

Rosario, 30 de junio de 2025

VISTO el EXP. N° 6581/2025 mediante el cual se presenta para su aprobación el programa de la asignatura "Salud Pública y Salud Mental" de la carrera de Psicología;

CONSIDERANDO que el tema fue tratado y aprobado en la Sesión Ordinaria de Consejo Directivo del día de la fecha;

**EL CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°: Aprobar el programa de la asignatura "Salud Pública y Salud Mental" de la carrera de Psicología presentado por Prof. Velzi Díaz, Alberto (D.N.I. N° 26.540.097) para ser dictado durante el año 2025 que como Anexo Único forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°: Regístrese, comuníquese y archívese.

RESOLUCIÓN N° 482/2025 CD

P	R	O	G	R	A	M	A
		2	0	2	5		

**FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN
DE PROGRAMA DE LAS ASIGNATURAS
DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA.**

Secretaría de Asuntos Académicos - Facultad de Psicología U.N.R.

1. PRESENTACIÓN.

1.1. NOMBRE DE LA ASIGNATURA Y UBICACIÓN EN EL PLAN DE ESTUDIOS (Código)

22.Salud Pública y Salud Mental

1.2. ÁREA A LA QUE PERTENECE LA ASIGNATURA

1. Social y Comunitaria

1.3. CORRELATIVIDADES

16. Historia y Epistemología de la Psicología

1.4. CONTENIDOS MÍNIMOS DE LA ASIGNATURA. (Según plan de estudios aprobado por Resolución 437/14 CS).

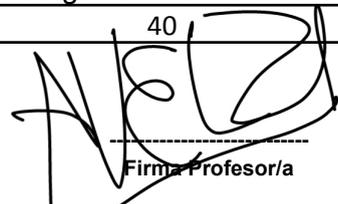
Concepciones y paradigmas en el campo de la Salud. Salud Pública Salud Comunitaria- Medicina Social- Salud Colectiva. Epidemiología y Salud Mental. Factores de Riesgo. Promoción y Prevención: Crisis. Sistema de Salud en Argentina. Accesibilidad y Planificación en Salud / Salud Mental. Políticas en Salud/Salud Mental. Estrategias de Atención Primaria en Salud y en Salud Mental, Interdisciplinariedad. Redes. Participación comunitaria. El/La Psicólogo/a en la Salud Pública. Problemáticas actuales en Salud/ Salud Mental. Legislación en Salud Mental. Desmanicomialización y dispositivos sustitutivos de atención de la Salud Mental.

1.5. CÁTEDRA (A- B- ÚNICA)

Única

1.6. CARGA HORARIA ANUAL (Teórico-Práctica – Práctica). Según plan de estudios aprobado por Resolución 437/14 CS).

Total Carga horaria Anual	Carga horaria Teórica	Carga horaria Práctica
120	80	40



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

2. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DOCENTE

Prof. Titular, Asociadx, Adjuntx, JTP y Ay1º. (Sin

Adscriptxs, ni Ayudantes Alumnxs).

Nombre y Apellido	Cargo
Velzi Diaz, Alberto	Prof. Titular - Dedicación Exclusiva
Ballerini, Alejandra	Prof. Adjunta - Dedicación Semiexclusiva
Benitez, Paola	Prof. Adjunta -- Dedicación Semiexclusiva
Barbero, Paola	JTP - Dedicación Simple
Celaya, María de los Ángeles	JTP - Dedicación Simple
Del Carlo, Cristian	JTP - Dedicación Simple
Figuera, Lorena	JTP - Dedicación Semiexclusiva
Garcete, Esmeralda	JTP - Dedicación Simple
Garcete, Esmeralda	JTP - Dedicación Simple
Marini, Marisa	JTP - Dedicación Semiexclusiva
Pietrodarchi, Jimena	JTP - Dedicación Simple
Santanocito, Gisela	JTP - Dedicación Semiexclusiva

3. FUNDAMENTACIÓN

Lugar que ocupa la asignatura en el Plan de Estudios

Salud Pública y Salud Mental se ubica en el 5º año de la carrera de Psicología, en el Área de Formación Profesional, Área Social Comunitaria y dentro de las Intervenciones en Clínica y Social Comunitaria.

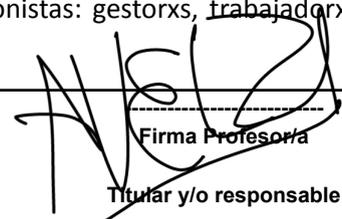
Su correlativa anterior es "Historia y Epistemología de la Psicología", la cual es introductoria a los saberes sobre los criterios de salud/enfermedad. Salud Pública y Salud Mental integra aportes de asignaturas como Teoría Social, Psicología Social y Comunitaria, Organizaciones e Instituciones y se nutre de los aportes pertenecientes a la Psicología, al Área del Psicoanálisis, de la Psicología del Desarrollo y Psicoterapias, como también del Área de Investigaciones.

Fundamentación

La problematización actual de la salud implica una delimitación conceptual que atienda a las dimensiones contextuales, abordando los determinantes sociales, económicos, históricos y culturales de los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidado. En su dialéctica relación con los procesos subjetivos y en sus expresiones en lo biológico, configura así los procesos Salud – Enfermedad como campo de conocimientos y prácticas de los distintos actores que intervienen en las instituciones y en la vida cotidiana de las comunidades.

