

Asignatura: Salud Pública

Carrera/s a la/s cual/es pertenece: Medicina, Bioquímica, Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Organización y Asistencia de Quirófanos, Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría, Tecnicatura en Emergencias Sanitarias y Desastres, Tecnicatura en Información Clínica y Gestión de Pacientes.

Docente/s:

Coordinador: Fernando Vallone

Docentes: Rubén Agüero

Viviana Atencio

Natalia Baigorria

Orlando Barrionuevo

Laura Bermúdez

Eduardo Cafferata

María Castiello

Claudia Chiettino

Celia Grunweg

Pablo Herrera

Soledad Hesayne

Jonatan Konfino

Verónica Ojeda

Liliana Orizzonte

Sergio Otero

Alejandra Pereyra

Evangelina Reyes

Liliana Rivas

Verónica Rodal

Rubén Trepicchio

Mabel Villa

Duración y carga horaria semanal: Cuatrimestral, 4 horas semanales

Fundamentación:

La cursada de Salud Pública se orienta a transmitir conocimientos y desarrollar aptitudes y prácticas dentro de una visión de la salud como proceso de construcción colectiva histórico-social. Se otorga relevancia a los determinantes relacionados con el modo y condiciones de vida de la sociedad, y de los grupos sociales y sus interacciones. Todo esto enmarcado en una concepción interdisciplinaria de la Salud Pública.

Se inserta en el Ciclo Básico de Salud, lo que permite un trabajo transversal con estudiantes que aspiran a transcurrir sus trayectos curriculares en las diferentes carreras que se ofrecen desde el Instituto de Ciencias de la Salud. Por este mismo motivo se presenta como una oportunidad estratégica para proponer a los ingresantes a la Universidad el ejercicio de una mirada que los aproxime a la realidad sanitaria local y regional, orientada a promover en los futuros egresados la capacidad de interpretar e intervenir en las comunidades en las que actúen.

Objetivos:

- Que los estudiantes puedan incorporar conocimientos sobre el proceso salud-enfermedad como construcción histórico-social.
- Que los estudiantes puedan comprender el funcionamiento de distintos sistemas sanitarios en el mundo.
- Que los estudiantes puedan comprender la creciente importancia de la Ecología como nuevo paradigma de un mundo sustentable.
- Que los estudiantes obtengan herramientas que permitan la formación y el trabajo del “equipo de salud” con otros trabajadores de la salud y actores sociales.
- Que los estudiantes comprendan la importancia de las herramientas de análisis estadístico y cualitativo adecuadas al campo de la salud pública.

Contenidos mínimos:

Historia de la Salud Pública. Salud Pública y responsabilidad estatal. Solidaridad y responsabilidad. Salud como bien público. Rol de Estado. La política de salud como política pública.

Salud y determinantes. Salud y factores de riesgo. La familia como actora del proceso Salud-enfermedad. Comunidad y Salud. Organizaciones comunitarias. Condiciones de vida, desigualdad, distribución de la morbi-mortalidad, su medición y estudio comparativo. Modelos explicativos.

Información e Investigación en Salud Pública. Información en salud. Datos, Indicadores. Censos. Encuestas. Estadísticas de salud. Condiciones socioeconómicas. Condiciones de salud. Información en los servicios de salud. Análisis a nivel local. Situación de salud. Fuentes de datos. Estadísticas nacionales e internacionales.

El sistema de Salud. Atención Primaria de la Salud. Renovación de la APS. El sistema de salud. Niveles de atención. Redes en salud. Concepto de Equipo de Salud. Trabajo interdisciplinario. Planificación en Salud.

Los desafíos de la Salud Pública. El derecho a la salud. Enfoque de derechos. Enfoque de género. La salud como bien social o como bien individual. El derecho a la salud en la legislación nacional. Pactos internacionales.

