



Universidad
Nacional
de Quilmes



Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2014

Curso: Enfermería Comunitaria II

Profesor/es:

Lic. Roberto Repetto y Andrada

Lic. María Angélica Brown

Carga horaria semanal: 5 hs

Días: Miércoles 14.00 a 19.00

Tipo de Asignatura:

Teórica/práctica

Créditos: 10

Presentación

Las profundas transformaciones desencadenadas por el proceso de expansión del mercado a escala planetaria (o el denominado usualmente proceso de globalización) desde casi treinta años, trajo consigo nuevas problemáticas sociales en general y de salud en particular. Las múltiples dimensiones que conforman el complejo proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado se han reconfigurado en el mundo actual de manera tal que, sumadas a las necesidades pendientes por resolver en términos de necesidades en salud, dichos procesos instauran nuevas demandas, atadas a la generación de nuevas y más necesidades en salud que interpelan a los equipo de salud en general. En tal sentido es necesario establecer nuevos enfoques y herramientas para dar respuesta a los cambios. En ese camino de reconfiguraciones y transformaciones, la profesión de Enfermería debe trascender las fronteras que conforman el espacio hospitalario para re-situarse junto a la familia y los conjuntos poblacionales. Este enfoque amplía la tradicional mirada centrada en el individuo y pasa a priorizar la

MAB

RARA



observación sobre las dimensiones colectivas. De tal modo, considera a la salud estrechamente vinculada con las dimensiones de la vida social en términos abarcativos, lo cual lleva a considerar los aspectos: económicos, políticos, culturales, históricos y biológicos. Por lo cual, pasa a considerar 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.

Esta asignatura ofrece al estudiante las bases conceptuales de la salud comunitaria en los diferentes niveles de atención a partir de los principios de Atención Primaria de la Salud, dirigida a la persona, familia y comunidad en sus distintos grupos etáreos. Facilita la comprensión de las estrategias de abordaje comunitario, mediante la aplicación de la planificación estratégica, a partir del enfoque de riesgo epidemiológico, desde una concepción interdisciplinaria y de intersectorialidad.

Objetivos

La organización del curso se orienta para el logro de los siguientes objetivos

- Facilitar herramientas conceptuales que permitan reconocer y vincular los distintos componentes que hacen a la complejidad del proceso salud enfermedad atención cuidado.
- Orientar la mirada para establecer lazos entre los aportes de las ciencias sociales acerca del proceso salud enfermedad atención cuidado y los núcleos de conocimientos que sustentan a la práctica profesional de enfermería.
- Analizar situación del campo de la salud argentina, su historia y su actual conformación a la luz del análisis de las políticas en salud implementadas en las últimas décadas.
- Introducir elementos reflexivos acerca del rol de la profesión de enfermería en el contexto actual en base a las necesidades sociales en salud y la trayectoria histórica de la implementación de la estrategia de la Atención Primaria de la salud.
- Proporcionar elementos introductorios para analizar las problemáticas en salud a nivel poblacional a partir de los aportes teórico-

MAB

BARBA



metodológicos de la epidemiología social.

- Introducir elementos teóricos metodológicos vinculados con el enfoque planificación en salud

Contenidos mínimos:

Comunidad y familia como unidades de atención. El modelo profesional de enfermería comunitario. Salud comunitaria. Concepto, características. La Atención Primaria de la salud. Ventajas y riesgos de la APS. La APS como estrategia integrada a un sistema de salud. Elementos esenciales de la APS: Acceso y cobertura universal, atención integral e integrada, atención apropiada, énfasis en la promoción y en la prevención. Orientación familiar y comunitaria. Mecanismos activos de participación. Marco legal en Institucional. Organización y Gestión. Políticas y Programas. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería según niveles de formación y necesidades de la población. Recursos materiales apropiados. Acciones intersectoriales. Competencias para los equipos de APS. Manejo de la información: clínica, epidemiológica y administrativa. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería. Intervenciones de enfermería. Instrumentos registros.

R. ARA

MAB



Contenidos Temáticos o Unidades:

UNIDAD I.

La complejidad del proceso de salud- enfermedad- atención. Tendencias dominantes y alternativas en enfermería. La enfermería en Salud Colectiva y las tensiones para la generación de prácticas alternativas en el ámbito comunitario.

Introducción al análisis crítico de nociones elementales para la generación de un enfoque de enfermería en Salud Colectiva: Salud, enfermedad, cuidado, comunidad, conflicto, hegemonía, epidemiología, dimensión colectiva, trabajo en salud, planificación.

La determinación social de la Salud y el proceso Salud Enfermedad-Atención-Cuidado como un hecho vital continuo. La Salud, la enfermedad y la muerte como hechos sociales construidos histórica y culturalmente, expresión de los procesos sociales amplios. El concepto de "enfermar" en la Edad Media y en la actualidad.

