

Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Ambientales y de la Salud (FACIAS)
Cátedra de Salud Ambiental

Año 2012

Presentación según Ordenanza N° 485/91

1. **Fundamentación del programa:** La selección y desarrollo temático de la materia esta fundamentada en la necesidad de comprender el rol de la Salud Pública en el abordaje de los problemas relacionados a la salud humana y el ambiente, poniendo especial énfasis en el pensamiento epidemiológico como eje estratégico clave.
2. **Equipo de Cátedra:** Cátedra a cargo (interina): Claudia López (médica epidemióloga) y Ayudante de cátedra: Eric Rein Kidd (licenciado en Saneamiento ambiental)
3. **Objetivos o propósitos:** Se espera que los alumnos adquieran las competencias conceptuales, éticas, procedimentales y actitudinales necesarias para el abordaje de problemas de salud humana relacionados al ambiente físico y social. La propuesta de la cátedra para tal fin es el desarrollo grupal de una investigación- acción desde el enfoque epidemiológico y en el marco de Salud Pública.
Dicho trabajo debe tener aprobación de la red comunitaria donde será generado y desarrollado y debe ser devuelto a la comunidad a través de informes parciales y finales.

En diversos encuentros y en cada uno de las unidades temáticas se incluirán dentro de la currícula contenidos y ejemplos que desarrollen cambios actitudinales sobre accesibilidad al medio físico y social.

4. **Contenidos según Plan de Estudio.** Se abordarán como contenidos básicos y ejes temáticos los siguientes: conceptos de los procesos de salud enfermedad atención y su construcción y deconstrucción como procesos histórico; epidemiológica básica; funciones esenciales de Salud Pública, la gestión y organización institucional en Salud Pública; Salud Ambiental y Salud Pública.

5. Contenidos del programa analítico:

Módulo1: Bases de la Salud Pública

Dialéctica del proceso salud enfermedad: distintas concepciones.

Definición y concepto ecológico de enfermedad.

Desarrollo de ecología de la salud y análisis de problemas de salud transmisibles y no transmisibles desde esta perspectiva.

Medicina Flexneriana (tradicional).

Medicina Social: agrupaciones humanas, conducta y salud. Estilos de vida. Las nuevas enfermedades del siglo: violencia, terrorismo, hambrunas, etc.

Conceptos de Salud Pública, Movimientos sanitarios, sistemas de atención en salud.

Paradigmas sanitarios y epidemiológicos dominantes Siglo XIX a XX

Bases conceptuales de sistemas de información en salud (fuentes y registro)

Módulo II: Epidemiología básica

Evolución de la epidemiología como campo de conocimiento y como campo de aplicación práctica en Salud Pública. Relación con políticas de salud (prevención, promoción)

Métodos de estudio en Epidemiología: descriptivo, analítico y experimental.

Desarrollo de metodología descriptiva. Tipos de estudio, indicadores. Riesgo.

Sistemas de Vigilancia de la Salud, estrategias de vigilancia epidemiológica y ambiental

Módulo III:

Los Sistemas y Servicios de Salud. Consideraciones generales

Historia de los Servicios de Salud. Concepto de Sistema.
Sistemas de Salud. Componentes. Tipos de Sistemas.
Modelos de Salud en Latino América.
Teorías sobre modelos de Salud.
El rol del Estado en salud, la Rectoría.

La situación de salud en las provincias de Neuquén y Río Negro

Sistema de Salud oficial o formal. Otros sistemas.
Evolución de algunos indicadores. Gasto en Salud.
Modelo del Sistema de Salud de las provincias de Neuquén y Río Negro.

Funciones Esenciales de Salud Pública

Orígenes y escenarios actuales: la salud, el contexto actual, los procesos políticos, el medio ambiente y la influencia sobre la población; la Salud Pública en el mundo actual, rol del Estado y salud.
Modelo prestador y el financiamiento de la salud.
Los fundamentos en la renovación conceptual y sus influencias (Salud Pública, Sistemas de Salud y Asistencia Médica).

Módulo IV: La planificación sanitaria

Nociones básicas de la planificación en salud.
Programación local participativa (PLP).
Concepto de redes.
La planificación regional, local. Modelos de atención. Atención Primaria. Niveles de atención.

Módulo V: El medio ambiente y sus efectos sobre la salud.

Principales riesgos ambientales para la salud de la comunidad.
Los procesos de desarrollo, sus influencias y relación entre el modelo productivo y el impacto sobre la salud.
Los diversos impactos relacionados a cambios naturales o antrópicas sobre la salud.
Legislación. Desastres. Alimentación. Recreación. Ruido.
La vivienda, cambios climáticos, el entorno.
La salud del trabajador, ocupacionales, legislación laboral.
Influencias ambientales sobre la salud mental.

