

Por otra parte, se establece una agenda de contenidos, que se detallan a continuación, los cuales serán brindados como conjunto de herramientas básicas para el desarrollo de las actividades del Promotor, dado que forman parte de su Núcleo de Competencias<sup>1</sup>:

**Módulo 1: Salud Integral** (duración: 3 encuentros – 15 horas cátedra)

- Fundamentos de la Capacitación: ¿por qué y para qué?
- La salud como derecho humano universal. El rol del Promotor en la protección de ese derecho.
- Promoción de la Salud
- Prevención de Enfermedades Prevalentes.
- Rol del Promotor Comunitario de Salud. Liderazgo social.
- Salud y comunicación.
- Estructura Sanitaria-Programas de Salud.
- Planificación y Gestión participativa.

**Módulo 2: Las prácticas en Salud y Trabajo en Equipo** (duración: 2 encuentros – 10 horas cátedra)

- La hegemonía en las prácticas de la Salud.
- Noción de Poder y cómo el poder circula.
- Cuándo el saber y las prácticas se tornan subalternas. Cuando el saber reconocido es sólo la racionalidad científica.
- Cuando el ser tiene que ver con el hacer. Desde las prácticas subalternas del modelo hegemónico a la construcción de los oficios en salud.
- Malestares que generan impotencia. Modelo médico hegemónico.
- Padecimiento e impotencia en la clínica: prácticas que dependizan. Prácticas y procesos de trabajo que sustentan el Modelo Médico Hegemónico.
- Los obstáculos para la formación de equipos y la interdisciplina. Del hacer cotidiano a la clínica de los oficios.

**Módulo 3: Salud Mental Comunitaria** (duración: 5 encuentros – 25 horas cátedra)

- Salud Mental en el marco Social y Cultural.
- Tipos de violencia. Violencia de Género.
- Resiliencia
- Prevención de las Adicciones.
- Juego y Socialización.
- Proyectos Locales Participativos.
- Intervención Comunitaria: Recuperación de espacios públicos para la recreación, deporte, cultura y debate.
- Modalidades de intervención en el padecimiento subjetivo.
- Intervenciones en crisis, alcances del Promotor de Salud.
- La crisis subjetiva como oportunidad de abordaje ampliado de la persona sufriente.
- El escenario como herramienta en la clínica del padecimiento: la situación en domicilio, en el centro de salud, en la calle, en el hospital.
- Los recursos como medio de tratamiento y no de control, el ejemplo de los medicamentos y la leche.

**Módulo 4: Salud Materno – Infantil** (duración: 4 encuentros – 20 horas cátedras)

- Importancia del diagnóstico y el control del embarazo
- Rol del varón en el embarazo y la crianza.
- Crecimiento y desarrollo normal
- Calendario de vacunación y libreta sanitaria
- Importancia de lactancia materna
- Enfermedades infantiles más comunes. Prevención y Signos de Alarma.
- Intervención comunitaria: relevamiento de mujeres embarazadas sin control con énfasis en la prevención de la transmisión vertical del VIH/SIDA, hipertensión y diabetes.

**Módulo 5: Nutrición** (duración: 3 encuentros – 15 horas cátedras)

- Embarazo
- Niñez
- Adolescencia

- Adulto
- Adulto mayor
- Lineamientos generales de la alimentación de enfermos crónicos
- Intervención comunitaria: operativos sanitario para pesquisar peso y talla, evaluación de riesgo nutricional.

**Módulo 6: Equidad de Género** (duración: 2 encuentros – 10 horas cátedra)

- Sexualidad
- Procreación Responsable.
- Enfermedades de Transmisión Sexual
- Métodos Anticonceptivos
- Intervención comunitaria: Campaña de difusión de las leyes de salud sexual y procreación responsable y de la ley de contracepción quirúrgica.

