



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA PREVENTIVA
Y SALUD PÚBLICA



SYLLABUS

DE

SALUD COMUNITARIA

(Código: MH0431)

AÑO ACADÉMICO: 2010
SEMESTRE ACADEMICO: I

PROMOCIÓN INGRESANTES: 2008

CONTENIDO:

- 1. Sumilla**
- 2. Datos Generales**
- 3. Competencias Generales**
- 4. Programación de Contenidos**
- 5. Cronograma de actividades**
- 6. Estrategias Metodológicas**
- 7. Materiales educativos y otros recursos didácticos**
- 8. Indicadores, técnicas e instrumentos de evaluación**
- 9. Bibliografía**

LIMA- PERU
2010

INTRODUCCIÓN

El Curso Salud Comunitaria se desarrolla para las alumnas y los alumnos de la Facultad de Medicina, de la UNMSM, durante el primer semestre del tercer año, y se encuentra bajo la responsabilidad académica del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Para participar en el curso, se requiere haber aprobado los siguientes cursos pre-requisitos: Ciencias Sociales y Realidad Nacional, Estadística y Demografía en Salud y Proyectos de Investigación.

La Salud Comunitaria es una rama de la Salud Pública que contribuye a la formación del estudiante de medicina, proporcionándole conceptos, enfoques y metodologías de trabajo con las familias y comunidades, con criterio prioritariamente promocional, protector y preventivo con el objetivo de revalorar el rol que tiene la población en el cuidado y mejoramiento de su propia salud y en la demanda y vigilancia de servicios de salud de calidad.

1. SUMILLA

“Salud Comunitaria es una asignatura regular de la Escuela Académica Profesional de Medicina Humana del tercer año de estudios, desarrollado por el cuerpo docente del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, que proporciona nuevos discursos y significados al futuro médico con relación a su labor de promoción de la salud pública, que permitan contribuir al desarrollo social y a la transformación del sistema de servicios de salud”.

2. DATOS GENERALES

La asignatura tiene un valor de 4 créditos. Tendrá una duración de 102 horas académicas presenciales. De ellas, 34 horas corresponden a las presentaciones teóricas, incluidos los exámenes y 68 a las aplicaciones prácticas. En correspondencia, los estudiantes deberán dedicar no menos de 136 horas académicas de trabajo extramuros. La teoría y los seminarios se desarrollarán en los ambientes correspondientes a la Facultad de Medicina Humana de San Fernando; las actividades aplicativas se desarrollarán en comunidades, incluidas las universitarias.

1. Duración del curso			20 semanas
2. Fecha de Inicio			16 de marzo de 2010
3. Fecha de Término			27 de julio de 2010
4. Número de Créditos			04 Cuatro
5. Trabajo semanal		Presencial	Extramural
- Teoría		2 horas	4 horas
- Práctica		4 horas	4 horas
Total		6 horas	8 horas
6. Horarios	- Teoría		Martes de 08:00 hs. a 10:00 hs.
	- Práctica		Sábado de 08:00 hs. a 12:00 hs.
6. Locales	- Teoría		Local Central de San Fernando
	- Práctica		Comunidades de establecimientos seleccionadas
7. Número de Alumnos			140 +/- 10 alumnos
8. Número de grupos de Práctica			15 grupos

PERSONAL DOCENTE

Soporte Administrativo

Profesor(a)	Función	Categoría	Dedicación	Tiempo
José Miguel Arca G.V	Responsable del Curso	Auxiliar	T.P.	20 hrs.
Carlos Márquez Cabezas	Responsable de Teoría	Asociado	T.C.	40 hrs.
Julio Castillo Fernández	Responsable de Prácticas	Auxiliar	T.P.	20 hrs.
Rosa Lazo Velarde	Evaluación de Asignatura	Auxiliar	T.P.	20 hrs.

Profesores

Profesor(a)	Función	Categoría	Dedicación	Tiempo
Arca González del Valle, José	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Ayala Mendivil, Ronald	Docente	Auxiliar (c)	T.P.	20 hrs
Benito Masías, Miguel	Docente	Asociado	T.C.	40 hrs
Castillo Fernández, Julio	Docente	Auxiliar (c)	T.P.	20 hrs
Franco Paredes, Gustavo	Docente	Auxiliar	T.P.	20 Hrs.

Lazo Velarde, Rosa	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
López Sánchez, Milena	Docente	Principal	T.C.	40 hrs
Luján Rodríguez, Anita	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Márquez Cabezas, Carlos	Docente	Asociado	T.C.	40 hrs
Meneses Flores, Giovanni Giuseppe S.	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Morán Tello, Andrés	Docente	Asociado	T.P.	10 hrs
Ocampo Tello, Palmiro	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs.
Otoya Torres, Washington	Docente	Asociado	T.C.	40 hrs
Pastor Goyzueta, Ada	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Shishido Sánchez, Sonia	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Vargas Herrera, Javier Roger Raúl	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Vargas Zafra, Lupe	Docente	Auxiliar	T.P.	20 hrs
Zevallos Sánchez, Angélica Elizabeth	Docente	Invitada	T.P.	

