



Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 444 -

POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROGRAMA Y SE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE "MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA", CORRESPONDIENTE AL PERIODO LECTIVO 2019 - 2020; ORGANIZADO Y A SER DESARROLLADO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE SALUD PARA TODOS (HEFA), COORDINADO Y FINANCIADO POR LA AGENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COREA (KOICA); Y SE DESIGNAN COORDINADORES, SECRETARIA Y DOCENTES DEL CURSO.

Asunción, 19 de septiembre de 2019

VISTO:

La nota INS N° 0627/2019, registrada como expediente SIMESE N° 112321, por medio de la cual el Director General del Instituto Nacional de Salud, Dr. José Luis Molinas Noveri, solicita la aprobación del programa y la autorización para la realización del Curso de "Maestría en Salud Pública", correspondiente al periodo lectivo 2019 - 2020; organizado y a ser desarrollado por el Instituto Nacional de Salud (INS), en el marco del Proyecto de Salud para Todos (HEFA), coordinado y financiado por la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA), bajo la Coordinación General del Dr. Óscar Martínez Arguello, y la Coordinación Académica del Lic. Marcos Alejandro Mazacotte Widmer; y

CONSIDERANDO:

Que el 19 de febrero de 2016 la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social han firmado el Acta de Negociaciones sobre el "Proyecto HEFA (Salud para todos), Formación y Consolidación de Micro-Redes de Salud (MicroRed) en el municipio de Limpio, Departamento Central, Paraguay".

Que el "Alcance del Trabajo" del Memorando de Entendimiento firmado entre la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS) para la implementación de Componentes del "Proyecto de Salud Para Todos (HEFA), Formación y Consolidación de Micro-Redes de Salud en el Municipio de Limpio", establece: "Capacitación del Personal de Salud en Atención Primaria de la Salud" 1. Maestría en Salud Pública con énfasis en Atención Primaria de la Salud. Asimismo, el punto II. Roles. 4. Instituto Nacional de Salud *Designación del personal del proyecto HEFA e implementación de todo el apoyo administrativo y de documentación relacionada con el proyecto. *Coordinación General, Coordinación Académica y Secretaría..".

Que la Maestría en Salud Pública tiene por objetivo formar recursos humanos aptos, dirigidos a gestionar e innovar el Sistema Nacional de Salud, combinar la investigación científica de alto nivel con el ejercicio profesional y el trabajo en equipos multidisciplinarios, para aportar conocimientos y prácticas en la organización de las respuestas sociales a la situación de salud en el proceso salud-enfermedad, con enfoque de liderazgo y responsabilidad ética.

Que el Instituto Nacional de Salud, es el organismo superior dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, de alcance nacional y sectorial, responsable de "desarrollar programas de capacitación en áreas específicas de Salud Pública y Medicina Social, según requerimientos de los Programas y Servicios de Salud".

Que, según Resolución N° 127/2017 (31/03/2017) del Consejo Nacional de Educación Superior (CONES), se aprueba la adecuación del Programa de Maestría en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Sede-Central/Asunción".

Que la Dirección General de Asesoría Jurídica, a través del Dictamen A.J. N° 1316, de fecha 21 de agosto de 2019, ha emitido su parecer favorable a la presente Resolución





Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 444 -

POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROGRAMA Y SE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE "MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA", CORRESPONDIENTE AL PERIODO LECTIVO 2019 - 2020; ORGANIZADO Y A SER DESARROLLADO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE SALUD PARA TODOS (HEFA), COORDINADO Y FINANCIADO POR LA AGENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COREA (KOICA); Y SE DESIGNAN COORDINADORES, SECRETARIA Y DOCENTES DEL CURSO.

19 de septiembre de 2019
Página N° 02/03

POR TANTO, en ejercicio de sus atribuciones legales;

EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RESUELVE:

Artículo 1°. Autorizar la realización del **Curso de Maestría en Salud Pública**, correspondiente al periodo lectivo 2019 - 2020, organizado y a ser desarrollado por el Instituto Nacional de Salud (INS) en el marco del Proyecto de Salud para Todos (HEFA), coordinado y financiado por la Agencia de Cooperación Coreana (KOICA).

Artículo 2°. Aprobar el programa de estudios, que forma parte como Anexo de la presente Resolución, a ser utilizado en el Curso de "**Maestría en Salud Pública**", con una carga horaria total de 860 horas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Carga horaria teórica presencial	204 horas
Carga horaria práctica presencial	336 horas
Carga horaria de Tesis	160 horas
Total carga horaria presencial	700 horas
Carga horaria teórica virtual	86 horas
Carga horaria práctica virtual	74 horas
Total carga Complemento Virtual	160 horas

Artículo 3°. Designar al **Dr. Óscar Martínez Argüello**, con C.I.C. N° 446.138, como Coordinador General del Curso.

Artículo 4°. Designar al **Lic. Marcos Alejandro Mazacotte Widmer**, con C.I.C. N° 1.282.441, como Coordinador Académico del Curso.

Artículo 5°. Designar al **Sr. Eduardo Daniel Valdés Basalik**, con C.I.C. N° 2.895.497, como Secretario Académico del Curso.

Artículo 6°. Designar al **Sr. Ronald José Arsenio Cristaldo Jiménez**, con C.I.C. N° 1.203.680, como Soporte Técnico de Red y Web del Curso.

Artículo 7°. Establecer que los gastos para el desarrollo del **Curso de Postgrado Maestría en Salud Pública** serán financiados por la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA), en el marco del Proyecto Salud Para Todos (HEFA).

Artículo 8°. Designar en carácter de Docentes a los profesionales que integran la siguiente nómina:





Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 444.-

POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROGRAMA Y SE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE "MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA", CORRESPONDIENTE AL PERIODO LECTIVO 2019 - 2020; ORGANIZADO Y A SER DESARROLLADO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE SALUD PARA TODOS (HEFA), COORDINADO Y FINANCIADO POR LA AGENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COREA (KOICA); Y SE DESIGNAN COORDINADORES, SECRETARIA Y DOCENTES DEL CURSO.

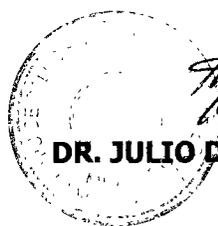
19 de septiembre de 2019
Página N° 03/03

N°	C. I.C. N°	Profesión	Apellido y Nombre	Módulo
1	297.532	Médico/Master en Salud Pública	Recalde Ibarra, Felipe	Módulo I
2	370.332	Médico/Master en Salud Pública	Ayala Giménez, Félix Rafael	Modulo I
3	444.819	Médico/Especialista en Población y Salud Reproductiva	Mancuello de Alum, Julia Noemí	Módulo III
4	446.138	Médico/Master en Salud Pública	Martínez Argüello, Oscar	Módulo I - Módulo III - Módulo IV
5	486.413	Médico/Master en Gerencia y Servicios de Salud	Dullak Peña, Roberto Esperanza	Módulo I - Módulo IV - Módulo V
6	851.452	Licenciado en Contabilidad/Master en Gobierno y Gerencia Pública	Gaete Gómez, Rubén Gustavo	Modulo I
7	1.261.551	Médico/Especialista en Metodología de la Investigación/Doctora en Zoología Aplicada	Rojas de Arias, Gladys Antonieta	Módulo II
8	1.263.134	Médico/Master en Administración y Gerencia Hospitalara y Educación Médica	Szwako Pawlowicz, Andrés Alberto	Complemento Virtual: Módulo I- Módulo II - Módulo III - Módulo IV - Módulo V
9	1.294.298	Médico/Master en Salud Pública	Amarilla Vallejo, Adriana Desiree	Módulo III
10	1.682.229	Médico/Master en Salud Pública	Giménez Caballero, Edgar Daniel	Módulo I
11	2.481.126	Médico/Master en Salud Pública	Sequera Buzarquis, Víctor Guillermo	Módulo IV - Módulo V

Artículo 9°. Establecer que la Coordinación del Curso se ajuste a las normas del Reglamento Académico y otras disposiciones reglamentadas por el Instituto Nacional de Salud (INS).

Artículo 10. Disponer que la presente Resolución sea expuesta en lugar visible del Instituto Nacional de Salud.

Artículo 11. Comunicar a quienes corresponda y cumplido, archivar.



DR. JULIO DANIEL MAZZOLENI INSFRÁN
MINISTRO

**REPÚBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**

**INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD**



**PROGRAMA EDUCATIVO
CURSO DE POSGRADO
MAESTRIA EN SALUD
PUBLICA**

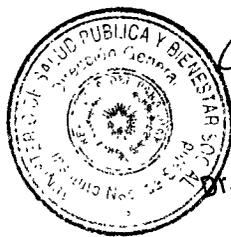
JULIO

2019

DIRECCION FORMATIVA



[Signature]
Elic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General

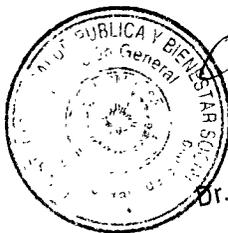


[Signature]
Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000005

Contenido

Autoridades	3
ANTECEDENTES	4
Misión	4
Objetivos	4
Modelo educativo	5
Modelo académico	5
Funciones	5
Infraestructura	5
PROGRAMA CURSO DE POSGRADO MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	6
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVO	6
COMPETENCIAS PROFESIONALES	6
COMPETENCIAS TRANSVERSALES	7
PERFIL DEL ASPIRANTE	7
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA	10
CARGA HORARIA	10
DISTRIBUCION DE MODULOS Y MATERIAS POR SEMESTRE	11
DISTRIBUCION DE CARGA HORARIA POR SEMESTRE	11
PLAN DE CLASES	12
MÓDULO I: 150 Horas	20
Sistemas, Políticas de Salud y Desarrollo Sanitario	20
MÓDULO II: 140 Horas	23
Metodología de Investigación en Salud Pública	23
MÓDULO III: 130 Horas	26
Promoción de la Salud	26
MÓDULO IV: 150 Horas	28
Gestión de Servicios y Sistemas de Salud	28
MÓDULO V: 130 Horas	30
Prevención y Control de las Enfermedades	30
Sistemas y Criterios de evaluación	31
METODOLOGÍA PARA EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL CURSO	32
1. EVALUACIÓN	32
1.1 Propuesta de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de los Programas de Formación y Capacitación aplicados y desarrollados por el Instituto Nacional de Salud	32
2. NIVELES DE EVALUACIÓN MODELO DONALD KIRKPATRICK	33
3. RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE LA EVALUACIÓN	33
4. ESTRATEGIA PRELIMINAR PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN	34
5. COMPONENTE CUALITATIVO	35
6. COMPONENTE CUANTITATIVO	35
6.1 Instrumentos	36
6.2 Calendario	37
6.3 Actividades	37
CALENDARIO ACADEMICO	43
HORARIO DE CLASES	45
BIBLIOGRAFIA	46



Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud



Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General

Autoridades

Doctor Julio Mazzoleni Insfrán
Ministro de Salud Pública y Bienestar Social

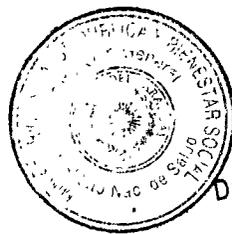
Doctor Julio Rolón Vicioso
Vice Ministro de Salud Pública y Bienestar

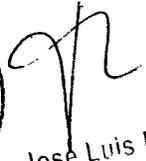
Doctor José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Estructura Académica

Dr. César González Alonso
Director
Dirección Formativa
Instituto Nacional de Salud


Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General




Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

ANTECEDENTES

El Instituto Nacional de Salud fue creado por Resolución S.G. N° 41/94, teniendo como **Visión** “Ejercer el liderazgo técnico para fortalecer el ejercicio de rectoría del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social en el Sector Salud, contribuyendo en la formulación, evaluación e implementación de políticas, en las áreas de formación y capacitación de recursos humanos en salud pública, investigación e información científica en salud”.

Misión

“Contribuir, con la formación y capacitación de los recursos humanos del sector salud, la producción y la administración del conocimiento, el fortalecimiento del ejercicio de la rectoría sectorial, la ampliación de la cobertura sanitaria, la calidad de la atención y la participación social; dentro del marco de la equidad y el desarrollo humano sostenible”.

Objetivos

1. Desarrollar la capacidad del INS para consolidar su liderazgo a nivel nacional en los procesos de planificación y administración estratégica para la formación y educación permanente y regulación de los RRHH en salud pública, investigación y administración de la información en ciencias de la salud.
2. Promover y desarrollar la formación y capacitación de los Recursos Humanos.
3. Promover y desarrollar la Investigación Científica.
4. Contribuir a mejorar la capacidad operativa de los Servicios y la Calidad de la Atención Sanitaria

En base a estas responsabilidades institucionales, el INS busca lograr la eficiencia en la conducción, liderazgo, estructura y funciones, promoviendo cambios en la cultura institucional, mediante un proceso de trabajo transformador que le facilite cumplir con la Misión asignada, en el marco de la Rectoría del MSP y BS.

En abril de 2004, se promulga la **Ley 2.385/04**, que reconoce al INS como Instituto Superior de Formación de Recursos Humanos e Investigación del Área de la Salud, con la facultad para ejecutar programas de Postgrado en la formación de Recursos Humanos e Investigación del Área de la Salud y a expedir el título de Maestría en el campo de la Salud Pública.

El Instituto Nacional de Salud, es considerada una institución estratégica en el marco del proyecto de reforma del sector salud por el potencial que le corresponde desarrollar a través de su Misión.

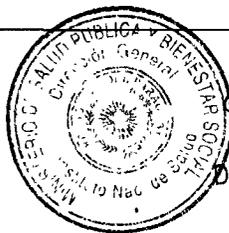
Tanto la Reforma del Estado, como la descentralización y la organización sectorial son procesos prioritarios en Paraguay, como en otros países de la Región, y es por esto, que el rol de las principales instituciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social entre las que se incluye el Instituto Nacional de Salud, debe ser fortalecido para garantizar el ejercicio del papel rector del MSP y BS en el Sector Salud.

La formación continua en salud es un proceso por medio del cual el profesional se pone al tanto de los avances conceptuales y técnicos que ocurren en el campo de la medicina en su sentido general, donde posteriormente focaliza su atención en aspectos puntuales que hacen a la configuración propia de su labor en el campo de la salud.

Para alcanzar sus objetivos formativos el Instituto Nacional de Salud define los modelos de gestión:



Lic. Oscar Ruben Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Modelo educativo

El Instituto Nacional de Salud ejerce el rol regulador, formador y de capacitación de los RR.HH. del área de la salud, como eje central de la Misión. La Educación Permanente fue definida como centro de la acción educativa para responder a las necesidades del sector salud. Tiene condiciones favorables para el aprendizaje mediante la modernización de la biblioteca en el marco de la Biblioteca Virtual en Salud, Bireme/OPS/OMS.

Modelo académico

El Instituto Nacional de Salud desde su creación ha desempeñado un papel preponderante en la capacitación y formación continua de los RR.HH. en Salud, principalmente en el Postgrado, promoviendo y desarrollando la formación de profesionales en dicha área, fomentando la investigación científica, mejorando la capacidad operativa de los servicios y la calidad de la atención sanitaria.

A partir de la Ley 2385/2004 el Instituto Nacional de Salud adquiere autonomía académica, esta normativa legal le habilita a expedir el título de Maestría en el campo de la Salud Pública.

Funciones

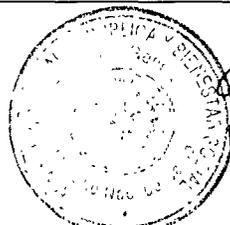
- ✓ Formar y capacitar los recursos humanos del sector salud, tomando en cuenta las necesidades de salud de la población y las detectadas por los programas de las direcciones técnicas del MSP y BS en el marco de las funciones esenciales de la salud pública.
- ✓ Ejecutar y evaluar acciones de los programas y proyectos de salud en el contexto de la educación permanente, en coordinación con instituciones de salud y educación del país, a fin de contribuir al liderazgo, excelencia en la conducción institucional, la cobertura, la calidad y el impacto de los programas de salud.
- ✓ Realizar docencia en metodología de la investigación científica.
- ✓ Diseñar, conducir, ejecutar y publicar investigaciones en salud y ambiente, tendientes a propiciar procesos de cambios en el abordaje de la conducción, planificación y gestión en los servicios de salud, contribuyendo al fortalecimiento integral de la atención en salud, y al desarrollo de prácticas sociales favorables a la salud.
- ✓ Asesorar a instituciones del sector salud, mediante la producción y adaptación de metodología apropiada a sus necesidades, que contribuya al desarrollo de su capacidad operativa y el mejoramiento de la calidad de la atención.
- ✓ Orientar los programas y proyectos de capacitación, formación, regulación, investigación y asesoría técnica, con base en las políticas y reglamentaciones del MSP y BS.
- ✓ Diseñar, conducir y coordinar investigaciones, basado en la detección de necesidades de desarrollo de la capacidad operativa del sector salud, a fin de generar respuestas prácticas de los problemas de salud.
- ✓ Promover la coordinación intra e interinstitucional en materia de formación y capacitación, regulación del recurso humano, e investigación en salud, a fin de movilizar recursos para el cumplimiento de metas institucionales

En la actualidad el Instituto Nacional de Salud se ocupa de la Rectoría de la formación y capacitación de los Recursos Humanos del Sector Salud, en los niveles de Servicios Generales, Auxiliar, Técnico Superior, Postgrado y Maestría en Salud Pública.