Disputas y tensiones acerca de la definición de *Salud*. El modelo hegemónico en salud y las tendencias dominantes en enfermería La complejidad del proceso salud-enfermedad-atención. La *enfermedad* como sufrimiento, diferencia, peligro, señal, estímulo.. El enfoque alternativo orientado a las dimensiones Colectivas. Análisis Crítico del concepto de comunidad/comunitario.

Bibliografía

Floreal Ferrara. Conceptualización del campo de la salud. 2004

Svampa M. "Ramón Carrillo y la Salud Pública. Sociedad y participación" En: Conversaciones con Ferrara Floreal: Certezas incertezas y demesuras de un pensamiento político. Ediciones Biblioteca Nacional.

Berlinguer Giovanni. La enfermedad. 1era Edición. 1era Reimpresión. Lugar Editorial. Bs As. 2007, Capítulo II, III, IV

Hospital a la tecnología moderna. En: La vida de los Hombres infames. Editorial Caronte. Bs As, 1996

Silva Paim J. Medicina Comunitaria. Introducción a un análisis crítico. Salud Colectiva. 2009, 5 (1): 121-126. Bs As, Argentina

Bibliografía complementaria

Martinez Navarro. F. - Salud Publica - Cap. I. La evolución histórica de la

PARA

MAB



Salud Pública – Madrid 1998.

Foucault M, cap 7 Historia de la Medicalización; cap 8 Incorporación del

Laurell A.C.- El estudio social del proceso salud/Enfermedad en América Latina. Cuadernos Médicos Sociales Nº 37, 1986 - Argentina

Belmartino Susana. Análisis del Modelo Medico Hegemónico. (1995 curso en la Universidad Nacional de Rosario. Facultad de Ciencias Médicas).

UNIDAD II

La Atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia para garantizar el derecho social a acceder a un Cuidado integral de la salud desde mediados del siglo XX hasta la actualidad.

Contexto de surgimiento de la estrategia de la APS para ampliar el acceso a una atención/cuidado de la salud a Nivel mundial. La APS post Declaración de ALMA ATTA. Introducción a los movimientos de la promoción de la salud, medicina social y salud colectiva.

Actuales tensiones y consensos acerca de las distintas interpretaciones de la estrategia. Perspectivas integrales vs orientaciones focalizadas. Atención Primaria o "Primitiva de la salud". La APS como estrategia integrada a un sistema de salud. El campo de disputa por el acceso y cobertura universal en la región latinoamericana.

La vigencia de la Atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia para garantizar el acceso a un cuidado integral de la salud. La APS renovada. Trayectoria de la APS en la Argentina. Enfermería en salud colectiva y el campo de prácticas en el ambito de la APS.

Bibliografía

Mahler, M. "Salud con Justicia" – Rev. Salud Mundial – Mayo 1978 OMS.

Zurro, M. Atención Primaria de la Salud. 3era Edición. Barcelona España 1994

Revista Posibles Nº 5. Dossier: la estrategia de la Atención Primaria de la Salud. Año 2009. El Agora. Bs As.

OPS/OMS. Declaración de Alma Ata. 1978

OPS/OMS. Cuadro: Enfoques de la APS. En: Renovación de la APS en las Américas. Documento de posición. 2007

RAS

MAS



Andina, L – Doval, K – A.P.S ¿Meta o Mito? –Ediciones C.C.C – Floreal Gorini – Bs As. 2007

Tejada de Rivero, D. "Alma – Ata: 25 años después" – Rev. Perspectivas de salud – Vol. 8. Nº 1 – OPS – 2003

Torres Gotilla J, Atención Primaria de la Salud y la Declaración de Alma Ata. En: Desarrollo y Salud. Historia de la Medicina Social y de la Atención Primaria de la Salud. Organismo Andino de Salud.

CO.NA.MER. Definición de Atención Primaria. [Mesa Redonda] Primeras Jornadas de Atención Primaria de la Salud. Bs As, Argentina. 1987

CO.NA.MER. Atención Primaria de la Salud en Argentina. Desarrollo y situación actual. [Mesa Redonda] Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud. Bs As, Argentina. 1988

Testa M. Atención ¿Primaria o Primitiva de la Salud?

Buss P, Una introducción al concepto de promoción de la salud. Lugar Editorial. Bs As. 2007

UNIDAD III

Introducción al análisis del sistema de salud argentino. El enfoque de la Enfermería en salud colectiva y los aportes de la planificación en salud.

El campo de la salud en Argentina. El sistema de salud. Alianzas y conflictos en la conformación de un sistema de salud injusto. Bases teóricas y metodológicas de la programación y planificación en salud. Los aportes de la planificación para las acciones poblacionales. El pensamiento estratégico en salud y la lógica programación. Criticas al paradigma normativo. Lógica de actores sociales, acciones en salud en escenarios turbulentos.