3. COMPETENCIA GENERAL

Conduce intervenciones sanitarias estratégicas para la promoción y protección de la salud, la prevención y atención de la enfermedad, mediante la aplicación de tecnología apropiada y apropiable, con participación de organizaciones sociales de base, las familias y las personas y la asistencia del personal de los servicios públicos de cuidados de Atención Primaria de Salud.

CAPACIDADES:

- Diseña, implanta, dirige, supervisa y evalúa intervenciones sanitarias estratégicas para la promoción y protección de la salud, y, la prevención de daños a ella, en el ámbito de una unidad productora de servicios de cuidados de atención primaria de salud básica.
- Participa, programa, dirige, supervisa y evalúa procesos de capacitación de personal comunitario para intervenir en los procesos de soporte administrativo; y, para la aplicación de tecnología apropiada y apropiable para la promoción y protección de la salud y, la prevención de daños a ella
- Supervisa procesos de identificación, calificación, consejería y protección de personas y familias en riesgo
- Valora y promueve el desarrollo y consolidación de organizaciones sociales del ámbito de una unidad productora de servicios de cuidados de atención primaria de salud básica.
- Valora y promueve la participación de organizaciones sociales de base, las familias y las personas en el autocuidado de la salud.
- Valora y promueve la asistencia a las organizaciones sociales por el personal de los servicios públicos de cuidados de Atención Primaria de Salud.

4. PROGRAMACION DE CONTENIDOS:

PRIMERA UNIDAD DIDÁCTICA:

Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños según grupos poblacionales

1. Duración : 8 Semanas

2. Competencias específicas:

CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL
Comprende y explica las categorías de las estrategias de promoción de salud y de atención integral de salud a la producción y entrega de servicios para la promoción y protección de la salud y prevención de daños por etapas del ciclo de vida	Aplica las categorías de las estrategias de promoción de salud y de atención integral de salud a la producción y entrega de servicios para la promoción y protección de la salud y prevención de daños por etapas del ciclo de vida	Promueve activamente la producción y entrega de servicios para la promoción y protección de la salud y prevención de daños por etapas del ciclo de vida

3. Contenidos

- Encuesta de Entrada
- Promoción de salud y aseguramiento universal
- Presentación de los contenidos de la Asignatura
- La promoción de la salud
- La promoción de la salud y la educación de adultos
- La promoción de la salud y la participación comunitaria. La visita domiciliaria.
- La promoción de la salud y la atención Integral de los niños y niñas.
- La promoción de la salud y la atención Integral de los y las adolescentes.
- La promoción de la salud y la atención Integral de la mujer gestante.
- La promoción de la salud y la atención Integral del adulto varón y de la adulta mujer.
- La promoción de la salud y la atención Integral del adulto mayor varón y de la adulta mayor mujer.
- La protección y desarrollo integral de personas que se encuentran en situación de riesgo y/o abandono moral.

SEGUNDA UNIDAD DIDÁCTICA:

El Diseño de una Intervención Sanitaria Estratégica Local (DISELO) y el Acuerdo Sanitario Local (ASLO)

1. Duración : 6 Semanas

2. Competencias específicas:

CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL
Conceptúa los procedimientos e instrumentos para el diseño, planeamiento, aplicación, y evaluación concertada (ASLO) de una actividad sanitaria concertada .	Ejecuta los procedimientos y aplica los instrumentos para el diseño de una Intervención Sanitaria en favor de la promoción y protección de la salud y la prevención de daños (DISELO) y promueve la concertación de actores (ASLO)	Valora la importancia de la participación social y comunitaria en el diseño, implantación, ejecución de actividades concertadas en favor de la promoción y protección de la salud y la prevención de daños

3. Contenidos

- Diagnóstico situacional.
- problematización de la información disponible
- Identificación y priorización de soluciones.
- Identificación de una actividad estratégica.
- Revisión y/o elaboración misión y visión del aliado estratégico.
- Conocimiento del ambiente externo e interno para la implantación de la actividad.
- El cálculo estratégico, las operaciones y objetivos estratégicos.
- Componentes y programación de actividades
- El Marco Lógico

TERCERA UNIDAD DIDÁCTICA:

La Facultad de Medicina de San Fernando y las Perspectivas de la Atención Primaria de Salud

1. Duración : 6 Semanas

2. Competencias específicas:

CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL
Analizar, comprender y sintetizar y administrar el conocimiento de las categorías de la estrategia de Atención Primaria de Salud	Aplicar las categorías apreñadas al análisis situacional de salud y al diseño organizacional de redes de servicios de cuidados de salud	Valorar la importancia del desarrollo, la equidad, y, la participación social en la mejora del estado de salud de las personas, familias y comunidades

3. Contenidos

- Los excluidos del sistema nacional de salud y la atención integral de salud
- La extensión de la cobertura de la red de atención primaria de salud: el SERUMS y el SERSAC.)
- Los objetivos del milenio y el pronunciamiento del Banco Mundial sobre la Juventud.
- La estrategia mundial de Atención Primaria de Salud.
- Las competencias requeridas por el médico general (especialista en servicios de cuidados de atención primaria de salud).
- La atención primaria de salud, ámbito privilegiado de la realización del médico general.
- Las insuficiencias de nuestro Plan de estudios.
- Las posibilidades del reposicionamiento de la Facultad de Medicina de San Fernando