Contenidos temáticos por unidades:

Unidad 1: Salud Pública y responsabilidad estatal

Historia de la Salud Pública. La salud de la población. Salud sin fronteras, epidemias y amenazas. Solidaridad y responsabilidad. La política de salud como política pública. Salud como bien público. Rol del Estado.

Unidad 2: Salud y determinantes

Salud y factores de riesgo. La familia como actora del Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado. Comunidad y Salud. Organizaciones comunitarias. Condiciones de vida, desigualdad,

distribución de la morbi-mortalidad, su medición y estudio comparativo. Modelos explicativos

Unidad 3: Información e Investigación en Salud Pública

Información en salud. Datos, Indicadores. Censos. Encuestas. Estadísticas de salud. Condiciones socioeconómicas. Condiciones de salud. Información en los servicios de salud. Análisis a nivel local. Situación de salud. Fuentes de datos. Estadísticas nacionales e internacionales.

Unidad 4: El sistema de salud

Atención Primaria de la Salud. Renovación de la APS. El sistema de salud. Niveles de atención. Redes en salud. Concepto de Equipo de Salud. Trabajo interdisciplinario. Planificación en Salud.

Unidad 5: Los desafíos de la salud pública

El derecho a la salud. Enfoque de derechos. Enfoque de género. La salud como bien social o como bien individual. El derecho a la salud en la legislación nacional. Pactos internacionales.

Bibliografía:

Unidad 1

Bibliografía obligatoria:

- Berlinger. G. La Enfermedad. Lugar Editorial. Buenos Aires, 1994.
- Ferrara, Floreal et al; Medicina de la Comunidad. Intermédica. Buenos Aires, 1993.
- Programa de Médicos Comunitarios. Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Módulo 5, Políticas de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. 2005
- San Martín, H et al; Epidemiología. Teoría, Investigación y Práctica. Díaz de Santos; Madrid, 1990.

Bibliografía de consulta:

- Frenk, J; Gómez-Dantés, MC, La globalización y la nueva salud pública Salud Pública México , v.49 n.2, marzo de 2007
- McKeown, T; Los orígenes de las enfermedades humanas. Editorial Crítica, Barcelona, 1990.
- Palermo, E. Enfermos, Médicos y sociedades en la Historia. Editorial Cartago. Buenos

Aires, 1992.

Unidad 2

Bibliografía obligatoria:

- Carballada, A.J.M. Algunos cambios en la esfera de la Familia. Una mirada desde la Intervención en lo social. Margen. Nº 49.- 2008.
- Castellanos, P.L. Sobre el Concepto de Salud Enfermedad. Revista Facultad Nacional de Salud Pública Universidad de Antioquia. Vol. 11. 1988.
- Laurell, A.C. La Salud-Enfermedad como Proceso Social. Revista Latinoamericana de Salud, Vol. 2. Nº 1, 1981.
- Silberman, P. La Salud y sus Determinantes. Universidad Nacional del Sur. 2011.

Bibliografía de consulta:

- Menendez, E y Spinelli, H; Participación Social ¿Para Qué?. Lugar Editorial, Buenos Aires,2006.
- Programa de Médicos Comunitarios. Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Módulo 1 Salud y Sociedad. Ministerio de Salud de la Nación. 2005.

Unidad 3

Bibliografía obligatoria:

- INDEC. Censo Nacional de Población 2010.
- Ministerio de Salud de la Nación. Indicadores Básicos de Salud. Argentina 2012. Buenos Aires. 2013.
- OMS. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2013. Ginebra. 2013.
- OPS. Situación de Salud en las Américas. Washington. 2013

Bibliografía de consulta:

- Goldberg, M. La Epidemiología sin esfuerzo. Díaz de Santos. N Madrid. 1994.
- Ketzoian, C. Estadística Médica. Universidad de la República. Facultad de Medicina. Montevideo. 2004
- Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires. Determinantes de la Salud, Estado de Salud, Recursos y Producción. La Plata, 2013.

- PNUD. Informe mundial de Desarrollo Humano, 2013.

