

7-9-2008

Educación permanente en salud: una estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud

E Mehry

L Feuerwerker

R Ceccim

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Mehry, E; L Feuerwerker; and R Ceccim. "Educación permanente en salud: una estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud." (2008). https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/133

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Documento CUCS # 51A

Merhy E, Feuerwerker L, Ceccim R.

Mehry E, Feuerwerker L, Ceccim R. Educación permanente en salud: una estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud [Educação permanente em saúde: Uma estratégia para intervir na micropolítica do trabalho na saúde]. Salud Colectiva (Buenos Aires, Argentina) 2006 mayo-agosto; 2(2):147-160.

Objetivos: Presentar las bases conceptuales de la política de educación en salud desarrollada por el Ministerio de Salud de Brasil de enero del 2003 a julio del 2005.

Metodología: Analítica y descriptiva.

Resultados: Los autores presentan brevemente los orígenes del Sistema Único de Salud (SUS) que introduce la salud como derecho del ciudadano y deber del Estado previsto en la Constitución de 1988. A su vez, señalan cómo el SUS vive simultáneamente situaciones de grandes conquistas y de grandes tensiones y desafíos. Dentro de las conquistas señalan la ampliación de la oferta de los servicios públicos de salud a todo el país, el aumento de la transparencia administrativa y la creación de espacios y estructuras que dan posibilidades reales a la población para intervenir en la definición de las políticas adoptadas. En el caso de las tensiones y desafíos indican que el proceso de construcción del SUS ha ocurrido en tiempos de “neoliberalismo”, de gran presión internacional para que Brasil adoptara las políticas de salud recomendadas por los organismos internacionales. Tal como lo muestran los resultados de la mayoría de los países latinoamericanos que las adoptaron, estas políticas fragmentaron la oferta y el acceso, crearon las “canastas básicas” y disminuyeron la presencia del Estado en la financiación y en la prestación de los servicios de salud. A continuación, el análisis se centra en la Educación Permanente en Salud (EPS), estrategia implementada por el Ministerio de Salud al inicio del gobierno del presidente Lula da Silva y que perduró hasta julio de 2005. Para los autores, la EPS es uno de los pilares para la construcción de prácticas innovadoras en salud, capaz de acercar al SUS a su objetivo de brindar atención universal y de calidad a todos los brasileños. Para los autores, la salud se produce “en acto” y solamente existe durante su misma producción y para los directamente involucrados en el proceso, esto es trabajadores y usuarios. La propuesta del EPS se basa en desarrollos conceptuales de la pedagogía crítica y del construccionismo, donde el proceso de trabajo en salud es tomado como objeto de reflexión con la participación activa de los trabajadores en salud

Conclusiones: Para los autores, se debe tomar el mundo del trabajo como escuela, como lugar de una micropolítica donde se dialogue con las prácticas y concepciones vigentes y se las problematice en lo concreto del trabajo. Esto ayuda a crear nuevos pactos de convivencia que aproximen a los trabajadores y al sistema a la atención integral en salud.