6. Bibliografía obligatoria (disponible en fotocopiadora)

1. **Curso de Epidemiología Básica.** Ministerio de salud de la Nación, OS/OMS. Modulos 1 a 5. Año 2000.
2. Velazquez Diaz, G. **Modelo de investigación operativa de servicios de salud.** Documento de apoyo técnico n° 1. Selección de problemas de investigación. Mexico 1997.
3. Hernandez Avila, M ; Garrido Latorre, F; López Moreno, S. **Diseño de estudios epidemiológicos.** Salud Pública de México, vol 42 (n°2), marzo- abril 2000.

4. Lazcano Ponce, E; Salazar Martínez, E; Hernández Ávila, M. **Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones.** Salud Pública de México, vol 43 (nº2), marzo- abril 2001
5. Lazcano Ponce, E; Fernández, E; Salazar Martínez, E; Hernández Ávila, M **Estudios de Cohorte. Metodología, sesgo y aplicación.** Salud Pública de México, vol 42 (nº3), mayo- junio 2000.
6. Krieger, N. **Glosario de epidemiología social.** Rev. Panamericana Salud Pública 11 (5/6), 2002.
7. Krieger, N. **Teoría para la epidemiología social en el siglo XXI: una perspectiva ecosocial.** International Journal of Epidemiology, Aug 2001 V30 pp 668-677
8. Suleida Gonzalez Jaramillo. **La medicina social y su asunción por los profesionales de la salud: reflexiones.** Cuba, 2006.
9. Rose, G. **Individuos enfermos y poblaciones enfermas.** OPS. Boletín Epidemiológico 6 (3): 1-8, 1985.
10. De Almeida Filho, N. **Epidemiología sin número.**, OPS/OMS. Paltex. Año 1992 pp1: 19.
11. Romero, A. **El desarrollo histórico de la epidemiología en América Latina.** 1º Congreso Brasileiro de Epidemiologia, Campinas 1990.
12. Menéndez, E. **La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional?.** Alteridades, 1994 :4 (7); pp 71-83. México.
13. Menéndez, E. **El punto de vista del actor: homogeneidad, diferencia e historicidad.** Poblamiento y formación de sociedades de frontera. Relaciones: estudios de historia y sociedad, nº 69. 1997.Ed..CIESAS México
14. Castellanos, P. **Sobre el concepto de salud- enfermedad. Un punto de vista epidemiológico.** Ponencia IV Congreso latinoamericano y V congreso mundial de medicina Social, Medellín Colombia, 1987.
15. Urquía. M. **Teorías dominantes y alternativas en epidemiología** desde una perspectiva socio antropológica.(Resumen del libro). Lugar Editorial. Bs As 2006.
16. Tobar, F. **Paradigmas Sanitarios.** s/fecha (online, consulta 6 febrero 2010) <http://www.federicotobar.com.ar/pdf/Gestionensalud/Paradigmas-sanitarios.pdf>
17. Arellano, O. **La polarización de la política de salud en Mexico.** Cad. Saúde Pública. Río de Janeiro, 17 (1): 43-54, Jan-fev, 2001.
18. Gerschman, S. **Las reformas del Estado, de las políticas sociales y de salud. Un balance del final del milenio.** Cad. Saúde Pública. Río de Janeiro, 15 (2): 293-302, abr-jun, 1999.
19. Almeida Filho,N; Paim, J. **La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la Salud Colectiva en Latinoamérica.** Proyecto División Recursos Humanos de OPS y Conselho de Desenvolvimento Cientifico e Tecnológico de Brasil. S7F articulo online 2009.
20. **Indicadores de Salud: Elementos básicos para el Análisis de Situación de Salud.** OPS, 2002..
21. Montiel Paredes, H. **Ideas básicas para el desarrollo de la sala de situación a nivel departamental y municipal.** OPS, 2002
22. Elder, F. **El Análisis de la Situación de Salud y su finalidad.** No publicado. Dirección de Epidemiología. Subsecretaría de Salud. Pcia de Neuquén, 2001.
23. Elder, F; Bortman, M. **Epidemiología y Vigilancia en Salud Pública.** No publicado. Dirección de Epidemiología. Subsecretaría de Salud. Pcia de Neuquén, 1999.
24. Frenk y col. **La transición Epidemiológica en América Latina.**Bol Of Sanit Panam 111 (6), 1991.