Comprendemos por un lado a la salud como un bien social, derecho humano inalienable de todxs lxs ciudadanxs y, por otro lado, al Estado como responsable y garante del cuidado de la misma, con la debida cobertura para la atención de la enfermedad. El propósito de esta asignatura es abordar desde una reflexión crítica las diversas concepciones en salud/salud mental, las políticas implementadas a partir de esas concepciones, los modos en que éstas se traducen al momento de organizar, planificar y gestionar los sistemas, programas y servicios de salud, como también sus prácticas, a fin de aportar elementos que permitan ir superando las históricas polaridades: individuo-sociedad; prevención-curación; biológico-psicológico; salud-enfermedad.

Partiendo de la noción de que los procesos de salud-enfermedad en comunidades, grupos y sujetos están necesariamente referenciados en procesos socio históricos, y por ende las concepciones que se enuncian y practican están determinadas por estos procesos más amplios, entendemos necesaria una reflexión sobre el orden social imperante para comprender de qué manera operan explícita o implícitamente en las instituciones de la salud como en sus protagonistas: gestorxs, trabajadorxs, usuarixs y comunidad en general.


Firma Profesor/a
Titular y/o responsable

Para todo esto, nos apoyaremos en los aportes que nos proporcionan las corrientes de pensamiento y prácticas innovadoras, contemporáneas y con perfil crítico, como son las corrientes de la *Medicina Social Latinoamericana* y la *Salud Colectiva*.

Campo de la Salud Mental

Los criterios de salud – enfermedad presentes y operantes en nuestra vida cotidiana, habitualmente invisibilizados, constituyen elaboraciones colectivas, no necesariamente conscientes, sustentadas en relaciones histórico-sociales y culturales y, en tanto representaciones sociales, se constituyen desde ideales, valores, creencias, normas y acciones.

Entendemos por Salud Mental un proceso dialéctico, en el sentido de construcción y desarrollo o deterioro y daño, que articula lo singular, lo subjetivo, con las manifestaciones dominantes de la cultura y la vida social actual y que se expresa en las formas de sociabilidad y de lazo social.

Desde el enfoque de Prevención y Promoción en Salud Mental la propuesta es que la mirada se traslade de la enfermedad a la salud, analizando aspectos simbólicos, modos de vida y condiciones de vida en tanto determinantes socio-culturales y la búsqueda de soluciones desde el protagonismo y social del conjunto de la comunidad. Dentro de este . la decisión de acciones que apunten a resolverlos .

Este programa se fundamenta en tres ejes temáticos que están estrechamente vinculados entre sí; la mirada a una realidad compleja y contradictoria, con un movimiento, por momentos, vertiginoso. Mirada que requiere una fluida articulación entre los aportes conceptuales y una práctica basada en un método que permita la comprensión y la aprehensión de aspectos relevantes para la formación como futuros profesionales.

Estos ejes son:

1º eje: Las políticas públicas.

Abordaremos su relación con las condiciones de vida de la población en el transcurso histórico que comienza en el período anterior a la formación del sistema de salud, su fundación y la impronta que dejó hasta nuestros días. Analiza el papel del Estado según las épocas, tanto en los periodos constitucionales, como en los dictatoriales. Avances y retrocesos de los modelos asistenciales en relación con otras políticas sectoriales. Las crisis socio-políticas y su reflejo en las políticas sociales y sanitarias.

La relación entre las políticas de estado en materia de salud con la defensa o cercenamiento de los DDHH. Esta es una cuestión central en la configuración del sistema de salud. La intrínseca relación entre derechos humanos y salud se ha ido forjando en luchas y movimientos sociales a lo largo de la historia, y en particular a fines del siglo XIX, estas conquistas tienen su mayor expresión durante el siglo XX. Analizaremos cómo han sido los distintos momentos sociales y políticos, sus correspondientes modelos sanitarios, en particular el de la Salud Mental.

La alternancia de modelos progresistas y reaccionarios, desde los llamados “Estado de Bienestar” al proceso “globalizador”, imprimieron cambios en las condiciones de vida y salud de la mayor parte de la población, y por ende en las prácticas sanitarias, tanto en las Instituciones de Salud como en el protagonismo de la comunidad.

Con el avance de las políticas neoliberales y de concentración del capital y la producción de bienes monopolizadas, se acentuaron las desigualdades sociales y emergieron problemáticas como el desempleo y la precarización laboral con su consecuente impacto en la salud de la población. Las políticas de ajuste presupuestario implementadas por el Estado en áreas esenciales como salud y educación entre otras que junto a los procesos privatizadores impulsaron el aumento de la desigualdad en el acceso a la atención de la salud. Los mecanismos de solidaridad social se vieron profundamente afectados hasta el punto de llegar al riesgo de una fractura social. En este contexto, las “recomendaciones” sobre Políticas de Salud del Banco Mundial, en su informe: “Invertir en Salud” (1993) orientaron en nuestro país la Reforma Sanitaria para modificar la modalidad prestacional del Sistema de Salud involucrando a los tres Subsectores de dicho sistema: el Público,

Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

las Obras Sociales y a las Aseguradoras Privadas a través de políticas de ajuste y descentralización en el ámbito público; desregulación de las Obras Sociales y la mercantilización de la salud, favoreciendo de ese modo a los servicios de salud privados.

Otro aspecto importante son las influencias que han tenido y tienen los lineamientos diagramados en centros de poder mundial (Consenso de Washington (1990), propuestas del Banco Mundial Etc.).