**Módulo 7: Salud y Deportes** (duración: 2 encuentros – 10 horas cátedra)

- Intervención comunitaria: convocatoria al barrio y a la Escuela, para concretar una agenda de la Salud (incluyendo a todos, según sus capacidades): torneos de fútbol, caminatas, recreación saludable, juegos.
- El deporte en la prevención de enfermedades metabólicas y cardiovasculares.
- El juego y el deporte cómo integradores sociales.

**Módulo 8: Salud y Medio Ambiente** (duración: 2 encuentros – 10 horas cátedra)

- Medio ambiente sano
- Cultura, higiene y medio ambiente
- Agua y alimentos. Cuidados.
- Intervención comunitaria: jornada solidaria de limpieza y recuperación de espacios públicos: murales, plazas, etc., tomando como estrategia el calendario de Medio Ambiente.

- La arquitectura en una Comunidad sana. El manejo del agua para consumo humano y la eliminación de excretas.

**Módulo 9: Salud bucal** (duración: 2 encuentros – 10 horas cátedra)

- Intervención comunitaria: talleres de salud bucal con cepillado dental en escuelas del distrito.
- Patologías prevalentes de la boca.
- Controles de una boca sana, según la edad.

**Módulo 10: Enfermedades Prevalentes** (duración: 5 encuentros – 25 horas cátedra)

- Reconocimiento de signos y síntomas generales. Problemas agudos y crónicos.
- Noción de Urgencia y Emergencia. Manejo inicial. Orientación.
- Qué son las enfermedades y problemas más frecuentes
- Alcances del Promotor
- Problemas:
  - Dolor abdominal
  - Diarrea
  - Vómitos
  - Fiebre
  - Cefaleas. Mareos.
  - Problemas respiratorios
  - Dolor de pecho
  - Dolor de huesos
  - Molestias para orinar
  - Bajo peso. Desgano. Debilidad.
  - Ataques, pérdida de conocimiento
  - Problemas de la piel
  - Problemas sexuales
  - Problemas del ánimo. Depresión y ansiedad.
  - Mordeduras de animales, picaduras de insectos.

**Módulo 11: Nociones de epidemiología** (duración: 1 encuentro – 5 horas cátedra)

- Significado de las estadísticas

- Indicadores usados habitualmente: mortalidad, vacunación, prevalencia, incidencia.
- Riesgo y vulnerabilidad.
- Enfermedades transmisibles: prevención. Prácticas de promoción.

**Módulo 12: Organización del Proceso de Trabajo** (duración: 3 encuentros – 15 horas cátedras)

- El proceso de trabajo en el equipo de salud y en la comunidad
- Estrategias de acogimiento como instrumento de protección de derechos de las personas y organizador del proceso de trabajo en el equipo de salud.
- Charlas, entrevistas y talleres
- El oficio de acompañar. Direccionalidad de las prácticas interdisciplinarias, el rol de cada uno.
- La salud de los trabajadores de la salud. El cuidado de la propia salud. Autogestión desde la visión de la epidemiología crítica.
- El proceso de trabajo y su relación con la salud del trabajador.
- Modos de organización del trabajo.
- Herramientas del Promotor Comunitario de Salud:
  - Territorialización y georreferencia: identificación, delimitación y diagnóstico sobre el área de responsabilidad. Herramientas de georreferencia: Mapas, cartografía, maquetas, GPS.
  - Entrevista: estrategia de trabajo en los diferentes escenarios en que el Promotor se desenvuelve, en el centro de salud, en la calle, en el domicilio de las personas. La entrada en el territorio.
  - Comunicación: habilidades comunicacionales. Técnicas de comunicación eficaces e ineficaces.
  - Trabajo con grupos: técnicas de trabajo eficaces e ineficaces. Concepto de taller, su planificación y evaluación. Dinámicas grupales, cómo manejar un grupo difícil. Intervención en conflictos. Problematicación. Dramatización, cuentos, presentaciones.
  - Sistemas de Registro: el registro de las actividades del Promotor. Cuaderno de bitácora, hoja de ruta, fichero cronológico, grabaciones, fotos,

filmaciones, etc. Documentación de la tarea. La comunidad registrando y construyendo su relato histórico.

