

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular: SALUD PÚBLICA
CARRERA: LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL

Carrera: Licenciatura en Terapia Ocupacional

Año: 2021

Curso: Salud Pública

Profesor: Rut Cristina Leegstra

Carga horaria semanal: 4 horas áulicas

Horas de consulta extraclase: 1

Créditos: 8 (ocho)

Núcleo al que pertenece: Obligatorio

Tipo de Asignatura: Teórico-práctica

Presentación y Objetivos:

- Que los alumnos adquieran un conocimiento reflexivo de distintas conceptualizaciones y datos de la realidad socioeconómica y sanitaria que permitan comprender la salud de la población de nuestro país.
- Que los alumnos contribuyan a la conceptualización de la práctica de Terapia Ocupacional en distintos ámbitos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.
- Que los alumnos desarrollen actitudes que favorezcan la inserción social para el desempeño de la futura labor profesional.

Contenidos mínimos:

Proceso salud-enfermedad-atención. Análisis de las condiciones de vida, aspectos demográficos y epidemiológicos. Sistemas y Servicios de Salud. Políticas Públicas en salud:



Contenidos Temáticos o Unidades:

Unidad 1: Proceso de Salud/enfermedad/ atención

Campo de estudio y desarrollo de la Salud Pública. Funciones Esenciales de la Salud Pública. El campo de la Terapia ocupacional en Salud Pública.

Proceso salud-enfermedad-atención. Promoción de la salud en Terapia Ocupacional.

Resiliencia.

Heterogeneidad social frente a la salud-enfermedad. Inequidad en salud frente a la diversidad de género. Equidad en salud, justicia, justicia ocupacional.

Bibliografía obligatoria

AMAR AMAR, J. (2003) *"Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños colombianos víctimas de violencia intrafamiliar"*, Colciencias, código 12150040001

BARRAGÁN, H. (2007) *"Fundamentos de Salud Pública"*, Capítulo 1. *"Lineamientos de la Historia de la enfermedad y de la Medicina Occidental"*, Pág. 57-64, Ed. EDULP, La Plata.

BERTULLO, E. (2015) *"Los procesos de salud-enfermedad-atención desde la perspectiva de los usuarios de una policlínica del primer nivel de atención en Montevideo, Uruguay: Análisis de Proyectos Terapéuticos"*. Revista Salud Colectiva.

CREPEAU E, COHN E, SCHELL B. (2011) *"Promoción de la Salud"*, pp. 165-180 y *"Justicia Ocupacional"*, pp. 192-199. Unidad III. Ocupación y salud en la sociedad en Willard Spackman. Terapia Ocupacional. 11° edición. Ed. Panamericana.

GALHEIGO, S. (2007) *"Terapia Ocupacional en el ámbito social"* en Terapia ocupacional sin Fronteras: aprendiendo del espíritu de los sobrevivientes, Ed Panamericana 1° Edición.

MORENO ALTAMIRANO, L. (2007) *"Reflexiones salud/padecimiento/enfermedad/atención: una mirada socio-antropológica"* Medigraphic, Salud Pública de México, 49(1), 63-70.

MUÑOZ, F. y col (2000) *"Las funciones esenciales de la salud pública: un tema emergente en las reformas del sector salud"* en: *Revista Panamericana de Salud Pública*, Vol.8, Nos.1/2, pp 126-134.

ROJAS OCHOA, F., *"Salud Pública, Medicina Social"*, Ed. Ciencias Médicas, I parte, La Habana, 2009.

VELEZ LAGUADO, P. (2007) *"La Resiliencia: nuevo abordaje del trauma"*, en Ciencia y Cuidado, vol 4 N° 4. Universidad Francisco de Paula Santander.

WALD, G. (2004) *¿A qué llamamos salud a principios del siglo XXI?* Ponencia presentada al II Congreso Nacional de Sociología

Unidad 2: Condiciones de salud

Aspectos demográficos: Estructura y Dinámica. Edad y sexo. Natalidad, Fecundidad, mortalidad, migraciones. Pirámides poblacionales, estudio comparado.

Condiciones de vida: condición económica, educación, hogares, vivienda, nutrición, medio ambiente. Principales características de nuestro país.

