**Facultad de Medicina U.B.A**

**Tecnicatura Universitaria en Hemoterapia e Inmunohematología**

**203- Salud Pública**

**Propósitos:**

La asignatura Salud Pública, propone introducir a los estudiantes en los planteos básicos de la Salud Pública, brindando conocimientos y herramientas que les permitan analizar interpretar críticamente la realidad socio-sanitaria argentina y conocer las herramientas existentes para su mejor tratamiento, situando así al futuro integrante del equipo de salud dentro de su perspectiva.

La Salud Pública es la disciplina que estudia la Salud en su dimensión colectiva, buscando conocer la distribución y frecuencia de los determinantes del proceso salud – enfermedad atención - impacto y los modos de intervención más eficientes, eficaces y de mayor impacto, tendientes a elevar la esperanza de vida en salud de la población con equidad y universalidad.

En ese sentido los objetivos de la presente propuesta son coincidentes con el plan de estudios de la Tecnicatura en Hemoterapia e Inmunohematología, que expresa la necesidad de formar “profesionales de la salud con un fuerte compromiso de cara a la sociedad; con espíritu crítico; capacidad de adaptación a los cambios del entorno y del campo científico- tecnológico; y con sentido de la responsabilidad como encargados de la promoción, mantenimiento y restauración de la salud”.

Se ha desarrollado una matriz de aprendizaje que supone abordar los problemas de salud como fenómenos individuales y naturales, disociando su práctica del entramado de relaciones sociales en los que ésta se inserta, escindiendo así el fenómeno que observa de la realidad que lo produce o lo condiciona.

El proceso prevé utilizando a la epidemiología como principal herramienta, en el diagnóstico sobre las características de la población, los determinantes del proceso salud-enfermedad-atención, los patrones de morbimortalidad y su impacto social, de modo de visualizar las necesidades en el campo sanitario, así como incorporar conceptos básicos del Sistema de Salud y del hospital particularmente, su estructura y complejidad, la relación con los usuarios y el papel del equipo de salud en relación a la salud pública.

**Objetivos generales:**

**Que el alumno pueda:**

**En el área de la competencia:**

* Desarrollo de trabajos de campo a través de diferentes estrategias. El análisis de los resultados incorporando los conocimientos de la cursada en cuanto a metodología epidemiológica, demografía, condiciones de vida y su relación como determinantes del proceso de salud-enfermedad-atención.

**En el área del conocimiento**:

* Analizar de modo crítico la evolución histórica, el marco conceptual y los determinantes del proceso salud-enfermedad-atención-impacto.
* Reconocer la importancia de la promoción y protección de la salud y la prevención de la enfermedad.
* Comprender y analizar la relación que existe entre la estructura poblacional, los estilos y condiciones de vida, el ambiente, la transición demo-epidemiológica.
* Identificar, reconocer, enunciar, construir e interpretar el significado de los principales indicadores que se utilizan en la descripción y evaluación del proceso salud – enfermedad – atención-impacto.
* Comprender la importancia del método epidemiológico como herramienta principal de la investigación. Utilizar la epidemiologia para identificar en la comunidad los distintos grupos de riesgo.
* Analizar el sistema de salud argentino a la luz de los diferentes modelos de organización sanitaria, reconociendo sus características y los procesos históricos que condicionaron su desarrollo.
* Reconocer los niveles de atención y la estrategia de APS. Reconocer la complejidad de la articulación entre los diferentes niveles de atención dentro del sistema de salud
* Reconocer el rol de la Hemoterapia dentro de la estructura sanitaria argentina y su comparación con el contexto mundial.

**Contenidos:**

UNIDAD I: Introducción al estudio de la salud pública

* Proceso salud enfermedad atención: paradigmas, concepto, evolución histórica.
* Evolución del proceso salud-enfermedad. Niveles de prevención. Medicina preventiva.
* Salud pública, concepto, diferentes concepciones. Campos de acción de la Salud Pública.
* Demografía estática y dinámica: relación con la salud y la enfermedad, escenarios futuros.

UNIDAD II: Principales determinantes del proceso salud-enfermedad-atención

- Campo de Salud: fortalezas y debilidades del modelo. Condiciones de vida: pobreza, indigencia y NBI. Indicadores de riqueza y distribución. La equidad en salud como meta de la Salud Pública.

- Transición demográfica y epidemiológica: similitudes y diferencias en la evolución de la transición demoepidemiológica en el mundo, características de la transición latinoamericana y Argentina.

- El medio ambiente y su impacto en la salud de las personas. Cambio climático. Contaminación ambiental

Unidad III: La epidemiología como herramienta de la salud pública

- Causalidad, concepto de riesgo, factor de riesgo, susceptibilidad y vulnerabilidad.

Determinantes de la salud.

- Estudio de brote. Tipos de epidemia. Estrategias de reducción de las epidemias.

- Sistemas de información en salud. Vigilancia epidemiológica.

- Diseños de estudio epidemiológicos: tipos, similitudes, diferencias y ventajas.

Unidad IV: Análisis de información en salud de la República Argentina.

La morbimortalidad y la discapacidad en las diferentes etapas de la vida.

- Análisis de la morbilidad por causas transmisibles y no transmisibles en las diferentes edades de la vida. Interpretación y construcción de los principales sindicadores.

-- Salud materno infantil. Relación con los determinantes del Proceso salud-enfermedad-atención. Interpretación y construcción de los principales indicadores.