**Encuentros de Reflexión para pensar y potenciar las políticas públicas**

Análisis de las políticas públicas, su implementación, su correlación con el proceso de trabajo en APS y con la labor cotidiana de los Promotores como colectivo de trabajo.

Duración: 2 encuentros de 5 horas cátedra cada uno.

**Módulo de Primeros Auxilios, Prevención de Accidentes Viales, y RCP (Resucitación cardio-pulmonar) para la comunidad:**

Adquisición de conocimientos en habilidades y destrezas básicas en atención inicial de problemas de salud, prevención de accidentes y Resucitación Cardiopulmonar.

Modalidad: Jornada de 8 horas.

## 1. Carga Horaria de Actividades

| Módulo  | enc | horas |
|---|-----|-------|
| <b>Módulo 1: Salud Integral</b>   | 3   | 15    |
| <b>Módulo 2: Las prácticas en Salud y Trabajo en Equipo</b>                         | 2   | 10    |
| <b>Módulo 3: Salud Mental Comunitaria</b>   | 5   | 25    |
| <b>Módulo 4: Salud Materno – Infantil</b>   | 4   | 20    |
| <b>Módulo 5: Nutrición</b>  | 3   | 15    |
| <b>Módulo 6: Equidad de Género</b>  | 2   | 10    |
| <b>Módulo 7: Salud y Deportes</b>   | 2   | 10    |
| <b>Módulo 8: Salud y Medio Ambiente</b>   | 2   | 10    |
| <b>Módulo 9: Salud bucal</b>  | 2   | 10    |
| <b>Módulo 10: Enfermedades Prevalentes</b>  | 5   | 25    |
| <b>Módulo 11: Nociones de epidemiología</b>   | 1   | 5     |
| <b>Módulo 12: Organización del Proceso de Trabajo</b>                               | 3   | 15    |
| <b>Encuentros de Reflexión para pensar y potenciar las políticas públicas</b>       | 2   | 10    |
| <b>Primeros Auxilios, Prevención de Accidentes Viales, y RCP para la comunidad:</b> | 1   | 8     |
|   | 37  | 188   |

## 2. Recursos Necesarios:

- Salón con capacidad suficiente para trabajar con hasta 100 personas, en donde se puedan realizar actividades de auditorio general y de pequeños grupos.
- Proyector y computadora para presentaciones Power Point.
- Pizarra o Rotafolio y sus implementos adecuados para escribir en cada caso.
- Papel afiche y marcadores gruesos para el trabajo en equipos.
- En algunos casos será necesario equipamiento de sonido para la proyección de videos.
- Cámara fotográfica y filmadora para registro de las actividades.

## Bibliografía

---

Bosi MLM, Affonso KC. Cidadania, participação popular e saúde: com a palavra, os usuários da Rede Pública de Serviços. *Cad Saúde Pública* 1998; 14:355-65.

BOURDIEU P, CHAMBOREDON JC, PASSERON JC. El racionalismo aplicado. En: *El oficio de sociólogo*. México: Siglo XXI editores; 1993. p. 83-97.

BOURDIEU P, CHAMBOREDON JC, PASSERON JC. Introducción. En: *El oficio de sociólogo*. México: Siglo XXI editores; 1993. p. 11-25.

BOURDIEU P, CHAMBOREDON JC, PASSERON JC. La construcción del objeto. En: *El oficio de sociólogo*. México: Siglo XXI editores; 1993. p. 51-81.

BOURDIEU P, CHAMBOREDON JC, PASSERON JC. La Ruptura. En: *El oficio de sociólogo*. México: Siglo XXI editores; 1993. p. 27-50.

Camelo SHH, Angerami ELS, Silva ME, Mishima SM. Acolhimento à clientela: estudo em Unidades Básicas de Saúde no município de Ribeirão Preto. *Rev. Latino-am Enfermagem* 2000; 8: 30-7.

