

Carrera: Licenciatura en Enfermería
Año: 2022
Curso: Gestión de los Servicios de Enfermería Comunitarios
Docentes: Ivanna Carolina Alvarez
Flavia Vanesa Tarragona
Carga horaria semanal: 5 horas teóricas
Horas de consulta extra clase: Viernes de 13 a 14 hs
Créditos: 11
Tipo de Asignatura: Teórica-Práctica

Presentación y objetivos:

Esta asignatura desarrolla conocimientos para lograr que los profesionales de enfermería adquieran capacidades para administrar servicios de enfermería comunitarios. Planifiquen, desarrollen y evalúen programas de calidad de atención de enfermería. Supervisen la calidad de las prestaciones que realice el equipo de enfermería. Puedan utilizar técnicas de interacción humana y de sistemas de comunicación y usen tecnologías para la atención, educación, investigación y coordinación de la atención de enfermería.

Objetivos:

- Favorecer conocimientos para que el estudiante logre reconocer y vincular las distintas perspectivas sobre la administración y gestión de los servicios de salud.
- Orientar la información y las actividades para que el estudiante identifique la especificidad de la gestión en el ámbito comunitario y de los servicios de salud del primer nivel de atención.
- Ofrecer una primera aproximación a las herramientas teórico-metodológicas de la planificación en salud y la epidemiología social para que el estudiante logre analizar desde un enfoque comunitario la práctica de la gestión en salud.

- Fortalecer la visión sobre los colectivos sociales y poblaciones, para fortalecer la mirada comunitaria y el desarrollo de acciones sustentadas en un enfoque epidemiológico y de la planificación estratégica en salud.

Contenidos mínimos:

La planificación estratégica situacional para el análisis institucional. Sistemas Locales de Salud: los centros de salud, organización, funcionamiento, el financiamiento, los recursos, el trabajo interdisciplinario y en equipo. Trabajo en redes, organizaciones sociales, organizaciones no gubernamentales y gubernamentales.

Planificación organización y dirección del Servicio de enfermería comunitario. Estructura, organigrama. Definición de los puestos de trabajo. Administración del personal: cálculo de dotación, proceso de selección, evaluación del desempeño. Estándares de calidad en la atención de enfermería comunitaria: criterios e indicadores. Asesoría concepto. Herramientas. Asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar, en las comunidades, organizaciones populares y en los niveles institucionales y gubernamentales.

Contenidos Temáticos:

UNIDAD I

Singularidades del ámbito comunitario y la gestión como espacio para el cambio-transformación en salud.

Singularidades del ámbito denominado “comunitario”. Reflexión crítica respecto a la utilización de la noción “comunitario” en salud.

Teorías clásicas de la administración y la organización de las instituciones.

La lógica gerencial hegemónica en salud y el paradigma dominante de libre mercado en América Latina de fines del siglo XX.

Aportes del movimiento de medicina social latinoamericano a la producción de conocimientos sobre la gestión en salud. Nociones clave para el análisis: trabajo, proceso de trabajo, producción, producción de cuidado, trabajo en salud, proceso salud enfermedad cuidado, mecanización, alienación.

Reflexiones sobre la noción categoría de gestión. La gestión de recursos humanos y los desafíos en salud para en la región. La gestión como espacio de cambio. Las personas, los equipos, las instituciones.

Bibliografía

Morgan, G. *Imágenes de la Organización*, Cap. 2 “La Mecanización toma el mando: la organización como una máquina” 9-28 pp., 1998, México DF, Alfaomega Grupo Editor.

Novick M. *Desafíos de la gestión de recursos humanos: 2005-2015*, Cap. 4 “La gestión de los recursos humanos en salud” 15-19 pp. y Cap. 5 “Los problemas de la gestión de los recursos humanos” 19-23 pp., 2006, Washington DC, OPS.

Paim, J. “Medicina Comunitaria. Introducción a un análisis crítico” en revista *Salud Colectiva*, Bs. As., Universidad Nacional de Lanús, 5 (1) enero 2009, 121-126 pp.

Rovere, M. “Gestión estratégica de la educación permanente en salud” Cap.III, en Haddad, Q., Clasen Roschke, M. A. y Davini, M.C (ed.), *Educación permanente de personal de salud*, 1994, Washington DC, OPS, Serie Desarrollo de Recursos Humanos en Salud N°100, 63-104 pp.

Sousa Campos, W. G. *Gestión en salud: en defensa de la vida*. - 1a ed. - Remedios de Escalada : De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2021. Cap. 1 “Consideraciones sobre el arte y la ciencia de los cambios, revolución de las cosas y transformación de las personas: El caso de la salud”. 1-30 pp. y Cap. 4 “El AntiTaylor: un método para gobernar instituciones de salud con la producción de libertad y compromiso”. 51-62 pp. Libro digital, PDF - (Cuadernos del ISCo / Salud Colectiva ; 14)

Wacquant L.; “La estigmatización territorial en la era de la marginalidad avanzada” en: Revista *Ciências Sociais Unisinos*, vol. 43, núm. 3, setiembre-diciembre, 2007, 193-199 pp. Universidade do Vale do Rio dos Sinos. São Leopoldo, Brasil.