Otro modelo sanitario, producto antecesor al proceso descrito, es el encuentro de las naciones que conforman la Organización Mundial de la Salud (OMS), en conferencia (A. Atta, 1978) propusieron aportes significativos para el desarrollo y mejoramiento de la atención sanitaria propendiendo hacia la universalidad y elevar la calidad de vida de la población mundial, teniendo en cuenta la diversidad de necesidades y culturas, surgiendo así la Estrategia de la Atención Primaria de la Salud (A.P.S.).

En el marco del presente orden mundial analizar las políticas públicas en nuestro país, habida cuenta de los momentos de crisis sociales que impactaron en las condiciones de vida (trabajo, salud, educación, etc.) como ser la del 2001/2.

2º eje: Problemáticas emergentes

Profundizar el conocimiento de las prácticas sanitarias en las principales problemáticas emergentes en relación a las condiciones de vida de la población y las condiciones de producción dominante. Aquí nuevamente es necesario articular el papel del estado, las luchas sociales en la defensa del derecho a la salud

Abordar problemáticas como las adicciones, violencia de género y urbana en general, (o interpersonal), crisis subjetivas, catástrofes, etc.

Para dicho abordaje consideramos necesario enfocarlo desde la Epidemiología Crítica, la que se enmarca en las categorías de clase social, género y etnia.

3º Eje: Prácticas en el campo de la salud

Como se expresan los modelos de salud, políticas públicas y marcos teóricos referenciales en las acciones concretas llevadas a cabo por los distintos actores (Trabajadores de la salud mental, usuarios y comunidad en general) a través de los servicios, dispositivos, programas del Sistema de Salud. En diversas provincias (Río Negro, Santa Fe, Entre Ríos, S. Luis, etc.) con la aprobación de leyes provinciales y reglamentaciones respectivas sobre, las que nos permitirán abordar la atención en salud mental, en particular la Atención Primaria en Salud, tendiente a la desinstitucionalización, superando la cronificación y la estigmatización. Transitando el pasaje del modelo asistencial-institucional al modelo de salud mental comunitaria.

A fin del año 2010 se aprobó en el Congreso de la Nación, la Ley Nacional de Salud Mental (N° 26657), acontecimiento de gran importancia al reconocer como sujeto de derecho a toda persona usuaria de los servicios de salud mental y adicciones, recayendo la atención en hospitales generales y/o desde la estrategia de atención primaria, con modalidades de abordaje humanitarios. Se promueve la interdisciplinariedad en equipos de salud; evitar en lo posible internaciones involuntarias prolongadas y propender a la eliminación progresiva de las instituciones monovalentes públicas y privadas a través de un proceso de sustitución con dispositivos alternativos resocializantes.

4. OBJETIVOS (en términos de competencias a lograr por lxs alumnxs y/o de actividades para las que capacita la formación impartida).

GENERALES

- Conocer teórica y prácticamente las políticas públicas en salud – salud mental.
- Reivindicar la Salud como derecho humano, con la visión integradora con respecto a la diversidad étnica, cultural y de género.



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

ESPECÍFICOS

- Conocer la conformación del sector salud / salud mental en nuestro país en su proceso histórico reconociendo los actores intervinientes, las políticas y legislaciones actuales.
- Comprender el rol del Estado según los momentos políticos en tanto garante del acceso a la salud de los colectivos sociales.
- Analizar críticamente los modelos de atención en salud mental y las propuestas de desinstitucionalización y las estrategias comunitarias en promoción y prevención.
- Comprender la complejidad de los problemas de Salud/Salud Mental y la necesidad de abordajes interdisciplinarios e intersectoriales.

5. MODALIDAD DE TRABAJO.

5.1. FORMACIÓN TEÓRICA (Teóricos, Seminarios, Talleres, Trabajos Prácticos, otros). Describir

Teóricos:

Dos horarios, turno mañana (10 hs.) y turno noche (19,30 hs.).

Duración de la clase: 2 hs.

Frecuencia: semanal.

Modalidad: Teórico turno **mañana presencial**. Teórico turno **noche** modalidad **virtual sincrónica (única instancia virtual)**.

Instancias expositivas y dialogadas. Articulación de los contenidos teórico-conceptuales con experiencias en los distintos ámbitos de prácticas institucionales y comunitarias.

Trabajos Prácticos:

Retrabajos de textos vinculados a las conceptualizaciones desarrolladas en los teóricos a través del debate grupal, integración con datos de la realidad, promoviendo la participación y la reflexión crítica. Se realiza un seguimiento y retrabajo de las visitas a servicios de salud (no menos de 6 encuentros con los equipos de trabajadorxs) y, luego, del trabajo final escrito requerido.

Duración de la clase: 2 horas semanales. Cada docente pone en juego su propia modalidad didáctica a través de diversas estrategias y recursos didácticos.

Modalidad: Presencial

5.2. FORMACIÓN PRÁCTICA. (Sólo para las materias con formación práctica)

(Monografías, informes escritos, observaciones, entrevistas, encuestas, sondeos de opinión, trabajos de evaluación psicológica, estudios de casos, investigación, trabajos de campo, cámara gesell, ateneos clínicos, laboratorio, otros).