Bibliografía

Spinelli H. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud colectiva 010, vol.6, n.3, pp. 275-293

Rovere M La Salud en la Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto. Publicado en la revista electrónica La Esquina del Sur mayo 2004

Unidad IV

La dimensión colectiva y los abordajes poblacionales en salud. Los aportes de la epidemiología y de la planificación estratégica en salud.

ZARA

MAD



Introducción a la epidemiología. Epidemiología y territorio. La epidemiología como pilar para la constitución de una mirada colectiva en enfermería. Los aportes de la epidemiología a la planificación en salud. La vigilancia de la salud. El sistema Nacional de vigilancia de la salud. La mirada sobre las desigualdades sociales. La relación de la mirada sobre los determinantes sociales y los aportes de la epidemiología. Principales indicadores poblacionales en salud para observar las desigualdades sociales en salud. Razón y proporción. Tasas. El paradigma del riesgo e introducción de la perspectiva de la epidemiología sociocultural. Introducción a la metodología del diagnóstico sociosanitario. (Análisis de situación de salud)

Bibliografía

Rose, G. *Individuos enfermeros. Boletín Epidemiológico. OPS/OMS. 1991*

Almeida Filho n. *Historia de la epidemiología. en: introducción a la epidemiología. buenos aires: lugar editorial; 2008. p. 21-42*

Almeida Filho n. *Riesgo: objeto-modelo de la epidemiología. en: la ciencia tímida: ensayos de deconstrucción de la epidemiología. buenos aires: lugar editorial; 2000. p. 83-112.*

Ministerio de salud de la Nación. *Modulo número III. Cuantificación de los problemas de salud. Módulos de Epidemiología Básica y vigilancia de la salud. Bs As. Argentina- 2003.*

Módulo con indicadores epidemiológicos de la región sanitaria VI. Material de elaboración interna de la cátedra. Año 2014

Bibliografía complementaria

Schneider mc et al. *Métodos de medición de las desigualdades en salud. revista panamericana de salud pública 2002; 12(6):398-415.*

Unidad V

Los aportes del campo de la educación y promoción de la salud. Dispositivos metodológicos para el desarrollo del enfoque de una enfermería en salud colectiva.

Escenario actual y los desafíos de la profesión de enfermería comprometida con el aporte para la resolución de las necesidades en salud de los conjuntos poblacionales.

El rol de la enfermería y el despliegue de acciones por medio de dispositivos metodológicos para el desarrollo de acciones en territorio. Acciones por medio de la Educación, promoción y comunicación para la salud.

NOTAS

MAD



Dispositivos: taller, charla, salas de espera, folletos, carteleras, radios comunitarias, caminatas, videos debates.

Acciones integradas considerando la aplicación del enfoque aportado por la epidemiología y la lógica de la planificación.

Bibliografía

Repetto y Andrada Roberto. Refundar la Enfermería. Por una enfermería en salud Colectiva. En: www.sociedadysalud.com.ar

Revista Salud y Población 6 "Entrevista a Mario Rovere: Reflexiones en torno al campo de prevención, promoción y educación para la salud (EPS). Año 2007

Roca T, Puntos de referencia para la comprensión de una enfermería comunitaria. Capitulo 3. EN: Roca T, Diaz, D, Enfermería Comunitaria. Barcelona

Doprado M. Salud y globalizacion = Retos futuros para el cuidado de enfermería.

M.F Colliere. Promover la vida. Editorial Interamericano 1993.

Balan E; y Otros. Barrio Galaxia: Manual de comunicación comunitaria. Ediciones centro nueva tierra. Buenos Aires Argentina. Año 2000

RIEpS. Material sobre herramientas de indagación e intervención en prevención, promoción y educación para la salud. Año 2007. Residencias Interdisciplinaria de Educación para la salud. Dirección de Capacitación MS-GCBA.

Modalidad de dictado:

La materia es cuatrimestral y se cursa una vez por semana 5 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 para testeo de lectura y debate. El objetivo de estas actividades es que los estudiantes desarrollen manejo e interpretación de textos y búsqueda de información.

RAIDA

MAB



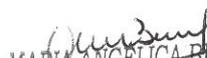
Evaluación

La evaluación será considerada un proceso y se la pensará como una producción de conocimiento por parte del estudiante ya sea en forma 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. Se realizarán dos exámenes parciales y un examen integrador oral-escrito para los alumnos que no promocionen la asignatura.

La aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para cada asignatura, y

a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas. ó,

b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos. Este examen se tomará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.


MARIA ANGELICA BROWN
Lic. en Enfermería Mat. 65769
Enfermera Mat. 45123

Firma y Aclaración



ROBERTO A. REPETTO Y ANDRADA
LIC. EN ENFERMERIA
M.N. 71844