Unidad V: Análisis del Sistema de salud en Nuestro país y la mirada de salud pública y hemoterapia

- Organización del sistema de Situación de Salud en Argentina

- Hemoterapia y Salud Pública

**Carga Horaria:**

* Horas 64

**Evaluación:**

La propuesta didáctica metodológica pondrá al servicio del proceso de enseñanza aprendizaje un conjunto de técnicas que intentarán generar condiciones para que los estudiantes puedan alcanzar los objetivos explicitados desde una perspectiva que los involucre en la construcción del saber.

Para esto se contempla trabajar metodológicamente partiendo de problemáticas reales o de aquellas que están planteadas en los trabajos prácticos, de modo que exista una situación iniciadora que genere interés, necesidad de resolución e intervención del saber sanitario.

Se espera que la metodología propuesta habilite la problematización del proceso-atención, rompiendo con los esquemas explicativos unicausales, al tiempo que facilite el abordaje que los estudiantes deben hacer del material bibliográfico propuesto, generando también espacios de autonomía, reflexión y toma de decisiones asimilables a las que deben tomarse en el ejercicio y asesoramiento profesional.

**Evaluación**

La evaluación contemplará dos instancias, una de aprobación de la cursada o regularidad y otra de examen final o acreditación de la asignatura.

Para la primera será necesario contar con el 80 por ciento de asistencia a las clases, la Resolución de los trabajos prácticos obligatorios de modo individual o grupal y la aprobación del ASIS. Esta instancia estará a cargo del Jefe de Trabajos Prácticos a cargo de la comisión.

El examen final será del tipo múltiple opción, único para todos los estudiantes que hayan cursado la asignatura. Para aprobar el mismo se deberán responder el 60 % de las consignas de modo correcto.

Dicho examen se adaptará al proceso que los estudiantes hayan desarrollado a lo largo de la cursada. En este sentido los puntos podrán estar conformados por preguntas basadas

en problemas, gráficos o simplemente enunciados que deban ser respondidos a partir del conocimiento o las herramientas que fueron desarrolladas en la cursada.

Aspectos administrativos:

La regularidad se obtiene con la asistencia del 80% a los Trabajos Prácticos y la presentación y aprobación del trabajo final.

El examen final es de carácter obligatorio integrador con modalidad opción múltiple base común. La aprobación nota 4 se obtiene con la aprobación el 60% de las preguntas del examen.

Aquellos alumnos que hayan obtenido en el escrito Nota 3 tendrán derecho a examen oral complementario.

Existirá de acuerdo a la comisión y decisión del equipo docente de realizar dos parciales que permitan en el caso de llegar entre ambos a un promedio de 7 (siete), den por aprobada la materia.

Los alumnos que no hayan sido regulares en la materia y se presenten a dar examen como Libres deberán aprobar una prueba escrita que contemplara actividades teórico prácticas y un examen oral. Para tener derecho al examen oral se debe haber aprobado con nota 4 o más la instancia escrita Teórico Practica.

La cátedra compartirá con los docentes un conjunto de documentos y herramientas partiendo de problemas y situaciones reales, propondrán el abordaje de los contenidos

mínimos propuestos. Esta decisión metodológica intenta facilitar el desarrollo del proceso y lograr cierta uniformidad no sólo en los contenidos que se abordarán, sino en la secuencia propuesta.

**Bibliografía:**

**Bibliografía de lectura obligatoria:**

* Demografía: [Escenarios Demográficos-Susana Torrado](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/escenarios-demogrc3a1ficos-susana-torrado.pdf)
* Determinantes de la Salud: [Determinantes Sociales de la Salud\_OMS](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/determinantes-sociales-de-la-salud_oms.pdf)
* Pobreza-Canastas Básicas: [Canastas Básicas\_INDEC](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/canastas-bc3a1sicas_indec.pdf)
* Epidemiología-Desarrollo Histórico: [desarrollo histórico de la epidemiología\_López-Moreno](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/desarrollo-histc3b3rico-de-la-epidemiologc3ada_lc3b3pez-moreno.pdf)
* Transición Epidemiológica: [Transición Epidemiológica en Argentina\_Curto 2001](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/transicic3b3n-epidemiolc3b3gica-en-argentina_curto-2001.pdf)
* Investigación de Brote: [Investigación de Brote\_Ortiz 2004](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/investigacic3b3n-de-brote_ortiz-2004.pdf)
* Diseños de Estudios: [diseño de estudios epidemiológicos\_Hernandez-Avila](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/disec3b1o-de-estudios-epidemiolc3b3gicos_hernandez-avila.pdf)
* Atención Primaria de la Salud: [APS-Declaración de Alma Ata\_1978](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/aps-declaracic3b3n-de-alma-ata_1978.pdf) [APS-Renovación\_OPS 2007](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/aps-renovacic3b3n_ops-2007.pdf)
* Niveles de Prevención y Atención: [Niveles de Prevención y Atención](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/niveles-de-prevencic3b3n-y-atencic3b3n.pdf)
* Mortalidad Materno-infantil: [Mortalidad Maternoinfantil 2003-2012 (páginas seleccionadas)](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/mortalidad-maternoinfantil-2003-2012-pc3a1ginas-seleccionadas.pdf)
* Sistema Sanitario Argentino: [Sistema de salud argentino\_Bello 2011](https://sphemoterapia.files.wordpress.com/2016/08/sistema-de-salud-argentino_bello-2011.pdf)