25. Elder, F. **Hacia un análisis de la transición epidemiológica en la provincia de Neuquen.** No publicado. Dirección de Epidemiología. Subsecretaría de Salud. Pcia de Neuquén, 1996.
26. Elder, F. **El sistema de salud de Neuquén.** No publicado. Dirección de Epidemiología. Subsecretaría de Salud. Pcia de Neuquén, sin fecha.
27. **Promoción de la salud en Las Américas.** OPS/OMS, 1993
28. Restrepo, H y col. **La promoción de la salud.** OPS/OMS, 1991.
29. Terris, M. **¿Qué es la promoción de la salud?.** OPS/OMS, 1991.
30. **Municipios saludables. Una estrategia de promoción de la Salud en el contexto local.** OPS/OMS, 1992.
31. **Declaración de Alma Ata (19778) y Carta de Ottawa (1986).** OPS/OMS.
32. Czeresnia, Dina. **El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción.** Cuadernos de salud Pública, 1999.
33. **Atención Primaria de la Salud** (apuntes de la docente)
34. Rovere, M. **Hacia una construcción de redes en salud: los grupos humanos, las instituciones, la comunidad.** Salud en el Municipio de Rosario. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Secretaría de Salud Pública. Sin fecha.
35. Toro Papapietro, L. **Notas sobre planificación estratégica.** Mexico, 1999.
36. Loera Varela, L. **La planificación estratégica en la gerencia social.** Artículos de gerencia social. INDES, 2000.

Bibliografía recomendada optativa:

- 1-Autores varios. **La crisis en Salud Pública: reflexiones para el debate.** Publicación científica N° 540. OPS/OMS, 271 pág. Washington 1992.
- 2- George Rosen. **De la policía médica a la medicina social.** Ed. Siglo XXI, 380 pag. México 1985.
- 3- Vicente Mazzafero y col. **Medicina en Salud Pública.** Ed. Ateneo, 604 pag. Bs As. 1985.
- 4- Raúl Rojas Soriano. **Capitalismo y enfermedad.** Folios Ediciones, 270 pag. México, 1984.
- 5-Hernan Doval, Horacio Micucci y Enrique Stein. **Crisis de la salud, perspectiva desde la Medicina Social.** Pág 272. Ed. Agora, Bs.As. 1992.
- 6-T. Kjelstromm y otros. **Epidemiología Básica.** OPS/OMS, 186 pág. Washington 1994.
- 7- Jaime Breilh. **Epidemiología, economía, medicina y política.** Pág 242. Ed. Fontamara, CEAS. Ecuador, 1988.
- 8-**Curso de Epidemiología Básica.** Ministerio de salud de la Nación, OS/OMS. Modulos 6. Año 2000.
- 9- César Victoria y otros. **Epidemiología de la desigualdad.** Serie Paltex N°27 OPS/OMS.
- 10- Raynald Pineaukt y Carole Daveluy. **La Planificación Sanitaria,** 380 pág. Ed. Masson, Barcedlona, 1987.
- 11-Carlos Matus. **Política, Planificación y Gobierno,** 400 pág. Ed. Borrador Wash 1987.
- 12- Mario Rovere. **La planificación estratégica de recursos humanos en salud.** Pag. 226. Serie Desarrollo en Recursos Humanos N° 96. OPS/OMS. 1993.
- 13- Eric Noji y otros. **Impacto de los desastres en Salud Pública.** OPS/OMS, 460 pág. Colombia 2000.
- 14- **Atención Primaria Ambiental.** Public. OPS/OMS, 53 pág. Washington, 1998.
- 15- Sistemas de Salud en proceso de reforma. **Sistemas de salud, una visión comparativa.** OPS/OMS. Bs. As, 1994.
- 16- Vicente Mazzafero y col. **Medicina en Salud Pública.** Cap. 1, 2, 4, 24, 26, 27. Reedición año 1998.
- 17- La Salud Pública en las Américas. (Primera parte): **La iniciativa y La Salud Pública en las Américas su razón de ser.** OPS/OMS, 2001.
- 18- Jorge Vivas Reyna, Betancourt, Argaez Marrero. **El sistema Nacional de Salud.** OPS/OMS, 1998. Cap. 1, 2, 7 y 9.
- 19- **Evaluación y mejora del desempeño de los Sistemas de Salud en la Región de las Américas.** OPS/OMS, dic. 2001.
- 20- **Salud y redes.** Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios. Módulo 9. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina. Año 2006