5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PROGRAMA CALENDARIZADO DE CONFERENCIAS MAGISTRALES

SESION	CONTENIDOS	RESPONSABLE
16.03	Encuesta de entrada. Presentación del DISELO "Vigilancia del estado vacunal y promoción de medidas preventivas en el hogar frente a Infecciones Respiratorias Agudas en el Adulto Mayor, en la Urbanización Villa Victoria "El Porvenir". Cine foro: Sicko de Michael Moor; El aseguramiento universal y la Promoción de la Salud.	José ARCA Rosa LAZO Julio CASTILLO Javier VARGAS
23.03	Presentación de las actividades del Sílabo. Los Diseños de Intervención Sanitaria Estratégica Local (DISELO).	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
30.03	La promoción de la salud. Los ejes temáticos: salud sexual y reproductiva, actividad física, higiene y ambiente, alimentación y nutrición, habilidades para la vida, salud mental, buen trato y cultura de paz. Los entornos saludables: escuelas saludables, municipios y comunidades saludables, familias y viviendas saludables.	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
06.04	La promoción de la salud y la educación de adultos	Elizabeth ZEVALLOS SÁNCHEZ
13.04	La promoción de la salud y la participación comunitaria. Las comunidades locales de administración de salud. Los comités La visita domiciliaria.	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
20.04	La promoción de la salud y la atención Integral de los niños y niñas. El paquete de atención integral de salud para los niños y niñas. Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños a la salud los niños y niñas promovido por el SIS.	Andrés MORÁN TELLO
	La promoción de la salud y la atención Integral de los y las adolescentes. El paquete de atención integral de salud para los y las adolescentes. Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños a la salud de los y las adolescentes promovido por el SIS.	Anita LUJÁN RODRÍGUEZ
27.04	La promoción de la salud y la atención Integral de la mujer gestante. El paquete de atención integral de salud para la mujer gestante. Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños a la salud de la mujer gestante promovido por el SIS.	Lupe VARGAS ZAFRA
	La promoción de la salud y la atención Integral del adulto varón y de la adulta mujer. El paquete de atención integral de salud para el adulto varón y de la adulta mujer. Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños a la salud del adulto varón y de la adulta mujer promovido por el SIS.	Ada PASTOR GOYZUETA
	La promoción de la salud y la atención Integral del adulto mayor varón y de la adulta mayor mujer. El paquete de atención integral de salud para el adulto mayor varón y de la adulta mayor mujer. Las actividades de promoción y protección de la salud y prevención de daños a la salud del adulto mayor varón y de la adulta mayor mujer promovido por el SIS.	Rosa LAZO VELARDE
04.05	El sistema de protección y desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores que se encuentran en situación de riesgo y/o abandono. Las estrategias de promoción, generación y mejoramiento continuo de las condiciones que aseguren su desarrollo integral. La salud mental y la familia. La destrucción de los factores protectores aportados por las familias extensas. La crisis de la familia nuclear biparental: La violencia juvenil y la familia mono parental.	Sonia HILSER VICUÑA
11.05	PRIMER EXAMEN	Profesores y estudiantes
18.05	El diseño de la intervención estratégica local (DISELO). El diagnóstico situacional. La problematización de la información disponible (El Plan estratégico, resultados del censo). Identificación de soluciones. La priorización de soluciones. Identificación de la actividad estratégica a desarrollar.	Ronald AYALA MENDIVIL
	El diseño de la intervención estratégica local (DISELO). La revisión de la misión y visión del aliado estratégico. Conocimiento del ambiente externo remoto y próximo y del ambiente interno para la implantación de la actividad estratégica a implantar.	Julio CASTILLO FERNÁNDEZ
25.05	El diseño de la intervención estratégica local (DISELO). El cálculo estratégico: Las operaciones de crecimiento, mantenimiento, desarrollo y mantenimiento. El establecimiento de objetivos estratégicos.	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
	El diseño de la intervención estratégica local (DISELO). Componentes y programación de actividades	Gustavo FRANCO PAREDES,
01.06	El diseño de la intervención estratégica local (DISELO). El Marco Lógico	Julio CASTILLO FERNÁNDEZ
08.06	SEGUNDO EXAMEN	Profesores y estudiantes
15.06	Los excluidos del sistema nacional de salud y la atención integral de salud de las poblaciones excluidas y dispersas (AISPED).	José ARCA G.V
22.06	La extensión de la cobertura de la red de establecimientos públicos de cuidados de atención primaria de salud. El Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS). El Servicio de Salud Comunitario (SERSAC).	Lizardo HUAMAN
29.06	Los objetivos del milenio. El levantamiento del cargo al pronunciamiento del Banco Mundial sobre la Juventud.	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
06.07	La estrategia mundial de Atención Primaria de Salud. Las competencias requeridas por el médico general (especialista en servicios de cuidados de atención primaria de salud). La atención primaria de salud, ámbito privilegiado de la realización del médico general. Las insuficiencias de nuestro Plan de estudios. Las posibilidades del reposicionamiento de la Facultad de Medicina UNMSM	José ARCA GONZALEZ DEL VALLE.
13.07	Presentación de los DISELO elaborados por los grupos de intervención estudiantil en Seminario	Profesores y estudiantes
20.07	TERCER EXAMEN	Profesores y estudiantes
27.07	EXAMEN SUSTITUTORIO	Profesores y estudiantes

