



Diplomatura de Estudios Avanzados “Pensamiento y gestión en el campo de la Salud Pública”

Fundamentación:

La Diplomatura en Estudios Avanzados *“Pensamiento y gestión en el campo de la Salud Pública”* se propone analizar y reflexionar sobre los modos en que se piensan, explican e intervienen las problemáticas sanitarias tanto en los ámbitos territoriales, en los servicios - tanto estatales como de las organizaciones de la Sociedad Civil - que abordan las problemáticas sociales en general y de salud en particular.

Su finalidad es la de mejorar las prácticas y, consecuentemente, las condiciones de salud de los colectivos sociales, por lo que centra su análisis alrededor del pensamiento epidemiológico y la teoría y la práctica de la gestión en salud, asumiendo que es la epidemiología la que permite conocer las determinaciones de los problemas sanitarios mientras que es la gestión la que organiza a los trabajadores y a los diferentes recursos para su abordaje.

En esta lógica, se conceptualiza la gestión como un espacio de contractualidad entre actores sociales que, situados en la realidad donde intervienen, interactúan y acuerdan (o confrontan) en procesos que procuran producir cuidados - de salud - para la población. En este contexto, la articulación con la epidemiología es ineludible, ya que esta disciplina es la responsable de interpretar y explicar - en el marco de una fuerte articulación con las ciencias sociales - los procesos de determinación de los padecimientos, individuales y colectivos, como fundamento para que esos cuidados operen tanto sobre los procesos de promoción como de recuperación de la salud.

El pensamiento y la gestión en el campo de la Salud Pública debe ser necesariamente, complejo, ya que parte importante de los procesos de determinación del proceso salud - enfermedad - atención - cuidado (PSEAC) se producen en un espacio situacional en que los actores sociales desarrollan e implementan sus intervenciones impelidos por sus intereses y sus modos de conocer la realidad. Esto implica que las “reglas” no están establecidas sino que son creadas en forma permanente, generando espacios de incertidumbre y transformación, lo que requiere que las herramientas para conocer y para intervenir sobre el PSEAC, deben poder dar cuenta de esta capacidad de comprender y

actuar en ámbitos inciertos. Así, la Diplomatura propone el desarrollo de procesos de análisis que permitan conocer y analizar esa realidad a la vez que comparte una caja de herramientas que permite el abordaje de situaciones problemáticas en espacios sociales como los descriptos.

En este marco, la gestión en salud pública se piensa como un espacio de producción de sujetos colectivos a partir del debate y la implementación de planes, proyectos y prácticas que ponen en disputa sus percepciones de la realidad respecto de los problemas que se abordan y la forma de intervenir en la transformación de esa realidad. Sin embargo, es necesario aclarar que se asume a la gestión como un proceso complejo, relacional, que integra las funciones de planificación, programación, implementación, monitoreo y evaluación desarrollada en un espacio de complejidad social expresada en el territorio a través de las dimensiones sociodemográfica, epidemiológica, política, cultural, económico financiera. Asimismo se manifiesta en las formas en que se configuran las respuestas a los problemas sanitarios producidas por los sujetos y colectivos (organizaciones comunitarias, trabajadores de salud, organizaciones de otros sectores del Estado, etc.) involucrados en el proceso salud – enfermedad – atención - cuidado.

Coherentemente con lo que se plantea hasta el momento, la dinámica del programa de capacitación priorizará la construcción colectiva del saber a través de la recuperación de las prácticas, de los saberes de los participantes a partir de la problematización de esas prácticas y saberes a la luz de la reflexión conceptual. Para esto se vincularán programas de las diferentes Escuelas e Institutos de la Universidad Nacional de San Martín en el marco de la producción de interdisciplinariedad necesaria para la comprensión y abordaje de las problemáticas de y en salud.

Objetivos:

- General:
 - Fortalecer - a través de un proceso de formación integral - las prácticas, los saberes y los abordajes profesionales que se desarrollan cotidianamente en los ámbitos territoriales donde se articulan servicios de salud, de atención social, de la organización social y comunitaria.
- Específicos
 1. Promover un conocimiento crítico de los problemas teóricos, las categorías de análisis y los abordajes de investigación de las ciencias sociales en el campo de la salud-enfermedad-atención-cuidado.
 2. Analizar las diferentes corrientes de la salud pública y su conceptualización del proceso salud – enfermedad – atención – cuidado.