- 21- **Herramientas para la planificación y programación local.** Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios. Módulo 4. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina. Año 2006
- 22- **Epidemiología.** Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios. Módulo 4. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina. Año 2006
- 23- **Medio ambiente.** Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios. Módulo 4. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina. Año 2006
- 24- Barreto, M. **Por una epidemiologia da saúde coletiva.** Debate. Rev. Bras. Epidemiologia; Vol 1, nº 2; 1998.
- 25- de Andrade Goulart, F. **Aspectos conceituais e historicos. Cenários Epidemiologicos, demográficos e institucionais para os modelos de atençao à saúde.** IESUS.Vol 8, n1 2. Bril/junio 1999.
- 26- Pierantoni, C. **As reformas do Estado, da saúde e recursos humanos: limites e possibilidades.** Ciências & Saúde Coletiva, 6 (2): 341-360. Brasil, 2001.
- 27- De Almeida- Filho, Naomar. **La ciencia tímida. Ensayos de deconstrucción de la epidemiología.** Lugar Editorial. Bs As. 2000
- 28- Breilh, Jaime **Epidemiología crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad.** Lugar Editorial. Bs.As 2004.
- 29- Ayres, Ricardo. **Acerca del riesgo. Para comprender la epidemiología.** Lugar Editorial, Bs As. 2005.
- 30- De Souza Minayo, Cecilia. **El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en Salud.** Lugar Editorial. Bs As, 2004.
- 31- Almeida Filho, N; Rouquayrol, Maria Z., **Introducción a la Epidemiología.** Ed. Lugar, Buenos Aires. 2008
- 32- Taranta D., Perren J., Masés E., Gallucci L., Casullo F. **Silencio, hospital Una historia de la salud pública en Neuquén.** Ed. UNC Educo. Neuquén. 2008

7. Propuesta metodológica.

Las actividades sistemáticas planteadas son las siguientes: Durante los primeros 4 encuentros se aborda críticamente los paradigmas y conceptos sobre los procesos de salud-enfermedad-atención y epidemiología básica. Para los mismos se alternan parte teórica con pizarrón y diapositivas, textos de lectura crítica grupales y ejercicios con casos simulados en papel.

Durante este transcurso los ejemplos serán pertinentes al proyecto que deben desarrollar como trabajo de campo.

A partir del 5º encuentro ya debe estar esbozado el proyecto y concertado el primer encuentro con el centro de salud seleccionado para su presentación en la red institucional de dicha comunidad.

A partir de ese momento, el resto de los contenidos serna abordados desde el proyecto con refuerzos teórico a medida que la experiencia práctica los requiera. La idea es trabajar desde el aprendizaje experiencial.

El trabajo de campo está pautado por subgrupos que se harán la experiencia de manera secuencial para que sea factible y no invasivo. Según la cantidad de estudiantes se espera formar de 3 a 4 (aquellos estudiantes que por cursadas, trabajo u otras razones no puedan realizar la experiencia, se encontrarán asignados a la búsqueda bibliográfica y procesamiento de la información).

El trabajo de campo será con acompañamiento docente y de los integrantes de las redes sociales ya mencionadas. No se moverán sin credencial y no pueden realizar entrevistas o desarrollar otras fuentes documentales (fotos, videos, etc) sin el acompañamiento de un responsable asignado a tal fin.

Deben presentar informes de avances con discusiones grupales y presentación entre los diversos grupos, trabajar en revisiones críticas de las prácticas, sesgos y: consensos.

8. **Evaluación y condiciones de acreditación. Los criterios de evaluación y niveles de exigencia:** Se realizará el método de promoción sin examen final cuyos requisitos son:

- Desarrollo de proyecto grupal de investigación epidemiológica en campo (se selecciona un problema de salud a encarar desde una red comunitaria desde un centro de salud del subsector público de la ciudad de Neuquén)
- Informes de avance.
- Aprobación de evaluaciones grupales de los adelantos del trabajo final
- Aprobación de evaluación individual de exámenes parciales de opción múltiple, a libro abierto con nota 7 (siete) como mínimo.
- Trabajo grupal final se aprueba con 7 (siete) como mínimo.
- Se promedian los exámenes y trabajo final para la nota final.
- Concurrencia mínima 75% de las clases teóricas.
- Las tutorías básicamente se realizarán vía mail con los docentes de cátedra y en caso que se requiera se realizarán clases de consulta grupales en horarios y días a acordar con el equipo docente.

Para aquellos estudiantes que no promocionen y esté en la categoría de regulares se tomará exámenes recuperatorios con la modalidad de opción múltiple y el examen final será escrito y oral (selección y desarrollo de una unidad temática).

Para aquellos que estén en condición de libres, se tomará un examen final oral con desarrollo de un tema a elección y luego 1 pregunta por cada unidad desprograma.

9. **Distribución horaria semanal.** La cursada son 3 horas reloj por semana. El trabajo de campo requerirá acordar horarios y días con los estudiantes y el centro de salud. La propuesta es acompañar con tutorías presenciales o vía mail según factibilidad docente y del grupo de cada cursada.

10. **Cronograma tentativo de actividades.**

Para año 2012 la cursada será días lunes de 14 a 17 hs y se repartirán actividades de campo los días martes y jueves en horario a combinar a partir de mediados de setiembre y hasta mediados de octubre.

Los temas a desarrollar como trabajo central de la cátedra son:

- 1 espacios recreativos y salud humana en barrios de bajos recursos.
- 2 Vivienda y salud.

La propuesta este año es realizar el trabajo en terreno en el Barrio San Lorenzo Norte de la ciudad de Neuquén.