PROGRAMA CALENDARIZADO DE ACTIVIDADES PRÁCTICAS

SESION	CONTENIDOS	RESPONSABLE				
20.03	REVISIÓN: 1. Los lineamientos de política gubernamental en el ámbito de la función salud. DISELO Y ASLO: 1. Organización del grupo. 2. Asignación de responsabilidades.	Profesores y estudiantes				
27.03	REVISIÓN: 2. Discusión de los contenidos del Sílabo. DISELO Y ASLO: 3. Programación de las coordinaciones con el establecimiento público de servicios de cuidados de salud seleccionado	Profesores y estudiantes				
03.04	REVISIÓN: 1. Las redes de establecimientos públicos de servicios de cuidados de atención primaria de salud Las tareas de los gobiernos nacional, regionales y locales. 2. La administración.: directa y compartida. 3. Las Comunidades Locales de Administración de Salud, 4. El convenio de Administración Compartida. El Convenio de Gestión. 5. El Plan de Salud de Local. DISELO Y ASLO: 1. Programación de las actividades del diseño de intervención sanitaria estratégica local (DISELO).	Profesores y estudiantes				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"><u>Componente Capacitación</u></th> <th style="text-align: left;"><u>Actividades</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 1. Censo comunitario. 2. El Plan Local de Salud 3. La visita domiciliaria 4. Factores promotores, protectores y preventivos </td> <td> 1. Censo comunitario. 2. Cuestionamiento del Plan Local de Salud 3. Programación de las visitas domiciliarias 4. Difusión de los factores promotores, protectores y preventivos </td> </tr> </tbody> </table>	<u>Componente Capacitación</u>	<u>Actividades</u>	1. Censo comunitario. 2. El Plan Local de Salud 3. La visita domiciliaria 4. Factores promotores, protectores y preventivos	1. Censo comunitario. 2. Cuestionamiento del Plan Local de Salud 3. Programación de las visitas domiciliarias 4. Difusión de los factores promotores, protectores y preventivos	
<u>Componente Capacitación</u>	<u>Actividades</u>					
1. Censo comunitario. 2. El Plan Local de Salud 3. La visita domiciliaria 4. Factores promotores, protectores y preventivos	1. Censo comunitario. 2. Cuestionamiento del Plan Local de Salud 3. Programación de las visitas domiciliarias 4. Difusión de los factores promotores, protectores y preventivos					
10.04	REVISIÓN: 1. La educación de adultos. 2. Identificación de las necesidades de capacitación en los agentes comunitarios de salud. 3. Los objetivos de las actividades de capacitación del DISELO. 4. Estrategias educativas para la promoción de salud y el control comunitario de daños. 5. La programación, ejecución y evaluación de las actividades de capacitación DISELO Y ASLO: 1. Descripción de la estructura, procesos y productos de los establecimientos de las redes de establecimientos públicos de servicios de cuidados de atención primaria de salud. 2. Organización de la visita a las autoridades del establecimiento 3. Revisión y ajuste de la Programación de las actividades del diseño de intervención sanitaria estratégica local (DISELO) con arreglo a las coordinaciones realizadas.	Profesores, estudiantes y comunidad				
17.04	REVISIÓN: 1. El censo comunitario. 2. La inteligencia comunitaria para la vigilancia de la promoción y protección de la salud y la prevención de daños. 3. La programación, ejecución y evaluación de las actividades del Censo comunitario. DISELO Y ASLO: 1. Visita a las autoridades del establecimiento. Oferta del paquete de servicios: 2. Capacitación y soporte para el desarrollo del Censo Comunitario (Personal de OSB seleccionado, capacitado y certificado) <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia técnica para el desarrollo del Plan de Salud Local (Personal de OSB seleccionado, capacitado y certificado) • Capacitación para las detección y seguimiento a familias y personas en riesgo (Familias y personas protegidas y certificado) 3. Revisión y ajuste de la Programación de las actividades del diseño de intervención sanitaria estratégica local (DISELO) con arreglo a la visita a las autoridades del establecimiento. 4. Identificación y selección de agentes comunitarios 5. Programación de la convocatoria, reclutamiento, selección e inducción. 6. Programación de la inducción. <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación de personal de las OSB para el Censo Comunitario • Capacitación de personal de las OSB para el desarrollo del Plan de Salud Local • Capacitación de personal de las OSB ara las detección y seguimiento a familias y personas en riesgo (Familias y personas protegidas) 	Profesores, estudiantes y comunidad				
24.04	REVISIÓN: La visita domiciliaria. La identificación de las familias e individuos en riesgo. Las estrategias de difusión de los factores promotores y protectores de la salud y de prevención de enfermedades. La programación, ejecución y evaluación de las visitas domiciliarias. Las familias protegidas. DISELO Y ASLO: 1. Capacitación de personal de las OSB para el Censo Comunitario 2. Sectorización para el desarrollo del censo Comunitario. 3. Asignación del personal comunitario a cada sector.	Profesores, estudiantes y comunidad				
01.05	REVISIÓN: 1. El Plan Local de Salud. 2. Los objetivos y compromisos de los actores involucrados: 3. Las agencias gubernamentales, la sociedad civil y la comunidad. 4. Identificación del aliado estratégico para el desarrollo del Acuerdo Sanitario Local. 5. La identificación de la actividad estratégica.	Profesores, estudiantes y comunidad				