Consiste en realizar un Trabajo de Campo, entendiendo al mismo como instancia de producción grupal por parte de los alumnos, poniendo en juego saberes previos con los desarrollos teórico-conceptuales aportados por la asignatura: habilidades y creatividad para el registro y análisis de la información a través de entrevistas semi-estructuradas a informantes claves, observación, análisis documental y bibliográfico que posibiliten un conocimiento crítico y reflexivo sobre las condiciones de salud de la población y las instituciones sanitarias en el contexto actual.

El objetivo es caracterizar y analizar reflexivamente las políticas, la organización, la planificación, la gestión y las prácticas en salud que se expresan en instituciones públicas de salud, de promoción social, ONGs, etc.; sus modos de abordaje y, en particular, las prácticas de psicólogos en el campo de

Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

la Salud/Salud Mental. Se apunta a promover una formación comprometida con las problemáticas sociosanitarias, comunitarias y subjetivas a fin de consolidar el perfil del psicólogo como trabajador de la salud en el marco de un trabajo interdisciplinario.

El Trabajo de Campo pone a prueba individual y grupalmente las concepciones y supuestos subyacentes en relación con los conceptos teóricos y los referentes empíricos hallados. Al operar como equipo se promueve:

- a- la revisión crítica de la propia subjetividad en función de su proceso formativo, reconociendo recursos, potencialidades y limitaciones;
- b- facilitar futuras integraciones en equipos de trabajo interdisciplinarios e instancias intersectoriales;
- c- el reconocimiento del saber que los sujetos sociales tienen acerca de sus prácticas y representaciones sociales.

En las Comisiones de Trabajo Práctico se implementan técnicas participativas para acompañar el proceso de pasaje por el campo y retrabajar lo que allí acontece. De este modo, potenciar el trabajo en equipo y la puesta en escena anticipatoria de diversas técnicas a utilizar en terreno: observación, entrevista de acceso a la institución, entrevistas en profundidad, etc.

En el proceso anual se evalúa el grado de participación, aportes y compromiso con la tarea. En el proceso de enseñanza – aprendizaje, los alumnos desempeñan un papel activo en el desarrollo de conocimientos y herramientas de investigación y, por tanto, se propone la socialización de la producción de los trabajos de campo a través de jornadas, foros, etc.



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

6. PROGRAMA ANALÍTICO DE TEMAS Y BIBLIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE POR UNIDAD TEMÁTICA

<u>UNIDAD TEMÁTICA: 1. Concepciones en Salud – Salud Mental. Salud Pública</u>					
<u>CONTENIDOS:</u> Salud Pública: Desarrollo y crisis. Campo de la salud- salud mental: concepciones y paradigmas. Medicina Social Latinoamericana – Salud Colectiva. El proceso Salud- Enfermedad-Atención - Cuidado desde una perspectiva histórico-social y cultural. Epidemiología en salud – salud mental, definición y campo de la epidemiología. La Salud como Derecho Social. El Sistema de Salud en la Argentina: Estructura prestacional. Proceso socio histórico del Sistema de Salud en la Argentina. El papel del Estado en la Atención de la Salud. Políticas públicas según los momentos políticos. Políticas públicas desde la perspectiva de los derechos humanos.					
<u>BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA</u>					
<u>AUTOR</u>	<u>TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA</u>	<u>EDICIÓN</u>	<u>LUGAR</u>	<u>EDITORIAL</u>	<u>AÑO</u>
Almeida Filho, N. y Silva Paim, J.	“La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica”. nº 75, pág. 5-30.		Rosario	Cuadernos Médicos Sociales	1999
Ballesteros, M.S	-Ballesteros Matias Salvador: El sistema Sanitario Argentino : Un análisis a partir de la Evolución de los establecimientos de salud desde mediados del siglo XX a la actualidad.		Bs. As	Millcayac Revista Digital de Cs Sociales	2017
Comes Yamila y Kreplak Nicolas	Manual de Salud Pública. Cap 7 El sistema de salud argentino	1ª	Bs.As	Siglo XXI	2024
Ballerini, A.; Figueras, L. y Del Carlo, C.	¿Es la Salud un Derecho? Políticas Públicas en tiempos de neoliberalismo.		Rosario	Revista De Psicología, 19(1).	2020
Canela, Juan	Aportes de la Medicina Social y la Salud Comunitaria Latinoamericana a un nuevo Sistema de Salud. En: Integrado, Cap. 3, pág. 69-82	1ª	Bs. As.	MT	2021
Argentina	Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones, nº 26657.		Bs. As	Ministerio Salud.	2010
Stolkiner, A. y Ardila, S.	Conceptualizando la Salud Mental en las prácticas: Consideraciones sobre la Salud Mental desde la perspectiva de la medicina social/Salud Colectiva latinoamericanas.	VERTEX Rev. Arg. de Psiquiat. Vol. XXIII: p. 57 - 67	Bs. As.	Polemos	2012
Almeida F, N. y Rouquaryol, M.	Introducción a la Epidemiología. Cap. 1: ¿Qué es la Epidemiología?	1º	Bs. As.	Lugar Editorial	2008


Firma Profesor/a
Titular y/o responsable

Augsburger, C.	De la Epidemiología Psiquiátrica a la epidemiología en Salud Mental: el sufrimiento psíquico como categoría clave. Pág. 61-75	nº 81	Rosario	Cuadernos Médico-Sociales	2003
----------------	---	-------	---------	---------------------------	------

