienestar, restituyendo derechos, detectando y población vulnerable, realizando promoción y prevención en salud, evitando problemas futuros, recuperando lazos sociales, que desarrollen factores protectores para mejorar la calidad de vida y el cuidado del medio ambiente

Un testimonio...

El cuidado de los niños con enfermedades crónicas requiere un abordaje integral que considere los aspectos médicos, psicológicos, sociales y culturales de los pacientes, así como el rol de la familia y la comunidad.

¿Qué rol juega la familia en el proceso de salud-enfermedad-cuidado?

La familia es el primer nivel de cuidado y juega un rol fundamental en el proceso de salud-enfermedad-cuidado.

1. ¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

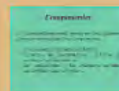
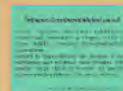
2. ¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

1. Existe una nueva socialidad que hay que conocer para trabajar en la comunidad.



2. Debemos redefinir la problemática social incorporando la noción de vulnerabilidad, que incluye a personas y familias de distintos sectores sociales.



Nueva socialidad y trabajo comunitario

Para comprender las variaciones en la movilidad social de comunidades, hogares y personas, es necesario incorporar la noción de vulnerabilidad esto es condiciones objetivas y subjetivas de oportunidades para lograr transformaciones, que también incluye momentos de incertidumbre y desprotección.

tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

1. Existe una nueva socialidad que hay que conocer para trabajar en la comunidad.

La vulnerabilidad social es el resultado de la combinación de factores que generan una situación de riesgo social, que puede ser entendida en términos de la capacidad de las personas y familias para acceder a los recursos necesarios para superar las dificultades y mejorar su calidad de vida.

Vulnerabilidad Social
¿Por qué?

2. Debemos redefinir la problemática social incorporando la noción de vulnerabilidad, que incluye a personas y familias de distintos sectores sociales.

Enfoque de vulnerabilidad social

Las personas (individuos, familias, comunidades, municipios, regiones) y países, tanto y sobre todo a través de sus economías dependientes.

También la vulnerabilidad se refiere a la capacidad de las personas y familias para acceder a los recursos necesarios para superar las dificultades y mejorar su calidad de vida.

© 2010 por el autor. Todos los derechos reservados.

Componentes

La vulnerabilidad social surge en consecuencia de la combinación de los siguientes factores:

- Situación económica y social.
- Capacidad de acceso a los recursos.
- Capacidad de respuesta.
- Capacidad de adaptación.

© 2010 por el autor. Todos los derechos reservados.

Vulnerabilidad social

Es el resultado de la combinación de los factores que generan una situación de riesgo social, que puede ser entendida en términos de la capacidad de las personas y familias para acceder a los recursos necesarios para superar las dificultades y mejorar su calidad de vida.

© 2010 por el autor. Todos los derechos reservados.

Integración de la "vulnerabilidad social"

La vulnerabilidad social es un concepto que surge en consecuencia de la combinación de los factores que generan una situación de riesgo social, que puede ser entendida en términos de la capacidad de las personas y familias para acceder a los recursos necesarios para superar las dificultades y mejorar su calidad de vida.

© 2010 por el autor. Todos los derechos reservados.

Enfoque de vulnerabilidad social

Incluye aspectos tales como indefensión, inseguridad, exposición a riesgos, shock y stress debido a eventos socio-económicos traumáticos.

Analiza la disponibilidad de recursos y las estrategias para enfrentar estos eventos, que pueden surgir desde el interior del propio grupo o pueden deberse a un apoyo externo.

(Pizarro 2001, Villa y Rodríguez Vignoli 2002, Busso 2002)

Componentes

La “vulnerabilidad social” puede ser vista entonces como conformada por tres componentes:

- Los recursos, materiales y simbólicos
- Estructura de oportunidades , políticas de empleo, crisis, mercado etc
- Las instituciones y las relaciones sociales: sociabilidad y asociacionismo

Vulnerabilidad social

Todos somos vulnerables en alguna medida, aunque puede haber diferentes grados.