SESION	CONTENIDOS	RESPONSABLE
	DISELO Y ASLO: 1. Desarrollo del Censo Comunitario	
08.05	DISELO Y ASLO: 1. Discusión de los resultados del Censo Comunitario	Profesores, estudiantes y comunidad
15.05	DISELO Y ASLO: 1. Revisión de la misión y visión, del FODA y de los objetivos estratégicos del Plan de Salud Local	Profesores, estudiantes y comunidad
22.05	DISELO Y ASLO: 1. Formulación de la misión y visión, del FODA, y de los objetivos estratégicos del Aliado estratégico para el ASLO.	Profesores, estudiantes y comunidad
29.05	DISELO Y ASLO: 1. Capacitación de personal de las OSB para las detección y seguimiento a familias y personas en riesgo (Familias y personas protegidas)	Profesores, estudiantes y comunidad
05.06	DISELO Y ASLO: 1. Capacitación de personal de las OSB para el desarrollo de las visitas domiciliarias 2. Sectorización y asignación de personal para las visitas domiciliarias	Profesores, estudiantes y Comunidad
12.06	DISELO Y ASLO: 1. Supervisión participante de la primera visita domiciliaria 2. Elaboración de las visión-misión y conocimiento estratégico (FODA) de DISELO	Profesores, estudiantes y comunidad
19.06	DISELO Y ASLO: 1. Supervisión participante de la segunda visita domiciliaria 2. Elaboración de los objetivos estratégicos de DISELO	Profesores, estudiantes y comunidad
26.06	DISELO Y ASLO: 1. Supervisión participante de la tercera visita domiciliaria 2. Identificación de componentes y actividades de DISELO	Profesores, estudiantes y comunidad
03.07	DISELO Y ASLO: 6. Supervisión participante de la cuarta visita domiciliaria 7. Programación de DISELO	Profesores, estudiantes
10.07	DISELO Y ASLO: 5. Revisión de DISELO	Profesores, estudiantes y comunidad
17.07	Presentación de los DISELO elaborados por los grupos de intervención estudiantil en Seminario	
21.07	TERCER EXAMEN	Profesores, estudiantes
27.07	EXAMEN SUSTITUTORIO	Profesores y estudiantes

6. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

La experiencia de enseñanza-aprendizaje se desarrollará mediante tres estrategias complementarias: las presentaciones teóricas, las actividades prácticas y los seminarios.

Las presentaciones teóricas se encuentran destinadas a facilitar a los participantes información ordenada, sistemática y actualizada sobre las herramientas conceptuales e instrumentales de la Salud Comunitaria para explicar las intervenciones sanitarias destinadas a promover y proteger la salud y prevenir, atender y rehabilitar los daños en los individuos, las familias y las comunidades. Se desarrollarán en ambientes intra murales, una vez por semana, con una duración de 2 horas académicas. Los profesores, de acuerdo a las posibilidades presupuestales y materiales de la Universidad, utilizarán en sus presentaciones teóricas medios y materiales educativos modernos.

Los profesores participantes en las presentaciones teóricas se encuentran obligados, bajo responsabilidad, a poner a disposición de la coordinación de la asignatura el resumen escrito de su ponencia y las ayudas audio visuales que emplearán en la sustentación pública.

Ambas serán entregadas con un mes de anticipación al inicio de las actividades lectivo evaluativas. Las ponencias será entregada en dos ejemplares en papel bond blanco, de 80 gr., tamaño A4, márgenes superior e inferior de 25 milímetros y márgenes derecho e izquierdo de 30 milímetros, con tipo de letra Verdana de 10 Pts., y en medio magnético (Disquete de 3 ½). Las ayudas audiovisuales sólo serán presentadas en medio magnético (Disquete de 3 ½) desarrolladas en el programa Power Point. Los coordinadores de la asignatura organizarán, en coordinación con la delegación estudiantil, la edición y distribución de las ponencias inmediatamente después del inicio de las actividades.

Las sesiones de práctica se encuentran destinadas al refuerzo de las herramientas conceptuales e instrumentales de la presentación teórica y la asesoría para el Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica.

El refuerzo de las herramientas presentadas se desarrollará mediante la discusión y crítica de la presentación teórica y de la presentación, discusión y crítica de los contenidos de lecturas obligatorias. Participantes previamente seleccionados presentarán los contenidos de la actividad práctica correspondiente. Apoyará su disertación empleando ayudas visuales.

El asesor de la experiencia de Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica Local (DISELO) propondrá los ejes de discusión y orientará el debate, facilitando la elaboración de conclusiones y recomendaciones. Los participantes presentarán por escrito, en la sesión siguiente e inmediata, el informe o relatoría correspondiente conteniendo los ejes centrales de la discusión, las conclusiones y recomendaciones de la misma. El informe será entregado en un ejemplar en papel bond blanco, de 80 gr., tamaño A4, márgenes superior e inferior de 25 milímetros y márgenes derecho e izquierdo de 30 milímetros, con tipo de letra Verdana de 10 Pts.

Al término del debate, en 10 minutos, el profesor procederá a efectuar un control escrito de la lectura obligatoria. El asesor del DISELO se encuentra obligado, bajo responsabilidad, a enviar a los responsables de la asignatura el informe o relatoría de la sesión anterior y los resultados de los controles escritos de lectura obligatoria revisados y debidamente calificados, dentro de los tres días de producida la sesión.