Campos GWS. Considerações sobre a arte e a ciencia da mudança: revolução das coisas e reforma das pessoas. O caso da saúde. In: Cecilio LCO, organizador. *Inventando a mudança na saúde*. 2ª Ed. São Paulo: Editora Hucitec; 1997. p. 29-87.

Campos GWS. Subjetividade e administração de pessoal: considerações sobre modos de gerenciar o trabalho em equipes de saúde. In: Merhy EE, Onocko R, organizadores. *Agir em saúde: um desafio para o público* São Paulo: Editora Hucitec; 1997. p. 229-66.

CARDACI D. Ordenando relatos. Investigaciones sobre salud y género en programas mexicanos de estudios de la mujer. *Salud Colectiva* 2006; 2(1):21-34

Carvalho SR, Campos GWS. Modelos de atenção à saúde: a organização de equipes de referencia na rede básica da Secretaria Municipal de Saúde de Betim, Minas Gerais. *Cad Saúde Pública* 2000;16:507-15.

Cecilio LCO. As necessidades de saúde como conceito estruturante na luta pela integralidade e eqüidade na atenção em saúde. In: Pinheiro R, Mattos RA, organizadores. *Os sentidos da integralidade na atenção e no cuidado à saúde*. Rio de Janeiro: Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro/ABRASCO; 2001. p. 113-26.

Cecílio LCO. Modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada. *Cad. Saúde Pública* 1997; 13: 469-78.



Costa EMA. Escutando o paciente. In: Costa EMA, Carbone MH. Saúde da Família: uma abordagem interdisciplinar. Rio de Janeiro: Rubio; 2004. p. 23-8

ESTEBAN ML. El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. Salud Colectiva 2006; 2(1):9-20

FITZPATRICK R. et al: La enfermedad como experiencia. México: Fondo de Cultura Económica; 1990. p. 19-41. Capítulos II y III.

FRACOLLI, L.A.; BERTOLOZZI, M.R. A Abordagem do processo saúde-doença das famílias e do coletivo: manual de enfermagem, Janeiro 2003 <http://www.ids-saude.org.br/enfermagem>

Franco TB, Bueno WS, Merhy EE. O acolhimento e os processos de trabalho em saúde: o caso de Betim, Minas Gerais, Brasil. Cad. Saúde Pública 1999; 15: 345-53.

FRANCO, T.B.; MERHY, E. PSF. Contradições e novos desafios. Conferência Nacional de Saúde On-line, Abril 2003 <http://www.datasus.gov.br/cns.htm>

LEITE, J.C.A. et al. Acolhimento: perspectiva de reorganização da assistência de enfermagem. Rev. Bras. de Enferm., Brasília, v. 52, n. 2, p.161-168, 1999.

Machado HB, Thiesen M, Souza MG, Provese AJ, Soprano AB, Silva LM et al. Programa de Acolhimento e Humanização do Atendimento no Hospital Universitário Pequeno Anjo. In: Anais da I Jornada atarinense Multi/Interdisciplinar em Pediatria do Centro de Ciências da Saúde da UNIVALI; 22-24 jun 2005; Itajaí - SC. Itajaí: Universidade do Vale do Itajaí; 2005. p. 68-96.

Malta DC, Ferreira LM, Reis AT, Merhy EE. Acolhimento - uma reconfiguração do processo de trabalho em saúde usuáricentrada. In: Reis AT, Santos AF, Campos CR, Malta DC, Merhy EE. Sistema Único de Saúde em Belo Horizonte: reescrevendo o público. São Paulo: Xamã, 1998. p. 121-42.

Mendoza-Sassi R, Beria JU. Utilización de los servicios de salud: una revisión sistemática sobre los factores relacionados. Cad Saúde Pública 2001; 17(4): 819-32.

MENÉNDEZ E. El punto de vista del actor: homogeneidad, diferencia e historicidad. En: La parte negada de la cultura. Relativismo, diferencias y racismo. Barcelona: Ediciones Bellaterra; 2002. pp. 309-374.

MENÉNDEZ E. Estilos de vida, riesgos y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes. Estudios Sociológicos 1998; XVI (46):37-67.