BIBLIOGRAFÍA AMPLIATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA

<u>AUTOR</u>	<u>TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA</u>	<u>EDICIÓN</u>	<u>LUGAR</u>	<u>EDITORIAL</u>	<u>AÑO</u>
Laurell, A. C.	El estudio social del proceso salud enfermedad en América Latina en Cuadernos Médico-sociales, nº 37		Rosario	CESS	1988
Breilh J.	Episteme y Praxis Social (Como se Transforman, Avanzan o Retroceden los Conceptos Científicos). En <i>¿Determinación Social o Determinantes sociales de la Salud?</i>	8º	U.A. M. Mexico	Colección Abate Faria	2014
Menéndez, E.	Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. En Salud Colectiva, H. Spinelli (Comp.), pág. 11-47.	1ª	Bs. As.	Lugar Ed.	2004
Berlinguer, E.	La enfermedad.	1ª	Bs. As	Lugar Ed.	1994
Canghulhem, G.	La salud: un concepto vulgar y cuestión filosófica. En Escritos sobre la Medicina	1ª	Bs. As	Amorrortu	2004
Spinelli, H.	Las dimensiones del campo de la Salud en Argentina. Rev. Salud Colectiva, nº 6	1ª	Bs. As.	UNLa	2010
Beaglehole R. Bonita R	¿Qué es la epidemiología? Contexto histórico. En Epidemiología Básica		Washington		2011
Breilh, J.	Epidemiología Crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad.	1ª	Bs. As	Lugar ed	2003
Legislación de la Prov. Sta. Fe	Ley de Salud Mental nº 10.772 y Reglamentación del art. 22.		Santa Fe	Minister. de Salud Santa Fe	1991 2007
Ferrara, F.	“Conceptualización del campo de la Salud” en <i>Teoría Social y Salud. Cap. 1</i>	1ª	Bs. As	Catálogos	1985
Zaldúa, G.	El campo de la salud colectiva: deudas, deseos y demandas. La exigibilidad de derecho a la salud.		Bs. As.	TOPIA	2013
Fidalgo, M. M.	Consideraciones conceptuales acerca del ‘Bien Salud’ y conformación del sistema de salud” Cap. 1 en <i>Adiós al derecho a la Salud EN REVISIÓN</i>	1ª	Bs. As.	Espacio	2008
Cátedra Salud Pública y Salud Mental	Algunos conceptos centrales en Epidemiología.		Rosario	Ficha de Cátedra	2022


Firma Profesora
Titular y/o responsable

6. PROGRAMA ANALÍTICO DE TEMAS Y BIBLIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE (Continuación).

UNIDAD TEMÁTICA: 2. Políticas, Promoción y Prevención en Salud y Salud Mental.					
CONTENIDOS:					
El papel de los Organismos Internacionales en los modelos sanitarios. La Estrategia de Atención Primaria de la Salud Accesibilidad a la Atención. Promoción y prevención de la salud - Salud Mental Niveles de prevención Interdisciplina. Participación comunitaria					
BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA					
AUTOR	TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA	EDICIÓN	LUGAR	EDITORIAL	AÑO
OMS	“La Atención Primaria de la Salud” Cap I y Generalidades. Declaración de Alma Ata	1º	Alma Ata	OMS	1978
Comes, Y. et al.	“El Concepto de Accesibilidad: La Perspectiva Relacional Entre Población y Servicios”	1º	Fac. Psico. U.B.A.	Anuario Invest. XIV	2006
Galende, E.	La política de Salud Mental. En: <i>Psicofármacos y Salud Mental. La ilusión de no ser.</i> Cap. 6, pág. 189-206.	1º	Bs.As.	Lugar Ed.	2008
Stolkiner, A. y Solitario, R.	Atención Primaria de la Salud y Salud Mental: la articulación entre dos utopías. En: <i>Atención Primaria en Salud</i> , Maceira, D. Comp.	1º	Bs. As.	Paidós	2007
Tajer, Débora (comp.)	Construyendo una agenda de género en las políticas públicas de Salud. En libro Género y Salud. Las Políticas en acción.	1º	Bs. As.	Lugar Editorial.	2012
Czeresnia, D. y Machado de Freitas, C. Org..	“Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades”, pp. 39 a 44 y “Normalidad y Salud Colectiva: Los Usos del riesgo”, pp.82 a 91. En <i>Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones y tendencias.</i>	1º	Bs. As.	Lugar Ed.	2008
Bang C.	“Estrategias comunitarias en promoción de la salud mental: construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas”. Recuperado en http://www.psicoperspectivas.cl	Vol. 13 nº 2	Santiago de Chile	Psicoperspectivas	2013