Infraestructura

Las instalaciones que dispone el Instituto Nacional de Salud cuentan con Aulas provistas con equipos multimedia (PC, Infocus) pizarra acrílica, bancos o pupitres didácticos, ambiente climatizado. Dispone un Salón Auditorio con capacidad para 120 personas.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Novati
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000009

Asimismo, cuenta con acceso a Aula Virtual (Moodle), el INS tiene instalada la Biblioteca Nacional de Salud y Centro Coordinador Nacional de Bibliotecas de Salud del Paraguay (CCN) Componente de la Red Latinoamericana y del Caribe de información en Ciencias de la Salud. OPS/OMS – BIREME – Biblioteca Virtual de Salud (BVS)

PROGRAMA CURSO DE POSGRADO MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

JUSTIFICACIÓN

En el afán de expansión de la Formación de Profesionales, el Instituto Nacional de Salud tiene como objetivo formar redes de organizaciones científicas que provean liderazgo nacional especializado, con la finalidad de producir mejoras substanciales, a largo plazo en la salud pública, que fortalecerá vínculos con organizaciones en el país que realicen otras funciones que son críticas para la salud pública, y en ese contexto se desarrolla el programa de Maestría en Salud Pública que se diseñó para formar talentos humanos competentes, que incluye formación de personal con un amplio espectro de habilidades y experiencias que ejecutan funciones críticas en salud pública, tales como vigilancia e investigación, a fin de dar respuesta a las demandas y al compromiso que exige la nueva visión de la salud pública en el país.

Se enmarca, además, en las acciones de cambio que buscan favorecer la puesta en marcha de las funciones esenciales en salud pública y los objetivos del milenio.

La búsqueda y difusión del conocimiento, se constituye en el pilar central del proceso académico que contribuirá a generar áreas de acción y procesos de cambio frente al proceso salud-enfermedad y no enfermedad a nivel comunitario.

La Maestría contará con el apoyo didáctico y pedagógico derivado de la aplicación de nuevas tecnologías educativas, lo que garantiza la accesibilidad al conocimiento y que mantenga altos estándares de calidad educativa.

Este programa se estructura a partir de las Funciones Esenciales en Salud Pública que es el resultado de una declaración de la necesidad sentida del área de salud para reposicionar a la Salud Pública, luego de varias décadas de retrocesos, de desvalorización y de desprestigio, pero lo más importante es el desarrollo de competencias del recurso humano en el campo de la salud pública, lo que permitirá la generación de una fuerza de trabajo multi profesional, multisectorial e integrada, de profesionales en el campo de la Salud Pública.

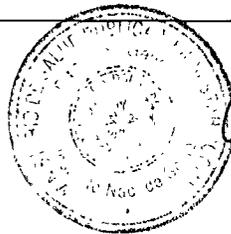
OBJETIVO

Formar recursos humanos aptos, dirigidos a gestionar e innovar el sistema de salud nacional, combinar la investigación científica de alto nivel con el ejercicio profesional y el trabajo en equipos multidisciplinares, para aportar conocimientos y prácticas en la organización de las respuestas sociales a la situación de salud en el proceso salud-enfermedad, con enfoque de liderazgo y responsabilidad ética.

COMPETENCIAS PROFESIONALES

1. **Aplicar** una visión global, actual y crítica de la salud pública que permita atender y **tomar decisiones** en problemas prioritarios y emergentes, residuales y actuales;
2. **Identificar y priorizar** las necesidades de salud de la población, del ambiente y los requerimientos para su atención con base en la realización de **un diagnóstico integral de salud** a nivel poblacional tanto en la definición y determinación de necesidades, como en la organización de la prestación de servicios.
3. **Analizar, evaluar y utilizar** la información derivada de las evidencias para la priorización de necesidades y los requerimientos en salud, para lograr intervenciones eficientes,

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Novati
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000010

efectivas, equitativas y revisar, aplicar críticamente la literatura científica y articular evidencias para mejorar el nivel de salud de la población.

4. **Aplicar métodos y técnicas de investigación** clínica y epidemiológica necesarios para comprender la situación de salud y adecuar los procesos de gestión de servicios sanitarios.
5. **Conocer métodos y técnicas necesarios para poder analizar** las organizaciones, planificar y dirigir los servicios, gestionar sus recursos humanos y económicos y evaluar las intervenciones y programas de salud.
6. **Diseñar y conducir** intervenciones técnicamente apropiadas y culturalmente competentes en los campos de las funciones esenciales de la Salud Pública para satisfacer las necesidades y los requerimientos de la población; diseñar y gerenciar proyectos de capacitación de recursos humanos y proyectos de investigación en materia de salud pública.
7. **Reconocer y asumir la responsabilidad ética y legal al planificar**, ejecutar y evaluar la atención que demandan las poblaciones en situación de riesgo o daño a su salud, evaluar de manera integral las intervenciones en salud pública para adecuar a las decisiones de política sanitaria.
8. **Elaborar e implementar políticas de salud en distintos ámbitos sanitarios:** municipal, Departamental, nacional, realizarlo de manera ética con actitud de servicio, con compromiso social y con base en los conocimientos científicos actualizados para lograr resultados con ganancias de salud
9. **Desarrollar** las capacidades para el trabajo interdisciplinario con énfasis en la formación de principios y valores, tales como: solidaridad, equidad y respeto a la dignidad de las personas; participar activamente en equipos interdisciplinarios y desarrollar procesos de cambio ante las múltiples y variadas circunstancias que presenta el cuidado de la salud y el desarrollo de las comunidades, trabajar con las comunidades en promoción y protección de la salud de las mismas.

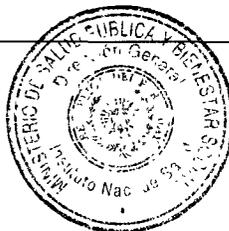
COMPETENCIAS TRANSVERSALES

1. **Aplicar** las habilidades para el manejo de información y comunicación de manera oral, escrita, gráfico o numérica con la audiencia a la que está dirigida y utilizando una variedad de medios y canales (**Comunicación**).
2. **Aplicar** habilidades para liderar una visión de un futuro mejor, las mejores soluciones situadas para afrontar los retos de las organizaciones (**Liderazgo**).
3. **Argumentar y tomar decisiones** éticas, valorando las evidencias en las decisiones sobre salud pública, buscando la autonomía de la comunidad, la equidad, la justicia social y la responsabilidad (**Ética**).
4. **Interactuar** de manera sensible, eficaz y profesional, con personas de diversas características culturales, socioeconómicas, educativas, étnicas, demográficas y profesionales (**Interculturalidad**).
5. **Adquirir habilidades** para formarse y capacitarse de manera permanente y ejercer el pensamiento crítico (**Capacitación continua y pensamiento crítico**).
6. **Aplicar** los métodos y estrategias de investigación y las habilidades para la solución de problemas a las necesidades de salud y la organización de los sistemas y servicios de salud (**Investigador**).
7. **Diseñar y aplicar** los métodos y estrategias de transferencia de capacidades para la formación de recursos humanos en la salud pública (**Docencia**).
8. **Desarrollar** habilidades estratégicas que lo ayudarán a participar del proceso de aprendizaje tales como: realizar las operaciones intelectuales necesarias, prácticas, sentido de responsabilidad, de superación continua, de espíritu de participación en clase (**Orientador**).

PERFIL DEL ASPIRANTE

Es requisito haber finalizado los estudios de especialización de postgrado en el área de ciencias de la salud, Especialización en salud pública ciencias sociales o materias afines.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Página 7 de 54

00000011

El curso está dirigido especialmente a los profesionales con experiencia en salud pública y/o gestión de servicios sanitarios, por lo que se plantea como criterio preferente la experiencia de al menos cinco años en estas actividades.

En todos los casos, el INS efectuará una preselección en base al currículum vitae, teniendo en cuenta los criterios ante mencionados. Completar y aprobar el proceso de selección.

Áreas del Conocimiento al que deben pertenecer los postulantes:

Área de la Salud: Medicina; Enfermería; Obstetricia; Fisioterapia y Kinesiología; Instrumentación Quirúrgica; Nutrición; Odontología; Fonoaudiología y Psicopedagogía.

AREAS DEL CONOCIMIENTO AFINES

Área de las Ciencias Biológicas	Área de las Humanidades	Área de las Ciencias Sociales	Área de las Ingenierías	Área de la Educación
1. Agronomía 2. Biología 3. Bioquímica 4. Ciencias ambientales 5. Ciencias naturales 6. Ciencias forestales 7. Química farmacéutica 8. Veterinaria	1. Antropología 2. Filosofía 3. Psicología	1. Economía 2. Ciencias de la comunicación 3. Ciencias políticas 4. Ciencias sociales 5. Derecho 6. Sociología 7. Servicio social	1. Ciencias Químicas 2. Ingeniería Química 3. Tecnología de Alimentos 4. Biomedicina 5. Ing. Biomédica	1. Ciencias de la Educación

TÍTULO

Magister en Salud Pública

Expedido por el INS

DESTINATARIOS

Egresados universitarios, que desempeñan su actividad en instituciones relacionadas con los servicios de salud.

LUGAR DE DESARROLLO

Instituto Nacional de Salud

DURACIÓN

La duración **3 semestres. (15 Meses)**

La presentación de la tesis de maestría debe hacerse dentro de los seis meses siguientes a la finalización de las actividades académicas.

ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Actividades presenciales: se desarrollarán los **Martes de 16:00 a 20:00 hs y Sábado de 08:00 a 12:00 hs.**

Actividades virtuales: se desarrollarán de **Lunes a Viernes para completar 4 hs. de actividades académicas orientadas por tutor.**

Otras actividades no presenciales: se podrán realizar trabajos de campo relacionados con los contenidos programáticos en sus propios servicios.

CONDICIONES DE INGRESO

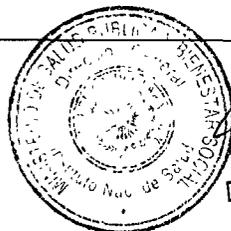
Poseer Título profesional universitario, expedido por una Universidad pública o privada, nacional o extranjera debidamente habilitada.

SELECCIÓN DE POSTULANTES

Para ser aceptado como alumno del Curso de Maestría en Salud Pública, los interesados deberán presentar:

1. Ficha de inscripción completa
2. Fotocopia de Cédula de Identidad
3. Fotocopia del Título Profesional
4. Fotocopia del registro profesional
5. Resumen de currículum actualizado
6. Dos (2) fotos carnet 4x4 actualizadas.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

REQUISITOS PARA LA PERMANENCIA EN LA MAESTRÍA

Son condiciones para permanecer como alumno regular del Curso de Maestría en Salud Pública, para la modalidad presencial y virtual, las siguientes:

Asistencia al 75 % de las actividades presenciales y virtuales de cada Módulo que se curse en el año lectivo, solo se puede faltar hasta el 20% de la carga horaria de un módulo y se debe recuperar realizando actividades en forma virtual, con ayuda del profesor y o coordinador con examen y/o trabajo.

Aprobar el 100 % de las evaluaciones de cada módulo.

Aprobación del 100 % de los trabajos de campo (recuperables en no más 50%).

REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO

Son requisitos para obtener el Título de Magister en Salud Pública:

1. La aprobación del 100% de los módulos que conforman la malla curricular del curso.
2. Aprobación de una Tesis de MAESTRÍA.

TÉCNICAS SUGERIDAS PARA FACILITAR APRENDIZAJE

Expositiva con debate

Trabajos de grupos

Estudios de caso

Proyección de películas o documentales con debate

Talleres presenciales o virtuales sobre temas selectos

Seminarios sobre temas de interés

Revisión bibliográfica

PERFIL DE EGRESO

El Magister en Salud Pública es un profesional orientado a la gestión de servicios y sistemas de salud, la investigación y la docencia en salud pública, cuya principal responsabilidad es contribuir al mejoramiento de la salud poblacional en el marco del Sistema Nacional de Salud, con competencias profesionales, específicas y transversales descritas anteriormente.

EL CAMPO PROFESIONAL

El campo profesional del Magister en Salud Pública comprende los espacios institucionales tradicionales para el salubrista en el ámbito del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, la Seguridad Social y los Servicios dependientes de las Universidades. Su desempeño en el espacio público preferentemente comprende en especial la investigación y la docencia en salud pública. Alternativamente estaría capacitado para ejercer funciones de asesoría en organismos de cooperación.

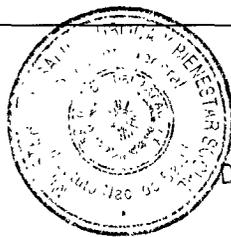
TESIS DE MAESTRÍA

El alumno deberá elaborar una tesis, con el objetivo primordial de integrar todos los conocimientos adquiridos durante el cursado de la Maestría y demostrar la capacidad para abordar un tema relevante extrayendo conclusiones propias.

Para el desarrollo de la tesis de maestría el alumno contará con seminarios de metodología de la investigación y además se le asignará un tutor específico que lo guiará en el desarrollo de la misma.

La misma deberá ser presentada en el transcurso de los tres meses siguientes consecutivos a la finalización de las actividades académicas.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General

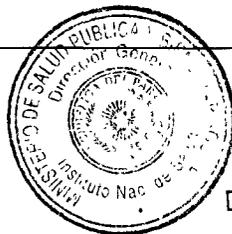


Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
CARGA HORARIA

MODULO	NOMBRE DEL MODULO	HORAS TEORICAS PRESENCIALES	HORAS PRACTICAS PRESENCIALES	HORAS TEORICAS VIRTUALES	HORAS PRACTICAS VIRTUALES
MODULO 1	SISTEMAS, POLITICAS DE SALUD Y DESARROLLO SANITARIO	56	46	44	4
MODULO 2	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	28	68	12	32
MODULO 3	PROMOCION DE LA SALUD	34	54	16	26
MODULO 4	GESTION DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE SALUD	34	68	16	32
MODULO 5	PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES	36	54	14	26
HORAS TEORICAS	TOTAL HORAS TEORICAS PRESENCIALES	188			
	TOTAL HORAS TEORICAS VIRTUALES			102	
HORAS PRACTICAS	TOTAL HORAS PRACTICAS PRESENCIALES		290		
	TOTAL HORAS PRACTICAS VIRTUALES				120
	TOTAL HORAS PRESENCIALES	478			
	TOTAL HORAS VIRTUALES	222			
	TESIS	160			
	TOTAL GENERAL	860			

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General



Dr. José Luis Molinas Nover
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

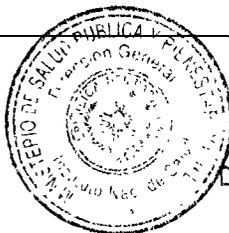
00000014

DISTRIBUCION DE MODULOS Y MATERIAS POR SEMESTRE

	ASIGNATURAS	DURACION				
		INICIO	FIN	MES	SEMESTRE	AÑO
MODULO 1	SISTEMAS, POLITICAS DE SALUD Y DESARROLLO SANITARIO	AGOSTO/19	OCTUBRE/19	3	1º	1º
MODULO 2	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA (*Clases se suspenden el 21 de diciembre/19, reinicio el 04 de Febrero/20)	NOVIEMBRE/19	FEBRERO/20*	3	1º	1º
MODULO 3	PROMOCION DE LA SALUD	MARZO/20	MAYO/20	3	2º	1º
MODULO 4	GESTION DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE SALUD	JUNIO/20	JULIO/20	2	2º	1º
MODULO 4	GESTION DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE SALUD	AGOSTO/20	AGOSTO/20	1	3º	2º
MODULO 5	PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES	SETIEMBRE/20	NOVIEMBRE/20	3	3º	2º

DISTRIBUCION DE CARGA HORARIA POR SEMESTRE

	ASIGNATURAS	DURACION				
		INICIO	FIN	TOTAL HORAS	SEMESTRE	AÑO
MODULOS 1-2	a) SISTEMAS, POLITICAS DE SALUD Y DESARROLLO SANITARIO b) METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA (*Clases se suspenden el 21 de diciembre/19, reinicio el 04 de Febrero/20)	AGOSTO/19	FEBRERO/20*	290	1º	1º
MODULO 3-4	a) PROMOCION DE LA SALUD b) GESTION DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE SALUD	MARZO/20	JULIO/20	230	2º	1º
MODULO 4	a) GESTION DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE SALUD	AGOSTO/20	AGOSTO/20	50	3º	2º
MODULO 5	a) PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES	SETIEMBRE/20	NOVIEMBRE/20	130	3º	2º
	TOTAL PRESENCIALES + VIRTUALES			700	3 (TRES)	1 AÑO-3 MESES



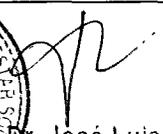
PLAN DE CLASES

CURSO: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA MODULO: 1 DURACION: 3 (TRES) MESES
TOTAL HORAS: 150 TOTAL HORAS TEORICAS: 100 TOTAL HORAS PRACTICAS: 50

MES	SEMANA	DIA	MODULO	CONTENIDO	HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE
AGOSTO/19	1	MARTES	MODULO 1	Sistemas, Políticas de Salud y Desarrollo Sanitario. HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		Historia y Paradigmas de la Salud Pública. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	2	MARTES		DETERMINANTES DE LA SALUD	2	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		PROCESO SALUD ENFERMEDAD	2	2	Revisión Bibliográfica. Taller
		LUN-VIE		Proceso Salud-Enfermedad Determinantes de la Salud. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	3	MARTES		DETERMINANTES DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		DETERMINANTES DE LA SALUD	0	4	Presentación de casos. Taller
		LUN-VIE		FUNCIONES ESENCIALES EN SALUD PÚBLICA. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	4	MARTES		LA MEDICINA SOCIAL	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		FUNCIONES ESENCIALES EN SALUD PÚBLICA	0	4	Presentación de Casos. Revisión Bibliográfica. Debate
		LUN-VIE		LA MEDICINA SOCIAL. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
SEPTIEMBRE/19	5	MARTES	ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		SABADO	ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	0	4	Presentación de casos. Debate	
		LUN-VIE	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor	
	6	MARTES	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD	0	4	Presentación de casos. Debate	
		SABADO	POLÍTICAS SOCIALES	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		LUN-VIE	POLÍTICAS SOCIALES. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor	
	7	MARTES	POLÍTICAS SOCIALES	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate	
		SABADO	POLÍTICA DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		LUN-VIE	POLÍTICA DE SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	8	MARTES	SISTEMAS DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		SABADO	SISTEMAS DE SALUD	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate	
		LUN-VIE	SISTEMAS DE SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor	

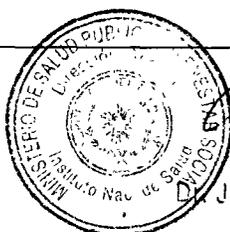

 Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General




 Dr. José Luis Molinas Novoa,
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