Unidad 4

Bibliografía obligatoria:

- DECLARACION DE ALMA-ATA.Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, URSS. Septiembre de 1978
- Paganini. J.M. Capote Mir, R; Los Sistemas Locales de Salud.OPS/OMS. Washington D.C., 1991.
- Renovación de la Atención Primaria de la Salud en las Américas. OPS/OMS. Washington D.C., 2007.
- Róvere, M. Redes en Salud; los Grupos, las Instituciones, la Comunidad. El Agora. Córdoba,2006.
- Zurro, M y Solá, G; Atención familiar y Salud Comunitaria. Elsevier. Barcelona. 2011.

Bibliografía de consulta:

- Maceira, Daniel; Desafíos del Sistema de Salud Argentino. Voces del Fénix
- Pineault, Raynald, Daveluy, Carole; La Planificación Sanitaria. Masson S.A. México D.F, 1995.
- Testa, Mario. Pensar en Salud. Lugar Editorial. Buenos Aires, 1997.

Unidad 5

Bibliografía Obligatoria:

- Carballeda, A. J.-M. y Maier, B. Las Políticas Sociales y la recuperación de la centralidad del Estado. Margen. Nº 63 - diciembre de 2011
- Carrillo, Ramón; Contribuciones al Conocimiento Sanitario. EUDEBA, 1974.
- OMS. Derecho a la Salud. Nota Nº 323. Noviembre 2013.
- OPS. Política de Igualdad de Género. Washington D.C. 2005.

Bibliografía de consulta:

- Boletín Oficial de la República Argentina, Ley N° 26.742 de Muerte Digna.
- González García Ginés. Tobar Federico. Salud para los argentinos. ISALUD. Buenos Aires, 2004.
- Honorable Senado de la Nación. Constitución de la Nación Argentina. 1994.

- Ministerio de Salud de la Pcia. de Bs As. Ley de Derechos del Paciente en su relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud N° 26.529
- Ministerio de Salud de la Pcia. de Bs As. Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

- Clases teóricas
- Seminarios y tutorías
- Utilización de videos
- Aprendizaje cooperativo para análisis de problemáticas complejas.
- Análisis de casos
- Grupos de discusión de experiencias; de aportes teóricos; de documentos; etc.
- Realización de búsqueda documental y /o bibliográfica; etc.
- Trabajo de campo: dos jornadas en el cuatrimestre (sábados por la mañana) en fechas y barrio a designar, destinadas a la realización de un análisis situacional de salud y actividades de promoción y prevención. Esta actividad se orienta a lograr la integración de los contenidos de la asignatura, a través de la participación de las y los estudiantes en experiencias de aprendizaje significativo, en el territorio donde se encuentra inmersa la UNAJ.
- Resolución de problemas; intercambio y explicación de resultados.
- Talleres de producción

Régimen de aprobación:

Se requiere un mínimo del 75% de asistencia a clase para estar en condiciones de regularidad, más la participación obligatoria en las dos actividades del trabajo de campo.

Se realizarán tres instancias de evaluación: dos evaluaciones parciales, una al promediar el ciclo y la otra antes de finalizar, en las que se valorarán los conocimientos adquiridos por las y los estudiantes referidos a los temas desarrollados; y una tercera referida al trabajo de campo y consistente en la elaboración de un informe final (grupal) de la actividad.

La asignatura se puede aprobar de dos formas:

1. Promoción: Asistencia del 75 % de las actividades y aprobación de las tres instancias de evaluación con promedio igual o mayor a 7 (siete) sin ninguna nota menor a 6 (seis).
2. Examen final: Asistencia del 75 % de las actividades y aprobación de las tres instancias de evaluación con 4 (cuatro) o más sin llegar al promedio necesario para promocionar, y aprobación de un examen final con 4 (cuatro) o más.

La evaluación se ajustará al Reglamento Académico de la UNAJ Res (CS) 43/14.