

Recorrido teórico

Unidad 1

Historia del sistema de salud

Críticas desde el TS a la definición de salud de la OMS

Salud como campo

Determinantes Sociales

Trabajo Social en el campo de la salud

Unidad 2





UNIDAD 2

EL SISTEMA DE SALUD Y SUS ACTORES

- Organismos Internacionales en salud
 - Políticas Públicas, Programas, Proyectos
 - Demanda espontánea en salud: Posibilidades y tensiones en la dinámica institucional
- Salud Pública.**
Equidad y Acceso
- 
- 

Bibliografía

- Garantizar el derecho a la atención de la salud – Manual de Salud Pública
- La accesibilidad a la atención en salud: su articulación con la participación en salud de los usuarios. Garbus, Pamela, Solitario, Romina y Comes, Yamila

Actividad de esta semana:

Realizar un ejercicio obligatorio (en el foro Aula comisión 5) para abordar estos conceptos



Equidad

¿Qué es la EQUIDAD?



¿EQUIDAD e IGUALDAD es lo mismo?



Una de las primeras interpretaciones de equidad deriva del pensamiento aristotélico.

- Para algunxs autorxs la inequidad se expresa de forma empírica en la esfera colectiva o poblacional por la desigualdad.
- Muchxs autorxs llaman la atención al hecho de que inequidad no es sinónimo de desigualdad.
- La **INEQUIDAD** en este caso es considerada como una desigualdad injusta y evitable.
- La equidad de oportunidad, devenida del concepto de igualdad de oportunidades, es prácticamente inseparable de la noción de equidad de condiciones.

A group of approximately 20 people are standing in a loose circle on a grassy field at night. They are dressed in casual clothing like sweaters and jeans. The scene is dimly lit, with a few bright streetlights visible in the background, creating a soft glow. The overall atmosphere is calm and communal.

que retrata muy bien nuestra vida real.

En principio para que existan de hecho oportunidades iguales para todos los sectores de la sociedad, la EQUIDAD necesita ser observada desde el punto de partida.

Desde esta perspectiva la legislación y otras medidas políticas buscarían compensar los efectos de las desigualdades en las condiciones sociales, económicas y culturales.

Todxs deben tener una oportunidad justa para lograr su potencial en salud y de modo práctico, nadie debe estar desfavorecido para lograrlo en la medida que eso sea evitable

Creación de las mismas oportunidades para la salud, así como la reducción de las diferencias en salud al nivel más bajo posible.

¿Qué son las **INEQUIDADES** en salud?

La **INEQUIDAD** en salud se refiere a las desigualdades sanitarias consideradas innecesarias, evitables e injustas

La **EQUIDAD** es un imperativo para el desarrollo económico.

existen dos perspectivas que relacionan la salud con las condiciones socioeconómicas:

- **macroeconómica**
- **social**

La equidad sanitaria no concierne solo a la salud considerada de manera aislada, sino que debe abordarse desde el ámbito más amplio de la JUSTICIA SOCIAL, incluyendo la distribución económica y prestando debida atención al papel de la salud en la vida cotidiana.

Entonces:

la equidad en salud, está directamente vinculada a la identificación de necesidades de los distintos colectivos sociales con el propósito de garantizarles las mismas oportunidades en salud.



Es importante pensar desde el Trabajo Social que es necesario construir políticas públicas que den respuestas a las necesidades singulares y distintas, ofreciendo las mismas oportunidades para cada uno de los grupos

El epidemiólogo Jaime Breilh pone énfasis en que trabajar para reducir la inequidad es dar respuestas a las necesidades de los grupos, definiendolos según su inserción social, su condición de género y su pertenencia étnica

*“Nuestra venganza será llegar a viejas”
Loana Berkins*



- La población travesti – trans tiene una expectativa de vida de 35 a 40 años, menos que el resto de la población, **¿por qué?**
- Las circunstancias de vida de esta población atravesadas por la expulsión del sistema educativo, la expulsión de sus familias y las violencias institucionales (determinantes sociales de la salud) son las causas de la inequidad en salud.

Por esto son importantes las **políticas sociales con perspectiva de género** que garanticen la equidad en salud, y que los Estados pongan en agenda estas problemáticas y demandas del colectivo LGBTQI+ desde las políticas públicas y desde marcos normativos, como por ejemplo la Ley de Matrimonio Igualitario, la Ley de Identidad de Género, la Ley de Cupo Laboral Trans, entre otras.

Acceso a la salud

- El acceso a la salud es una de las definiciones más clásicas, la cual tiene que ver con la forma en que los servicios de salud se acercan a la población.
- Es así que esta definición de “acceso a la salud” tiene en cuenta solamente a los servicios de salud: qué hacen hospitales, centros de salud, equipos, para llegar a la población. Por eso es una definición centrada en que las personas accedan a la salud sin detenerse en las cuestiones que configuran ese “acceso”

Accesibilidad a la salud: ¿qué es?

En el texto de **Accesibilidad de Yamila Comes**, la autora propone otra perspectiva en relación a cómo se accede a la salud y propone:

Pensar a la accesibilidad como la relación entre los servicios de salud y lxs sujetxs en la que tanto unxs como otrxs, contendrían en sí mismos la posibilidad o imposibilidad de encontrarse.

Esta perspectiva incorpora no solo los servicios sino a la propia población.

Barreras de Accesibilidad

-GEOGRÁFICAS

-ECONÓMICAS

-ADMINISTRATIVAS

-CULTURALES / SIMBÓLICAS

Estas barreras pueden verse como limitaciones a la accesibilidad o también como aspectos positivos...

Por ejemplo el aspecto económico: puede ser una barrera si una persona no cuenta con recurso económico para pagar un tratamiento o un estudio o puede ser un aspecto positivo si la atención en el centro de salud es gratuita.