

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Enfermería

Año: 1º

Curso: Enfermería Comunitaria

Profesor: Lic. Karina Espíndola

Carga horaria semanal: 4 hs

Horas de consulta extra clase:

Lunes y viernes de 17 a 18 hs.

Núcleo al que pertenece:

Créditos: 8

Tipo de Asignatura:

Teórica

Presentación y Objetivos:

Las profundas transformaciones desencadenadas por el proceso de globalización a escala planetaria desde casi treinta años, trajeron consigo nuevas problemáticas sociales en general y de salud en particular. Las múltiples dimensiones que conforman el complejo proceso de salud-enfermedad-atención se han reconfigurado en el mundo actual de tal manera que demandan del equipo de salud nuevos enfoques y herramientas para dar respuesta a los cambios. En ese camino de reconfiguraciones y transformaciones la Enfermería ha trascendido las fronteras que conforman el espacio hospitalario del individuo enfermo, para re-situarse junto a la familia y a la comunidad desde un enfoque que prioriza la salud y considera la diversidad social, cultural e ideológica de los pueblos, como un todo complejo atravesado por un contexto económico-político e institucional determinado, que modela las prácticas y las formas de percibir y padecer una enfermedad o de sentirse saludable.

KE

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Enfermería

Año: 1º

Curso: Enfermería Comunitaria

Profesor: Lic. Karina Espíndola

Carga horaria semanal: 4 hs

Horas de consulta extra clase:

Lunes y viernes de 17 a 18 hs.

Núcleo al que pertenece:

Núcleo Profesional

Tipo de Asignatura:

Teórica

Presentación y Objetivos:

Las profundas transformaciones desencadenadas por el proceso de globalización a escala planetaria desde casi treinta años, trajeron consigo nuevas problemáticas sociales en general y de salud en particular. Las múltiples dimensiones que conforman el complejo proceso de salud-enfermedad-atención se han reconfigurado en el mundo actual de tal manera que demandan del equipo de salud nuevos enfoques y herramientas para dar respuesta a los cambios. En ese camino de reconfiguraciones y transformaciones la Enfermería ha trascendido las fronteras que conforman el espacio hospitalario del individuo enfermo, para re-situarse junto a la familia y a la comunidad desde un enfoque que prioriza la salud y considera la diversidad social, cultural e ideológica de los pueblos, como un todo complejo atravesado por un contexto económico-político e institucional determinado, que modela las prácticas y las formas de percibir y padecer una enfermedad o de sentirse saludable.

RE



En este marco resulta necesario presentar los principales ejes sobre los que se ha construido históricamente el campo de la salud fundamentalmente en su relación con los Estados nacionales y la influencia que esa relación ha tenido en la puesta en práctica de un enfoque de enfermería centrada en la comunidad.

Objetivos

- Que el alumno logre reconocer y vincular los distintos componentes que hacen a la complejidad del proceso salud enfermedad atención y su influencia en la práctica profesional.
- Que el alumno reflexione sobre su rol como enfermero comunitario a partir de la identificación de sus incumbencias.
- Que el alumno logre una primera aproximación de las herramientas teórico-metodológicas para analizar desde un enfoque comunitario su práctica asistencial.

Contenidos mínimos:

Concepciones de la Salud Pública.

Modelos de interpretación del proceso salud - enfermedad - atención. El concepto de campo de salud. Salud enfermedad como expresión de los procesos sociales.

Campo social de la salud. Movimientos: sanitarista, de la Salud Comunitaria, por la Promoción de la Salud. La "crisis" de la Salud Pública y el planteo de la Nueva Salud Pública. El movimiento de Salud Colectiva. Enfermería en salud colectiva. Ámbitos de actuación de la enfermería en la salud colectiva: la comunidad, la familia, la persona. Funciones e Intervenciones de Enfermería Epidemiología. Bioestadística. Razones y Proporciones. Tasas brutas y tasas específicas. Tasas de mortalidad infantil, neonatal, postneonatal, fetal, peri natal, materna. Incidencia y Prevalencia. Promoción de la salud, principios fundamentales: equidad y participación comunitaria.

Rol de la enfermera como promotora y educadora para la salud.

La Atención Primaria de la Salud. Alma Ata, Conferencia Internacional sobre la Atención Primaria de la Salud.

KE



La organización del equipo de salud. La importancia de la APS en la promoción de La salud.

La lógica de Programación. Planificación en salud: conceptos básicos.

Estudio comunitario de salud: concepto, etapas, elementos y aplicación.

Promoción de la Salud e interdisciplina, trabajo en equipo. Conceptos de

Educación para la salud: definición, modelos de educación para la salud, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios.

Contenidos Temáticos o Unidades:

UNIDAD I. La complejidad del proceso de salud- enfermedad- atención.

La enfermedad y la muerte como hechos sociales universales. El proceso salud-enfermedad-atención desde una perspectiva histórica. El enfermar y padecer como una construcción histórica. El concepto de "enfermar" en la Edad Media y en la actualidad. La complejidad del proceso salud-enfermedad-atención. Componentes: económicos-políticos-culturales-religiosos-institucionales.