OCTUBRE/19	9	MARTES	REFORMAS DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO	REFORMAS DE SALUD	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate
		LUN-VIE	REFORMAS DE SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	10	MARTES	ECONOMÍA DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO	ECONOMÍA DE SALUD	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate
		LUN-VIE	ECONOMÍA DE SALUD FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	11	MARTES	SALUD INTERNACIONAL	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO	SALUD INTERNACIONAL	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate
		LUN-VIE	ÉTICA SANITARIA FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	12	MARTES	EQUIDAD EN SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO	EQUIDAD EN SALUD	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate
		LUN-VIE	INTERCULTURALIDAD Y SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	13	MARTES	INTERCULTURALIDAD Y SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO	INTERCULTURALIDAD Y SALUD	0	4	Revisión Bibliográfica. Presentación de casos. Debate
				TOTAL HORAS PRESENCIALES y VIRTUALES (T+P)	100	50

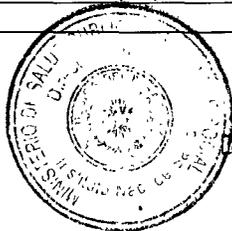

 Lic. Oscar Rubén Veillacich F.
 Secretario General

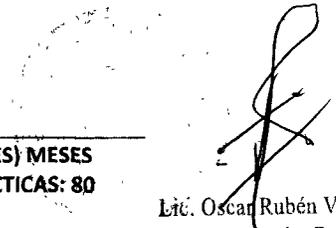


Dr. José Luis Molinas Novari **00000017**
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

CURSO: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA MODULO: 2 DURACION: 3 (TRES) MESES
TOTAL HORAS: 140 TOTAL HORAS TEORICAS: 40 TOTAL HORAS PRACTICAS: 100

MES	SEMANA	DIA	MODULO	CONTENIDO	HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE
NOVIEMBRE/19	14	MARTES	MODULO 2	CONCEPTUALIZACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		ESTRATEGIA DE LA INVESTIGACION	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		PLANIFICACION OPERATIVA DE LA INVESTIGACION. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	15	MARTES		DEFINICION DE VARIABLES	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		ASPECTOS DE LA REVISION BIBLIOGRAFICA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		PRINCIPIOS ETICOS DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	16	MARTES		ESTUDIOS EN SALUD COMUNITARIA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		SELECCIÓN DE UN DISEÑO DE INVESTIGACION	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		DISEÑOS DE INVESTIGACION PARA ESTUDIOS CUANTITATIVOS FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	17	MARTES		CONTROL DE INVESTIGACION CUANTITATIVA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		DISEÑO Y METODOS DE INVESTIGACION CUALITATIVA	0	4	Inicio trabajo de investigación
		LUN-VIE		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
DICIEMBRE/19	18	MARTES		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	19	MARTES		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	20	MARTES		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
FEBRERO/20	21	MARTES		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	22	MARTES	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	23	MARTES	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	24	MARTES	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
MARZ O/20	25	MARTES	EPISTEMOLOGIA	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	EPISTEMOLOGIA	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
				TOTAL HORAS PRESENCIALES y VIRTUALES (T+P)	40	100	

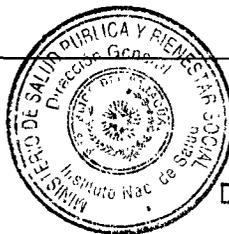




Lic. Oscar Rubén Vellachich F.
 Secretario General

CURSO: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA MODULO: 3 DURACION: 3 (TRES) MESES
TOTAL HORAS: 130 TOTAL HORAS TEORICAS: 50 TOTAL HORAS PRACTICAS: 80

MES	SEMANA	DIA	MODULO	CONTENIDO	HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE
MARZO/20	26	MARTES	MODULO 3	DETERMINANTES SOCIO-ECONOMICOS, CULTURALES Y AMBIENTALES DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		DETERMINANTES SOCIO-ECONOMICOS, CULTURALES Y AMBIENTALES DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		DETERMINANTES SOCIO-ECONOMICOS, CULTURALES Y AMBIENTALES DE LA SALUD FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	27	MARTES		INTRODUCCION A LA PROMOCION DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		INTRODUCCION A LA PROMOCION DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point
		LUN-VIE		INTRODUCCION A LA PROMOCION DE LA SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	28	MARTES		HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
ABRIL/20	29	MARTES	APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		SABADO	APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema	
		LUN-VIE	APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor	
	30	MARTES	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	2	2	Taller Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD. LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	31	MARTES	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	32	MARTES	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	

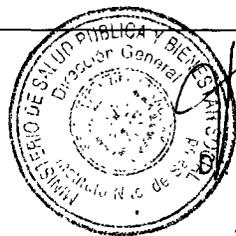


Dr. José Luis Molinas Novari
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000019

MAYO/20	33	MARTES	MODULO 3	HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	34	MARTES		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	35	MARTES		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	36	MARTES		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE		APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD. FORMA VIRTUAL	0	2	Tarea orientada por Tutor	
					TOTAL HORAS PRESENCIALES Y VIRTUALES (T+P)	50	80	

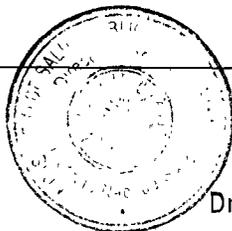

 Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General



CURSO: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA MODULO: 4 DURACION: 3 (TRES) MESES
TOTAL HORAS: 150 TOTAL HORAS TEORICAS: 50 TOTAL HORAS PRACTICAS: 100

MES	SEMANA	DIA	MODULO	CONTENIDO	HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE
JUNIO/20	37	MARTES	MODULO 4	ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	38	MARTES		PLANIFICACIÓN	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		PLANIFICACIÓN	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		PLANIFICACIÓN. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	39	MARTES		GESTIÓN DE POLÍTICAS DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		GESTIÓN DE POLÍTICAS DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		GESTIÓN DE POLÍTICAS DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	40	MARTES		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
JULIO/20	41	MARTES	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	2	2	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	42	MARTES	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	43	MARTES	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	44	MARTES	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General

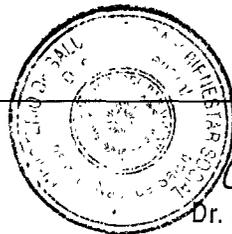


Dr. José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000021

AGOSTO/20	45	MARTES	MDULO 4	GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	46	MARTES		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	47	MARTES		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	48	MARTES		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		LUN-VIE		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor
	49	MARTES		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate
		SABADO		GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	2	2	Taller. Trabajo en grupo. Debate
						TOTAL HORAS PRESENCIALES y VIRTUALES (T+P)	50

Lit. Oscar Rubén Vejarich F.
 Secretario General



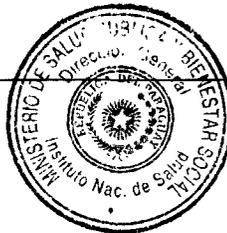
Dr. José Luis Molinas Nover
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000022

CURSO: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA **MODULO: 5** **DURACION: 3 (TRES) MESES**
TOTAL HORAS: 130 **TOTAL HORAS TEORICAS: 50** **TOTAL HORAS PRACTICAS: 80**

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General

MES	SEMANA	DIA	MODULO	CONTENIDO	HORAS TEORICAS	HORAS PRACTICAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE
SEPTIEMBRE/20	50	MARTES	MODULO 5	INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	51	MARTES		INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	52	MARTES		INDICADORES DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		INDICADORES DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		INDICADORES DE SALUD. FORMA VIRTUAL	4	0	Tarea orientada por Tutor
	53	MARTES		INDICADORES DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		SABADO		INDICADORES DE SALUD	4	0	Presentación docente en Power Point. Discusión del tema
		LUN-VIE		INDICADORES DE SALUD. FORMA VIRTUAL	2	2	Tarea orientada por Tutor
OCTUBRE/20	54	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	55	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	56	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	57	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
NOVIEMBRE/20	58	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
	59	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate	
		LUN-VIE	TRABAJOS PRÁCTICOS. FORMA VIRTUAL	0	4	Tarea orientada por Tutor	
60	MARTES	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	4	Taller. Trabajo en grupo. Debate		
	SABADO	TRABAJOS PRÁCTICOS	0	2	Taller. Trabajo en grupo. Debate		
				TOTAL HORAS PRESENCIALES y VIRTUALES (T+P)	50	80	



Página 19 de 54
 Dr. José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud
 00000023

Organización de los Módulos I, II, III, IV, V

MÓDULO I: 150 Horas.	Sistemas, Políticas de Salud y Desarrollo Sanitario
-----------------------------	--

1. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO I

Este módulo, introduce a los estudiantes en el análisis y la evaluación de los sistemas de salud existentes, en las teorías y las prácticas de políticas de salud y bienestar del Paraguay, comparándolos con las distintas experiencias existentes en América Latina y Europa para ofrecer alternativas innovadoras y efectivas de desarrollo futuro, además de los conceptos básicos y herramientas para su estudio.

Los contenidos temáticos están agrupados en aspectos **introdutorios** como Historia de la salud pública. Evolución y panorama actual de la salud pública. Atención Primaria de Salud. Conceptos básicos de salud enfermedad y determinantes sociales de la enfermedad; **los sistemas sanitarios** como los Sistemas sanitarios en América y Europa, el análisis de sistemas sanitarios y la medicina social; **de políticas** como las Políticas de salud, la economía de la salud y de los sistemas sanitarios. Derecho Sanitario, y la Salud internacional y **enfoques valorativos** como la Interculturalidad y salud. Ética Sanitaria y las Teorías de Justicia.

COMPETENCIAS Durante el desarrollo de este módulo se espera que los alumnos sean capaces de:

- Realizar análisis de situación (daños, riesgos y determinantes), evaluar y aplicar opciones de política basados en la experiencia nacional e internacional, y análisis de factibilidad y viabilidad de opciones de intervención para responder a las necesidades de salud
- Evaluar evidencias sobre los sistemas y servicios de salud para lograr eficiencia efectividad y equidad de los mismos
- Evaluar los diferentes sistemas de salud para proponer alternativas organizativas viables adaptadas a la realidad nacional, ejecutar la toma de decisión e implementar cursos apropiados de acción, en todos los niveles del sistema y aplicar enfoques valorativos basados en los principios de ética sanitaria acordes a la dignidad humana y la ciudadana

CONTENIDO TEMÁTICO BÁSICO:

TEMA 1. HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA (6 Horas)

- 1.1 Orígenes y perspectivas de la Salud Pública. Proceso de construcción de conocimiento del campo de las ciencias de la Salud Pública Producción y difusión de conocimiento en Salud Pública
- 1.2 Historia de las Salud Pública en Europa y América. Grandes tendencias que afectan el campo de la salud pública. Construcción interdisciplinaria en el campo de la salud pública
- 1.2. Hechos históricos, HITOS de la Salud Publica en Paraguay

TEMA 2. PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA (6 Horas)

- 2.1. Concepto de Paradigma
- 2.2 Evolución de la Salud Pública

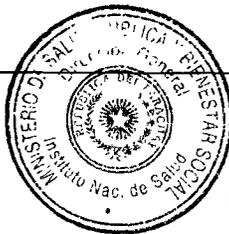
TEMA 3: PROCESO SALUD ENFERMEDAD (6 Horas)

- 3.1 Teoría de campo de la Salud
- 3.2 Determinantes, niveles de determinación, situación de salud y respuestas sociales

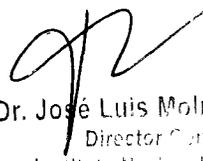
TEMA 4: DETERMINANTES DE LA SALUD (12 Horas)

- 4.1 Los determinantes sociales
- 4.2 Los determinantes y las intervenciones en salud


Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Página 20 de 54


Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000024

TEMA 5: FUNCIONES ESENCIALES EN SALUD PÚBLICA (4 Horas)

- 5.1 Funciones esenciales de la SP
- 5.2 Aplicación de instrumentos de diagnóstico de las FESP

TEMA 6: LA MEDICINA SOCIAL (12 Horas)

- 6.1 Orígenes y Promotores de la Medicina Social
- 6.2 La medicina social en A.L.
- 6.3 La Salud colectiva.

TEMA 7. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (6 Horas)

- 7.1. Fundamentos, Componentes, Experiencias
- 7.2 Atención primaria renovada. Redes de servicios.
- 7.3 Aplicación de Diagnóstico a la realidad nacional.

TEMA 8. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (10 Horas)

- 8.1 Enfoque situacional de la Planificación de Salud
- 8.2 Componentes del Análisis de la Situación de Salud
- 8.3 Situación de Salud del Paraguay. Realidad Sanitaria del Paraguay

TEMA 9. POLÍTICAS SOCIALES (8 Horas)

- 9.1 Estado de Bienestar. Capacidades en salud pública. Protección social. Medicina social o comunitaria.
- 9.2 Perspectivas políticas en protección social. Antropología social

TEMA 10. POLÍTICA DE SALUD (12 Horas)

- 10.2 Teoría de Política: Actores, Proceso, Contenido. Contexto.
- 10.2 Perspectivas en Política de Salud Paraguay
- 10.3 Raíces de la Política de Calidad de vida y Salud. Filosofías políticas. Plan 2020
- 10.4 Gobernabilidad

TEMA 11. SISTEMAS DE SALUD (12 Horas)

- 11.1 Análisis comparativo de sistemas
- 11.2 Sistemas de Salud de América
- 11.3 Sistema de Salud del Paraguay

TEMA 12. REFORMAS DE SALUD (12 Horas)

- 12.1 Conceptos. Casos
- 12.2 Reforma de los Sistemas en América
- 12.3 Reforma de Salud en el Paraguay.
- 12.4 Descentralización

TEMA 13. ECONOMÍA DE SALUD (12 Horas)

- 13.1 Conceptos básicos
- 13.2 Economía de los sistemas de salud
- 13.3 Gestión de la Economía y proceso de cambio
- 13.4 Algunos instrumentos de economía

TEMA 14. SALUD INTERNACIONAL (8 Horas)

- 14.1 Políticas públicas en salud, a nivel internacional
- 14.2 Globalización de la Salud. Manejo de las amenazas para la Salud Mundial: Enfermedades Infecto-contagiosas; La Salud y los conflictos; Catástrofes Naturales; Malnutrición; Intoxicación Alimentaria.

TEMA 15. ÉTICA SANITARIA (4 Horas)

- 15.1 Conceptos de Bioética
- 15.2 Argumentos de ética sanitaria. Perspectivas

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

TEMA 16. EQUIDAD EN SALUD (10 Horas)

- 16.1 Definiciones. Perspectivas de Equidad
- 16.2 Teorías de Justicia. John Rawls, Amartya Sen, Iris Young
- 16.3 Enseñanza de la Justicia Social

TEMA 17. INTERCULTURALIDAD Y SALUD (10 Horas)

- 17.1 Conceptos. Legislación.

Metodología de enseñanza – aprendizaje:

Las estrategias de enseñanza aprendizaje incluyen:
Presentaciones con debates
Revisiones bibliográficas
Lectura crítica de textos
Aplicación de instrumentos
Estudio de casos, solución de problemas.
Talleres con contenidos específicos.

Evaluación:

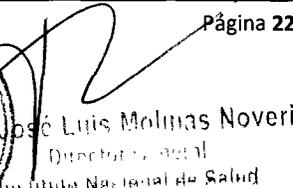
Cada docente responsable del desarrollo de una Unidad Temática realizará una evaluación en las diversas modalidades: prueba escrita, prueba oral, presentación de trabajos escritos en forma individual o grupal o a través del aula virtual.

La nota otorgada debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento General Académico del Instituto Nacional de Salud.

La nota final será otorgada al finalizar cada módulo, para la misma se considerará la sumatoria de todas las notas obtenidas en las unidades temáticas y divididas por la cantidad de unidades temáticas que tiene cada módulo.


Lic. Oscar Rubén Vellaich F.
Secretario General




José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000026

MÓDULO II: 140 Horas	Metodología de Investigación en Salud Pública
-----------------------------	--

2. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO II

Se propone que los participantes puedan utilizar la metodología de investigación con sus instrumentos de tipo cuantitativo y cualitativo, para el análisis, la intervención y la evaluación en salud pública y gestión de servicios. El énfasis se establece en adquirir conocimientos y habilidades para la interpretación, el diseño y el desarrollo de investigación en salud pública, capacitando a los participantes en la elaboración y el desarrollo de proyectos de investigación.

Los contenidos temáticos incluyen: Epistemología. Pensamiento Crítico. Epidemiología básica, diseños y análisis epidemiológico. Epidemiología aplicada a la salud pública y a la gestión de servicios de salud. Estadística descriptiva e inferencial. Informática aplicada a la investigación en salud. Investigación cualitativa aplicada a la salud. Lectura crítica de la literatura científica y Valoración de evidencias

COMPETENCIAS:

1. Diseñar investigaciones científicas para responder a problemas y preguntas específicas del área de la salud pública usando métodos cuantitativos, cualitativos y mixtos y seleccionar temas de interés para salud pública y desarrollarlos de manera individual o en equipo según sea el caso, incluyendo la recolección de datos primarios y el análisis de datos secundarios.
2. Elaborar búsquedas y lectura crítica de las evidencias en salud pública para lograr una evaluación de la calidad y la eficacia de las evidencias.
3. Aplicar los métodos cuantitativos y cualitativos para describir eventos sanitarios y apoyar inferencias en el juzgamiento de las hipótesis e Implementar estrategias de comunicación para la difusión de los hallazgos científicos.

CONTENIDO TEMÁTICO

TEMA1. CONCEPTUALIZACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION. (4 Horas)

- 1.1 Definición del Problema
- 1.2. Objetivo general
- 1.3. Diana de la Investigación
- 1.4. Formulación del problema
- 1.5. Utilización de resultados
- 1.6. Estado de los conocimientos
- 1.7. Modelo teórico e Hipótesis
- 1.8. Selección de un modelo teórico
- 1.9. Formulación de Hipótesis, identificación de variables e indicadores.