3. Indagar acerca de los procesos de producción de política pública en salud y su relación con las diferentes concepciones de Estado.
4. Brindar herramientas para el conocimiento de las situaciones problemáticas de salud como insumo para la evaluación de la efectividad de las intervenciones sanitarias y para el desarrollo de la gestión.
5. Debatir la importancia de los saberes epidemiológicos y sociodemográficos, y su impacto en la tecnología para la organización de los procesos de trabajo, en los servicios de producción de cuidados en salud.
6. Problematizar las metodologías y los contextos de posibilidad para los procesos de planificación, gestión y monitoreo en salud.
7. Capacitar en el manejo de diferentes herramientas de planificación, programación y gestión orientadas a la producción de resultados en salud.
8. Emplear diversas herramientas para la gestión de equipos en el contexto de la producción de cuidados en salud.

Destinatarios:

Esta iniciativa está dirigida a graduados universitarios de carreras de, por lo menos, cuatro años de duración y que acrediten la titulación de licenciados, médicos, abogados, entre otros títulos habilitantes.

Se priorizará para su inclusión en el programa académico a aquellos estudiantes que desarrollan sus actividades en servicios de abordaje de las problemáticas sociales y sanitarias ya que, la Diplomatura, promueve la reflexión y el desarrollo de abordajes innovadores de las situaciones que se enfrentan en el cotidiano laboral con una estrategia pedagógica que recupere las experiencias de los participantes; para lo cual se utilizarán tecnologías de simulación a partir de datos nacionales, provinciales y locales (por ejemplo el Municipio de Exaltación de la Cruz).

Modalidad de cursada:

Se realizarán 2 encuentros quincenales presenciales, los días sábados de 9 a 13 y de 14 a 18 hs. en el Hospital San José de Capilla del Señor, Exaltación de la Cruz. Asimismo se desarrollarán actividades en el aula virtual de la UNSAM, a razón de un mínimo de 5 horas semanales de dedicación por parte de los participantes.

Costos:

El costo total de la Diplomatura será de \$ 25.000.-, que se abonarán a través de los mecanismos de pago electrónico previstos por la UNSAM. Se distribuirán con una matrícula de \$ 2500.- y 9 cuotas mensuales del mismo importe.

Directores:

Alejandro Wilner y Claudio Bloch

Coordinadores de los Módulos:

María Laura Recoder; Marina Gabriela Zunino; Silvana Weller; Guillermo Macías; Claudio Bloch y Alejandro Wilner.

Módulos:

Módulo	Carga horaria presencial	Carga horaria virtual	Total
Ciencias sociales y salud	24	24	48
Políticas públicas y planificación estratégica en salud	32	32	64
Epidemiología en salud	32	32	64
Gestión de sistemas y servicios de salud	40	40	80
Metodologías de abordaje e integración	22	22	44
Total	150	150	300

Metodología docente:

La duración completa de esta iniciativa académica será de 9 meses y se desarrollará con una modalidad mixta, presencial y virtual. Los encuentros presenciales tendrán una frecuencia quincenal con una duración de 8 hs. por cada uno de ellos, en esta modalidad, se presentarán los conceptos y se problematizarán las prácticas de los participantes priorizando el trabajo de taller y el intercambio con los docentes de la Diplomatura.

Por otro lado, cada uno de los módulos tendrá también un componente virtual de seguimiento a través del aula virtual de la UNSAM; en este espacio se acompañará a los participantes a través de profesores tutores que, a partir de actividades específicas individuales y grupales, profundizarán los debates iniciados en clase de manera de promover nuevas reflexiones sobre las temáticas. Para esto se utilizarán lecturas, estudios de caso, análisis crítico de situaciones problemáticas, desarrollo de documentos, debates colectivos, entre otras técnicas pedagógicas.

Contenidos:

A lo largo de la Diplomatura se abordarán contenidos tales como los que a continuación se detallan. La primera línea es la de conceptos que cruzarán en forma transversal cada uno

de los bloques temáticos de identificación de problemas de salud de la población, problematización de las organizaciones de salud y actores y abordajes sanitarios.