El concepto de Salud Pública. Contexto de surgimiento. La crisis de la Salud Pública. La salud comunitaria. El movimiento por la salud de los pueblos. La teoría de sistemas y su influencia en el campo de la salud. El proceso de salud-enfermedad-atención o cuidado.

UNIDAD II La estrategia de la Atención Primaria de la salud

La Atención Primaria de la Salud desde una perspectiva histórica. Antecedentes. Los médicos descalzos chinos. Declaración de Alma-Ata. Concepto. Alcances. Carta de Ottawa. APS renovada. Determinantes sociales de la salud. Objetivos del Milenio. Declaración por la Salud de los Pueblos.

Perspectivas teóricas para analizar el proceso de enfermar. Historia natural de la enfermedad: Modelo de Leavell y Clark. El modelo canadiense: Lalonde. El sistema de redes. Desde los SILOS hasta los Municipios saludables.

KE



UNIDAD III. El Sistema de Salud en Argentina.

La salud como una cuestión de Estado. El concepto de campo de salud. Demandas, conflictos y tensiones entre la comunidad y el Estado en distintos momentos históricos. La salud como un derecho universal. El rol del Estado como garante de derecho.

Sistema de salud en Argentina: subsector público, privado y de seguridad social. Del Estado benefactor al Estado neoliberal. Plan federal de salud. Políticas Públicas. Programas sociales.

Relación entre Estado nacional y Organismos internacionales relacionados a la salud. ONU-OMS-OPS.ALAMES.

UNIDAD IV La enfermería comunitaria

Enfermería en salud colectiva. Enfermería Comunitaria: Incumbencias. Planificación en salud: concepto y funciones. El enfoque sistémico en salud. Concepto, etapas, elementos y aplicación. Construcción del Diagnóstico Comunitario. Proceso de construcción del Perfil sociodemográfico. Necesidades básicas insatisfechas. Pobreza e indigencia. Hábitos saludables. Factores de Riesgo. Planificación de intervenciones de Enfermería en el campo de la salud comunitaria. La comunidad, la familia, la persona.

UNIDAD V El sistema de salud en la Región Sanitaria VI

Centro de Atención Primaria. Organización y funcionamiento. Regiones sanitarias. Distribución de la fuerza de trabajo. Perfil epidemiológico. Tasa de mortalidad general y ajustada, tasa de natalidad.

Bibliografía Obligatoria:

Almeida -filho N. Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la salud colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. Salud colectiva, Buenos Aires, 2(2):123-146. Mayo agosto 2006.

Almeida -filho N. La crisis de la salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos médicos sociales. 75:5-30.

Canguilhem, G. - El conocimiento de la vida. Barcelona. Anagrama 1976.

129



Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. Disponible en www.paho.org.ar

Declaración de Alma-Ata. Disponible en: www.paho.org.ar

De Alma -Ata a la Declaración del Milenio. Conferencia Internacional sobre salud para el Desarrollo. "derechos, Hechos y realidades" OPS/OMS. Agosto 2007. Disponible en www.paho.org.ar

Declaración universal de los derechos humanos. Disponible en:

Declaración para la salud de los Pueblos. Disponible en

Dever, A. epidemiología y administración de servicios de salud. OPS 1991.

Do Prado, M; Reibnitz K. Salud y Globalización: retos futuros para el cuidado de Enfermería. Invest educ Enferm, 22(2):104-111. 2004.

Ferrara F. Teoría política y salud. Tomo III. Catálogos editora. Argentina 1992.

Foucault, M. el Nacimiento de la Clínica. Una arqueología de la mirada médica. México, Siglo XXI. 1999

Foucault, M. La vida de los hombres infames. Caronte Ensayos. Argentina 1996.

-----Vigilar y castigar. Nacimiento de la prisión. Siglo XXI editores. Argentina 2002.

Leopardi, MT. Cuidado: objeto de trabalho ou objeto epistemológico da enfermagem? Texto & contexto. 10(1):32-49. Florianópolis 2001.

Mazzaferro, V. El desarrollo de la salud Pública en las sociedades humanas Ed. El Ateneo. 1985.

Ministerio de salud de la Nación. Bases del Plan Federal de Salud. 2004-2007. COFESA Mayo 2004.

OPS. La renovación de la atención Primaria de la Salud. n°1. Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de la salud. OPS 2008.

Pérgola- Okner. Historia de la Medicina, desde el origen de la humanidad hasta nuestros días. Ed. Edimed. 1982.

Pineault, R. La Planificación Sanitaria. Ciencia y cultura Latinoamérica. 1995

Rovere, M. redes en salud; los grupos, las instituciones la comunidad. El Agora. Argentina 2006.

Souza A. La formación en enfermería y el desarrollo socioeconómico en América Latina. 1850-1950. Rev adm Sanit. 1(4):555-73. 2003.

Modalidad de dictado:

La materia es cuatrimestral y se cursa una vez por semana 4 horas. La modalidad de dictado de la materia considera las clases expositivas y trabajo grupal por parte de los estudiantes en el análisis e interpretación de textos e indicadores epidemiológicos.