Weller S, “Gestión como espacio de cambio” Cap. III en: *Hechos y Palabras. La experiencia de gestión de la Coordinación Sida en la Ciudad de Buenos Aires*. 83-129 pp. OPS/OMS 2008, Bs. As.

UNIDAD II:

Desarrollo tecno-político de los Sistemas Locales de Salud. Organización territorial en base a la lógica de la estrategia de la Atención Primaria de la Salud.

El espíritu de la Declaración de Alma Ata en 1978 y la estrategia tecno-política desarrollada en los años posteriores para lograr “una salud para todos”: los Sistemas Locales de Salud (SILOS).

El desarrollo e implementación de los SILOS y la década neoliberal en la región. Análisis crítico de los procesos y reformas sectoriales en América Latina: descentralización del poder de decisión sanitaria versus fragmentación y profundización de la ineficiencia e ineficacia.

Redes en salud. Sistemas integrados. Sistemas universales. La experiencia regional de la lucha por los sistemas únicos de salud.

La organización regionalizada del sistema de salud de la provincia de Buenos Aires. La Región Sanitaria VI. Municipios, población, principales indicadores para el análisis socio-sanitario. Descripción de los efectores de salud del subsistema estatal.

Bibliografía:

Fleury, S. *Estado sin ciudadanos: seguridad social en América Latina*. - 1a ed. - Remedios de Escalada: De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2021. Capítulo 4 "Para pensar la cuestión social en América Latina". 131-147 pp. Libro digital, PDF - (Cuadernos del ISCo / Salud colectiva; 16)

Paganini, J. Los sistemas locales de salud: una estrategia para favorecer la cobertura y la equidad en salud. 1990, OPS/OMS.

Rovere, M. El área metropolitana evidencia las fallas de nuestro sistema de salud, informe digital Metropolitano, 2011.

Ugalde, A y Homedes, N. "América Latina y la acumulación de capital, la salud y el papel de las instituciones internacionales" en: *Revista Salud Colectiva*, Bs. As. Volumen 3, año 2007. 33-48 pp. Universidad Nacional de Lanús.

Sousa Campos, G. W. *Método Paideia: análisis y cogestión de colectivos* - 1a ed. - Remedios de Escalada: De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2021

Datos de la Región Sanitaria VI, selección asignada por los docentes.

UNIDAD III:

Producción de salud y la gestión del proceso de trabajo de enfermería en el ámbito comunitario/territorial/APS. La singularidad de las instituciones del primer nivel de atención en el sistema público de salud.

La noción de trabajo y su singularidad organizativa en el campo de la salud. Micropolítica del trabajo vivo y la producción de cuidados de enfermería en el ámbito "comunitario". Trabajo Vivo en Acto versus Trabajo Muerto.

Experiencias de organización del trabajo orientadas a capturar el trabajo vivo para la generación de prácticas humanizadas. El rol de la enfermería en la recepción, la sala de espera, las consejerías, el trabajo en terreno, la intervención grupal, los dispositivos comunicacionales, el desarrollo de proyectos extramurales-comunitarios.

Calidad y gestión en el ámbito de la Atención Primaria de la Salud. La ampliación de la clínica y la enfermería en el ámbito de la atención primaria de la salud.

La integración del profesional de enfermería en los equipos interdisciplinarios para el trabajo en atención primaria de la salud.

Análisis del marco legal del ejercicio de la enfermería, nacional y provincial. La normativa 194/95, para el desarrollo de actividades comunitarias.

Bibliografía:

Merhy, E. *Salud: Cartografía del trabajo vivo*. 2006, Bs. As. Lugar Editorial

Merhy, E. "Mapas Analíticos, una mirada sobre la organización y sus procesos de trabajo". En: Revista *Salud Colectiva*. Bs. As. Volumen 2, Año 2009. Universidad Nacional de Lanús.

Organización Panamericana de la Salud. Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. Puede consultarse en <http://iris.paho.org>.

Repetto y Andrada, R. "Refundar la Enfermería Por una enfermería en salud colectiva", 2014. Puede consultarse en: <http://www.sociedadysalud.com.ar>

Resolución Ministerial 194/95. Provincia de Buenos Aires. 1995.

Residencia Interdisciplinaria de Educación Para la Salud GCBA. "Dossier sobre Atención Primaria de la Salud" En: Revista *Salud y Población*, Número 7. 2012.

Stolkiner A. "La interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas". 2005. Puede consultarse en: <http://www.campopsi.com.ar>

Sousa Campos, G W. "Paideia y Gestión: un ensayo sobre el soporte paideia en el trabajo en salud". En: Revista *Salud Colectiva*. Bs. As. Vol. 1, año 2005. Universidad Nacional de Lanús.