MENÉNDEZ E. Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y de articulaciones prácticas. En SPINELLI H. (comp.) Salud Colectiva. Cultura, instituciones y

subjetividad. Epidemiología, Gestión y Políticas. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2004. p. 11-47.

MENÉNDEZ E. Reflexión teórica e intervención aplicada, o de la necesidad de trabajar con nuestros presupuestos participativos. En: MENÉNDEZ E. y SPINELLI H. (Coords.) Participación social ¿para qué? Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 181-199.

MENÉNDEZ E. Sistemas locales de salud. Aproximaciones teórico-metodológicas. Ms.

MENÉNDEZ E. Usos y desusos de conceptos en Antropología Social. En: La parte negada de la cultura. Relativismo, diferencias y racismo. Barcelona: Ediciones Bellaterra; 2002. pp. 247-308

MENÉNDEZ EL. Desaparición, resignificación o nuevos desarrollos de los lazos y rituales sociales. Relaciones 2006; 27(107):147-178

MENÉNDEZ EL. La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional? Alteridades 1994; 4(7):71-83

MENÉNDEZ EL. Las múltiples trayectorias de la participación social. En: MENÉNDEZ E. y SPINELLI H. (Coords.) Participación social ¿para qué? Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 51-80.

MENÉNDEZ EL. Participación social en salud: las representaciones y las prácticas. En: MENÉNDEZ E. y SPINELLI H. (Coords.) Participación social ¿para qué? Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 81-116.

MENÉNDEZ EL. Salud y Género: Aportes y Problemas. Salud Colectiva 2006; 2(1):5-7

Merhy EE. A perda da dimensão cuidadora na Produção de Saúde. In: Reis AT, Santos AF, Campos CR, Malta DC, Merhy EE. Sistema Único de Saúde em Belo Horizonte: reescrevendo o público. São Paulo: Xamã, 1998. p. 143-60.

Merhy EE. Em busca da qualidade dos serviços de saúde: os serviços de porta aberta para a saúde e o modelo tecno-assistencial em defesa da vida (ou como aproveitar os ruídos do cotidiano dos serviços de saúde e colegiadamente organizar o processo de trabalho na busca da qualidade das ações de saúde.) In: Cecilio LCO, organizador. Inventando a mudança na saúde. 2a Ed. São Paulo: Editora Hucitec; 1997. p. 117-60.

Merhy EE. Em busca do tempo perdido: a micropolítica do trabalho vivo em ato. In: Merhy EE, Onocko R, organizadores. Agir em saúde: um desafio para o público. São Paulo: Editora Hucitec; 1997. p. 71-112.

ORTEGA CANTO J. Géneros y generaciones: conducta reproductiva de los mayas de Yucatán, México. Salud Colectiva 2006; 2(1):75-89

PIANCASTELLI, C.H. et al. Saúde da família e desenvolvimento de recursos humanos. *Divulgação em Saúde para Debate*, n. 21, p.44-48, 2000.

Teixeira RA, Mishima SM. Perfil dos trabalhadores no Programa Saúde da Família. *Rev Bras Enferm* 2000; 53:386-400.

Teixeira RR. O acolhimento num serviço de saúde entendido como uma rede de conversações. In: Pinheiro R, Mattos RA. (Org.) *Construção da Integralidade: cotidiano, saberes e práticas em saúde*. IMS-UERJ/ABRASCO: Rio de Janeiro; 2003. [citado 2006 Jun 23]. Disponível em: <http://www.corposem.org/rizoma/acolhiconversa.htm>

UGALDE A. Las dimensiones ideológicas de la participación comunitaria en los programas de salud en Latinoamérica. En: MENÉNDEZ E. y SPINELLI H. (Coords.) *Participación social ¿para qué?* Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 19-49.

VASCONCELOS, E.M. *Educação popular e a atenção à saúde da família*. São Paulo: Hucitec, 1999.

### **Referencias bibliográficas**

---

<sup>1</sup> Mehry E “Salud: cartografía del trabajo vivo”. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2006