

UNIVERSIDAD DE NUEVO LEON  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
CURSO DE VERANO PARA GRADUADOS  
JULIO DE 1966.

SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PUBLICA

**INTRODUCCION.-** En varias partes de este libro se ha subrayado el hecho de que los servicios de salud pública se ocupan de la gente. Especialmente en el capítulo de patología social se llamó la atención sobre la compleja naturaleza de los problemas humanos. Por ejemplo, todos los problemas de salud pública tiene componentes relacionados con los factores económicos, educativos, culturales, y muchos más.

**ANTECEDENTES.-** El trabajo social médico se inició a principios del siglo XX, cuando el Dr. Richard Cabot lo introdujo en el Hospital General de Massachusetts. En la ejecución normal de sus actividades, los trabajadores sanitarios se involucran, en cierto grado, en la solución de estos aspectos de los problemas que tratan. Las enfermeras de salud pública se han distinguido y han tenido especial éxito en este terreno. Sin embargo, debe comprenderse que el reconocimiento y manejo adecuado de tales problemas y el tratar con cierto tipo de individuos y organismos requiere un adiestramiento y habilidades especiales de los que sólo en parte están previstos el trabajador sanitario profesional. Es a últimas fechas que los organismos oficiales de salud pública se han dado cuenta del valor potencial y de la contribución del servicio del trabajo social, especialmente del trabajador social médico, en los programas de salud pública.

En realidad, es muy natural que los trabajadores sanitarios y los trabajadores sociales se entiendan y relacionen con relativa facilidad y para mutuo beneficio, ya que ambos se ocupan de los problemas multifacéticos de los individuos y las familias. Para tener éxito cada uno debe estar "orientado hacia la familia" más que "ha-

SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PUBLICA

INTRODUCCION. - En varias partes de este libro se ha subrayado el hecho

de que los servicios de salud pública se ocupan de la gente. Especialmente en el ca-  
pítulo de patología social se llamó la atención sobre la compleja naturaleza de los  
problemas humanos. Por ejemplo, todos los problemas de salud pública tiene componen-  
tes relacionados con los factores económicos, educativos, culturales, y muchos más.

En la ejecución normal de sus actividades, los trabajadores sanitarios se in-  
miscuyen, en cierto grado, en la solución de estos aspectos de los problemas que tra-  
tan. Las enfermeras de salud pública se han distinguido y han tenido especial éxito  
en este terreno. Sin embargo, debe comprenderse que el reconocimiento y manejo  
adecuado de tales problemas y el tratar con cierto tipo de individuos y organismos  
requiere un adiestramiento y habilidad especiales de los que sólo en parte están pre-  
sentes el trabajador sanitario profesional. Es a últimas fechas que los organismos ofi-  
ciales de salud pública se han dado cuenta del valor potencial y de la contribución  
del servicio del trabajo social, especialmente del trabajador social médico, en los

programas de salud pública.  
En realidad, es muy natural que los trabajadores sanitarios y los trabajado-  
res sociales se entiendan y relacionen con relativa facilidad y para mutua beneficio  
que ambos se ocupan de los problemas multifacéticos de los individuos y las fami-  
lias. Para tener éxito cada uno debe estar "orientado hacia la familia" más que "ha-

cia el individuo", en contraste con lo que sucede en el ejercicio privado de la medi-  
cina. En cierto sentido, el ejercicio privado de la medicina y el trabajo social tien-  
den a ser antitéticos. El ejercicio privado de la medicina está orientado esencialmen-  
te hacia el individuo, y por tradición el médico ha asumido cierto grado de dogmatismo  
y se ha envuelto en un misticismo que presupone una actitud de aceptación indiscutida  
por parte del paciente. En cambio, el trabajo social de casos, la enfermería de salud  
pública y, en realidad, todas las actividades de salubridad, tratan de ayudar al indi-  
viduo o al grupo que tiene problemas, a entenderlos, racionalizarlos y explicarlos.  
Esto va siendo cada día más cierto a medida que los organismos de salud pública pres-  
tan más atención a los problemas de salud de los adultos y a las enfermedades crónicas.