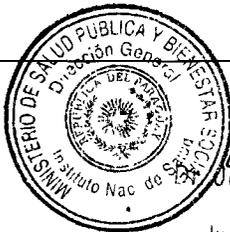
TEMA 2. ESTRATEGIA DE LA INVESTIGACION (4 Horas)

- 2.1 Abordaje y elección de un diseño de investigación
- 2.2. La investigación experimental y cuasi-experimental
- 2.3. La investigación sintética
- 2.4. La investigación de desarrollo
- 2.5. La investigación de simulación
- 2.6. Validez de la estrategia de investigación

TEMA 3. PLANIFICACION OPERATIVA DE LA INVESTIGACION (4 Horas)

- 3.1 Población a estudiar
- 3.2 Población diana
- 3.3 Muestra probabilística, no probabilística
- 3.4 Tamaño de la muestra

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

TEMA 4. DEFINICIÓN DE VARIABLES (4 Horas)

- 4.1. Definición operativa de variables
- 4.2. Clasificación de las variables
- 4.3. Niveles de medición de las variables
- 4.4. Métodos de colección de datos
- 4.5. Calidad de los instrumentos de medición.
- 4.6. Fiabilidad de de un instrumento de medición

TEMA 5. ASPECTOS DE LA REVISION BIBLIOGRAFICA (4 Horas)

- 5.1. Revisión bibliográfica.
- 5.2. Funciones en el Marco Teórico.
- 5.3. Tipos de material bibliográfico.
- 5.4. Alternativas para encontrar referencias apropiadas
- 5.5. Lectura, organización y presentación de una revisión bibliográfica.

TEMA 6. PRINCIPIOS ETICOS DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD (4 Horas)

- 6.1. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.
- 6.2. Principios éticos para las investigaciones en humanos y animales

TEMA 7. ESTUDIOS EN SALUD COMUNITARIA (4 Horas)

- 7.1. Evaluación de necesidades
- 7.2. Análisis de la comunidad
- 7.3. Introducción a la promoción de salud
- 7.4. Monitoreo y evaluación.
- 7.4. Conclusión.

TEMA 8. SELECCIÓN DE UN DISEÑO DE INVESTIGACION (4 Horas)

- 8.1. Elementos del diseño de investigación
- 8.2. Tipos de diseños de investigación
- 8.3. Características de un buen diseño de investigación
- 8.4. Sugerencias para el diseño de investigación

TEMA 9. DISEÑOS DE INVESTIGACION PARA ESTUDIOS CUANTITATIVOS (4 Horas)

- 9.1. Investigación experimental
- 9.2. Investigación cuasi-experimental
- 9.3. Investigación no experimental
- 9.4. Otros tipos de investigación
- 9.5. Sugerencias para el diseño de estudios cuantitativos

TEMA 10. CONTROL DE INVESTIGACION CUANTITATIVA (4 Horas)

- 10.1. Control de factores externos
- 10.2. Control de los factores intrínsecos
- 10.3. Validez externa y validez interna

TEMA 11. DISEÑO Y METODOS DE INVESTIGACION CUALITATIVA (42 Horas)

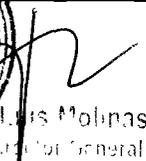
- 11.1. Diseño de los estudios cualitativos
- 11.2. Tradiciones de la investigación cualitativa

TEMA 12. EPISTEMOLOGIA (8 Horas)

- 12.1 Nociones introductorias
- 12.2 Teoría del Conocimiento
- 12.3 Unidades de vinculación entre pensamiento y realidad
- 12.4 Principales perspectivas para el conocimiento de lo social
- 12.5 Controversias contemporáneas sobre metodología


Lic. Oscar Robén Vellacich F.
Secretario General




Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Metodología de enseñanza – aprendizaje:

Lectura crítica de textos, identificando problemas y posiciones contrapuestas. Realización de ejercicios de aplicación

Búsqueda de ejemplificaciones

Análisis de casos. Se realizará una lectura crítica de la bibliografía, orientada por guías.

La primera de ellas estará destinada a orientar la lectura y reflexión crítica de la bibliografía básica, con anterioridad al encuentro presencial, sobre los temas centrales del Curso.

La segunda estará destinada al análisis y discusión grupal de problemas específicos, para ser utilizada durante el encuentro presencial.

Por último, la tercera estará dirigida a la profundización de los problemas, y a la elaboración personal, con posterioridad al encuentro presencial. Se analizarán en grupo las ejemplificaciones y aplicaciones

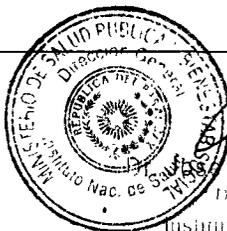
Evaluación:

Cada docente responsable del desarrollo de una Unidad Temática realizará una evaluación en las diversas modalidades: prueba escrita, prueba oral, presentación de trabajos escritos en forma individual o grupal o a través del aula virtual.

La nota otorgada debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento General Académico del Instituto Nacional de Salud.

La nota final será otorgada al finalizar cada módulo, para la misma se considerará la sumatoria de todas las notas obtenidas en las unidades temáticas y divididas por la cantidad de unidades temáticas que tiene cada módulo.


Lic. Oscar Rubén Vellación H.
Secretario General



Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

MÓDULO III: 130 Horas.	Promoción de la Salud
-------------------------------	------------------------------

3. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO III

El alumno conocerá, aplicará y evaluará conceptos, estrategias e instrumentos de la Promoción de la Salud para trabajar en salud pública, analizará la situación de salud y sus determinantes, enfocando los problemas de salud poblacionales y desarrollará intervenciones desde servicios sanitarios acordes a la experiencia internacional en el área.

El contenido incluye: las cartas de promoción de salud, la promoción de salud en grupos poblacionales, las estrategias y las intervenciones en promoción de salud a nivel individual, grupal y comunitario. Incluye además la promoción de salud en los diferentes entornos y ambientes saludables por medio de proyectos de promoción de la salud y las estrategias de empoderamiento.

COMPETENCIAS:

Durante el desarrollo de este módulo se espera que los alumnos sean capaces de:

1. Conocer y comunicar adecuadamente el glosario fundamental OPS/OMS de la promoción de la salud y sus fuentes de referencia, Analizar y formular conceptos críticos sobre las Cartas y Recomendaciones de Promoción de la salud y fundamentar críticamente las bases filosóficas y éticas de la promoción de la salud y del bienestar basadas en los trabajos de John Rawls, Amartya Sen y comentaristas de sus obras
2. Desarrollar propuestas de intervención en promoción de la salud con el fin de mejorar la calidad de vida a nivel local
3. Evaluar críticamente las evidencias en promoción de la salud con el fin de aprender lecciones del pasado y replicar intervenciones.

CONTENIDO TEMÁTICO BÁSICO:

TEMA 1. DETERMINANTES SOCIO-ECONOMICOS, CULTURALES Y AMBIENTALES DE LA SALUD (20 Horas)

- 1.1 Presentación de la materia Promoción de la Salud:
- 1.2 Evaluación de experiencias previas
- 1.3 Determinantes Sociales de la salud: Ingresos – Educación – Acceso a servicios – Estilos de vida – Género - Interculturalidad.
- 1.4 Trabajo de campo: Identificar DSS en una comunidad asignada.

TEMA 2. INTRODUCCION A LA PROMOCION DE LA SALUD (30 Horas)

- 2.1 Conceptos Contexto y Proceso histórico – Factores facilitadores y limitantes – Tendencias, perspectivas en el mundo
- 2.2 Diferencia entre promoción y prevención 1. Política de Promoción de Paraguay: Dificultades /Fortalezas - Tendencias y Perspectivas

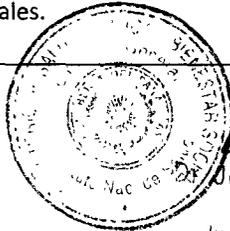
TEMA 3. HERRAMIENTAS TECNICAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: LA EDUCACION Y LA COMUNICACIÓN (38 Horas)

- 3.1 Educación: Conceptos, Teorías, Enfoques
- 3.2 Comunicación para la salud: conceptos, enfoques, modelos
- 3.3 Planificación Participativa de Estrategias de Comunicación para la salud
- 3.4 Comunicación de riesgo y crisis.

TEMA 4. APLICACIÓN DE LA CARTA DE OTAWA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD (42 Horas)

- 4.1 Análisis y aplicación de las 5 áreas operacionales:
- 4.2 Elaboración de políticas públicas sanas.
- 4.3 Creación de entornos favorables.
- 4.4 Desarrollo de aptitudes personales.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Página 26 de 54

00000030

- 4.5 Reorientación de los servicios de sanitarios.
- 4.6 Reforzamiento de la acción comunitaria.

Metodología de enseñanza – aprendizaje:

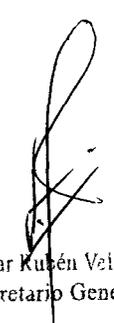
Las estrategias incluyen:
Presentación con debates
Trabajo de grupos
Lectura grupal,
Revisión bibliográfica
Elaboración de instrumentos,
Trabajos de campo
Juego de Roles y Seminarios.

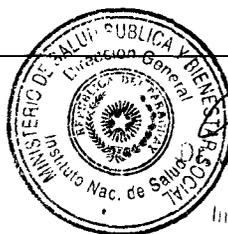
Evaluación:

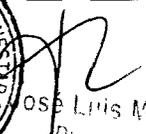
Cada docente responsable del desarrollo de una Unidad Temática realizará una evaluación en las diversas modalidades: prueba escrita, prueba oral, presentación de trabajos escritos en forma individual o grupal o a través del aula virtual.

La nota otorgada debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento General Académico del Instituto Nacional de Salud.

La nota final será otorgada al finalizar cada módulo, para la misma se considerará la sumatoria de todas las notas obtenidas en las unidades temáticas y divididas por la cantidad de unidades temáticas que tiene cada módulo.


Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General




José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

MÓDULO IV: 150 Horas.	Gestión de Servicios y Sistemas de Salud
------------------------------	---

4. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO IV

A partir del análisis de casos y de la discusión de problemas del mundo real, los participantes se capacitarán para la gestión de los servicios de salud, combinando el manejo de instrumentos y técnicas de gestión con un sólido soporte teórico y documental. La gestión incluye los niveles de macro, meso y micro gestión.

Los contenidos del módulo incluyen: Gestión de servicios. Teoría de la organización, caracterización de las organizaciones sanitarias. Dirección estratégica y sistemas de gestión, sistemas de información para la gestión, financiamiento de la salud y control de gestión. Gestión de la calidad, evaluación externa y sistemas internos de calidad en las organizaciones. Gestión de los recursos humanos. Gestión clínica y gestión de procesos asistenciales, efectividad y gestión de recursos. Planificación Estratégica situacional. Sistemas de Información

COMPETENCIA

1. Conducir con enfoque participativo el desarrollo de las organizaciones de servicios de salud, su entorno y el desempeño de los sistemas y servicios de salud.
2. Diseñar políticas, planes, programas y proyectos de salud basado en los principios generales de eficiencia, eficacia, efectividad y equidad para lograr la misión organizacional.
3. Aplicar la planificación y la programación local de las actividades de salud pública del país y de su comunidad objeto.
4. Evaluar el desempeño de las organizaciones y personas relacionadas con los servicios con los servicios de salud.
5. Aplicar los principios de la economía de la salud, y las estrategias para mejorar la calidad de los servicios de salud.
6. Tomar decisiones sobre la gestión utilizando la información para la gestión de salud
7. Desarrollar un liderazgo efectivo en los servicios y en la comunidad, a través de un proceso adecuado de comunicación, y motivación.
8. Gestionar la formación y el desarrollo de los recursos humanos en los servicios y sistemas de salud

CONTENIDO TEMÁTICO BÁSICO:

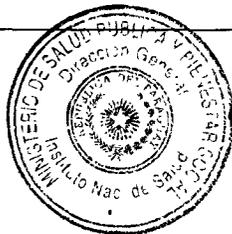
TEMA 1. ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (12 Horas)

- 1.1. Teorías de la organización. Organización de servicios de salud Principios de Administración
- 1.2. Desarrollo de la Gerencia en los Servicios de Salud - Teoría y Práctica de la Administración de la Atención Médica y de Hospitales
- 1.3. Gestión Clínica. Gestión por procesos Sistemas de dirección
- 1.4. Sistema de información en salud Concepto de evaluación económica. Eficiencia y Equidad.
- 1.5. Ejercicio de priorización. Técnicas analíticas de la evaluación económica Análisis de Costo-Efectividad Análisis de Costo Utilidad
- 1.6. Análisis de Costo-Beneficio Componentes de la Evaluación Económica Costos

TEMA 2. PLANIFICACIÓN (12 Horas)

- 2.1. Planificación – plan políticas de salud. Estrategia y estrategia de ataque en salud.
- 2.2. Planificación estratégica (definición y principios generales).
- 2.3. Proceso de planeamiento estratégico Construcción de la Matriz
- 2.4. FODA. Presentación trabajos FODA Estrategias FD, Estrategias DO, Estrategias FA, Estrategias DA Presentación trabajos Estrategias
- 2.5. Análisis ambiente organizacional.
- 2.6. Construcción escenario: unidad análisis
- 2.7. Presentación trabajos: análisis del ambiente organizacional. Construcción de escenario.
- 2.8. Definición misión / visión Definición funciones estratégicas
- 2.9. Presentación trabajos misión / visión y funciones estratégicas

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General

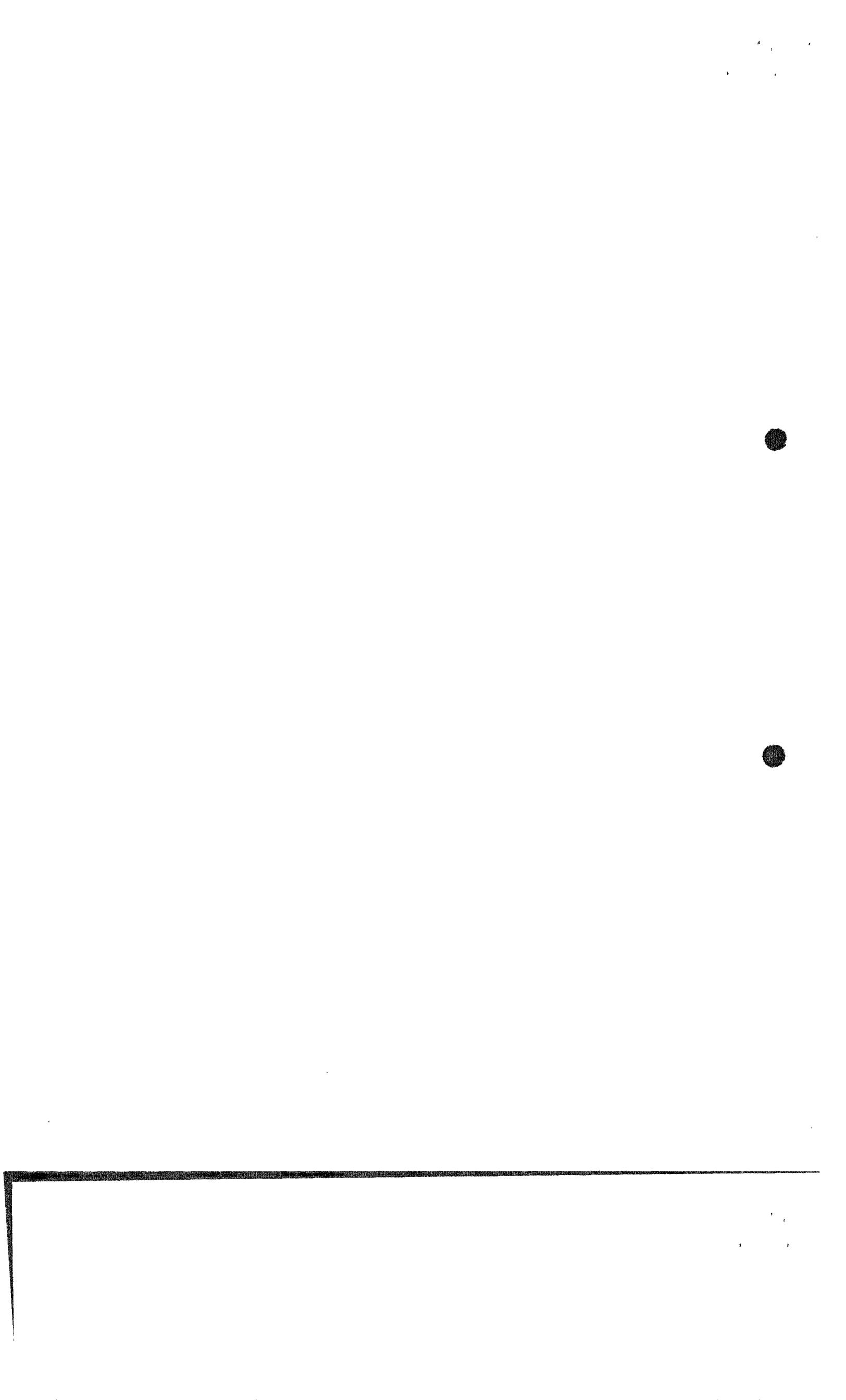


Página 28 de 54

Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000032

- 2.10. Plan estratégico: Diagnóstico – problemas – prioridades
- 2.11. Presentación trabajos – problemas – prioridades Plan de acción anual Presentación de trabajos: Plan de acción anual
- 2.12. Uso Información salud: Proceso de toma de decisiones en salud. Tipos de decisiones
- 2.13. Flujos de información según niveles (generar datos – analizar - tomar decisiones)
- 2.14. Lógica del monitoreo de la información. Evaluación de la información
- 2.15. Presentación trabajos: monitoreo y evaluación de la información salud



- 2.10. Plan estratégico: Diagnóstico – problemas – prioridades
- 2.11. Presentación trabajos – problemas – prioridades Plan de acción anual Presentación de trabajos: Plan de acción anual
- 2.12. Uso Información salud: Proceso de toma de decisiones en salud. Tipos de decisiones
- 2.13. Flujos de información según niveles (generar datos – analizar - tomar decisiones)
- 2.14. Lógica del monitoreo de la información. Evaluación de la información
- 2.15. Presentación trabajos: monitoreo y evaluación de la información salud

GESTIÓN DE POLÍTICAS DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

1. SERVICIOS DE SALUD (12 Horas)

- 1.1. Problemas y determinantes Examinar el Sistema de Administración de recursos Humanos en Salud en el sector público y discute los determinantes y las características de la organización del trabajo en el campo de la salud.
- 1.2. Discutir el papel del estado y de las corporaciones en la gestión de recursos humanos en el área de la salud y analiza estrategias de gestión del trabajo en el servicio de salud público o privado que apunten a la productividad y calidad.
- 1.3. Evaluar la capacidad resolutoria de los servicios, procesos gerenciales del sistema, situación de financiamiento del sistema y la situación de empleo y la fuerza laboral del sistema nacional.

2. FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN SALUD (14 Horas)

- 2.1. Analizar el Sistema de Formación de los recursos humanos en salud. Y discutir los determinantes de los procesos de formación de los profesionales de la salud.
- 2.2. Identificar y analizar los procesos de formación de recursos y capacitación de recursos humanos en y para el servicio, desarrollados por las instituciones de salud y los principales aspectos conceptuales y metodológicos del proceso de enseñanza aprendizaje.
- 2.3. Valorar las necesidades de capacitación en los servicios de salud y elabora propuestas pedagógicas de acuerdo con esas necesidades

3. GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD (100 Horas)

- 3.1. Examinar el Sistema de Administración de recursos Humanos en Salud en el sector público y discute los determinantes y las características de la organización del trabajo en el campo de la salud.
- 3.2. Discutir el papel del estado y de las corporaciones en la gestión de recursos humanos en el área de la salud y analiza estrategias de gestión del trabajo en el servicio de salud público o privado que apunten a la productividad y calidad.
- 3.3. Discutir la formulación de políticas de recursos humanos para el Sistema Nacional de Salud.

Metodología de enseñanza – aprendizaje: Se pretende una construcción del proceso desde el participante y desde el docente actuando como facilitador.

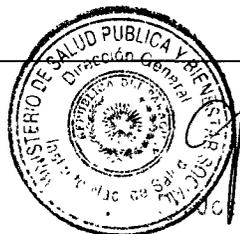
Evaluación:

Cada docente responsable del desarrollo de una Unidad Temática realizará una evaluación en las diversas modalidades: prueba escrita, prueba oral, presentación de trabajos escritos en forma individual o grupal o a través del aula virtual.

La nota otorgada debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento General Académico del Instituto Nacional de Salud.

La nota final será otorgada al finalizar cada módulo, para la misma se considerará la sumatoria de todas las notas obtenidas en las unidades temáticas y divididas por la cantidad de unidades temáticas que tiene cada módulo.

Lic. Oscar Rubén Vellach F.
Secretario General



Página 29 de 54

Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000033

MÓDULO V: 130 Horas.	Prevención y Control de las Enfermedades
-----------------------------	---

5. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO V

El módulo busca aplicar los conceptos de epidemiología al control y prevención de las enfermedades prevalentes en el medio. Revisa la experiencia nacional e internacional y propone vías de mejoramiento del control y estrategias de prevención de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.

COMPETENCIAS: Al finalizar el modulo, el estudiante podrá:

1. Comprender el concepto, principios de Epidemiología, historia natural de la enfermedad, concepto ecológico y multicausalidad.
2. Explicar la historia natural de la enfermedad para la implementación de acciones de prevención y control de enfermedades y riesgos.
3. Aplicar diversos diseños de estudios epidemiológicos para su aplicación en la resolución de problemas de salud pública.
4. Aplicar la metodología epidemiológica para conocer los problemas de salud-enfermedad de la población y proponer soluciones a los mismos.
5. Reconocer la importancia de la Vigilancia Epidemiológica, sus elementos y aplicaciones
6. Caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes
7. Analizar el perfil epidemiológico desde la perspectiva ecosocial.
8. Aplicar información derivada de sistemas de vigilancia en salud, estudios de tamizaje y de estudios de brote o epidemias en la toma de decisiones.

CONTENIDO TEMATICO:

TEMA 1. INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGIA (50 Horas)

- 1.1. Introducción a la Epidemiología: contexto histórico, concepto, usos de la epidemiología. Comprender el concepto, principios de Epidemiología, historia natural de la enfermedad, concepto ecológico y multicausalidad
- 1.2. Medición en epidemiología: medidas de morbilidad y mortalidad. AVPP, Estandarización de tasas
- 1.3. Concepto de Salud. Modelo de Leavel y Clark La triada Ecológica. Condicionantes. Los factores de riesgo. Modelo de bienestar.
- 1.4. Evolución histórica de la epidemiología. Principios de la epidemiología
- 1.5. Medidas de frecuencia, asociación e impacto de enfermedades y distribución de los factores en el proceso salud enfermedad.
- 1.6. Determinantes sociales de la salud. Enfermedades del Estilo de Vida.
- 1.7 Causalidad: Concepto de causa, criterios de causalidad, Causa Única y múltiples, Causa necesaria o suficiente
- 1.8 Epidemiología y clínica diseño y aplicaciones de los estudios epidemiológicos.
- 1.9. Epidemiología de enfermedades infecciosas
- 1.10. Epidemiología de las enfermedades no transmisibles agudas y crónicas.
- 1.11 Factores de comportamiento ambiental, ocupacional y genético.
- 1.12 Enfermedades priorizadas del país. Descripción y epidemiología. Vigilancia epidemiológica. Normas de registro Formularios registro epidemiológico

TEMA 2. INDICADORES DE SALUD (80 Horas)

- 2.1. Concepto, construcción, características, fuentes, tipos, usos, limitaciones, niveles de desagregación, periodicidad, formas de difusión
- 2.2 Elaboración y Análisis de la Información. Ordenación y clasificación de los datos.
- 2.3. Distribución de frecuencias: conceptos y tipos. Presentación de datos: Cuadros - Características Generales, partes, tipos. Errores en su presentación. Análisis de un cuadro.
- 2.4. Presentación de datos: Gráficos. Características generales, partes, tipos principales: Barras, histograma, sector, polígono de frecuencia; etc

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



2.5. Escogencia de los gráficos. Análisis de la Información: Estudio descriptivo. Factores que determinan el método de análisis.

2.6. Análisis mediante frecuencias relativas: razón, proporción, porcentajes, tasas.

Análisis estadístico en escala cuantitativa: Medidas de Tendencia Central y Medidas de Posición:

2.7. Conceptos, propiedades, tipos. Aplicación e interpretación. Utilización de planilla electrónica para el cálculo de medidas estadísticas.

Medidas de Dispersión: Conceptos, propiedades, tipos. Aplicación e interpretación.

2.8. Utilización de planilla electrónica para el cálculo de medidas estadísticas.

Análisis de los Datos de asociación: Correlación; Regresión.

Análisis de las series cronológicas

Sistemas y Criterios de evaluación

A. Se evaluarán las diferentes competencias (cognitivas, instrumentales y actitudinales) mediante un examen final de la materia de la asignatura y la evaluación del desempeño del trabajo práctico individual y de grupal

B. A aquellos alumnos que justifiquen suficientemente su imposibilidad de acudir a la totalidad de las sesiones prácticas, se les fijará la realización de trabajos específicos complementarios, de presentación escrita y/u oral, que requieran una dedicación por parte del alumno de al menos la misma cuantía que las sesiones perdidas.

Seminarios Temáticos

Perfil Epidemiológico del Paraguay

Sistema de Vigilancia Sanitaria del Paraguay

Sistema de Registro de Morbi-mortalidad en el Paraguay

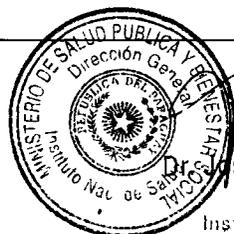
Evaluación:

Cada docente responsable del desarrollo de una Unidad Temática realizará una evaluación en las diversas modalidades: prueba escrita, prueba oral, presentación de trabajos escritos en forma individual o grupal o a través del aula virtual.

La nota otorgada debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento General Académico del Instituto Nacional de Salud.

La nota final será otorgada al finalizar cada módulo, para la misma se considerará la sumatoria de todas las notas obtenidas en las unidades temáticas y divididas por la cantidad de unidades temáticas que tiene cada módulo.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Página 31 de 54

Dr. José Luis Molinas Novati
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000035

METODOLOGÍA PARA EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL CURSO

1. EVALUACIÓN

En el contexto para mejorar las condiciones de evaluación de los Programas de Formación y Capacitación desarrollados en el Instituto Nacional de Salud, se desarrolla una estrategia para la evaluación de todos los programas, incluyendo alcance, metodología e instrumentos.

Se busca que el proceso de evaluación forme parte del fortalecimiento de las competencias de los formados y capacitados que están en los diferentes niveles de atención dentro del Sistema de Salud, tanto en la formulación de políticas y normativas, la atención directa a las personas, en la gestión de servicios y a los integrantes de la comunidad que activan en carácter de agentes comunitarios o promotores de salud, así, como a la construcción dialógica de conocimientos, en el área de la prevención y apoyo a las personas con necesidades de atención a la salud.

Esta propuesta de evaluación está sustentada en la revisión y análisis de la malla curricular definida para cada uno de los programas de formación y capacitación.

1.1 Propuesta de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de los Programas de Formación y Capacitación aplicados y desarrollados por el Instituto Nacional de Salud.

Este modelo de gestión académica incluye cuatro etapas:

Primera etapa: Selección de perfil de profesionales que realizarán el curso de formación o capacitación

Segunda etapa: Planificación de la capacitación

Tercera etapa: Ejecución de la capacitación, aseguramiento de la calidad del proceso de enseñanza – aprendizaje

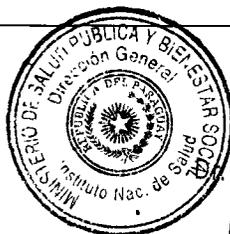
Cuarta etapa: Evaluación de los docentes, participantes y certificación

La propuesta de evaluación se basa en el modelo propuesto por Kirkpatrick. Para este autor, el objetivo de la capacitación es la transformación cualitativa del trabajo en salud, por lo que resulta necesario evaluar el desempeño laboral y el impacto en la calidad de la atención.

La propuesta de Kirkpatrick incluye cuatro dimensiones:

1. **Reacción** (satisfacción respecto a la capacitación);
2. **Aprendizaje** (adquisición de conocimientos);
3. **Transferencia** (aplicabilidad) y;
4. **Resultados** (beneficios obtenidos con la aplicación de lo adquirido en la capacitación).


Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General




José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

2. NIVELES DE EVALUACIÓN MODELO DONALD KIRKPATRICK

Nivel	¿Qué se mide?	¿Cómo se mide?	Relevancia
1. REACCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué medida los participantes se sienten satisfechos con la capacitación? ¿Qué opinan del desempeño del docente? ¿Les pareció relevante el contenido de la capacitación? El lugar donde se llevó a cabo la capacitación ¿fue adecuado? 	<ul style="list-style-type: none"> Encuesta de satisfacción al final de la capacitación. 	<p>Evaluar si los participantes...</p> <ul style="list-style-type: none"> Sienten que la capacitación es relevante para su trabajo. Están <i>motivados en aprender</i>. Sienten que se les facilitó el aprendizaje. Quedaron contentos con la capacitación. Este nivel de evaluación también permite obtener comentarios positivos/negativos desde los participantes.
2. APRENDIZAJE	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué medida los participantes adquirieron nuevos conocimientos y habilidades? ¿En qué medida cambiaron sus actitudes? 	<ul style="list-style-type: none"> Pruebas escritas (selección múltiple, respuesta breve, verdadero y falso...) Realización de tareas (<i>role playing, simulación...</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar si los participantes lograron los objetivos de aprendizaje. Identificar qué conocimientos y habilidades adquirieron/no adquirieron. Utilizar resultados como insumo para mejorar la capacitación.
3. TRANSFERENCIA (Aplicabilidad)	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué medida los participantes cambiaron su conducta y mejoraron su desempeño profesional como producto de la capacitación? ¿Hubo transferencia de aprendizaje? 	<ul style="list-style-type: none"> Observando a los participantes en sus puestos de trabajo, o los productos de su trabajo. Indirectamente, entrevistando a los participantes, a sus jefaturas, a sus subordinados u otros actores que puedan observar el desempeño. 	<ul style="list-style-type: none"> Nos permite identificar si los conocimientos y habilidades adquiridas en la capacitación que fueron transferidas. Nos permite identificar posibles factores que están influyendo en la transferencia de aprendizaje.
4. RESULTADOS (Impacto)	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo influyó la capacitación en los Resultados? 	<ul style="list-style-type: none"> A través de resultados es posible medir los beneficios obtenidos a través de la capacitación. 	<ul style="list-style-type: none"> Nos permite vincular el proceso de enseñanza-aprendizaje con las estrategias o modalidades aplicadas, según el área o tema de la capacitación.

3. RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE LA EVALUACIÓN

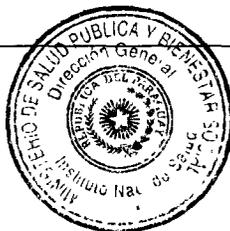
A. Sobre el modelo de evaluación propuesto

Se considera que los cuatro niveles propuestos (reacción, aprendizaje, transferencia y resultados) resultan adecuados para la evaluación de los programas de capacitación.

b. Sobre la evaluación de la reacción (satisfacción)

Tal como se propone, este nivel puede evaluarse a partir de una encuesta de satisfacción al final de la capacitación. Esta encuesta tendrá preguntas comunes para todos los participantes.

Lic. Oscar Rubén Vallacich F.
 Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000037

c. Sobre la evaluación del Aprendizaje

Se aplicará una serie de pruebas escritas, desde el inicio del curso (que sirva como línea de base) y en las etapas intermedias concluyendo con una evaluación final del curso. Esta prueba contendrá un conjunto de ítems similares para poder realizar una comparación de los resultados antes y después de la capacitación y comparar los resultados entre los participantes.

Esta prueba tendrá un valor para detectar el manejo de conceptos básicos por parte de los participantes y será una prueba escrita de selección múltiple (cuantitativa)

d. Sobre la evaluación de la transferencia (aplicabilidad)

Para este nivel de evaluación se propone utilizar un abordaje cualitativo que enfoque principalmente en la percepción que tienen los responsables de los centros de atención, servicios de salud y las personas que reciben la atención en estos centros o servicios y que incluya observaciones sistemáticas y entrevistas semi estructuradas con las personas capacitadas y con las personas que son usuarias de los centros o servicios de atención.

e. Sobre los resultados (impacto del programa)

Se propone realizar un estudio utilizando el método propuesto por Rick Daves y Jess Dart: El Cambio más significativo (CMS). De acuerdo a los autores, es una metodología de monitoreo y evaluación participativa, que considera las experiencias que han generado un cambio importante en una persona, grupo o comunidad, como resultado de las intervenciones de proyectos o programas de desarrollo. La metodología sugiere la identificación y recolección de historias de cambios más significativos emanadas del campo de trabajo y la selección de aquellas que resulten de mayor impacto o que reflejen mejor los cambios que ha generado un programa o proyecto.

4. ESTRATEGIA PRELIMINAR PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN

A. Alcance

En la evaluación se busca estimar:

- a) La satisfacción de los participantes con el programa de capacitación, identificando fortalezas y debilidades del Programa. Indagar si la capacitación ha contribuido a la mejora de su práctica y de sus oportunidades en el campo de aplicación de sus conocimientos.
- b) Adquisición de información y conocimientos relacionados a la situación de los problemas relacionados al área o tema de la capacitación.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

- c) Transferencia de los conocimientos adquiridos a las prácticas de atención directa relacionada al área o tema de la capacitación. Si los conocimientos adquiridos son factibles de ser utilizados en los centros de atención y servicios, si existen algunas barreras o dificultades para su implementación.

B. Metodología

La evaluación tendrá un componente cuantitativo y otro cualitativo

5. COMPONENTE CUALITATIVO

Grupos Focales

Relevamiento rápido de las necesidades de capacitación. Llevar a cabo grupos focales con representantes de los capacitados. Observaciones sistemáticas de la práctica de las personas capacitadas.

Estas observaciones serán realizadas por un equipo responsable de la evaluación. La observación sistemática requiere la elaboración de una guía de observación donde se establece un conjunto de indicadores del contexto, de la práctica profesional y de la interacción entre el capacitado, el usuario del servicio y el entorno institucional, que deben ser observados y registrados en una ficha o formulario de observación.

Se recomienda que dichas observaciones puedan ser realizadas al menos en dos oportunidades:

- a) al poco tiempo de finalizado el curso (no más de 3 meses de la finalización) para observar las innovaciones introducidas y;
- b) pasado un periodo de la capacitación (un año), para evaluar si la consolidación de las prácticas se cumplió.

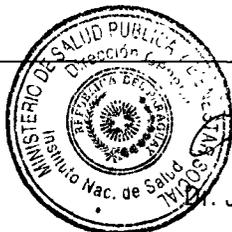
Realizar entrevistas semi estructuradas y con las personas que utilizan los centros de atención y servicios de salud. Percepción de los cambios generados por el programa de capacitación de las personas capacitadas: **El Cambio más significativo (CMS).**

6. COMPONENTE CUANTITATIVO

Encuesta de satisfacción al final de la capacitación.

Prueba escrita al inicio del curso (línea de base) y al final del curso. La prueba abarcará los contenidos previsto en las capacitaciones.