Espacio de la gestión - Gestión de colectivos productores de servicios de salud – Modelo Médico Hegemónico - Perspectiva histórico social y cultural del PSEAC – Modelos de atención, de gestión y de financiamiento – Vinculaciones entre niveles de atención – Campo y sector salud – Campo y núcleo disciplinario – Intra e intersectorialidad y problemas de salud		
Identificación de problemas de salud de la población	Problematización de las organizaciones de salud	Los actores y los abordajes en salud
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto de problema ➤ Definición de problemas de salud ➤ Usos de las ciencias sociales, la epidemiología y la demografía ➤ La dimensión sociocultural e histórica de los problemas de salud ➤ La interpretación de los datos sanitarios y poblacionales ➤ Las poblaciones y los problemas de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Procesos de institucionalización de la atención ➤ Caracterización de las organizaciones de salud ➤ Doble producción de las organizaciones. ➤ Gestión de objetos y gestión de sujetos. ➤ Responsabilidad poblacional de las organizaciones de salud. ➤ Gestión y conflicto 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conceptos de planificación y programación en salud ➤ La vinculación entre los niveles de atención ➤ Actores y problemas. Representación de los problemas ➤ Equipos de salud ➤ El territorio y su abordaje ➤ Abordaje histórico social de los problemas ➤ La perspectiva poblacional en el abordaje de los problemas

Contenidos por módulo:

Ciencias sociales y salud

Propósito: proponemos un acercamiento a algunos de los desarrollos de las ciencias sociales en el campo de la salud, promoviendo una mirada crítica sobre las categorías médico-técnicas y epidemiológico-sociales del proceso salud - enfermedad - atención - cuidados; explorando un conjunto de categorías analíticas que permiten una visión histórico-social de los problemas de salud y enfermedad y una reflexión sobre la universalidad y variabilidad de los mismos.

Contenidos: Conformación del campo disciplinar de las ciencias sociales y la salud. Desarrollos pioneros en los inicios del siglo XIX, abordajes fundamentales. La medicina social latinoamericana. El movimiento de salud colectiva brasilero. Corrientes de la Salud Pública; Salud Pública Evolutiva; Epidemiología global. El proceso de salud-enfermedad-atención - cuidados. La construcción biomédica de la salud y la enfermedad. Racionalidad técnica, procesos del aprendizaje y la práctica profesional. Los modelos de atención.

Procesos de medicalización. Los modelos de atención de los padecimientos. Itinerarios terapéuticos, auto-atención y la vida con enfermedades.

Bibliografía obligatoria:

Alves, P. (2015) Itinerário terapêutico e os nexos de significados da doença, *Política & Trabalho Revista de Ciências Sociais*, 42: 29-43, enero/junio.

Das, V. (2015) *How the body speaks*, en *Affliction, Health, Disease, Poverty*. Nueva York: Fordham University Press. (Traducción del Programa de Antropología y Salud)

Foucault, M. (1990) Historia de la 'medicalización', Incorporación del hospital en la tecnología moderna, 3 en *La vida de los hombres infames*. Ensayos sobre desviación y dominación, Madrid: La Piqueta.

Good, B. (2003) Cómo construye la medicina sus objetos, en *Medicina, racionalidad y experiencia*. Una perspectiva antropológica, Barcelona: Edicions Bellaterra.

Healy, D. (2006) *The New Medical Oikumene*, en PETRYNA A.; LAKOFF, A. y KLEINMAN, A. (editores) *Global Pharmaceuticals. Ethics, Markets, Practices*, Londres: Duke University Press.

Menéndez, E. (1994) La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional?, *Alteridades (UAM Iztapalapa)*, 4 (7), 71-83, México.

Menéndez, E. (2003) Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas, *Ciencia & Saúde Coletiva*, 8(1), 185-207, Río de Janeiro.

Russo, J. (2013) A terceira onda sexologica: Medicina Sexual e farmacologização da sexualidade, *Sexualidad, Salud y Sociedad*, 14: 172-194.

Singer, M. (2004) The social origins and expressions of illness, *British Medical Bulletin*, 69: 9–19.

Bibliografía optativa

Almeida Filho, N. y Silva Paim, J. (1999) La crisis de la salud pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. En *Cuadernos Médico Sociales*, Rosario, 75: 5-30

Almeida-Filho, N. (2000) *La ciencia tímida*. Ensayos de deconstrucción de la epidemiología, Lugar Editorial-Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.