Actividades extra-áulicas obligatorias:

Se llevarán a cabo trabajos prácticos, test de lectura y monografía) utilizadas para reemplazar la hora semanal que se disminuyó frente al curso. El objetivo de estas actividades es que los estudiantes desarrollen manejo e interpretación de textos y búsqueda de información. Estas actividades se transformarán en una nota conceptual que se promediará con la nota final.

**Evaluación**

La evaluación será considerada un proceso y se la pensará como una producción de conocimiento por parte del estudiante ya sea en forma grupal e individual, oral y escrita. Cada una de las unidades será evaluada grupal e individualmente, para poder monitorear como se está llevando a cabo el proceso de enseñanza. A su vez se evaluará de manera sumativa lo que permitirá medir los logros del programa. Las instancias de evaluación están dadas por un parcial presencial individual y un parcial grupal domiciliario. Se aprueba con 4(cuatro) y se promueve con un promedio de 7 en ambos parciales y no menos de 6 en cualquiera de los dos. El alumno que obtuvo menos de 6 en alguno de los dos parciales deberá rendir un examen integrador.



Firma y Aclaración

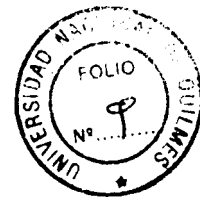
KOMUS ESPINOSA

Inicializar cada hoja y firma completa con aclaración en la última página



20- Agost	<p>Presentación de la materia.</p> <p>UNIDAD I. La complejidad del proceso de salud- enfermedad- atención.</p> <p>La enfermedad y la muerte como hechos sociales universales. El proceso salud-enfermedad-atención desde una perspectiva histórica. El enfermar y padecer como una construcción histórica. El concepto de "enfermar" en la Edad Media y en la actualidad. La complejidad del proceso salud-enfermedad-atención. Componentes: económicos-políticos-culturales-religiosos-institucionales.</p>
27- Agost	<p>UNIDAD I. La complejidad del proceso de salud- enfermedad- atención.</p> <p>El concepto de Salud Pública. Contexto de surgimiento. La crisis de la Salud Pública. La salud comunitaria. El movimiento por la salud de los pueblos.</p>
03- Sep	<p>UNIDAD II La estrategia de la Atención Primaria de la salud</p> <p>La Atención Primaria de la Salud desde una perspectiva histórica. Antecedentes. Los médicos descalzos chinos. Declaración de Alma-Ata. Concepto. Alcances. Carta de Ottawa. APS renovada. Determinantes sociales de la salud. Objetivos del Milenio. Declaración por la Salud de los Pueblos.</p>
10- Sept	<p>UNIDAD II La estrategia de la Atención Primaria de la salud</p> <p>Desde los SILOS hasta los Municipios saludables. Perspectivas teóricas para analizar el proceso de enfermar. Historia natural de la enfermedad: Modelo de Leavell y Clark. El modelo canadiense: Lalonde. El sistema de redes.</p>
17- Sept	<p>UNIDAD III. El Sistema de Salud en Argentina.</p> <p>La salud como una cuestión de Estado. El concepto de campo de salud. Demandas, conflictos y tensiones entre la comunidad y el Estado en distintos momentos históricos. La salud como un derecho universal. El rol del Estado como garante de derecho. Sistema de salud en Argentina. Concepto. Clasificación: subsector público, privado y de seguridad social. Principales características. Del Estado</p>

KE



	benefactor al Estado neoliberal.
24-Sept	Políticas Públicas. Plan Federal de Salud. Programas sociales y de salud. Relación entre Estado nacional y Organismos internacionales relacionados a la salud. ONU-OMS-OPS.ALAMES.
01-Oct	1º Parcial
08-Oct	UNIDAD IV La enfermería comunitaria Construcción del Diagnóstico Comunitario. Proceso de construcción del Perfil sociodemográfico. Necesidades básicas insatisfechas. Pobreza e indigencia. Hábitos saludables. Factores de Riesgo. Planificación de intervenciones de Enfermería en el campo de la salud comunitaria. La comunidad, la familia, la persona.
15-Oct	UNIDAD IV La enfermería comunitaria Enfermería en salud colectiva. Enfermería Comunitaria: Incumbencias. Planificación en salud: concepto y funciones. El enfoque sistémico en salud. Concepto, etapas, elementos y aplicación.
22-Oct	UNIDAD V El sistema de salud en la Región Sanitaria VI Regionalización de la salud. Demografía y Perfil epidemiológico. Necesidades Básicas Insatisfechas. Línea de pobreza e indigencia. Políticas públicas. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería.
29-Oct	UNIDAD V El sistema de salud en la Región Sanitaria VI Centro de Atención Primaria de Salud. Organización y funcionamiento. Regiones sanitarias de la Provincia de Buenos Aires.
5-Nov	UNIDAD V El sistema de salud en la Región Sanitaria VI La comunidad de Quilmes. Perfil sanitario del municipio. Programas de salud. Funcionamiento del sistema de salud del municipio.
12-nov	2º Parcial.
19-nov	Recuperatorio