

**PROGRAMA DE ASPECTOS SOCIOLOGICOS DEL CUIDADO
AÑO 2015.**

Horacio Sampayo.

Profesor adjunto encargado de cátedra.

Mariana Ortiz.

Profesora auxiliar.

1. Fundamentación.

Hablar de salud es hablar de política, todos los especialistas en temas sanitarios, provengan de especialidades de salud o del campo de las ciencias sociales, estarán de acuerdo con esta afirmación. Por lo tanto en este cursado vamos a hablar de política sanitaria, de cuales fueron, cuáles son y cuáles deberían ser estas políticas, y de cómo nos posicionamos, docentes, alumnos y enfermeros en estas políticas.

Para empezar a pensar en términos de política y de salud, debemos trabajar junto con los estudiantes a poner en tensión los modelos teóricos elaborados por la sociología clásica y actual para explicar las relaciones dentro de la sociedad. Modelizar las relaciones es centrarse en problemas, la sociología estudia problemas. Cuando una serie de eventos sociales se presentan ante el investigador como enigmas, cuando éste los convierte en problemas científicos, es cuando se ha tratado de darle respuesta, y esta respuesta ha configurado modelos teóricos de sociedad.

La enfermería aparece como disciplina científica y práctica, cuando la sociedad occidental se enfrenta ante la necesidad del cuidado. La Enfermería es una profesión centrada en el cuidado de personas necesitadas por no estar en condiciones de autocuidarse. Su trabajo está inscripto dentro de un sistema de salud y de una tradición médica hegemónica. Por otro lado, su profesión tiene una historia relativamente reciente en el mundo, y coincidente con las necesidades del capitalismo de la segunda revolución industrial. Se suele indicar como comienzo

de su práctica el trabajo de Florence Nightingale con el Ejército Británico durante la guerra de Crimea, entre 1851 y 1854.

El brillante trabajo científico de Florence Nightingale y el trabajo práctico en el terreno de sus 38 compañeras en Crimea, dio comienzo a una disciplina que combina la ciencia, puesto que constituye un corpus formado por modelos teóricos, tradiciones y métodos de investigación, observación empírica con técnicas desarrolladas desde entonces para optimizar el cuidado de personas enfermas.

Es desde la revolución industrial de 1750 en adelante, que la medicina comienza en occidente a posicionarse como una disciplina auténticamente científica dejando de lado tanto las concepciones medioevales de enfermedad, como las terapéuticas basadas en supersticiones y métodos tradicionales. Poco a poco abandona la creencia en el origen sobrenatural de las enfermedades para centrarse en las causas naturales, en especial las biológicas, abandona los métodos diagnósticos religiosos, como la confesión o la astrología, para preferir la tipificación de síntomas físicos, y busca nuevas terapéuticas específicas, tal como había recomendado en su momento Paracelso.

Esta revolución en la biomedicina, que dará como resultado herramientas tan poderosas como las vacunas, los antibióticos o la ingeniería diagnóstica, fue acompañada por un cambio en las prácticas del cuidado que hiciera posible la aplicación de aquellas. Y Florence Nightingale marcó el camino.

En estos casi 300 años, se gestó un modelo de concepción de salud/enfermedad/atención marcado por un fuerte compromiso con el poder de la burguesía dominante, por un lado, y con una concepción fuertemente biologicista y mecanicista por el otro. Se llega así al modelo biomédico, llamado por Eduardo Menéndez Modelo Médico Hegemónico. Se integra un sistema de salud conformado por instituciones comprometidas con un modelo político centrado en el liberalismo político y económico, en la filosofía utilitarista y en la facticidad pragmática, que en cada país fue conformándose con compromisos de distinto orden de acuerdo a los avatares histórico-políticos de cada momento.

En Argentina, este sistema adquirió una complejidad monstruosa, resultando en un entramado de instituciones que se superponen y se enfrentan, muy cara, poco eficiente, y políticamente ingobernable. Sistema público, con hospitales, centros periféricos de atención y administración que se complementa con un sistema privado con financiación semi-pública y/o privada muy costosa y poco eficaz. Por otro lado, este sistema de instituciones superpuestas está fuertemente imbricado con una industria farmacéutica y de insumos totalmente privada e incontrolable para los gobiernos. Todo ello conduce a que hoy vivamos un sistema de salud antieconómico, ineficaz e incontrolable, donde los intereses privados y la competencia se imponen sobre el interés colectivo y sobre el de los pacientes.

La sociología ha sido desde su nacimiento una ciencia que ha buscado desentrañar las causas y las consecuencias de la forma en que la sociedad se ordena jerárquicamente y construye sus relaciones. Como dijo Pierre Bourdieu, una ciencia que incomoda. Para ello ha ideado distintos corpus de conocimiento que permiten tratar de interpretar el mundo social en que vivimos. En caso de la enfermería, nos interesan especialmente dos aspectos centrales de su devenir: cuál es su papel o su rol en la sociedad, y como funciona colectivamente el sistema en el que l@s enfermer@s desempeñan su tarea específica: el cuidado.