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

BIBLIOGRAFÍA AMPLIATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA

<u>AUTOR</u>	<u>TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA</u>	<u>EDICIÓN</u>	<u>LUGAR</u>	<u>EDITORIAL</u>	<u>AÑO</u>
OMS	Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca	1º	Ginebra	WHO	2008
Banco Mundial	“Informe sobre el Desarrollo Mundial Invertir en Salud”. Resumen		Washington	Banco Mundial	1993
Fleury, S.	Universalidad o focalización: dilema de estados sin ciudadanos en <i>Rev. Salud, Problema y Debate</i> . Año IX. N° 16		Bs. As.	Ateneo Estudios Sanitarios	1997
Gerlero, S. y Augsburguer, A. C.	“El análisis de las Políticas y Planes de Salud Mental” Cap. 3, en <i>La Salud Mental en Argentina: Avances, Tensiones y Desafíos. Comp. Gerlero, S. y Augsburguer A.C.</i>	1º	Rosario	Laborde Editorial	2012
Caplan, G.	Principios de Psiquiatría Preventiva”. Caps. I y II	2ª	Bs.As.	Paidos	1980
Castiel, L.D. y Álvarez Dardet Díaz, C.	“La inseguridad social ¿qué es estar protegido?”	1º	Bs. As.	Manantial	2004
Castiel, L.D. y Álvarez Dardet Díaz, C.	“La Salud Persecutoria: los límites de la responsabilidad”	1º	Bs. As.	Lugar Ed.	2010
Mezquita Ayres, J.R.Carvalho	“Acerca del riesgo. Para comprender la epidemiología”	1º	Bs. As.	Lugar Ed.	2005
OMS	Glosario Promoción de la Salud			OMS	
OMS/OPS	Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud		Ottawa	OMS	1998
OMS/OPS	Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la Salud en el siglo XXI		Yakarta	PAHO	1986

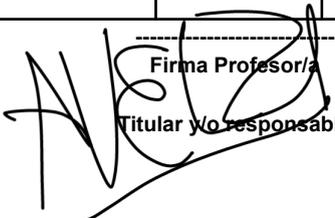


Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

6. PROGRAMA ANALÍTICO DE TEMAS Y BIBLIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE POR UNIDAD TEMÁTICA. (Continuación).

UNIDAD TEMÁTICA: 3. Problemáticas actuales en Salud/Salud Mental					
CONTENIDOS:					
Problemáticas actuales en Salud/ Salud Mental. Legislación en Salud Mental. Desmanicomialización y dispositivos sustitutivos de atención de la Salud Mental. Estrategias de desinstitucionalización.					
BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA					
AUTOR	TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA	EDICIÓN	LUGAR	EDITORIAL	AÑO
Schiappa Pietra, José	La Brancaleone. Teoría y Prácticas Desmanicomializadoras. Pag 49 Cap "Finalidad de los Tratamientos"	1ª	Rio Negro	Kuruf	2018
Stolkiner, A.	Nuevos actores en la Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657. En: Prácticas en Salud Mental, cap. 15, pág. 309-322.	1ª	Bs. As	Noveduc	2021
Guirado, C. y Gil, M.:	El campo de la salud mental en la provincia de santa fe. Hacia una historización de políticas públicas, sentidos y prácticas.		UNR	Revista de la Escuela de Antropología	2021
Ministerio de Salud. Dirección Provincial de Salud mental	Relatos de la transformación. Debates y experiencias en Salud Mental		Santa Fe	Ministerio de Salud Prv. Santa Fe	2021
Velzi Diaz A. y otros	Salud Mental en Hospitales Generales de la Ciudad de Rosario y del Gran Rosario, Argentina. VERTEX, Rev. Arg de Psiq. Vol. XXIX, nº 142, pág. 255-262. REVISIÓN		Bs. As.	Polemos	2018
Benedetti, E.	Hacia un pensamiento clínico acerca del consumo problemático	1ª	Bs As	Ministerio de Salud	2015
Zaldúa, G.	Intervenciones en Psicología Social Comunitario: territorio, actores y políticas sociales. Pag 159 "Diversidades sexuales y derecho a la salud"	1ª	Bs .As	Teseo	2016
Barcala, A y Luciani Conde, L	Salud Mental y Niñez en Argentina: legislaciones, políticas y prácticas. Pag 75 "La medicalización de la niñez: prácticas en salud mental y subjetividad de niñas, niños y adolescentes con sufrimiento psicosocial"	1ª	Bs. As	Teseo	2015


 Firma Profesor/a
 Titular y/o responsable

BIBLIOGRAFÍA AMPLIATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA					
AUTOR	TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA	EDICIÓN	LUGAR	EDITORIAL	AÑO
Amarante, P.	Superar el manicomio. Salud Mental y Atención Psicosocial.	1°	C.A.B.A	Topia	2009
Castel, R.	El orden psiquiátrico.	1°	Madrid	La Piqueta	1998
Castel, R.	La gestión de los riesgos, cap. III	1°	Barcelona	Anagrama	1984
OPS	Declaración de Caracas. Reestructuración de la Atención Psiquiátrica.	1º	Washington	OPS	1991
Pierri, Carla	Sobrevivir y morir en el manicomio: memorias de un asilo de mujeres.	1ª	CABA	Topia Editorial	2021
Erquiaga, A	Libro: La ley de la locura, diálogos entre sobrevivientes del manicomio y la ley 26.657. Cap. "Cuatro meses para sentarme bajo un árbol"	1ª	Bs. As.	Los Hermanos	2015
Florencia Orpinell	En Barquitos Pintados IV. Abordajes de la Salud Mental en Atención Primaria de la Salud. Aportes desde una práctica de Apoyo Matricial. En: Revista Barquitos Pintados nº IV.	1ª	Rosario	Carrera Espec. Ps. Clínica, Instit. y Comunit.	2020
Del Carlo, C.	Imaginario social en relación a las drogas y Reducción de Daños		Bs. As.	Texto inédito.	2022
Faraone, S. y Bianchi, E.	Programa de sustitución de las lógicas manicomiales. El accionar de la Dirección de Salud Mental de Santa Fe" en <i>Dilemas en Salud Mental</i> , Faraone, S.Valero, A.S. Coord.		Bs. As.	Madres Plaza Mayo	2013
Suarez Sandra G.	Guía para el trabajo de campo		Ficha de la Cátedra	Autor	2018
Ardila Gomez, S.	Cap. "Acompañando la vida en comunidad". Cap. "¿Sabés lo que es tener un hijo?". En: En nombre propio: relatos de vida de mujeres que tuvieron internaciones psiquiátricas prolongadas y ahora viven en la comunidad.	1ª	Bs. As.	Autor	2019