Aspectos epidemiológicos: Nuevas y viejas enfermedades. Epidemia. Pandemia. Erradicación de enfermedades. Situación epidemiológica de la Argentina.

Dimensiones de la práctica de Terapia ocupacional relacionadas a las condiciones de salud.

Bibliografía obligatoria:

BARRAGÁN, H. (2007) "Fundamentos de Salud Pública", Capítulo 7 "Perfil epidemiológico en Argentina", Pág. 191-142, Ed. EDULP, La Plata.

GÉNOVA MALERAS, R. (2012) "Introducción a la demografía sanitaria. Conceptos fundamentales de análisis demográfico para profesionales de la salud". Madrid. Escuela Nacional de Sanidad.

INDEC. CONDICIONES DE VIDA. indec.gob.ar/indec/web/Nivel3-Tema4-27

Unidad 3: Sistemas y servicios de salud

Atención primaria de la salud. Participación comunitaria. La cuestión social, redes de apoyo y acciones territoriales en la intervención del terapeuta ocupacional. Comunicación en salud.

Hospital: Desarrollo histórico, evolución. Funciones, organización, inserción de la Terapia Ocupacional.

Tercer sector: organizaciones sin fines de lucro que intervienen en el sector salud.

Bibliografía obligatoria:

BERTOLOTTO, A., FUKS, A. ROVERE, M. (2012) "Atención Primaria de Salud en Argentina: proliferación desordenada y modelos en conflicto" Saúde em Debate. Río de Janeiro, v. 36, n.94. p 362-374.

FORNI, P., LEITE, L. (2006) "El desarrollo y legitimación de las organizaciones del tercer sector en la Argentina. Hacia la definición de un isomorfismo periférico" en: Sociología. Porto Alegre. Año 8 N° 16. p 216-249.

OMS-OPS (1978) "Declaración de alma ata" Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma-Ata, URSS

OPS (1986) "Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud" en "Promoción de la salud: una antología", Washington DC, OPS, 1996, (Publicación Científica N° 557).

LEMUS J.D., ARAGÜÉS V. Y OROZ, LUCIONI M. Y COLABORADORES (2009) "Administración hospitalaria y de organizaciones de atención de la salud", Ed. Corpus, Capítulo 11, "El centro de salud y el hospital en la APS", Pág 285- 305 y Capítulo 16 "Marketing y comunicación en organizaciones sanitarias" Pág. 430-445

WOFT Position Statement 2015-TELEHEALTH. Declaración de posicionamiento. Traducción: Zita, Castro, Cohn.

Unidad 4: Políticas de Salud

El proceso de definición de políticas de salud. Las políticas de salud en el marco de un país federal. Plan federal de salud.(2004/2207 y 20010/2016). Objetivos del Milenio. La naturaleza política de terapia ocupacional.

Bibliografía obligatoria

BARRAGÁN, H. (2007) "Fundamentos de Salud Pública", Capítulo 20 "El plan Federal de salud", Pág. 411-417, Ed. EDULP, La Plata.

BARROS D., GARCEZ GHIRARDIM., ESQUERDO LÓPEZ R. (2007) " Terapia ocupacional social: Una perspectiva socio-histórica" en Terapia ocupacional sin Fronteras: aprendiendo del espíritu de los sobrevivientes, Ed Panamericana 1° Edición.



KRONENBERG F., POLLARD N. (2007) “*Superar el apartheid ocupacional: exploración preliminar de la naturaleza política de la terapia ocupacional*” en *Terapia ocupacional sin Fronteras: aprendiendo del espíritu de los sobrevivientes.*, Ed Panamericana 1° Edición

MINISTERIO DE SALUD ARGENTINA (2020) “*Atención de la salud integral de las personas trans, travestis y no binarias*” Guías para equipos de salud, Capítulo 1, 2 y 3.

OPS (2018) Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030”.

PERRONE, N., TEIXIDÓ, L. (2007) “*Estado y salud en Argentina*” Revista de la Maestría en Salud Pública UBA, Buenos Aires.

PRESIDENCIA DE LA NACIÓN/MINISTERIO DE SALUD/ CONSEJO FEDERAL DE SALUD (2004) “*Bases del Plan Federal de Salud*” Un sistema sanitario que se debe modificar, Pág. 3-12

Bibliografía de consulta:

ALMEIDA FILHO DE N. ROUQUAYROL (2008) “*Introducción a la epidemiología*”, Ed. Lugar, Buenos Aires.