La asesoría para la producción del DISELO comprende la orientación para el diseño de las actividades de:

1. Elaboración y aplicación del Censo Comunitario,
2. Diagnóstico situacional
3. Problematización y priorización
4. Cálculo estratégico
5. Identificación de operaciones (crecimiento, desarrollo, mantenimiento y supervivencia)
6. Diseño de objetivos, selección de estrategias, identificación de actividades.
7. Selección de la Intervención Sanitaria Estratégica
8. Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica

La asesoría para el seminario comprende la orientación, organización y monitoreo de las actividades para sustentar y discutir, así como las actividades para la edición, publicación y difusión de la Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica y de sus conclusiones.

Los Términos de Referencia para la elaboración y presentación del DISELO, serán puestos a disposición de los participantes y explicados en la segunda sesión destinada a las presentaciones teóricas de la asignatura. De la misma manera, en la misma sesión se pondrá a disposición de los participantes los instrumentos de calificación del DISELO y de calificación de la sustentación del DISELO. El Departamento Académico y la Escuela Académico Profesional otorgarán distinciones académicas a los grupos que ocupen los tres primeros lugares en la calificación de las Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégicas.

La asesoría para Capacitación de Agentes Comunitarios provenientes de organizaciones sociales de base (OSB) comprende el diseño de la capacitación:

1. La aplicación del Censo Comunitario,
2. El análisis de resultados del Censo Comunitario
3. Problematización y priorización
4. Revisión de la visión, visión y conocimiento del ambiente externo e interno del plan de salud local (PSL)
5. Identificación de operaciones (crecimiento, desarrollo, mantenimiento y supervivencia)
6. Diseño de objetivos, selección de estrategias, identificación de actividades
7. Manejo de la estrategias de promoción y protección de la salud; prevención de la enfermedad y reconocimiento de signos de alarma
8. Manejo de la visita domiciliaria comunitaria

8. INDICADORES, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

SISTEMA DE EVALUACION

La evaluación de los participantes en la asignatura es un proceso continuo, integral y objetivo. Es diagnóstica, formativa y sumativa. Se orienta a garantizar el cumplimiento de sus objetivos y, por ende, al desarrollo de las competencias cognitivas, afectivas, ético - deontológicas, críticas y creativas requeridas por el perfil académico profesional del Médico Cirujano. Se sujeta al "Reglamento del Régimen de Estudios y del Sistema de Evaluación de los Estudiantes de la Facultad de Medicina"

Para aprobar la asignatura se requiere obtener como mínimo la calificación de 11 (Once), tanto en la evaluación de los conocimientos teóricos como en la evaluación de las actividades prácticas, el diseño del proyecto y el Seminario. La versión preliminar del Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica local, con las características descritas, será entregada en medio magnético por cada grupo en la Secretaría del Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública hasta las 17:00 hrs. del día martes **29 de junio**; será sustentada públicamente, según sorteo público, entre las 8:00 y las 12:00 horas del día martes **13 de julio** o entre las 8:00 y 14:00 del día sábado **17 Julio**. La versión final del Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica será calificada por un profesor o profesora de prácticas previamente designado por el responsable de la asignatura y la sustentación de la Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica será calificada por un jurado constituido por tres profesores previamente designados por los coordinadores de la asignatura. En ambos, casos, la calificación se sujetará al patrón correspondiente.

La evaluación de los conocimientos se instrumentará mediante los controles semanales de avance y los controles parciales y final de las Unidades Didácticas. Los controles semanales de avance se aplicarán entre las 08:00 y 08:15 horas de los días correspondientes a las actividades Teóricas. Versará sobre la administración de la información proveniente de la presentación teórica inmediata anterior, de las lecturas obligatorias correspondientes a ella y de la conceptualización desarrollada en la sesión de actividad práctica inmediata anterior. Los controles parciales consistirá en tres pruebas escritas, cancelatorias. Las fechas de los controles figuran en el Cronograma de Actividades. Los controles temáticos (exámenes) parciales y final comprenderán la evaluación de la administración de la información proveniente de las presentaciones teóricas, de las lecturas obligatorias y de la conceptualización desarrollada en las sesiones de actividades prácticas correspondientes a las Unidades Didácticas.

Los participantes tendrán derecho a exámenes de recuperación, en estricto acuerdo con el Reglamento del Régimen de Estudios y del Sistema de Evaluación de los Estudiantes de Pre Grado de la Facultad de Medicina.

La evaluación de las actividades prácticas se instrumentará mediante la calificación de la participación en el debate del reforzamiento de las presentaciones teóricas y de las lecturas obligatorias, la calificación de las relatorías escritas de los debates y de los informes de avance de la Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica y la preparación del Seminario.

El valor relativo de la evaluación de las actividades de la asignatura en la conformación de la nota final es como sigue:

ACTIVIDADES	%
1. Exámenes	30%
Control Parcial de unidades temáticas y Control Final	25%
Control semanal de avance	5%
2. Sesiones de Práctica y control de lecturas obligatorias	20%
3. Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica	30%
4. Seminario	20%

La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. La inasistencia al 30 % de ellas inhabilita al participante para aprobar la asignatura.