Lic. Oscar Rubén Valfacich F.
Secretario General



Dr. José Luis Molinas Novari
Director General
Instituto Nacional de Salud

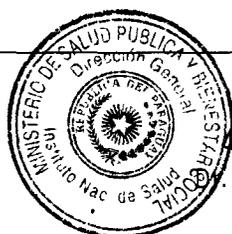
Etapa	Objetivo	Método	Participantes
Previa a la capacitación	Relevamiento rápido de las necesidades de capacitación	Grupos Focales	Todos los participantes por grupo
Inicio de la capacitación	Evaluación de conocimientos previos a la capacitación	Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación.	Todos los participantes por grupo
Final de la capacitación	Evaluación de conocimientos luego de la capacitación	Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación.	Todos los participantes por grupo
Final de la capacitación	Evaluación de la satisfacción de los participantes	Encuesta de satisfacción	Todos los participantes por grupo
Luego de la capacitación	Evaluación de la transferencia de conocimientos a la práctica	Observaciones del desempeño en la práctica	Todos los que culminaron el curso de capacitación
Luego de la capacitación	Evaluación de la transferencia de conocimientos a la práctica	Entrevistas semi estructuradas Cambio más significativo	Todos los que culminaron el curso de capacitación

6.1 Instrumentos

Para cada método utilizado en la evaluación se desarrollarán instrumentos que son aplicados por el Instituto Nacional de Salud.

Método	Instrumentos
Grupos Focales	Guía del grupo focal. Las preguntas estarán centradas en el relevamiento de las necesidades de capacitación del área o tema de la capacitación Preguntas (preliminares): ¿Cuál ha sido su experiencia de formación en el área o tema de la capacitación? ¿Qué experiencias de trabajo ha tenido en el área o tema de la capacitación? Desde el punto de vista de ustedes ¿cuáles son los principales vacíos en cuanto a la formación tanto teórica como práctica? ¿Qué esperan del curso de capacitación? ¿Cómo debe desarrollarse?
Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación (inicial)	Se utilizará un cuestionario con selecciones múltiples y preguntas abiertas. Áreas a ser evaluadas: - Información general sobre el área o tema de la capacitación. - Conoce la utilidad o aplicabilidad en relación al área o tema de la capacitación. - Como se aborda e interviene en el área o temas de la capacitación.
Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación (final)	Al final del curso se aplicará el mismo cuestionario utilizado en la fase inicial.
Encuesta de satisfacción	Se desarrollará un cuestionario de satisfacción e incluirán las siguientes preguntas: - El contenido de la capacitación - La metodología utilizada - La formación del capacitador - La duración y el lugar de la capacitación - La utilidad y transferibilidad de lo desarrollado en la capacitación a su práctica profesional. Se adjunta en el Anexo 1 Un cuestionario para la encuesta de satisfacción
Observaciones de la práctica en el ámbito de su desempeño	Se seleccionará una muestra de los participantes en la capacitación para realizar las observaciones. Se aplicará una guía de observación para evaluar la práctica en el ámbito de desempeño de los capacitados. Se presentarán y analizarán los resultados con los participantes.
Entrevistas semi estructuradas Cambio más significativo	Se seleccionará una muestra de personas usuarias de los centros de atención o servicios y se llevará a cabo una entrevista semiestructurada para analizar la calidad de la atención recibida. Se elaborará una guía de preguntas para las entrevistas. El análisis del cambio más significativo consiste en recopilar testimonios que narran un cambio significativo y en la selección de testimonios por medio de paneles El núcleo del proceso es una pregunta: ¿Cuál cree que fue el cambio más significativo en el trabajo que realiza el centro de atención o servicio en el área o tema de la capacitación? Esta entrevista es para usuarios.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General



José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

6.2 Calendario

El cronograma de la evaluación se ajustará al ciclo de los Programas de Capacitación. De acuerdo a los tiempos establecidos se insertarán las diferentes actividades evaluativas, teniendo en cuenta los siguientes momentos:

Antes de la Capacitación

Evaluación de conocimientos previos a la capacitación

Al Final de la Capacitación

Evaluación de conocimientos luego de la capacitación

Evaluación de la satisfacción de los participantes

Un tiempo después de culminada la capacitación

Evaluación de la transferencia de conocimientos a la práctica

6.3 Actividades

Modalidad	Actividades
Grupos Focales	Diseño y validación de preguntas para grupo focal Conducción de grupos focales Transcripción y análisis de resultados Elaboración de informe
Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación (inicio)	Diseño y validación de instrumento de evaluación de competencias en el área o tema de la capacitación. Aplicación a todos los participantes Procesamiento y análisis estadístico Redacción de Informe
Prueba de competencias en el área o tema de la capacitación (final)	Aplicación a todos los participantes Procesamiento y análisis estadístico Redacción de Informe
Encuesta de satisfacción	Validación de cuestionario Aplicación a todos los participantes Procesamiento y análisis estadístico Redacción de Informe
Observaciones de la práctica en el ámbito de su desempeño	Selección de espacios de observación Elaboración de guía de observación Realización de Observaciones Procesamiento, análisis Presentación de resultados
Entrevistas semi estructuradas Cambio más significativo	Diseño y validación de preguntas para entrevistas semi estructurada Realización de entrevistas Transcripción y análisis de resultados Elaboración de informe
Informe Final de Evaluación	Elaboración de un informe final de evaluación de la Capacitación en el área o tema definido.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Página 37 de 54

Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000041

ANEXO 1

EVALUACIÓN DEL CURSO DE CAPACITACIÓN EN.....

Cuestionario para participantes

Instrucciones

A. Marque con una X la opción de respuesta que considere la más acertada.

1. El tiempo y horario establecido para el desarrollo del curso fue:

- Muy adecuado Medianamente adecuado Adecuado
 Inadecuado

2. La infraestructura (salón, sanitarios) para el logro de los objetivos del curso, presentó condiciones:

- Muy adecuado Medianamente adecuado Adecuado
 Inadecuado

3. Su preparación básica académica para el logro de los objetivos del curso fue:

- Muy adecuado Medianamente adecuado Adecuado
 Inadecuado

4. El apoyo logístico recibido durante el curso (materiales, insumos, refrigerio) fue:

- Muy adecuado Medianamente adecuado Adecuado
 Inadecuado

5. La participación del grupo durante el curso fue:

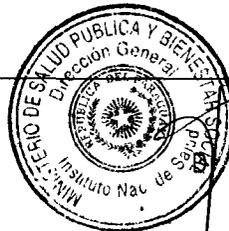
- Muy activa y participativa Medianamente activa y participativa
 Regularmente activa y participativa Poco activa y participativa

B. Complete en el cuadro correspondiente

6. Qué sugerencias haría para mejorar el curso

Variable	Comentario
Tema tratado durante el curso	
Metodología (la enseñanza del docente, las actividades realizadas)	
Infraestructura	


Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



7. Qué temas (contenidos) tratados en el curso cree usted es necesario ampliar o disminuir

Ampliar	Disminuir
Otros cursos que desearía recibir:	

D. Conteste

8. Considera que la capacitación recibida en el curso será de utilidad para su inserción / mejoramiento, en el desempeño profesional. ¿Por qué?

.....
.....
.....

9. A partir de esta capacitación y los conocimientos adquiridos en ella, qué acciones piensa realizar como aprovechamiento de la misma:

9.1. A nivel personal

.....
.....

9.2. A nivel de grupo

.....
.....

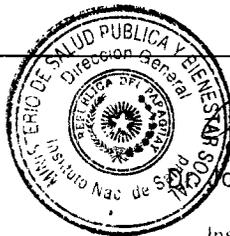
10. Si tuviera que evaluar este curso de capacitación, usted lo considera:

- Excelente Muy bueno Bueno Aceptable

¿Por qué?

.....
.....
.....
.....

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Luis Molinas Noveri
Dirección General
Instituto Nacional de Salud

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN FORMATIVA
COORDINACION ACADEMICA DEL CURSO
EVALUACION DEL DOCENTE POR PARTE DEL ESTUDIANTE
EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO ES EN FORMA ANONIMA

DOCENTE: _____ CURSO: _____ TURNO/GRUPO: _____
 MATERIA/MODULO: _____ FECHA: ___/___/___

Instrucciones:
 1. Coloque una X en la casilla correspondiente según su observación y apreciación

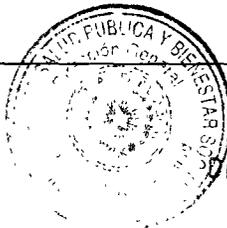
ESCALA DE EVALUACIÓN: 01 AL 05, CON EL SIGUIENTE SIGNIFICADO SEGÚN CATEGORÍA:
05= SIEMPRE; 04= CASI SIEMPRE; 03= ALGUNAS VECES; 02= POCAS VECES; 01= NUNCA

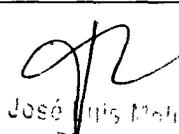
No.	ASPECTOS OBSERVADOS	Siempre	Casi Siempre	Algunas veces	Pocas veces	Nunca	Observaciones
1.	Demostró puntualidad en la asistencia a clase						
2.	Presentó la planificación y/o cronograma de la materia/modulo						
3.	Incentivó el interés de los alumnos para alcanzar el objetivo de la materia/modulo						
4.	Evidenció amplio conocimiento y dominio del tema						
5.	Estimuló al grupo a participar en el proceso de aprendizaje						
6.	Usó ejemplos en su actividad docente						
7.	Respondió con claridad a las preguntas hechas por los alumnos						
8.	Evidenció capacidad y disposición para satisfacer intereses grupales						
9.	Impartió los contenidos programados para la clase, de acuerdo a lo establecido en el programa analítico						
10.	Demostró claridad y secuencia lógica en los contenidos impartidos						
11.	Estimuló la iniciativa y creatividad de los alumnos						
12.	Propició y demostró liderazgo en el grupo						
13.	Propició el trabajo en equipo y la cooperación						
14.	Permitió puntos de vista distintos con los expresados por él						
15.	Corrigió constructivamente al alumno						
16.	Manejó apropiadamente los recursos instructivos que utilizó en clase (pizarrón, retroproyector, rotafolio, laptop, infocus, entre otros)						
17.	Propició la autogestión por parte del alumno						
18.	Fomentó el uso de las técnicas de información y comunicación (TIC)						
19.	Evidenció dicción clara y tono de voz adecuada						
20.	Realizó la apertura, desarrollo y cierre de la clase						
21.	Su presentación personal está acorde con su investidura						
TOTALES							

Observaciones:

FIRMA DEL DOCENTE
FIRMA DEL EVALUADOR

FORM-EVAL CGA/DF/INS




 Dr. José Luis Melius Noveri
 Instituto Nacional de Salud

00000044

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION INICIAL DEL CURSO DE POSGRADO DE MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

A. DATOS DE IDENTIFICACION

SEXO: MASCULINO FEMENINO

EDAD:

B. CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENE EN EL AREA DE SALUD:

- De 0 a 3 años
- De 4 a 8 años
- De 9 a 15 años
- Más de 15 años

(Firma)
 Lic. Óscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General

C. SI TIENE UN TÍTULO DE GRADO DEL ÁREA DE LA SALUD: ¿TIENE UN CERTIFICADO O DIPLOMADO DE ESPECIALIZACION EN ESTAS AREAS?

- Especialización en el área de la Gestión (Salud Pública; Administración Hospitalaria; Epidemiología; Demografía Estadísticas, Gestión de Servicios, Economía de la Salud; Auditoría Médica)
- Especialización en el área de la medicina asistencial (Pediatría, Cirugía; Ginecología y Obstetricia; Medicina Interna, Medicina Familiar, etc.)

D. SI NO TIENE UN TÍTULO DE GRADO DEL ÁREA DE LA SALUD: ¿QUE TITULO DE GRADO TIENE?

.....
¿TIENE UN CERTIFICADO O DIPLOMADO DE ESPECIALIZACION EN ESTAS AREAS?

- Especialización en el área de la Gestión (Salud Pública; Administración Hospitalaria; Epidemiología, Demografía Estadísticas, Gestión de Servicios, Economía de la Salud; Auditoría Médica)

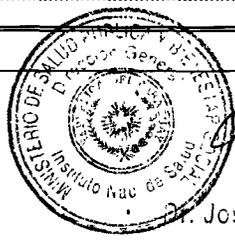
OTRAS:.....

E. SOBRE LAS METAS Y OBJETIVOS DEL CURSO: Evalúa según su opinión en función de:

	MUY ALTA	ALTA	MEDIA	BAJA	MUY BAJA
¿Qué nivel de conocimiento previo tiene sobre el contenido de este curso?					
¿Tuvo información sobre la modalidad del curso? ¿Cantidad de horas y días que debe asistir?					
Cuál es su expectativa sobre este curso. ¿Lo considera importante?					
¿Cree que su participación en el curso le será útil para su actividad profesional?					

F. MOTIVACION: Señala que causas o fines le han llevado a participar en este curso:

Para ampliar o mejorar sus conocimientos
 Para adquirir nuevas habilidades
 Para adquirir nuevas actitudes
 Para adquirir nuevas competencias
 Describir otros motivos:



D. José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000045

G. REFERENCIA: Señala qué tipo de información has recibido en relación al curso

	ABUNDANTE	SUFICIENTE	INSUFICIENTE	NULA
Acerca de la institución que organiza e implementa				
Acerca de la organización que financia				
Acerca del horario de clases				
Acerca de los objetivos del curso				
Acerca de los contenidos del curso				
Acerca de los métodos de trabajo en el curso				
Acerca de las formas de evaluación				

INSTRUCTIVO

Este cuestionario tiene como finalidad conocer:

1. El nivel de preparación con el cual ingresan a este curso, a los efectos de realizar una planificación didáctica de acuerdo a la información recolectada.
2. Conocer si recibieron información referente al curso, en cuanto a sus objetivos y modalidad de desarrollo.
3. Identificar el nivel de las expectativas que tienen sobre el curso.
4. Saber si consideran importante este curso, para su desempeño laboral-profesional.

El llenado del cuestionario es anónimo, no necesitan poner sus nombres ni firmar el cuestionario.

Deben marcar con una **X** las casillas que están en los datos de identificación (Sexo y Años de experiencia en el área de la salud). La Edad la pueden poner en número.

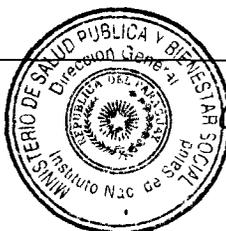
En el **ítem C y D**, La consulta está dirigida a los efectos de identificar los perfiles profesionales de participantes, para la planificación didáctica.

En el **ítem E**, Señala tu conocimiento en relación a "las metas y objetivos del curso", pueden marcar con una **X** o con la palabra **SI** en la casilla que considera como mejor respuesta.

En el **ítem F**, Señala cuáles han sido los motivos que te han llevado a participar en este curso, pueden marcar con una **X** o con la palabra **SI** en la casilla que considera como mejor respuesta. Si entre los motivos citados no se encuentra lo que Ud. Considera, favor escribir en la línea de puntos esos motivos, en la parte correspondiente a **Describir otros motivos**.

En el **ítem G**, matriz sobre Señala qué tipo de información has recibido en relación al desarrollo y organización del curso, pueden marcar con una **X** o con la palabra **SI** en la casilla (Abundante; Suficiente; Insuficiente; y Nula) que consideran como mejor respuesta.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



CALENDARIO ACADEMICO

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD CURSO DE MAESTRIA EN SALUD PUBLICA PRIMER GRUPO SEGUNDO SEMESTRE 2019 CALENDARIO ACADEMICO								
MES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	SEMANA
ago-19				1	2	3	4	
	5	6	7	8	9	10	11	I
	12	13	14	15	16	17	18	II
	19	20	21	22	23	24	25	III
	26	27	28	29	30	31		IV
sep-19							1	
	2	3	4	5	6	7	8	V
	9	10	11	12	13	14	15	VI
	16	17	18	19	20	21	22	VII
	23	24	25	26	27	28	29	VIII
oct-19		1	2	3	4	5	6	IX
	7	8	9	10	11	12	13	X
	14	15	16	17	18	19	20	XI
	21	22	23	24	25	26	27	XII
	28	29	30	31				
nov-19					1	2	3	XIII
	4		6	7	8	9	10	XIV
	11	12	13	14	15	16	17	XV
	18	19	20	21	22	23	24	XVI
	25	26	27	28	29	30		XVII
dic-19							1	
	2	3	4		6	7	8	XVIII
	9	10	11	12	13	14	15	XIX
	16	17	18	19	20	21	22	XX
	23	24	25	26	27	27	29	
	30	31						

INICIO CLASES

FIN MOD1

EFO/MOD1

ERC/MOD1

FINAL CLASES

Lic. Oscar Rabén Vellacich F.
 Secretario General

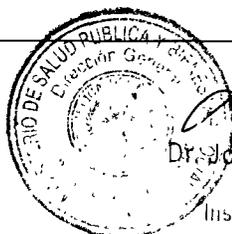


José Luis Meléndez Novero
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000047

PRIMER GRUPO PRIMER SEMESTRE 2020 CALENDARIO ACADEMICO								
MES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	SEMANA
ene-20			1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	11	12	
	13	14	15	16	17	18	19	
	20	21	22	23	24	25	26	
	27	28	29	30	31			
feb-20						1	2	
	3	4	5	6	7	8	9	XXI
	10	11	12	13	14	15	16	XXII
	17	18	19	20	21	22	23	XXIII
	24	25	26	27	28			XXIV
mar-20							1	
	2	3	4	5	6		8	XXV
	9	10	11	12	13	14	15	XXVI
	16	17	18	19	20	21	22	XXVII
	23	24	25	26	27	28	29	XXVIII
abr-20			1	2	3	4	5	XXIX
	6	7	8	9	10	11	12	XXX
	13	14	15	16	17	18	19	XXXI
	20	21	22	23	24	25	26	XXXII
	27	28	29	30				XXXIII
may-20					1	2	3	
	4	5	6	7	8	9	10	XXXIV
	11	12	13	14	15	16	17	XXXV
	18	19	20	21	22		24	XXXVI
	25	26	27	28	29		31	XXXVII
jun-20	1		3	4	5	6	7	XXXVIII
	8	9	10	11	12	13	14	XXXIX
	15	16	17	18	19	20	21	XL
	22	23	24	25	26	27	28	XL I
	29	30						XL II
jul-20			1	2	3	4	5	XL III
	6	7	8	9	10	11	12	XL IV
	13	14	15	16	17	18	19	XL V
	20	21	22	23	24	25	26	XL VI
	27	28	29	30	31			XL VII

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
 Secretario General



Dr. José Luis Molinas Noveri
 Director General
 Instituto Nacional de Salud

00000048

**HORARIO DE CLASES
 MODULO 1/SEMANA 1**

HORA	MARTES	DE LUNES A VIERNES	HORA	SABADO	
16:00/17:00	SISTEMAS, POLÍTICAS DE SALUD Y DESARROLLO SANITARIO	AULA VIRTUAL HABILITADA PARA COMPLETAR 4 HORAS DE CLASE EN LA SEMANA. (HISTORIA Y PARADIGMAS DE LA SALUD PUBLICA)	08:00/09:00	PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA	
17:00/18:00	SISTEMAS, POLÍTICAS DE SALUD Y DESARROLLO SANITARIO		09:00/10:00	PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA	
RECESO			RECESO		
18:30/19:30	HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA		10:30/11:30	PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA	
19:30/20:30	HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA		11:30/12:30	PARADIGMAS DE LA SALUD PÚBLICA	

MODULO 1/SEMANA 2

HORA	MARTES	DE LUNES A VIERNES	HORA	SABADO	
16:00/17:00	PROCESO SALUD ENFERMEDAD	AULA VIRTUAL HABILITADA PARA COMPLETAR 4 HORAS DE CLASE EN LA SEMANA (PROCESO SALUD-ENFERMEDAD. DETERMINANTES DE LA SALUD)	08:00/09:00	DETERMINANTES DE LA SALUD	
17:00/18:00	PROCESO SALUD ENFERMEDAD		09:00/10:00	DETERMINANTES DE LA SALUD	
RECESO			RECESO		
18:30/19:30	PROCESO SALUD ENFERMEDAD		10:30/11:30		
19:30/20:30	PROCESO SALUD ENFERMEDAD		11:30/12:30		

Dr. Rubén Vellacich F.
 Secretario General



BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA

Historia de la salud pública

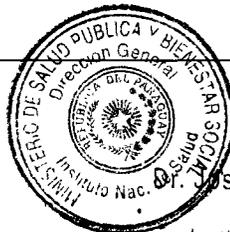
1. OPS/OMS. Salud de las Américas. Fundamentos de la Renovación conceptual. Orígenes y escenarios actuales.
2. E. Perdiguero et. AL. History of public health, a valuable tool in public health. J. Epidemiol. Community Health. 35,667-673,2001
3. Ramírez de Rojas, M.E. Hospitales Paraguayos a través de la Historia. MSP y BS, 2009
4. González. T, D: Temas Médicos IV. Aportes para la historia de la medicina del Paraguay. Asunción. 1963.