Ayres, R. (2005) El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos, en Czeresnia, D. y Machado de Freitas, C. (org.), *Promoción de la salud*. Conceptos, reflexiones, tendencias, Buenos Aires: Lugar Editorial.

Margulies, S; Barber, N y Recoder, L. (2006) Vih-Sida y 'adherencia' al tratamiento. Enfoques y perspectivas, *Antípoda, Revista de Antropología y Arqueología*, 3: 281-300, Bogotá, Colombia, julio-diciembre.

Menéndez, E. (1985). "Aproximación crítica al desarrollo de la antropología médica en América Latina". En: *Nueva Antropología*, 28, México.

Recoder, L. (2011) “‘sonría para sus células (...) que su cuerpo mejora’. Enfermedad cuerpo y subjetividad. O sobre la construcción intersubjetiva de un nuevo cuerpo”, en Vivir con VIH-Sida. Notas etnográficas sobre el mundo sw la enfermedad y sus cuidados, Buenos Aires: Biblos.

Políticas públicas y planificación estratégica en salud

Propósito: Conceptualizar el Estado y su relación con la Sociedad Civil; comprender el desarrollo de políticas públicas en el área social en ese contexto relacional; promover el conocimiento del desarrollo histórico de las políticas sectoriales a nivel nacional y provincial; contextualizar las acciones de los servicios en un marco de definiciones sociales frente a las principales problemáticas de salud; analizar las categorías dominantes y los momentos históricos hegemónicos de la planificación en salud; comprender los criterios y principios de la planificación en salud y su vinculación con las políticas y con la gestión de sistemas y servicios de salud; desarrollar herramientas para la planificación y programación en salud.

Contenidos: el Estado moderno como relación social; conceptualizaciones de las problemática social contemporánea; la cuestión social y la intervención del estado; ciudadanía y derechos sociales; políticas sociales y de salud del siglo XX y XXI; caracterización de los sistemas de protección social y de salud en Argentina y en la Provincia de Buenos Aires; el sistema de Seguridad Social; el proceso de reforma del sistema de salud en la década del 90 del S XX, sus consecuencias sobre el ejercicio del derecho a la salud; las nuevas políticas: la Cobertura Universal de Salud (CUS); conceptualización de la planificación en salud, su relación con la gestión; vinculación entre modelos de gestión, de atención y de financiamiento, postulado de coherencia; bases teóricas de la planificación; planificación normativa y estratégica; planificación estratégico situacional; pensamiento estratégico; programación; herramientas.

Bibliografía obligatoria:

Belmartino S., (2005) “Una década de reforma de la atención médica en la Argentina” pp. 155 - 171, Salud Colectiva, Vol. 1 Nº 2 Mayo – Agosto. Buenos Aires, Argentina.

Chorny A., (1998) “Planificación en salud: viejas ideas en nuevos ropajes” en Cuadernos Médico Sociales, 73:23-44, Rosario, Argentina

Fleury S., (2000) “Políticas Sociales y Ciudadanía”, Publicación C.203, Instituto Interamericano de Desarrollo Social, BID, Washington D.C., EEUU

Matus C., (2007) “Las Ciencias y la Política” en Salud Colectiva, Vol. 3, Nº 1, Lanús, Argentina

O'Donnell G., (2010) "Apuntes para una teoría del Estado", http://antigo.campinas.sp.gov.br/funcionalismo/curso_egds/material/txt_apoio_odonnell.pdf

Rovere M., (2012) "La Salud en la Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto" Biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud, UNER, http://www.fcs.uner.edu.ar/unidad_academica_fcs/decides%20la%20esquina%20del%20sur%20original.pdf

Wilner A. Mokate K., (2011) "Planificación en Salud: una herramienta útil en el proceso de gestión", Mimeo, Buenos Aires, Argentina

Wilner A., Stolkiner A., (2007) "Algunas ideas sobre la Atención Primaria de la Salud en Argentina", presentado en el Congreso de la Red ISSS, Brasil.