ACTIVIDADES, PRODUCTOS, RESULTADOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN

ACTIVIDADES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Presentación de información actualizada sobre los conceptos básicos e instrumentos de las estrategias de salud comunitaria	<ul style="list-style-type: none">▪ Resúmenes escritos de las presentaciones desarrolladas en las clases magistrales.▪ Copias en archivo magnético de las Ayudas Visuales

Reforzamiento de los conceptos y enfoques de las de las estrategias de salud comunitaria presentados en la teoría	empleadas en las presentaciones desarrolladas en las clases magistrales. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informes sobre los cuestionamientos que motivaron el debate y las conclusiones adoptadas en el análisis y la reflexión crítica de temas o problemas presentados en las conferencias magistrales
Reclutamiento, identificación, selección, registro e inducción de Agentes Comunitarios de Salud,	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Copia del instrumento de convocatoria ▪ Fichas de identificación ▪ Informe del proceso de selección ▪ Libro de registro de agentes comunitarios de salud seleccionados ▪ Registro de asistencia a Jornada y Talleres de Capacitación
Capacitación de Agentes Comunitarios de Salud: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Censo comunitario ▪ Diagnóstico Situacional de Salud ▪ Plan de Salud Local ▪ Vista domiciliaria ▪ Consejería para la promoción y la protección de la salud, prevención y atención de la enfermedad y reconocimiento de signos de riesgo. 	
Desarrollo del Censo Comunitario Identificación de familias en riesgo Revisión del Plan de Salud Local	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fichas censales ▪ Registro de familias en riesgo ▪ Registro de asistencia ▪ Documento técnico conteniendo las propuestas de mejora del Plan de Salud Local
Identificación de actividades para alcanzar un objetivo estratégico priorizado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia
Organización y desarrollo de un evento comunitario para la presentación del diseño de intervención sanitaria estratégica local.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Copia del instrumento de convocatoria ▪ Registro de asistencia ▪ Copia de recepción del documento técnico conteniendo el diseño de la intervención sanitaria estratégica local, sellada y firmada por la autoridad del establecimiento. ▪ Registro de recepción de las certificaciones de capacitación ▪ Informe de la organización y desarrollo del evento académico
Organización y desarrollo de un evento académico para sustentación y discusión públicas de los diseños de intervención sanitaria estratégica local.	

PRODUCTOS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Seminario de sustentación y discusión públicas de las explicaciones de los conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informes del Seminario conteniendo los cuestionamientos que motivaron el debate, la reflexión crítica de los contenidos de conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local ▪ Fichas de calificación de la sustentación de las monografías.
Diseño de la intervención sanitaria estratégica local Fichas de calificación de los documentos conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documento técnico conteniendo el diseño de la intervención sanitaria estratégica local ▪ Fichas de calificación de los documentos conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local
Publicación de las versiones finales de los documentos conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local	Libro conteniendo las versiones finales conteniendo los diseños de intervención sanitaria estratégica local editado.
RESULTADOS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Estudiantes de pre grado competentes para diseñar intervenciones sanitarias estratégicas locales.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Proyectos de intervenciones sanitarias estratégicas locales.debidamente aprobados.
IMPACTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Bachilleres en Medicina Humana competentes para sistematizar intervenciones sanitarias estratégicas locales.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tesis basadas en la sistematización de intervenciones sanitarias estratégicas locales..

VARIABLES PARA LA MEDICIÓN DE LA CALIDAD DE LA ASIGNATURA

Estructura	Procesos	Productos
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aulas asignadas ▪ Equipos asignados ▪ Docentes asignados ▪ Resúmenes de clase ▪ Ayuda visuales ▪ Estudiantes competentes 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuestionamiento de las conferencias magistrales ▪ Cuestionamiento de las lecturas seleccionadas ▪ Avance de Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégica 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seminario organizado, desarrollado e informado. ▪ Diseño de la Intervención Sanitaria Estratégicas sustentadas y discutidas públicamente, entregadas y publicadas
Resultados	Impacto	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Proyectos de investigación sobre salud comunitaria debidamente aprobados. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tesis sobre problemas actuales de salud comunitaria debidamente aprobadas. 	

9. BIBLIOGRAFIA

APRISABAC.

1997 **Manual de Planificación Local en un Establecimiento del I Nivel.** Cajamarca

Banco Mundial

1993 **Invertir en Salud, Resumen. Informe sobre el Desarrollo Mundial, 1993.** Washington, D.C.

Banco Mundial

1997 **El estado en un mundo de transformación.** Informe sobre el desarrollo mundial 1997. Washington D.C.

Banco Mundial

2005 **Desarrollo Mundial y la Próxima Generación.** Boceto del Informe Sobre El Desarrollo Mundial 2007. Banco Mundial, Washington, D.C. Octubre 2005.

CARE-PERU

s/a **Modelo para desarrollar las capacidades locales de promoción comunitaria en salud.** Care-Cajamarca. Cajamarca

Huicho, L., Dávila, M., Campos, M., Drasbek, C., Bryce, J., Victora, C.

2006 **Expandiendo la atención integrada de las enfermedades prevalentes de la infancia a nivel nacional: logros y retos en el Perú.** An. Fac. med. vol.67 no.1 Lima ene./mar.

MEDINA, J. y Col.