Paradigmas

1. F Martínez Navarro. Salud Pública. Unidad 1. Las bases de la Salud Pública. Ac Graw Hill Interamericana. Madrid. 1997
2. Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 11ª Edición. Elsevier Masson. 2008

Determinantes de la salud

1. Castro R. et al. La investigación sobre apoyo social en salud. Situación actual y nuevos desafíos. Rev de Saude Publica 31(4). 425-35,1997.
2. NPHP. Deciding and specifying an intervention portfolio, 2000
3. Lauridsen, J et al. Descomposition of health inequality by determinants and dimensions. Health Economic: 16,97-102,2007
4. Bockermam, P. et al. Unemployment and self assessed health: evidece from panle data. Health Economics: 18: 161-178,2009
5. Editorial. Determinantes sociales de la salud. Mario Hernandez.
6. Michael Marmot. Resource review: Social determinants of health. Heañth Promotion Intrenational. 15(1) 87-89,2000
7. Peasey A et al. Determinants od cardiovascular disease and other non communicable diseases, in Central and Eastern Europe: Rtionale amd design of the HAPPIEE Study. MBC Public Health. 6:255,2006
8. Buss.P. et al. A saude e seus determinantes sociais. Physys. Rev Saude coletiva. Rio de Janeiro. 17(1) 77'93,2007
9. Marmot,M. Epidemiology of socioeconomic status and health: are determinants within countries the same as between countries? Anals New York Academy of ciencias. 16-29
10. Marmot,M: Economics and social determinants of disease. Bull.WHO. 77(10) 2001
11. Maurer.J: Modelling socioeconomic and health detrninants of health care: a semiparametric approach. Health Economics: 16,967-979,2007
12. Human service. Evidence based health promotion. Rosources for planning. adolescent health, 2000
13. Cremieux,P et al. Health and spending as determinants of health outcomes. Health Economics 8: 627-239, 1999
14. Wilkinson, The need for an interdisciplinary perspective on yhe social determinants of health. Health Economics 9:581-583,2000
15. Marmot, M et al. Epidemiology and social justice in light of social determinants of health research. Bioethics. 23(2) 79-89,2009-09-29
16. Pedro Luis Castellanos. Los modelos explicativos del proceso salud enfermedad. Salud Pública.
17. Harphm,T: Measuring social capital within health surveys: key issues. Heath Policy and Planning. 17(1) 106-111,2002
18. Marmot,M, Historical perspective: the social determinants of disease-some blossoms. Epidemiologic perspectives and Intervention, 2:4, 2005
19. NPHp. A plannign framework fr public health Practice..
20. Exworthy,M: Policy to tackle the social determinants of health: using conceptual models to understand the policy process. Health Policy and Planning: 23. 318-327,2007
21. De Vos et.al. La relación entre los niveles de atención constituye un determninante clave de la salud.



José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

Página 46 de 54

00000050

Proceso Salud Enfermedad

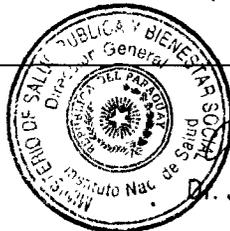
1. Los modelos explicativos del proceso salud-enfermedad: las explicaciones causales. Cap IV EL PENSAMIENTO ACERCA DEL PROCESO DE ENFERMAR. Salud Pública F. Martínez Navarro. Mac Graw Hill. Madrid. 1998.
2. LA SALUD PÚBLICA EN UN MUNDO VULNERABLE. DEL PARADIGMA DE LA CAUSA-RIESGO. HACIA EL PARADIGMA DE LA CONTINGENCIA PPT Naomar Almeida Filho.
3. Naomar de Almeida Filho. For a General Theory of Health: preliminary epistemological and anthropological notes. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 17(4):753-799, jul-ago, 2001.
4. Deanna L. Williamson; Jeff Carr. Health as a resource for everyday life: advancing the conceptualization. Critical Public Health. Vol. 19, No. 1, March 2009, 107-122
5. José Ricardo de Carvalho-Mesquita Ayres. Conceptos y prácticas en salud pública: algunas reflexiones. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2002; 20(2): 67-82
6. María Elena Macías Llanes. Epistemologic treatment problems in health. Tesis.
7. El fenómeno de la enfermedad. www.epidemiolog.net, Victor J. Schoenbach 2000
8. Abad H. Filosofía de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2007; 25 (2): 8-12
9. Granda. E: La salud publica y las metáforas de la vida. Rev Nac Fac. Salud Pública. 28,2000
10. Edgar C. Jarillo-Soto y Oliva López-Arellano. Salud Pública: Objeto de Conocimiento, Prácticas y Formación. Rev. Salud Pública. 9(1) 2007
11. R M Carpiano and Dorothy M Daley. An guide and glossary on postpositivist theory building for population health. J Epidemiol Community Health 2006;60;564-570
12. John R Ashton. POSTMODERN PUBLIC HEALTH. J. Epidemiol. Community Health 2002;56;81-2008
13. Macías Llanes. ME. Tensiones en el tratamiento epistemológico de la salud. Rev Hum Med [serial on line] 2001 Sep - Dic; 1 (3).
14. Alvaro Franco. Tendencias y teorías en salud pública. Rev Fac Nac Salud Pública Vol. 24 N.º 2 julio-diciembre 2006

Medicina Social

1. Schuftan, C. Una verdadera joya en los anales de la medicina social. El legado del Joven Allende, Medicina social 1(2) 2006
2. López Arellano, O et al. Salud y sociedad: aportaciones al pensamiento latinoamericano. Medicina social. 1(3) 2006
3. Granda, E: A que llamamos salud colectiva hoy? Rev Cub. Med. 30(2)2004
4. Porter, D: How did social medicine evolve, and where is it heading: Plus Medicine 3(10)2006
5. Pérez, L. La equidad en salud. Propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. Med. Social 3(3) 2008
6. Krieger, N: Glosario en Epidemiología social. Rev Pan Salud Pública. 11(5-6) 2002
7. González, G, R: La medicina social ante el reporte de la Comisión sobre Determinantes de la Salud, OMS. Medicina Social ,4(2) 2009
8. Iriat, C: La medicina social latinoamericana, aportes y desafíos. Rev. Panam. Salud Publica 12(2) 2002
9. Editorial. Social medicine in the twenty first century. Plus Medicine. 3(10) 2006
10. Feo, O. Las políticas neoliberales y su impacto sobre la formación en salud pública. Comentarios sobre la experiencia venezolana, Med. Social 3(4) 2008
11. Lopez, A.O: Health and society: contributions of latin american perspective. Med Social: 1(3) 2006
12. Kark, S: Una práctica de medicina social. Medicina social: 1(2) 2006
13. Waitzkin; H. Un siglo y medio de olvidos y redescubrimientos: las perdurables contribuciones de Virchow a la medicina social. 1(1) 2006

Atención Primaria de Salud

1. Pol De Vos, Geraldine Malaise², Wim De Ceukelaire³, Denis Pérez, Pierre Lefèvre⁵ y Patrick Van der Stuyft⁶. Participación y empoderamiento en la atención primaria en salud: desde Alma Ata hasta la era de la globalización. Med. Social. 4(2) 2009.
2. La salud y la atención primaria. De la teoría a la práctica. Boletín Oficina Sanitaria Panamericana. Abril 1983.



3. Pol De Vos, Wim De Ceukelaire, Mariano Bonet and Patrick Van der Stuyft. Cuba's health system: challenges ahead. *Health Policy and Planning* 2008;23:288-290.
4. Anne Mills, Natasha Palmera, Lucy Gilsonb, Di McIntyre, Helen Schneiderb, Edina Sinanovicc, Haroon Wadee. The performance of different models of primary care provision in Southern Africa. *Social Science & Medicine* 59 (2004) 931-943.
5. CD. Atención Primaria de Salud. OPS.
6. OMS. Declaración de Alma Ata. 1978
7. OPS/OMS. Renovación de la APS. 2007
8. Beverly M Sibthorpe, Nicholas J Glasgow and Robert W Wells. Emergent themes in the sustainability of primary health care innovation. *MJA* • Volume 183 Number 10 • 21 November 2005
9. Guédez, Y. MISION BARRIO ADENTRO I: CINCO AÑOS DEL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. *Rev. Salud Pública*. XIII, 49-59, 2009
10. Marcos Cueto, The origins of primary health care and selective Primary health care. *American Journal of Public Health*, November 2004, Vol 94, No. 11.
11. Forti, S LA APS COMO ORDENADORA DEL SISTEMA DE SALUD: VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE UNA PUERTA PREFERENCIAL. Enero 2009-09-29.
12. OPS/OMS. Borrador para discusión. Renovando la Atención Primaria de Salud en Las Américas. 2005.
13. Caroline Glendinning, Kirstein Rummery and Rebecca Clarke. From collaboration to commissioning: developing relationships between primary health and social services. *BMJ* 1998; 317; 122-125.
14. Ligia Giovanella. A atenção primária à saúde nos países da União Européia: configurações e reformas organizacionais na década de 1990. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, 22(5):951-963, mai, 2006
15. PACAP. Como iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria desde un centro de salud. Madrid.
16. Soler, T.M. Promoción de salud y actividad comunitaria en atención primaria.
17. (<http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>).

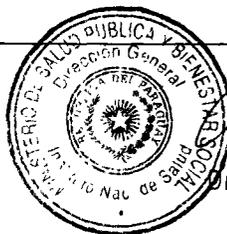
Dr. Usay Rubén Vellacich F
Secretario General

Análisis de situación de salud

1. Pedro Luis Castellanos. En: Martínez Navarro, F. A. Análisis de situación de salud en Vigilancia Sanitaria. Mc Graw Hill. 2004

Equidad

1. Amartya Sen, *Por que la equidad en salud*. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 11(5/6), 2002.
2. PNUD. Orientaciones de política para reducción de las desigualdades en Paraguay. Cuaderno de desarrollo humano. N3, 2007.
3. ADAM OLIVERA AND RICHARD COOKSON. TOWARDS MULTIDISCIPLINARY RESEARCH INTO HEALTH INEQUALITIES. *Health Econ*. 9: 565-566 (2000).
4. Eithne McLaughlin and John Baker. Equality, Social Justice and Social Welfare: A Road Map to the New Egalitarianisms. *Social Policy & Society* 6:1, 53-68.
5. John W Lynch, George Davey Smith, George A Kaplan and James S House. Income inequality and mortality: importance to health of individual income, psychosocial environment, or material conditions. *BMJ* 2000;320:1200-1204.
6. Dom Chernichovski. Pluralism, public choice and the state in the emerging paradigm in health system. *The Milkban Quterly*. 80(1) 2002.
7. *Máriam Martínez*. Tesis doctoral. Teoría Política de la Diferencia: Iris Marion Young. 2008
8. Bart Schultz. Review Essay: John Rawls's Last Word. *Philosophy of the Social Sciences* 2009; 39; 107.
9. Francesco Zambon. The subtle trade-off between personal freedom and social Responsibility. *J. Epidemiol. Community Health* 2008; 62;90-.
10. Ligia Maria Vieira-da-Silva. Naomar de Almeida Filho. Equidade em saúde: uma análise crítica de conceitos. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, 25 Sup 2:S217-S226, 2009



Página 48 de 54

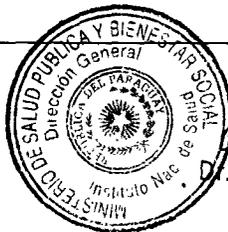
Dr. José Luis Melinas Novillo
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000052

Política de Salud

- Gill WALT. Health Policy. An introduction to process and power. Zed Book. Londres .1994.
1. Sara E. Shaw, Trisha Greenhalgh. Best research e For what? Best health e For whom? A critical exploration of primary care research using discourse analysis. *Social Science & Medicine* 66 (2008) 2506e2519.
 2. Moya L. Alfonsoa, Jen Nickelsona, David L. Hogebooma, Jennifer Frenchb, Carol A. Bryanta, Robert J. McDermott, Julie A. Baldwin. Assessing local capacity for health intervention. *Evaluation and Program Planning* 31 (2008) 145–159
 3. Miguel A Gonzalez Block1 and Anne Mills. Assessing capacity for health policy and systems research in low and middle income countries. *Health Research Policy and Systems* 2003, 1:1
 4. Ilona Kickbusch. Innovation in health policy: responding to the health society. *Gac Sanit.* 2007;21(4):338-42
 5. L Rychetnik, M Frommer, P Hawe and A Shiell. Criteria for evaluating evidence on public health interventions. *J. Epidemiol. Community Health* 2002;56:119-127.
 6. Susan M. Carr, Monique Lhussiera, Justine Wilkinsonb and Steve Gleadhill. Empowerment evaluation applied to public health practice. *Critical Public Health*. Vol. 18, No. 2, June 2008, 161–174.
 7. Scott Burris. Stigma, ethics and policy: A commentary on Bayer's "Stigma and the ethics of public health: Not can we but should we". *Social Science & Medicine* 67 (2008) 473–475.
 8. Juan Antonio Casas, CristinaTorres. Gobernabilidad y salud. Políticas públicas y participación social. OPS/OMS. 1999.
 9. Jac L. A. Geurts, Richard D. Duke and Patrick A. M. Vermeulen. Policy Gaming for Strategy and Change. *Long Range Planning* 40 (2007) 535e558
 10. Editorial. Making evidence synthesis more useful for management and policy-making. *J Health Serv Res Policy* Vol 10 Suppl 1 July 2005
 11. CLARE BAMBRA, DEBBIE FOX and ALEX SCOTT-SAMUEL. Towards a politics of health. *Health Promotion International*, Vol. 20 No. 2
 12. Enrique Ruelas-BarajasJuan Gabriel Gay-Molina. Políticas públicas, estructuras del Estado y defensa del derecho a la protección de la salud. *Salud pública de méxico / vol.50, suplemento 3 de 2008*.
 13. Nicholas Mays, Catherine Pope1, Jennie Popay. Systematically reviewing qualitative and quantitative evidence to inform management and policy-making in the health field. *Journal of Health Services Research & Policy* Vol 10 Suppl 1, 2005: 6–20
 14. Toba Bryant. Role of knowledge in public health and health promotion policy change. *Health Promotion internacional*.
 15. LOUISE SIGNAL. The politics of health promotion: insights from political theory. *HEALTH PROMOTION INTERNATIONAL* 13(1) 1998.
 16. Simon Szreter and Michael Woolcock. Health by association? Social capital, social theory, and the political economy of public health. *International Journal of Epidemiology* 2004;33:650–667
 17. Lucy Gilson. Trust and the development of health care as a social institution. *Social Science & Medicine* 56 (2003) 1453–1468.
 18. Gill Walt, Jeremy Shiffman,2 Helen Schneider, Susan F Murray, Ruairi Brugha and Lucy Gilson. 'Doing' health policy analysis: methodological and conceptual reflections and challenges. *Health Policy and Planning* 2008;23:308–317.
 19. Kent Buse. Addressing the theoretical, practical and ethical challenges inherent in prospective health policy analysis. *Health Policy and Planning* 2008;23:351–360.
 20. EDITORIAL Future directions for health policy analysis: a tribute to the work of Professor Gill Walt Lucy Gilson, Kent Buse,4 Susan F Murray5 and Clare Dickinson. *Health Policy and Planning* 2008;23:291–293.
 21. Lucy Gilson and Nika Raphaely. The terrain of health policy analysis in low and middle income countries: a review of published literature 1994–2007. *Health Policy and Planning* 2008; 1–14.
 22. Ermin Erasmus and Lucy Gilson. How to start thinking about investigating power in the organizational settings of policy Implementation. *Health Policy and Planning* 2008; 23:361–368

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



D. José Luis Molinas Novoa
Director General
Instituto Nacional de Salud

Política Social

1. LEONTIEN LATERVEER, LOUIS W NIESSEN AND ABDO S YAZBECK. Pro-poor health policies in poverty reduction strategies. HEALTH POLICY AND PLANNING; 18(2): 138-145.
2. Peter R. Orszag (Sebago Associates, Inc.) Joseph E. Stiglitz (The World Bank). "Rethinking Pension Reform: Ten Myths About Social Security Systems". 1999
3. Rep del Paraguay. Propuesta para un crecimiento económico con inclusión en Paraguay.
4. OIT. En busca de un nuevo consenso.
5. OIT. Paraguay. Evaluación actuarial del Régimen de jubilaciones y pensiones administrado por el IPS.