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

6. PROGRAMA ANALÍTICO DE TEMAS Y BIBLIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE (Continuación).

UNIDAD TEMÁTICA:4.Modelos de Atención.Planificación y gestión en salud.					
<u>CONTENIDOS:</u>					
Modelos de Planificación y gestión en Salud y Salud Mental.					
BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA					
<u>AUTOR</u>	<u>TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA</u>	<u>EDICIÓN</u>	<u>LUGAR</u>	<u>EDITORIAL</u>	<u>AÑO</u>
Campos, GWS.	Salud Pública y Salud Colectiva: campo y núcleo de saberes y prácticas. En: Campos, GWS. Gestión en Salud, cap. 3, pp. 39-50.	1º	Bs.As.	Lugar Editorial	2021
Campos, GWS	La clínica del sujeto: por una clínica reformulada y ampliada. En: Campos, GWS. Gestión en Salud, cap. 7, pp. 115-134.	1º	Bs.As.	Lugar Editorial	2021
Campos, GWS	Equipos de referencia y apoyo especializado matricial. En: Campos, GWS. Gestión en Salud, cap. 6, pp. 99-114.	1º	Bs.As.	Lugar Editorial	2021
Campos, GWS	Campos, GWS. Paideia y Gestión: Un Ensayo sobre el Soporte Paidéia en el Trabajo en Salud. Salud colectiva, vol.1, no.1, p.59-67, 2005.	Vol. 1 Nº 1	La Plata	Revista Salud Colectiva	2005
Onocko Campos, R.	La gestión: espacio de intervención y de especificidades técnicas. En: Campos. GWS. (Org.). SaúdePaidéia.	1º	São Paulo	Hucitec	2003
BIBLIOGRAFÍA AMPLIATORIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA					
<u>AUTOR</u>	<u>TÍTULO Y CAPÍTULOS. RECORTES DE CÁTEDRA</u>	<u>EDICIÓN</u>	<u>LUGAR</u>	<u>EDITORIAL</u>	<u>AÑO</u>
Onocko Campos, R.	La Planificación en el laberinto: Un viaje hermenéutico. Cap. V y VI	1º	Bs. As.	Lugar Editorial	2007
Testa, M.	Pensar en Salud.	1º	Bs. As.	Lugar Ed.	2007
Testa, M.	Pensamiento Estratégico y Lógica de Programación (El caso de Salud)	1º	Bs. As.	Lugar Ed.	1989
Velzi-Diaz, A. y otrs.	La categoría Padecimiento Mental Severo y Persistente: un aporte a la Estrategia de Atención Primaria de la Salud. En: Revista Salud Mental y Comunidad. ISSN: 2250-5768	Año 9, nº 12, pp. 13-28	Bs. As.	Universidad Nacional de Lanús	2022



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

7. METODOLOGÍA Y PLANIFICACIÓN DE LA ENSEÑANZA (explicar cómo se dictarán los contenidos de las unidades temáticas, su distribución por clase y carga horaria).

7.1 METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA:

La transmisión de los contenidos de las unidades temáticas se organizan en torno a las clases teóricas, donde los mismos son introducidos teórica y conceptualmente. Luego, esto es retrabajado por cada docente en las comisiones de los prácticos, a partir de elaboración de trabajos, debates y ejercicios colectivos. Por lo tanto, se destinan 4 horas cátedra por semana a cada uno de los Temas a abordar. También está contemplado en dos instancias de los teóricos la invitación a representantes a trabajadores/as y equipos de gestión de salud pública para la presentación de los efectores a ser ofrecidos para la salida al campo de las/os estudiantes. La siguiente planificación de las clases será revisada y/o modificada dependiendo las circunstancias que se presenten durante el año lectivo.

7.2 PLANIFICACIÓN DE CLASES:

Semana	TEMA	Bibliografía	hs/semana
	1er. Cuatrimestre		
1	Teórico Inaugural - Presentación de la Cátedra y el programa	Plan de Estudios y Programa de la asignatura	2
2	Concepciones de Salud. Crisis de la Salud Pública y Medicina Social Latinoamericana/Salud Colectiva	U1.- Almeida filho y Paim	4
3	Sistema de Salud Argentino. Políticas en Salud.	U1.- Ballestero; Comes y Kreplak.	4
4	Sistema de Salud Argentino. La Salud como Derecho.	U1.- Ballerini, Del Carlo y Figueras; Canela.	4
5	Políticas y prácticas en Salud Mental	U1.- Ley de SM y Stolkiner y Ardila	
6	Epidemiología en salud	U1.- Almeida filho y Rouquaryol y Ficha de la cátedra.	4
7	Epidemiología en salud mental	U1.- Augsburguer	4
			4
8	APS y accesibilidad.	U2.- OMS y Comes	4
9	Política SM y SM y APS I	U2.-Galende; Stolkiner y Solitario.	4
11	Política SM y SM y APS II	U2.- Stolkiner y Solitario, Tajer	4
		U2.-Czeresnia y Machado	
12	Promoción y Prevención.		4