Wilner A., Mokate K., (2011) "La Cadena de Resultados", Mimeo, Buenos Aires, Argentina,

Bibliografía optativa:

Belmartino S. (2005) "La Atención Médica Argentina en el Siglo XX. Instituciones y procesos" Siglo XXI Editores, Buenos Aires, Argentina.

de Oliveira Cecílio L., (1997) "Uma sistematização e discussão de tecnologia leve de planejamento estratégico aplicada ao setor governamental" en Praxis en Salud un desafío para lo público. Textos en español y portugués, Merhy E. Y Onocko R. (organizadores), Lugar Editorial, Editora Hucitec, Buenos Aires, Argentina, São Paulo, Brasil

Hamilton M., (2010) "Vida de sanitarista", Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina

Matus C., (2000) "Teoría del Juego Social", Fondo Editorial ALTADIR, Caracas, Venezuela

Matus C., (2007) "MAPP. Método Altadir de Planificación Popular", Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina

Matus C., (2008) "Adiós Sr. Presidente", Ediciones de la UNLa, Remedios de Escalada de San Martín, Argentina

Testa M., (2007) "Pensamiento estratégico y lógicas de programación. El caso de salud", Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina, 1° edición, 1° reimpresión

Testa M., (1993) "Tendencias en Planificación" en Pensar en Salud, Argentina, Lugar Editorial

Epidemiología en salud:

Propósito: Presentar los momentos históricos, y los abordajes de la epidemiología como generadora de una parte importante del conocimiento para la salud pública. Reflexionar acerca de conceptos centrales en la generación de los eventos de salud. Conocer la aplicación de los conocimientos epidemiológicos tanto en las dimensiones individual y poblacional de la salud. Aprender el manejo de las herramientas descriptivas y analíticas de uso habitual en epidemiología, así como la interpretación de los resultados obtenidos.

Comprender las características de los diferentes diseños de estudios epidemiológicos, así como su utilidad, ventajas y limitaciones. Aplicar conocimientos para la participación en y el desarrollo de sistemas de vigilancia de eventos de salud.

Contenidos: epidemiología como uno de los pilares para pensar la salud pública: objeto, definiciones e historia; ¿una o varias “epidemiologías” (epidemiología moderna, social, sociocultural, comunitaria, etnoepidemiología, clínica y crítica, global)?; conceptos de: causa y de determinación causal; riesgo, determinantes sociales y determinación social de la salud; nociones de demografía, estructura poblacional, cambios demográficos (transición); medidas de frecuencia, asociación e impacto en epidemiología; diseños de estudio en epidemiología; vigilancia epidemiológica.

Bibliografía obligatoria:

Almeida Filho N, Castiel LD, Ayres JR, (2009), “Riesgo: concepto básico de la epidemiología”, Salud colectiva [Internet]. [citado 2017 Jul 31]; 5(3): 323-344.

Donis JH. (2013) “Tipos de diseños de los estudios clínicos y epidemiológicos Avances en Biomedicina” [en línea], 2 (mayo-agosto): [Fecha de consulta: 31 de julio de 2017]

Mestre JB, Robles González E. (2000) “Demografía y problemas de salud. Unas reflexiones críticas sobre los conceptos de transición demográfica y sanitaria”. Política y Sociedad [Internet]. [citado 2017 Jul 31]; 35:45-54.

Ministerio de Salud de la Nación, (2013), “Área de Vigilancia. Guía para el fortalecimiento de la vigilancia de la salud en el nivel local. Módulo 1: Vigilancia y Salud Pública”, Buenos Aires, Argentina

Moreno, Alejandra, López, Sergio, Corcho, Alexánder, (2000) “Principales medidas en epidemiología” Salud Pública de México [en línea], 42 (julio-agos): [Fecha de consulta: 31 de julio de 2017]

Ortiz Z, Esandi ME, Bortman M. (2004) “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud”. 2ª Edición. Módulo 3: Cuantificación de los problemas de Salud. Buenos Aires: MSal-OPS.

Ortiz Z., Esandi ME., Bortman M: (2004) “Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud: Tipos de Estudios Epidemiológicos.”

Bibliografía complementaria:

Almeida Filho N, Rouquayrol MZ. (2008) “Introducción a la Epidemiología”. Buenos Aires, Lugar Editorial.. 1ª Edición.

Barata, RB (2005) “Epidemiologia social”. Revista Brasileira de Epidemiologia 8(1):7-17.

Breilh J. (2013) “La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)”. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2013 dic [citado 2017 Jul 31]; 31(Suppl 1): 13-27.