Nos referimos a los obstáculos que se le presentan a una persona o en un hogar para aprovechar las oportunidades, disponibles en distintos ámbitos sociales o económicos, que permitan mejorar su situación o impedir su deterioro

Heterogeneidad de la “cuestión social”

- Diversidad cultural según las regiones del país.
- Necesidades disímiles en función de las problemáticas locales
- Estratificación de acceso y de calidad en bienes y servicios según clase social
- Multiplicidad de actores, instituciones, y sectores en la comunidad entre los que circula el poder con intereses contrapuestos

¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

El cambio de paradigma con numerosas leyes de derechos de los pacientes y la reforma en el Código Civil ha modificado la relación entre los diferentes actores del estado y la sociedad

Hay multiplicidad de conflictos y contradicciones el campo de la atención de la salud: biomedicina, medicinas tradicionales, autotratamientos, terapias religiosas y/o alternativas, problemas éticos, derechos de los pacientes, derechos de los trabajadores de salud, rechazos a tratamientos, problemas legales, tensiones en diferentes campos.

¿Cómo se expresa la lógica distorsiva entre estado y sociedad en el área de la salud?

1. Fragmentación del sistema de salud: estatal, obras sociales, área privada y mixta.
2. La influencia de los medios masivos de comunicación y redes sociales construyen opinión pública más allá de la percepción real de las necesidades de los sujetos.
3. La nueva legislación en el marco de los derechos (C.C., Ley de salud mental, de niñez y adolescencia, de violencia de género, de identidad de género, de cirugía bariátrica, de diabetes, de discapacidad, de fertilización asistida, de derechos del paciente, de muerte digna, de parto humanizado, etc) no se expresa de manera operativa en el campo de las acciones concretas.

4. El 80% de los problemas de salud va al primer nivel de atención, por lo tanto es necesaria la articulación con el segundo y tercer nivel, pero las leyes de descentralización de hospitales de los años 90 rompen con la lógica de red.
5. Insuficiente reflexión sobre el tipo de prácticas de los equipos de salud a nivel comunitario y su articulación con la formación académica.
6. Escasa participación de los equipos de salud en un diseño de estrategia y toma de decisiones en el campo de la salud.

1. Fragmentación del sistema de salud: estatal, obras sociales, área privada y mixta.
2. La influencia de los medios masivos de comunicación y redes sociales construyen opinión pública más allá de la percepción real de las necesidades de los sujetos.
3. La nueva legislación en el marco de los derechos (C.C., Ley de salud mental, de niñez y adolescencia, de violencia de género, de identidad de género, de cirugía bariátrica, de diabetes, de discapacidad, de fertilización asistida, de derechos del paciente, de muerte digna, de parto humanizado, etc) no se expresa de manera operativa en el campo de las acciones concretas.

de la salud?

4. El 80% de los problemas de salud va al primer nivel de atención, por lo tanto es necesaria la articulación con el segundo y tercer nivel, pero las leyes de descentralización de hospitales de los años 90 rompen con la lógica de red.
5. Insuficiente reflexión sobre el tipo de prácticas de los equipos de salud a nivel comunitario y su articulación con la formación académica.
6. Escasa participación de los equipos de salud en un diseño de estrategia y toma de decisiones en el campo de la salud

***¿Qué lugar ocupa la comunidad
en el proceso de salud-
enfermedad-atención?***

La comunidad con todos los actores sociales integrados, puede ser un vehículo fundamental para acercar o alejar el ejercicio de los derechos de los pacientes en el sistema de salud.

El equipo de salud debería involucrarse en las Políticas de cuidado a nivel comunitario que permitirían resolver aspectos necesarios en la dimensión central del bienestar y el desarrollo humano.

¿Cómo se conoce una comunidad?

Identificando la multiplicidad de actores, instituciones y sectores que participan a nivel local: políticas públicas, servicios, actividades domésticas visibles e invisibles, organizaciones sociales diversas, familias.