BARRAGÁN, H. (2010) “*Desarrollo, salud humana y amenazas ambientales: La crisis de la Sustentabilidad*” 1° edición. Ed. EDULP, La Plata.

BOCKTING, W. Y KEATLEY, J. (2011) “*Por la salud de las personas Trans. Elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe*”. Documento de la OMS

DE SOUSA CAMPOS, G. (2006) “*Gestión en salud: En defensa de la vida*” Ed. Lugar, Buenos Aires.

MUNIST, M. Y Col. (1998) “*Manual de Identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*”, OPS. OMS. Fundación Kellogs, 1998. Pág. 1-84.

CENSO SOCIAL QUILMES. (2010) Municipio de Quilmes. Secretaría de Desarrollo Social.

LONGHI, F. (2020) “*Condiciones de vida y contextos de salud. Un análisis territorial aplicado a la población argentina*” (2001-2010). Revista Huellas. Vol 24, Núm.1. Instituto de Geografía, EdUNLPam: Santa Rosa. Recuperado a partir de: <http://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/huellas>

MERA MAMIÁN, A.Y. y col. (2020) “*Recomendaciones prácticas para evitar el desacomodamiento físico durante el confinamiento por pandemia asociada a COVID-19*” Universidad y Salud. Artículo de Revisión. Medellín. Colombia.

RAMÍREZ, S. (2019) “*Adultos mayores. Comunicación y salud*” en González, N y Alfonso A. (compiladores) *La Comunicación en los Territorios . Experiencias en la construcción colectiva del conocimiento.* Publicaciones Ciencias Sociales.

TESTA, M. (2006) “*Pensar en Salud*” Ed. Lugar, Buenos Aires.

OPS (2002) “*La Salud Pública en las Américas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Publicación científica y técnica N° 589. Washington, D.C.*”

Páginas de consulta:

<http://www.who.int>

<http://www.paho.org>

<http://www.indec.gob.ar>

<https://www.wfot.org/>

<https://www.argentina.gob.ar>

<http://www.ms.gba.gov.ar/>

<http://www.deis.msal.gov.ar>

Clases virtuales teórico-prácticas

Modalidad de dictado:



Evaluación:

La evaluación de la asignatura deberá responder a los criterios establecidos en el Artículo 11 del régimen de estudios, Resolución (CS) N° 201/18.

El estudiante deberá contar con el 75% de asistencia en las clases virtuales sincrónicas.

Se solicitará entrega de los trabajos prácticos propuestos en clase.

Participación en el foro.

Se tomarán dos exámenes escritos cuya puntuación se registrará con los siguientes criterios:

Promoción:

Aquellos alumnos que obtengan un promedio de 7 (siete) puntos en las instancias parciales de evaluación y un mínimo de 6 (seis) puntos en cada una de ellas. Esto significa que la calificación obtenida en cada parcial y el/los recuperatorio/s correspondiente/s debe promediarse.

Aprobación:


Aquellos alumnos que obtengan un mínimo de 4 (cuatro) puntos en cada instancia parcial de evaluación y un promedio (de estas instancias) igual o superior a 4 (cuatro) puntos en el total de estas instancias – sin alcanzar la promoción-, aprobaron el curso y deben rendir el examen integrador.

Desaprobado:

Aquellos alumnos que no obtengan un mínimo de 4 (cuatro) puntos en cada instancia parcial de evaluación.

Examen integrador:

Aquellos alumnos que obtengan un mínimo de 4 (cuatro) puntos en la instancia de examen integrador aprobarán la materia. La calificación final estará compuesta por el promedio de las notas obtenidas en las instancias de evaluación y la correspondiente al integrador. Los alumnos que no hubieran aprobado el examen integrador en la primera instancia (ya sea porque lo desaprobaron o porque estuvieron ausentes) tendrán la oportunidad de rendir posteriormente en las fechas que se establezca en el calendario académico, siendo dos exámenes integradores antes del cierre de actas del siguiente cuatrimestre.



PROF. AUT. C. LEE GSTRÁ