Galiani, S. (s/f) “Transiciones en demografía y salud en América Latina: Implicaciones de política pública”. Página web. URL: <http://focoeconomico.org/2014/05/18/transiciones-en-demografia-y-salud-en-america-latina-implicaciones-de-politica-publica-2/>. En

colaboración con Victoria Anauati. (citado 2017 Jul 31).

Gordis, L: (2015) “Epidemiología”. Barcelona: Elsevier. 5ª edición.

Susser M, Susser E. (1996) “Choosing a future for epidemiology: I. Eras and paradigms.” American Journal of Public Health.;86(5):668-673 (en español)

Gestión de sistemas y servicios de salud. Un enfoque centrado en la construcción de equipos.

Propósito: Brindar conceptos teóricos y herramientas que sean de utilidad para comprender la gestión de los servicios de salud en el contexto del sistema de salud pública imperante y la potencialidad de producir modificaciones en el mismo. Caracterizar el proceso de dirección de instituciones y coordinación de personas, políticas, recursos materiales y financieros en el subsector público de salud. Describir los diferentes modos de actuar de acuerdo a la complejidad de los niveles de intervención (nivel central, hospital, centro de salud). Ofertar ejemplos concretos de desarrollos para su análisis en función de las experiencias en salud de los/as participantes.

Contenidos: La especificidad de producir salud en el sistema público. Concepto de co-gestión y método de la rueda. Estrategias básicas para la conformación y posterior sustentabilidad de equipos dentro del sistema público. El ingreso a las instituciones como gestor. Análisis de la posición del gestor entrante desde los cuatro poderes: político, técnico, administrativo y simbólico. La gerencia como administración. Personas, objetos y dinero. Sistemas informáticos. Sistema de turnos, historia clínica informatizada, procedimientos administrativos básicos (interfase con los sistemas de recupero de obras sociales, y programas de financiamiento externo, otros). La gerencia como creación. Construcción de agenda y nuevos modelos organizacionales y dispositivos.

Bibliografía obligatoria:

Bloch, C. et al (2007). “Hechos y palabras: La experiencia de gestión de la Coordinación Sida en la Ciudad de Buenos Aires”. Ministerio de Salud –GCBA. Capítulos seleccionados.

Campos Sousa, G (2001). “Gestión en salud. En defensa de la vida”. Buenos Aires. Lugar Editorial. Capítulos seleccionados.

Chorny, A (1996). "Gerencia estratégica de servicios de salud". Instituto de la Salud Juan Lazarte.

Aldea, E. (2004) "La subjetividad heroica. Un obstáculo en las prácticas comunitarias de salud". (Mimeo).

Onocko Campos, RT (2003)." A gestão:espaço de intervenção, análise e especificidades técnicas". [aut. libro] G. Campos. Saúde Paidéia. São Paulo : Hucitec, 2003, págs. 122-152. Traducción al español revisada por la autora.

Tobar, F; Olaviaga, S; Solano, R (2012). "Complejidad y fragmentación: las mayores enfermedades del sistema sanitario argentino". Documento de políticas públicas. CIPPEC.

Weller, S., Pagliari, A. "Contribuciones de la salud colectiva: categorías para pensar la salud y un método para el trabajo con equipos".Saludiaro. Año 6/Nro. 10- Agosto 2013. Revista de Circulación Interna del Hospital Tornú. Páginas 14:17.

Bibliografía complementaria:

Carrillo, R (1951). "Teoría del Hospital", Eudeba. Buenos Aires

Chorny, A (1998). "Planificación en salud: viejas ideas en nuevos ropajes". Cuadernos Médico Sociales 73. 23-44

Massuda, A; Campos Sousa, G (2010). "El método de soporte Paideia en el hospital: la experiencia del Hospital de Clínicas de la Universidade Estadual de Campinas" (HC- Unicamp).

Svampa, M (2010). "Certezas, incertezas y desmesuras de un pensamiento político: conversaciones con Floreal Ferrara". Buenos Aires. Biblioteca Nacional.

Weller, S. Adaszko, A., Huergo, M. Y Sotelo. J. "¿Dónde estamos? ¿A dónde queremos ir? Respuesta al vih-sida desde el sistema público de salud". Buenos Aires: UBATEC S.A., 2009.