2000 **Salud Comunitaria¹. DMPSP. Facultad de Medicina. UNMSM. Lima**

MEDINA, J., Castro J. y Col.

2003 **Guía de Visita Domiciliaria. UNMSM**

Melzi Tauro, Fiorella

2004 **Los derechos sexuales y reproductivos; derechos humanos de las y los adolescentes.** UNFPA / Fondo de Población de las Naciones Unidas. Oficina Perú. Lima

Ministerio de la Protección Social

2006 **Lineamientos Nacionales para la Aplicación y el Desarrollo de las Estrategias de Entornos Saludables. Escuela Saludable y Vivienda Saludable².** Bogotá

MINSA

1998 **Los Comités Locales de Administración en Salud (CLAS). Guía I. Para la organización y gestión de los CLAS.** Programa de Acuerdos de gestión. Programa de Salud Básica para Todos. Programa de Administración Compartida. Lima.

MINSA

1998 **Los Comités Locales de Administración en Salud (CLAS). Guía II. Para la organización y gestión de los CLAS.** Programa de Acuerdos de gestión. Programa de Salud Básica para Todos. Programa de Administración Compartida. Lima.

MINSA

2001 **Lineamientos para la conformación de redes de Salud.** Minsa. DEFID. Lima

MINSA

2005 **Guía Metodológica para la implementación de Comunidades Saludables.** Perú.

MINSA

2005 **Manual del Agente Comunitario de Salud-AIEPI.** Perú

MINSA

2005 **Derechos en Salud.** <http://www.minsa.gob.pe>

MINSA

2005 **Norma Técnica para la atención del parto vertical.** DGSP/ Estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva.

MINSA

2005 **Norma Técnica para la atención integral de salud a poblaciones dispersas y excluidas.** DGSP/ DESS. Lima.

MINSA

2006 **Lineamientos de Política del Plan Nacional de Salud 2006-2011.** <http://www.minsa.gob.pe>

MINSA

2007 **Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú.** En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 **Acciones a desarrollar en el eje temático de Promoción de la Salud Mental, Buen Trato y Cultura de Paz.** En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 **Acciones a desarrollar en el eje temático de Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva.** En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 **Acciones a desarrollar en el eje temático de Actividad Física** En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004.. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps

¹ http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Libros/Medicina/salud_comun/sacomu.pdf

² <http://www.minproteccionsocial.gov.co/entornoambiental/library/documents>

MINSA

2007 Acciones a desarrollar en el eje temático de Higiene y ambiente saludable. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 Acciones a desarrollar en el eje temático de Alimentación y Nutrición Saludable. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 Acciones a desarrollar en el eje temático de Habilidades para la vida. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 Programa de familias y vivienda saludable. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 Programa de municipios y comunidades saludables. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA

2007 Programa de promoción de la salud en las instituciones educativas - Escuelas saludables. En Publicaciones, Compendio 2002 – 2004. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Dirección General de Promoción de Salud. Documento Técnico. Lima. Web: www.minsa.gob.pe/dgps.

MINSA – DISA

2000 Cajamarca Plan Estratégico 2000 – 2005

MINSA-DGPS

2005 Libro comunal para la sierra (selva): Conociendo y mejorando las condiciones de vida en nuestra comunidad. Lima

MINSA-OPS

2005 Norma Técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. DGSP-DEAIS (NT N° 034/MINSA/DGSP-V. 01), Lima

MORANTE, E.

2005 **Lineamientos técnicos de salud infantil.** MIMDES. Programa Nacional Wawa Wasi. <http://www.mimdes.gob.pe/cendoc/documentacion/wawawasi/saludinfantil.doc>

ONU-PERU

2004 **Hacia el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el Perú.** Informe.. Lima

OPS

1996 **Promoción de la Salud: Una antología.** Publicación Científica N° 557. Washington

OPS

2005 **Prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño. Evidencia de las intervenciones.** Washington

OPS

2004 **Guía del alcalde en su gobierno local. Componente comunitario de la estrategia AIEPI.**

Pathfinder-International

2005. **Hagamos de nuestra familia una Familia Saludable para el Desarrollo.** Lima

Pathfinder-Perú

2007 **Guía de diagnóstico y planes de barrio y comunidad.** <http://www.pathfinder-peru.org>

Pathfinder-Perú

2007 **Guía metodológica de Municipios Saludables.** <http://www.pathfinder-peru.org>

Pathfinder-Perú

2007 **Guía de Reorientación del Plan Estratégico de Desarrollo local para la estrategia de Municipios Saludables.** <http://www.pathfinder-peru.org>

PNUD-PERU

2002 **Aprovechando las potencialidades.** Informe sobre el Desarrollo Humano. Perú, 2002. Lima.

REGION JUNIN

2005 **Plan Regional Concertado de Salud 2005-2012.** Huancayo

INSTRUCCIONES GENERALES

La asistencia de los alumnos será registrada para cada actividad programada o inopinada, entre las 08:00 y 08:15 horas. El período de tolerancia en la tardanza es de 15 minutos. Se aplica por excepción ante causa reglamentariamente admitida, socialmente aceptable y debidamente justificada. La justificación se presenta por escrito ante la autoridad competente y debe ser registrada en la Secretaría del Departamento dentro de las 24 horas después de producida.