Para intentar acercarnos a una interpretación científica de ambos problemas, debemos trabajar, por un lado la historia de cómo se fue conformando la profesión y el sistema en el que se desempeña, y por otro el mundo de relaciones en el que la disciplina y el sistema de salud están inmersos: **esa inexplicable sociedad**. Para ello nos vamos a introducir junto con los alumnos en las teorías y concepciones de sociedad que ha desarrollado la sociología clásica, así como las concepciones actuales, para pasar desde allí a analizar el sistema de salud y el papel que la enfermería desempeña en él.

II. Propósitos.

Con este cursado nos proponemos poner en consideración y problematizar conceptos de la sociología, tales como orden y progreso, poder, orden social, capitalismo, clase social, plusvalía, tipos ideales, acción social, tipología de acción social, tipología de liderazgo social. Campos, agentes, lucha y capitales. Matriz de pensamiento social.

A partir de estos conceptos problematizar las concepciones de sistema, institución, corporación, sociedad.

Una vez compartidos estos conceptos por los estudiantes, podremos avanzar por los modelos de atención en salud en Argentina, empezando por el período agroexportador, siguiendo por el justicialista– desarrollista y concluyendo en el neoliberal o aperturista (Torrado - -) Cada uno de estos períodos fue constituyendo un modelo médico, hospitalario y sanitario propio, del que el sistema de salud de hoy es continuidad.

Desde los conceptos de la sociología y la historia de la sociedad Argentina en los últimos 150 años, podemos poner en tensión y problematizar el lugar de la disciplina enfermera en el sistema de salud y éste en nuestra sociedad hoy.

III. Contenidos conceptuales.

Unidad Nº 1.

Nicoló Maquivelli y el problema del poder. Los iluministas, la sociedad como contrato. Comte: Orden y Progreso. Durkheim: El problema del orden, las corporaciones y la anomia. Marx: el capitalismo, la lucha de clases como motor de la historia; las clases sociales en el capitalismo; la plusvalía. Webber; el idealismo y el individualismo metodológico. Los “tipos ideales”; tipos de acción, tipos de gobierno. Bourdieu: La teoría de los campos sociales; Capitales; Habitus, Illusio. Argumedo: el concepto de Matriz de pensamiento.

Cervera Rivero María Purificación Introducción a la Sociología.

Giddens Anthony; "Sociología" Cap. 1. ¿Qué es la sociología?

Pontartiero Juan Carlos: 1986 "La sociología clásica: Durkheim y Weber."
CEAL. Buenos Aires.

Sampayo, Horacio: 2011 "Tres tradiciones intelectuales y científicas" en
www.essasociología.over_blog.es Neuquén.

"" 2012, La Ciencia, un fenómeno burgués. Neuquén, Pedco.

Unidad Nº 2.

Comunidad vs Sociedad. La sociedad capitalista. El liberalismo.
Instituciones sociales. La sociedad como sistema: reproducción, autorregulación.
La salud como valor. La salud como sistema social. Concepción social de
enfermedad/salud/atención. Cuerpo y sociedad.

Unidad Nº 3.

Argentina: organización nacional y modelo agro-exportador; la "gran
inmigración. 1870 – 1914. Enfermedades epidémicas y modelo higienista. La
salud como problema de Estado: Justicialismo. Desarrollismo y salud como
problema corporativo; la creación de las obras sociales y los efectores privados.
Neoliberalismo, posmodernidad, globalización; la salud como problema privado.

- Argumedo, Alcira: 1993. *Los silencios y las voces en América Latina: notas sobre el pensamiento nacional y popular*. Buenos Aires: Colihue,
- Romero, Luis Alberto. 1994 Breve historia contemporánea argentina. Buenos Aires. FCE.
- Testa Mario. 2000 Pensar en salud. Buenos Aires. Lugar editorial.
- Sampayo, Horacio. 2010 Sistema de salud, estado y sociedad en el SXX.

Unidad Nº 4.

El cuidado y la teoría social. El cuidado como política de Estado. El cuidado como trabajo. El cuidado en cada modelo político. El cuidado y la exclusión: ¿Hay salud para todos? El cuidado como profesión Universitaria.

Sampayo, Horacio. 2011 De estado de bienestar al Estado neoliberal. Neuquén. Pedco.

“” 2007 Historia social de la enfermería. Neuquén. Pedco

García Martín-Caro, Catalina y María Luisa Martínez Martín. 2007. Historia de la enfermería, evolución histórica del cuidado enfermero. MMI ELSEVIER España. Madrid.

AAVV. 2007 Historia de las Obras Sociales. Buenos Aires.
http://pedco.fi.uncoma.edu.ar/file.php/1573/historia_de_las_obras_sociales.pdf

Condiciones de acreditación: La asistencia es obligatoria, debiendo asistir al 80% de las clases. Se realizarán dos instancias de evaluación, examen parcial (con recuperatorio) y tres trabajos prácticos obligatorios. De obtener 7 (siete) o más puntos en todas las evaluaciones, se promocionará, si se obtiene un promedio entre 4(cuatro) y 7(siete) se deberá rendir un examen final. También se podrá rendir en forma libre con un examen escrito y otro oral.

Neuquén, febrero de 2015.

Mg. Horacio Sampayo.