¿Cuáles son las necesidades de cuidados de niños y niñas? ¿Quiénes proveen estos cuidados? ¿Qué instituciones participan? ¿Qué arreglos realizan las familias? ¿Cuáles contribuyen a la equidad de género?

¿Quién cuida?

- ¿Quién cuida? La familia o la comunidad
- ¿Quiénes? El padre, la madre u otros parientes
- En la comunidad; ¿cuidadoras individuales o grupales? ¿Remuneradas o no remuneradas?
- ¿Quién paga? La familia, el estado, las instituciones privadas, las empresas o las de bien público
- ¿Dónde se cuida? ¿En el hogar o fuera del hogar?

Políticas de cuidado

El cuidado no debe ser una preocupación particularista de las mujeres, una cuestión moral secundaria o el trabajo de los más pobres.

El cuidado es una preocupación central de la vida humana y debe estar en la agenda del sistema de salud y de las actividades en la comunidad.

Comunidad y lazos sociales

Las políticas de cuidado estimulan a la comunidad para que encuentre herramientas para mejorar su estado de bienestar, restituyendo derechos, detectando población vulnerable, realizando promoción y prevención en salud, evitando problemas futuros, recuperando lazos sociales, que desarrollen factores protectores para mejorar la calidad de vida y el cuidado del medio ambiente

¿Cómo se refuerza la salud comunitaria?

- Trabajando en equipo interdisciplinario la promoción, la prevención y la asistencia y contribuyendo en los procesos de inclusión social y de cuidado.
- En un modelo de atención que favorezca la autonomía de decisión de las personas y de la comunidad.
- Articulando con las redes sociales, protegiendo y restituyendo derechos a los más vulnerables.



e cuidado

una preocupación
s, una cuestión moral
s más pobres.

pación central de la
r en la agenda del
s actividades en la

la paciente y a su
bles, lo que le genera
explicaciones no son

que me dijo, no tengo
me tengo que

¿Cómo se refuerza la salud comunitaria?

- Trabajando en equipo interdisciplinario la promoción, la prevención y la asistencia y contribuyendo en los procesos de inclusión social y de cuidado.
- En un modelo de atención que favorezca la autonomía de decisión de las personas y de la comunidad
- Articulando con las redes sociales, protegiendo y restituyendo derechos a los más vulnerables.

Participación comunitaria en salud

- Respeto por la diversidad
- Reconocimiento de derechos.
- Aceptar que hay diferentes grados de participación pero que no es obligatoria
- Identificar los conflictos y las posibilidades de negociación e intercambios locales.
- Reconocer intereses contrapuestos de personas y organizaciones
- Diferentes modalidades: consulta, cogestión, autogestión, redes sociales

Participación comunitaria en salud

- Respeto por la diversidad
- Reconocimiento de derechos
- Aceptar que hay diferentes grados de participación pero que no es obligatoria
- Identificar los conflictos y las posibilidades de negociación e intercambios locales.
- Reconocer intereses contrapuestos de personas y organizaciones
- Diferentes modalidades: consulta, cogestión, autogestión, redes sociales

¿Cómo hacer para levantar las barreras que los servicios de salud han generado históricamente para que la población no participe?

- Reconociendo y escuchando al OMS, con su cultura y su sistema
- Compartiendo el hacer y el saber con distintas disciplinas y con la comunidad
- Despojándose del lugar del saber único y hegemónico
- Ejercicio de la solidaridad
- Ofreciendo igualdad de oportunidades
- Busando del control de enfermedades: saber (del especialista) al derecho a tener derechos en salud

¿Cómo hacer para levantar las barreras que los servicios de salud han generado históricamente para que la población no participe?

- Reconociendo y escuchando al Otro, con su cultura y su historia
- Compartiendo el hacer y el saber con distintas disciplinas y con la comunidad
- Despojándose del lugar del saber único y hegemónico.
- Ejerciendo de la solidaridad
- Otorgando igualdad de oportunidades
- Pasando del control de enfermedades(saber del especialista) al derecho a tener derechos en salud

Un testimonio...