Sousa Campos, W. G. *Gestión en salud: en defensa de la vida*. - 1a ed. - Remedios de Escalada : De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2021. Cap. 5 "Subjetividad y administración del personal: consideraciones sobre el trabajo en

los equipos de salud”. 63-97 pp. Libro digital, PDF - (Cuadernos del ISCo / Salud Colectiva ; 14)

UNIDAD IV:

Elementos centrales para la gestión de los procesos de producción de cuidados en el ámbito comunitario: los aportes de la planificación estratégica y la epidemiología social.

Territorio y planificación estratégica. La planificación en salud en América Latina: los límites de la planificación normativa y los aportes de la planificación estratégica: la planificación estratégica situacional de Carlos Matus y el pensamiento estratégico de Mario Testa.

Introducción a las nociones centrales para el desarrollo de la planificación estratégica: Poder, actores, situación, acción escenario, gobernabilidad, proyecto de gobierno.

Bibliografía:

Merhy, E. Salud: cartografía del trabajo vivo - 1a ed revisada. - Remedios de Escalada: De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2021.

Testa M. “Tendencias de la planificación en salud”. En: *Pensar en salud*, 2006. 65-97 pp. Bs. As. Lugar Editorial.

Gonzalez Andrada, A. *Planificación y gestión social estratégica de proyectos sociales*. 1999. Cap VI “Primera etapa: primacía del momento explicativo estratégico”. 65-119 pp. Bs. As. Editorial INCASUR.

Laplacete, G. “Guía para la formulación de programas y proyectos de base comunitaria para el primer nivel de atención de salud”. Material de la Maestría en Salud Pública UBA 2007.

Urquía, M. L. *Teorías dominantes y alternativas en epidemiología*; compilado por Marcelo Luis Urquía – 2ª ed mejorada. -Remedios de Escalada: De la UNLa – Universidad Nacional de Lanús, 2019. Cap. 3 “Riesgo” 90-152 pp.

Spinelli, H., Arakaki, J.y Federico L. *Gobernantes y gestores: las capacidades de gobierno a través de narrativas, puntos de vista y representaciones*. - 1a ed. - Remedios de Escalada: De la UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2019. 69-90 pp., 283-304 pp.

Spinelli, H. “Volver a pensar en salud: programas y territorios”. En: revista Salud Colectiva, Remedios de Escalada: De la UNLa – Universidad Nacional de Lanús, 2016;12(2), 149-171 pp.

Propuesta metodológica y didáctica:

El dictado y curso de la asignatura se desarrollará a través de clases expositivas, a cargo del docente, exposiciones y discusiones grupales con plena participación de los estudiantes. propiciando un clima de escucha y respeto a la diversidad de opiniones. El trabajo en equipo es considerado parte del proceso de aprendizaje de habilidades comunicacionales profesionales.

Evaluación:

Considerando a la enseñanza-aprendizaje un proceso que se construye clase a clase, la evaluación del logro de los objetivos planteados tendrá en cuenta el trabajo realizado por parte de los estudiantes tanto individual como grupalmente, de forma oral o escrita. Con una acentuada impronta en el aprendizaje colaborativo, el trabajo en equipo como así también la participación en clase, constituyen la base del planteamiento pedagógico de la asignatura.

Se llevarán a cabo las siguientes instancias formales de evaluación:

- **1° Examen Parcial:** modalidad individual escrita. A través de un cuestionario con preguntas a desarrollar serán evaluados los contenidos de la Unidad I y la Unidad II. El mismo contará con recuperatorio de carácter metodológico similar.
- **2° Examen Parcial:** modalidad grupal escrita y oral. Se requerirá de la reflexión crítica sustentada por el marco teórico propuesto desde la bibliografía de la asignatura contraste con narrativas de sucesos contemporáneos del escenario en salud pública de la región de América Latina. Serán evaluados entonces aquí los contenidos de la Unidad III, la Unidad IV. Contarán con la guía y corrección permanente a lo largo de la cursada hasta la entrega del trabajo terminado de manera escrita, con la posterior exposición en clase para la socialización con el resto de los grupos utilizando los recursos didácticos que el grupo crea necesarios. El mismo contará con recuperatorio a modo de Trabajo Práctico individual.
- **Trabajo Final de la Prácticas Pre Profesionalizantes:** modalidad escrita grupal. Se requerirá la planificación de un proyecto de intervención, desde la fase preliminar, desarrollando las instancias de análisis de situación, programación, ejecución y evaluación. La misma reviste una modalidad grupal escrita con entregas para cada etapa de la planificación con acompañamiento docente recuperando inquietudes para retomar los objetivos planteados. Al finalizar una exposición oral final donde los

estudiantes compartan las experiencias vivenciadas durante la práctica, para luego reconocer e identificar su fundamento en el marco teórico desarrollado en la asignatura y, en el caso que corresponda, formular propuestas superadoras.

Acreditación:

Según el régimen de estudio 201/18 Artículo N° 11, la aprobación de las asignaturas correspondientes a la carrera en la modalidad presencial requerirá de los siguientes ítems

- a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas, o
- b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos. Este examen se tomará dentro de los plazos del curso.

*Prof. Lic. Ivanna C. Álvarez
Lic. Flavia V. Tarragona*