Metodologías de abordaje e integración

Propósito: integración de conceptos y herramientas metodológicas a fin de lograr una aproximación a la formulación y análisis de problemas complejos, así como al diseño, planificación, monitoreo y evaluación de proyectos y programas orientados a dichos problemas. Interpelar el saber-hacer propio, revisar y revalorar la experiencia acumulada, efectuar una reflexión que desnaturalice los anclajes conceptuales para encarar un abordaje en equipos interdisciplinarios.

Contenidos: Concepto y abordajes de problemas complejos. Triangulación metodológica. Análisis de niveles múltiples. Interdisciplina. Problemáticas actuales y locales del proceso salud enfermedad atención cuidado. Salud y trabajo, ambiente, servicios de salud, servicios de abordaje de la problemática social.

Bibliografía obligatoria:

- Breilh J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. *Salud Colectiva*. 2010;6(1):83-101.
- García R. Interdisciplinariedad y sistemas complejos. En: Leff H, García R, Gutman P, Toledo VM, Vessuti HM, Fernández R y Brañes R. 1994. *Ciencias sociales y formación ambiental*. Primera Edición. Barcelona, España: Editorial Gedisa, 1994.
- Leff E. La complejidad ambiental. *Polis, Revista de la Universidad Bolivariana*, vol. 6, núm. 16, 2007. Universidad de Lagos, Chile.
- Samaja J. *Epistemología de la Salud. Reproducción social, subjetividad y transdisciplina*. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2004.
- Souza MC. *Evaluación por triangulación de métodos*. Buenos Aires: Lugar Editorial. 1997.

Bibliografía complementaria:

- Almeida-Filho N. Complejidad y Transdisciplinariedad en el Campo de la Salud Colectiva: Evaluación de Conceptos y Aplicaciones. *Salud Colectiva*. 2006;2(2):123-146.
- Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2013; 31(supl 1): S13-S27.
- Breilh J. *Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad*. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2007.
- Canguilhem G. *Lo normal y lo patológico*. México: Editorial Siglo XXI, 1978.
- García R. *El conocimiento en construcción. De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de sistemas complejos*. Barcelona, España: Editorial Gedisa, 2000.
- Krieger N. *Epidemiology and the Web of Causation: Has anyone seen the spider?* *Social Sciences & Medicine*. 1994;39(7):887-903.
- Leff, Enrique (Coordinador). *La Complejidad Ambiental*. México: Siglo XXI Editores, 2000.
- Luppi I & Boggio G. Los modelos de niveles múltiples: una estrategia analítica para el estudio de los problemas de salud de la población. *Rev Bras Epidemiol*. 2006; 9(1): 42-55.
- Menéndez E. *De sujetos saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva*. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2009.
- Morín E. *Introducción al pensamiento complejo*. Barcelona, España: Gedisa Editorial, 1990.
- SAMAJA, J. *Epistemología y metodología. Elementos para una teoría de la investigación científica*. 3ª edición, 6ª reimpresión. Buenos Aires, EUDEBA, 2005.
- Testa M. *Pensar en salud*. Buenos Aires: Lugar Editorial, 1997.
- Ynoub R. *Cuestión de método. Aportes para una epistemología crítica. Tomo I*. México: Cengage Learning, 2015.

Evaluación:

Cada uno de los módulos será evaluado a través de una presentación individual o grupal (según la decisión de la Coordinación del Módulo) que vincule los conceptos y las herramientas desarrolladas con las prácticas en el ámbito de trabajo del o los participantes.

Para la aprobación de la Diplomatura de Altos Estudios, cada estudiante deberá presentar una monografía que problematice sus prácticas cotidianas a través de los contenidos desarrollados en el programa académico. En el Módulo “Metodologías de Abordaje e Integración” se apoyará a los alumnos para el desarrollo de este trabajo. La evaluación de la monografía será realizada por 2 docentes del equipo estable de la Diplomatura, seleccionados por su Coordinación.

Certificación:

Una vez que los participantes aprueben las evaluaciones de cada uno de los módulos y presente una monografía que refiera a cómo modificarán las prácticas que se desarrollan en su ámbito de trabajo a partir de los conceptos y prácticas desarrollados en el programa académico, obtendrá la certificación de aprobación de la Diplomatura de Altos Estudios *“Pensamiento y gestión en el campo de la Salud Pública”*.