- *“Querés que te diga, la verdad es que no le entendí nada. Se sentó y miró los papeles, le dijo algo al otro médico, y después me dijo a mi no se qué cosa respecto a un bulto, lo único que entendí es que me tenían que operar. Ahora si me preguntas por qué, si tengo que darte una explicación clara de lo que me dijo, no tengo demasiada idea.” (Mariana)*
- *Estos relatos suceden cuando las explicaciones no son lo suficientemente claras y accesibles, lo que le genera sufrimiento e incertidumbre a la paciente y a su familia.*

Mas allá de las diferencias culturales que definen las experiencias de salud en la comunidad, cuando una persona enferma, tanto él o ella como su familia lo que espera hallar en el equipo de profesionales , es un interlocutor claro, amable y respetuoso de su dolor, de su experiencia y de sus conocimientos y sobre todo, que respete su cultura, sus saberes y su historia.

¿Es posible llevar adelante una participación de la comunidad en las decisiones de salud en la Argentina actual?

Mgter. Liliana Barg

Jefa Área Trabajo Social Hospital Universitario

37° Congreso Argentino de Pediatría octubre de 2015

1. ¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

2. ¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

¿Cuál es la visión que se debe tener con respecto a la vida en la sociedad actual?

1. Exige una nueva sociedad que hay que conocer para trabajar en la comunidad.
2. Debemos redefinir la problemática social incorporando la noción de vulnerabilidad, que incluye a personas y familias de distintos sectores sociales.

¿Qué lugar ocupa la comunidad en el proceso de salud-enfermedad-cuidado?

Una de las cosas más importantes es la participación de la comunidad en el proceso de salud-enfermedad-cuidado. El rol de la comunidad es fundamental para el bienestar de las personas y familias de distintos sectores sociales.

¿Cómo se expresa la lógica distorsionada entre estado y sociedad en el área de la salud?

¿Cómo se aborda la complejidad de demandas cada vez más exigentes de los pacientes que reconocen sus derechos en salud?

El rol de la comunidad es fundamental para el bienestar de las personas y familias de distintos sectores sociales. Hay una necesidad de trabajar con los actores del campo de la salud: instituciones, personas involucradas, autoridades, equipos, recursos, etc.

¿Cómo se conoce una comunidad?

Identificando la multiplicidad de actores, instituciones y sectores que participan a nivel local: políticas públicas, servicios, actividades domésticas visibles e invisibles, organizaciones sociales diversas, familias.

¿Cuáles son las necesidades de ciudadanos de a uno y niños? ¿Quiénes proveen estos cuidados? ¿Qué instituciones participan? ¿Qué arreglos realizan las familias? ¿Cuáles contribuyen a la equidad de género?

¿Quién cuida?

- ¿Quién cuida? La familia o la comunidad
- ¿Quiénes? El padre, la madre u otros parientes
- En la comunidad; cuidadoras individuales o grupales? ¿Remuneradas o no remuneradas?
- ¿Quién paga? La familia, el estado, las instituciones, privadas, las empresas o las de bien público
- ¿Dónde se cuida? ¿En el hogar u fuera del hogar?

Políticas de Cuidado

El rol de la comunidad es fundamental para el bienestar de las personas y familias de distintos sectores sociales.

Comunidad y lazos sociales

Las políticas de cuidado estimulan a la comunidad para que encuentre herramientas para mejorar su estado de bienestar, restituyendo derechos, detectando y población vulnerable, realizando promoción y prevención en salud, evitando problemas futuros, recuperando lazos sociales, que desarrollen factores protectores para mejorar la calidad de vida y el cuidado del medio ambiente

Un testimonio...

El rol de la comunidad es fundamental para el bienestar de las personas y familias de distintos sectores sociales.

El rol de la comunidad

El rol de la comunidad es fundamental para el bienestar de las personas y familias de distintos sectores sociales.