Titular y/o responsable

13	Participación Comunitaria y SM	U2.- Bang	4
14	Invitadxs Servicios de Salud		2
15	semana 1er. parcial		2
	2do. Cuatrimestre		
16	Recuperatorio 1º parcial // Reforma en SM en Río Negro	U3.- Schiappa Pietra	4
17	Nuevos Actores en el campo de la SM	U3.- Stolkiner	4
18	Invitadxs Servicios de Salud		4
19	Salud Mental en Santa Fe	U3. - Guirado y Gil; Min. Salud Santa Fe	2
20	Hospital General y SM	U3.- Velzi et al.	4
21	Consumos problemáticos	U3.- Benedetti	4
22	Género, disidencias y salud pública	U3.- Zaldúa	4
23	Niñez, Adolescencia y SM	U3. - Barcala y Conde	4
24	Gestión en Salud I	U4.- Campos	4
25	Gestión en Salud II	U4.- Campos	4
26	Redes y planificación en SM	U4.- Onocko Campos	4
27	2do. Parcial		4
28			
29	2do. Recuperatorio		2

El número de clases teóricas y prácticas no podrá exceder el número de semanas de clases previstas por cuatrimestre, considerando las destinadas a las evaluaciones correspondientes.



Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

8. RÉGIMEN DE CURSADO Y EVALUACIÓN ESTABLECIDO POR LA CÁTEDRA.

8.1 CONDICIONES PARA LA REGULARIZACIÓN (trabajos requeridos, aprobación, asistencia, etc.).

75% de asistencia en la Comisión de Trabajos Prácticos.

Dos parciales escritos aprobados con nota Aprobado (6) como mínimo.

Presentación y aprobación Informe Final del Trabajo de Campo, con nota Aprobado (6) como mínimo.

Devolución al efector donde se ha llevado a cabo el trabajo de campo.

La regularidad tiene una duración de dos años y el turno siguiente del calendario académico.

8.2 CONDICIONES PARA LA PROMOCIÓN SIN EXAMEN (Si existiese).

80 % de Asistencia a los Trabajos Prácticos.

80 % Asistencia obligatoria a uno de los dos Teóricos.

Dos parciales escritos, aprobados sin recuperatorio, con nota ***Distinguido (9)*** como mínimo. (NO PROMEDIABLE)

Aprobación de Informe Final del Trabajo de Campo con nota ***Distinguido (9)*** como mínimo.

Devolución al efector donde se ha llevado a cabo el trabajo de campo.

Aprobación del coloquio integrador de todas las unidades temáticas del programa con nota ***Distinguido (9)*** como mínimo.

8.3 EXAMEN FINAL.

ALUMNXS REGULARES. (Indicar si es oral, escrito u otras modalidades que adopte la cátedra).

Evaluación Individual Oral.

ALUMNXS LIBRES. (Indicar si la cátedra exige algún requisito previo al examen y en caso afirmativo describir). Las asignaturas con formación práctica no puede adoptar esta modalidad.

No corresponde la condición de alumnx libre en esta asignatura.



.....
Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

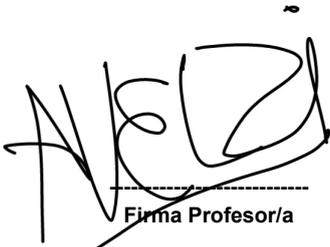
9. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y/O EXTENSIÓN. Pertinentes a los contenidos de la asignatura.

9.1 DE INVESTIGACIÓN. Radicados en Secretaría de Ciencia y Tecnología

Código: 80020220700275UR
Título: La matricialidad como concepto clave para el cuidado integral en el marco de la Atención Primaria de la Salud en la ciudad de Rosario.
Objetivo General: Analizar de qué manera la matricialidad contribuye al abordaje de las problemáticas en salud mental en Atención Primaria de la Salud (APS).
Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none">- Indagar cómo las diferentes aplicaciones de matricialidad posibilitan la ampliación de la clínica.- Conocer cómo se articula la matricialidad en la gestión de proyectos terapéuticos individuales y/o colectivos.- Conocer cómo la matricialidad aporta a la construcción del territorio vivo.
Participan estudiantes de esta Casa de estudios: Sí
Cantidad de estudiantes de la Casa: 7 (siete)

9.2 DE EXTENSIÓN. Radicados en Secretaría de Extensión Universitaria

Código:
Título:
Objetivos:
Participan estudiantes de esta Casa de estudios: Sí No
Cantidad de estudiantes de la Casa:


Firma Profesor/a
Titular y/o responsable

10. ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA CÁTEDRA EN EL MARCO DEL DICTADO DE LA MATERIA (seminarios para promoción, seminarios internos, talleres de lectura, etc.).

11. ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE UD. CREA PERTINENTE.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'NEZ' with a stylized flourish underneath.

Firma Profesor/a

Titular y/o responsable

Hoja de firmas



Sistema: sudocu

Razón: Cargado por RICARDO DAMIAN CABRAL

Fecha de creación: 20/03/2025 09:30:12



Sistema: sudocu

Razón: Autorizado por RICARDO DAMIAN CABRAL

Fecha de subida: 20/03/2025 09:30:14