ANTECEDENTES. - El trabajo social médico se inició a principios del siglo  
XX, cuando el Dr. Richard Cabot lo introdujo en el Hospital General de Massachusetts.  
Basó su gestión en la teoría de que se necesitaba de la comprensión y cooperación del  
paciente para vencer la enfermedad, por encima de cualquier cosa que pudiera hacer  
el médico o el hospital. Es más, reconoció que había muchos otros factores implicados  
en la curación, entre los cuales están la situación económica de la familia, las condi-  
ciones de la vida hogareña, las relaciones sociales, etc. Tomó también en cuenta que,  
generalmente, existen en la comunidad numerosos recursos de los que se pueden echar  
mano para la mejor solución última de todos los aspectos de un caso, si el médico tu-  
viera tiempo de buscarlos o si contara con la ayuda de alguien que lo hiciera por él  
y por el paciente. El éxito de la idea en la práctica médica y hospitalaria es bien co-  
nocido. Posteriormente muchos organismos de salud voluntarios empezaron a emplear  
trabajadores sociales médicos y, en fecha más reciente, debido a la creciente atención  
que se está dando a los aspectos sociales y colectivos de la salud, así como la tenden-

cia a integrar las actividades de difusión y prevención sanitaria con los cuidados médicos, algunos departamentos de salud pública han incluido a trabajadores sociales en su personal de planta.

El alcance de las actividades de los trabajadores sociales médicos depende del tamaño, objetivos y visión del programa y organización de la institución sanitaria. Dos puntos básicos que deben aclararse en relación a su función dentro de los departamentos de salubridad son la extensión de su contacto directo con el público y sus relaciones con el resto del personal, especialmente con las enfermeras de salud pública. En casi todos los programas de los departamentos de salubridad de los condados que empezaron a utilizarlos, se les encomendaron funciones en contacto con los pacientes y las familias.

Repetidamente, sin embargo, se ha encontrado que el empleo más efectivo y fructuoso del tiempo limitado de los trabajadores sociales médicos, es como asesores del personal, asesores en la planeación de programas y elementos de enlace con los otros organismos de la comunidad.

Por el año de 1950 existían cerca de 400 puestos para trabajadores sociales calificados en los organismos de salubridad de los Estados Unidos, sin contar los puestos en hospitales, clínicas y otras instituciones médicas.

El mayor número forma parte del personal de los departamentos de salubridad estatales, de distritos urbanos y otros organismos que se ocupan de los niños lisiados o de servicios de rehabilitación vocacional. Otros puestos se encuentran en organismos de salud voluntarios, que operan al nivel nacional, estatal o local.

#### PAPEL DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD PUBLICA.- El empleo cre

ciente de trabajadores sociales en los programas de salud pública ha hecho que se cree

un subcomité sobre calificaciones educacionales de los trabajadores sociales médicos en los organismos de salubridad., dependiente del Comité sobre Educación Profesional de la Asociación Americana de Salud Pública. Este subcomité, en colaboración con la Asociación Americana de Trabajadores Sociales Médicos, además de establecer las calificaciones personales, ha desarrollado el siguiente resumen de las funciones de los trabajadores sociales médicos en los grandes organismos de salubridad:

El trabajador social médico, en un organismo de salubridad, tiene la responsabilidad de planear, desarrollar y dirigir los servicios sociales dentro del radio de acción del organismo.

Los servicios sociales prestados por el organismo de salubridad son los que se juzgan necesarios para hacer frente a los problemas sociales que influyen sobre la eficacia de los programas sanitarios y médicos que constituyen el principal interés del organismo. Los servicios sociales tienen por objeto fortalecer el programa del organismo mediante una mayor comprensión de las relaciones entre los factores sociales y emocionales que influyen en la salud y el cuidado médico, facilitando así la observancia de las medidas sanitarias.

El alcance de las actividades del trabajador social médico depende de la amplitud del programa y estructura del organismo. La actividad del trabajador social médico puede quedar limitada, por decisión administrativa, a algunas divisiones u oficinas del organismo o departamento de salubridad especialmente cuando se inicia el servicio.

En los grandes organismos de salubridad que tienen a su cargo servicios médicos y sanitarios, las actividades del trabajador social incluirán, si no todas, algunas