Sistemas de Salud

Sistema de salud de Paraguay

Julia Noemí Mancuello MC, MSP (1) y Stella Cabral de Bejarano MC, MSP

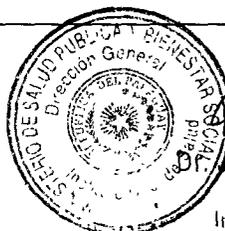
Reforma de Salud

1. Cristaldo, N: Transición y salud en Paraguay. 1989-1995. Tesis
2. Recalde, F: La reforma sanitaria en Paraguay. Tesis, 1996.
3. Pedro E. Brito Quintana. Impacto de las reformas del sector de la salud sobre los recursos humanos y la gestión laboral. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 8(1/2), 2000.
4. OPS/OMS. PARAGUAY PERFIL DEL SISTEMA DE SERVICIOS DE SALUD, 1998.
5. Carmen Celedón y Marcela Noé. Reformas del sector de la salud y participación social. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 8(1/2), 2000
6. Rca del Paraguay. Ley 1032.
7. OPS/OMS. Indicadores de Medición del Desempeño del Sistema de Salud.
8. Carlos Vergara. El contexto de las reformas del sector de la salud. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 8(1/2), 2000 7

Economía de la Salud

1. Health Economics as a Tool for Leaders. David A. Gunnarsson, C. Selby Smith and H. Zöllner. WHO. 2003.
2. Patricia Hernández Peña, Armando Arredondo, Claudia Ortiz, Gerald Rosenthal. Avances y retos de la economía de la salud. *Rev. Saude Publica*, 29(4),1995
3. Editorial. Economía e avaliação da saúde.
4. Philip Musgrove and Julia Fox-Rushby. Cost-Effectiveness Analysis for Priority Setting..
5. Alberto Baly Gil, María Eugenia Toledo y Félix Rodríguez Jústí. LA ECONOMÍA DE LA SALUD, LA EFICIENCIA Y EL COSTO DE OPORTUNIDAD. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2001;17(4):395-8.
6. George Schieber, Cristian Baeza, Daniel Kress, and Margaret Maier, Financing Health Systems in the 21st Century.
7. Kenneth Arrow. Uncertainty and the welfare economics of medical care. *The American Economic Review*. 53(5) 1963 ç
8. Manuel Collazo Herrera, Justo Cárdenas Rodríguez, Roxana González López, Rolando Miyar Abreu, Ana María Gálvez González, y Jorge Cosme Casulo. La economía del la salud: ¿debe ser de interés para el campo sanitario?. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 12(5), 2002.
9. National Public Health Partnership RESOURCE ALLOCATION IN PUBLIC HEALTH: AN ECONOMIC APPROACH, 2003.
10. Antonio Mora Plaza. ¿Se puede construir un sistema público de salud con bienes económicos? Siete puntos críticos. *Rev Adm Sanit.* 2007;5(1):79-103
11. David J Torgerson and Marion K Campbell. Economics notes: Cost effectiveness calculations and simple size. *BMJ* 2000;321;697.
12. Ramanan Laxminarayan, Jeffrey Chow y Sonbol A. Shahid-Salles. La costo - efectividad de las intervenciones: repaso general de las ideas más importantes.
13. James Raftery.. Economics notes: Costing in economic evaluation. *BMJ* 2000;320;1597
14. Stephen Palmer and James Raftery. Economics notes: Opportunity cost. *BMJ* 1999;318;1551-1552.
15. Stephen Palmer and David J Torgerson. Economics notes: Definitions of efficiency. *BMJ* 1999;318;1136

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Página 50 de 54

Jose Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000054

16. Molinas, M Determinantes del acceso a la salud en Paraguay. *Economía y Sociedad*. N2.
17. OHE. The economics of health care.
18. GEOFFREY M. HODGSON. Towards an alternative economics of health care. *Health Economics, Policy and Law* (2009), 4: 99–114.
19. MARIA ELIZABETH BARRIOS KÜCK. EQUIDAD EN EL GASTO PÚBLICO EN SALUD EN PARAGUAY. Paraguay. DGEEC.
20. A Shiell, C Donaldson, C Mitton and G Currie. Health economic evaluation. *J Epidemiol Community Health* 2002;56;85-88.
21. I Kawachi, S V Subramanian and N Almeida-Filho. A glossary for health inequalities. *J Epidemiol Community Health* 2002;56;647-652.
22. Andrew Briggs. Economics notes: Handling uncertainty in economic evaluation. *BMJ* 1999;319;120.
23. André Cezar Medici. POLÍTICAS DE SALUD Y BLOQUES ECONÓMICOS. BIENESTAR Y POLÍTICA SOCIAL VOL 2, No. 1, pp. 105-133.
24. María de los Ángeles Vidal-Rodríguez *Conceptos básicos de economía de la salud para el médico general*. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2007; 45 (5): 523-532.
25. Federico Tobar, Paa que sirve la economía de la salud?
26. Michael Pignone, MD, MPH; Somnath Saha, MD, MPH; Tom Hoerger, PhD; Kathleen N. Lohr, PhD; Steven Teutsch, MD, MPH; and Jeanne Mandelblatt, MD, MPH. Challenges in Systematic Reviews of Economic Analyses. *Annals of Internal Medicine* Volume 142 • Number 12 (Part 2)
27. Stephen Palmer, Sarah Byford and James Raftery. Economics Notes: Types of economic evaluation. *BMJ* 1999;318;1349

Salud Internacional

1. Ronald Labonté and Ted Schrecker. Globalization and social determinants of health: Introduction and methodological background (part 1,2 and 3 of 3).
2. *Globalization and Health* 2007, 3:5. THOMAS W. POGGE. HUMAN RIGHTS AND GLOBAL HEALTH: A RESEARCH PROGRAM. *METAPHILOSOPHY* Vol. 36, No. 1/2, January 2005.
3. Ronald Labonté. Global health in public policy: finding the right frame?. *Critical Public Health* Vol. 18, No. 4, December 2008, 467–482
4. Revista posibles. Mario Rovere. Nos 1,2,3,4

Ética Sanitaria

1. Carlos Pose Vares y Diego Gracia. Introducción a la bioética. Origen, fundamentos y método.
2. Cortina. Adela. Ética de las profesiones. *El País*. 20,02,1998
3. Gracia y cols. Ética médica. Cap 8..
4. Sánchez Santos, J.M. LA ÉTICA EN LA ECONOMÍA O EL ABSURDO DEL DILEMA DEL PRISIONERO
5. Williams, A: La economía, la ética y el público en las políticas de atención sanitaria..
6. Guzmán, C.J.. LA ÉTICA EN LA ENSEÑANZA DE LA ECONOMÍA.
7. Conill, J. GLOBALIZACIÓN Y ÉTICA ECONÓMICA. *Papeles de Ética, Economía y Dirección*, nº 5, 2000.
8. Puyol G, A: Ética y prioridades en la Atención Sanitaria, la pugna entre utilitaristas e igualitaristas. *El médico interactivo*.
9. De Lora, P: Ética y prioridades en la Atención Sanitaria, la pugna entre utilitaristas e igualitaristas
10. Couceiro, A: Los niveles de la justicia sanitaria y la distribución de los recursos. *An. Sist. Sanit. Navar.* 2006; 29 (Supl. 3): 61-74.
11. Cortina, A: Pluralismo moral en serio. *El País*. 11-05,1998
12. Sen, A. Por que la equidad en salud? *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 11(5/6), 2002
13. Puyol, A: Teorías de Justicia y sanidad. EASP.

Lic. Oscar Ramón Velázquez F.
Secretario General



Página 51 de 54

José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto General de Salud

00000055

Teoría de Justicia

Rawls, J. Justicia como equidad. Tecnos. Madrid. 1999

1. Sen, Amartya. Nuevo examen de la desigualdad. Ciencias Sociales, Alianza edit. Madrid, 1992
2. Dworkin, R. La comunidad liberal. Siglo del hombre Editores. 1996

Interculturalidad

1. María Asunción Aneas Álvarez. COMPETENCIA INTERCULTURAL, CONCEPTO, EFECTOS E IMPLICACIONES EN EL EJERCICIO DE LA CIUDADANÍA. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653)
2. Dr. Manuel Peña, DERECHOS HUMANOS, GÉNERO E INTERCULTURALIDAD. OPS 2005
3. Nancy Krieger. A Glossary for Social Epidemiology. Epidemiological Bulletin / PAHO, Vol. 23, No. 1 (2002)
4. Nancy Krieger. Embodiment: a conceptual glossary for epidemiology. *J Epidemiol Community Health* 2005;59:350-355.
5. ISABEL BASUALDO, ELSA MATILDE ZARDINI, AND MIRTHA ORTIZ ISABEL BASUALDO, ELSA MATILDE ZARDINI, AND MIRTHA ORTIZ. MEDICINAL PLANTS OF PARAGUAY: UNDERGROUND ORGANS, I11. *Economic Botany* 49(4) pp. 387-394. 1995

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General

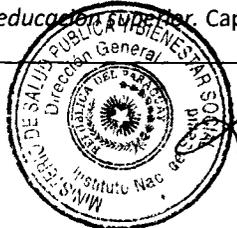
Bibliografía básica y complementaria

ADMINISTRACION Y GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

1. Principios de Administración.- George R. Terry-Leslie W. Rue. Editorial-El Ateneo, Buenos Aires, Lima, Mexico, Barcelona.
2. La Gerencia- Peter Drucker. Editorial El Ateneo. Buenos Aires.
3. Principios de la Administración Científica y Administración Industrial y General. F. Taylor-H. Fayol. Editorial El Ateneo. Buenos Aires.
4. Introducción a la Teoría General de la Administración. Idalberto Chiavenato. Mc Graw-Hill Interamericana.S.A. Bogotá, Buenos Aires, Santiago de Chile.
5. Administración de Personal- Gary Dessler. Prentice-Hall. HispanoAmericana. S.A. Londres-Rio de Janeiro.
6. Tecnicas Administrativas. Frank Finch. Editorial Trillas. México D.F.
7. Principios de Administración. Terry & Franklin. Edirorial Continental-Mexico.
8. Tratado general de la Salud de las Sociedades Humanas. Hernán San Martín. 4 Tomos. Ediciones Científica La Prensa Medica. Mexicana.
9. Desarrollo de la Gerencia en los Servicios de Salud . Editado Por AUPHA/USAID/INS/MSPyBS. 4 Tomos. Bogotá. Buenos Aires, Asunción.
10. San Martin H. Administración en Salud Publica . Parte 1. Objetivos de los Sistemas de servicios de salud. La Prensa Mexicana. México 1988.
11. Hanlón. J.J.- Principios de Administración Sanitaria. 2ª Edición. La Prensa Medica Mexicana. México 1963.-
12. Sonis Abraham. Medicina Sanitaria y Administración de Salud. Tomos I y II Editorial el Ateneo, Tercera Edición .Barcelona.1982.-
13. Fajardo Ortiz Guillermo.- Teoría y Practica de la Administración de la Atención Medica y de Hospitales. Reimpresión. La Prensa Medica Mexicana. 1980.
14. Armijo Rojas R. Curso de Epidemiología. Universidad de Chile Santiago!984.-
15. Mc. Mahon B. Ipsen J.- Pugh T.F. Métodos de Epidemiología . La Prensa Médica Mexicana. México 1965.-
16. Alan Dever.G.E.- Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Washington D.C.1991.-

Recursos Humanos

1. Castro, E., Vásquez, K. *La Legislación de la Educación Superior en América Latina. UNESCO Informe sobre la Educación Superior en América Latina y el Caribe 2000 – 2005: las metamorfosis de la educación superior.* Cap. 6. Caracas Mayo 2006.
2. Lanz, R. Fergusson, A. Marcuzzi, A. *Proceso de Reforma de la Educación Superior en América Latina. UNESCO Informe sobre la Educación Superior en América Latina y el Caribe 2000 – 2005: las metamorfosis de la educación superior.* Cap. 7. Caracas Mayo 2006.



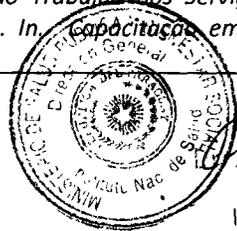
Página 52 de 54

Dr. José Luis Molinas Noveri
Director General
Instituto Nacional de Salud

00000056

3. Souza, A. et all. *Proceso educativo*. Organización Panamericana de la Salud. Programa Desarrollo de Recursos Humanos. 1991. Serie Desarrollo de Recursos Humanos. N. 81. p. 1 a 31.
4. Bordenave, J. E. D. *Algunos factores pedagógicos*. En: *Capacitación pedagógica para instructor/supervisor – Área Salud*. Ministerio de Salud, Brasilia, 1989. P. 19 a 26.
5. Struchiner, M. Gianella, T. *Tendencias pedagógicas: construyendo una propuesta para la formulación de programas educativos*. In: *Aprendizaje y práctica docente en el área de la salud: conceptos, paradigmas e innovaciones*. Organización Panamericana de la Salud. 2005. P.17 al 25.
6. Davini, MC. *Del proceso de aprender al de enseñar*. En: *Capacitación pedagógica para instructor/supervisor – Área de la Salud*. Ministerio de Salud, Brasilia, 1989. Pg. 27 al 33.
7. Brusilovscky, S. *Capacitación Mental: un método para un enfoque a la educación de adultos*. In: *Capacitación pedagógica para instructor – Área de la Salud*. Ministerio de Salud, Brasilia, 1989. p. 35 a 37.
8. Davini, MC. *Curriculum integrado*. En: *Capacitación pedagógica para instructor – Área de la Salud*. Ministerio de Salud, Brasilia, 1989. p. 39 a 55.
9. Lima de Castro, J., *Gerência de Pessoal nos Serviços de Saúde*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999. P. 314 a 326.
10. Padilla, M. *Cooperación Técnica en la Gestión de Recursos Humanos*. OPS/OMS Washington DC. Julio, 2000.
11. Furtado, A. *Bases Sociais, técnicas e econômicas do trabalho em saúde: implicações para a gestão de recursos humanos*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999. P. 330 a 365.
12. Novick, M. Galin, P. *Flexibilidad de Mercado de Trabajo y Precarización del Empleo: el caso del sector salud*. In; Observatorio de Recursos Humanos en Salud en Argentina. Información Estratégica para la toma de decisiones: dos estudios. Representacion OPS/OMS en Argentina. 2003. Cap.2 e 3. P. 15 a 48.
13. Santana, J. P. de. *A Gestão do trabalho nos Estabelecimentos de Saúde: elementos para una proposta*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999. P. 388 a 400.
14. Rigoli, F. *Incentivos en servicios de salud: un panorama de teorías y paradojas*. <http://www.Lachsr.org/observatorio/esp/pdfs/incentivos-paradojas.pdf>
15. Braga Junior, D. Braga, D. G. *Metodologia de negociação colectiva do trabalho do trabalho em saúde*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999. P. 402 a 425.
16. Santana, J. P. de. *Recursos Humanos: Desafios para os Gestores do SUS*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999. P. 436 a 442.
17. Baraldí, S. *Negociação coletiva em saúde: uma visão geral sobre o tema e suas características na Administração Pública no Brasil e em outros países*. HTTP://www.ops.org.br/rh/areas_det.cfm?id_doc=183&id_area=1
18. Batista, L. M. de G. & Cavalcanti, J.H.D. *Administração de pessoal nos Serviços Públicos, Regime Jurídico*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos*. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFN. 1999.
19. HTTP://www.opas.org.br/rh/pub_det.cfm?publicacao=3 . Braga, D.G. Braga Junior, D. *Metodologia de Negociação Coletiva do Trabalho em Saúde: Castro, J. L. de. Santana, J. P. de. (Org). Negociação Coletiva do Trabalho em Saúde. OPS/BRASIL. NESC/UFN. 1998*.
20. Brasil, Ministerio da Saúde. Conselho Nacional de Saúde.
21. Brasil, Ministerio da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Mesa Nacional de Negociação Permanente do SUS/ Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Saúde, 2°. Ed., Brasilia: MS, 2006, 67p.
22. Cherchiglia, M. L. *Terceirização do Trabalho nos Serviços de Saúde: alguns aspectos conceituais, legais e pragmáticos*. In: *Capacitação em Desenvolvimento de Recursos*

Lic. Oscar Rubén Vellacich
Secretario General



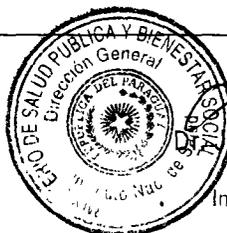
Director General
Instituto Nacional de Salud

Página 53 de 54

0000057

- Humanos. CADRHU. Santana José Paranaguá de. Lima de Castro, Janete. (orgs). Natal. EDUFRN. 1999. P. 368 a 385.
23. Cherchiglia, M. L. *La Gestión del Trabajo en América Latina y Caribe: Tensiones y Conciliación entre "La Vieja y la Nueva Agenda"*. Serie 36. Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. 2004.
 24. <http://www.lachsr.org/observatorio/esp/pdfs/sistemas-de-pago-y-pago-y-practica-medica.pdf>. Sistemas de pago y practica medica. 2002.
 25. <http://www.lachsr.org/observatorio/esp/pdfs/regulacion-profesional-laboral.pdf>. Girardi, S.N. A regulação dos recursos humanos em saúde e a reforma do setor saúde em países da America Latina.
 26. Novick, M. Guía Metodológica para El Análisis de las Relaciones Colectivas de Trabajo en el Sector Salud. In. Relaciones Laborales en el Sector Salud: fuentes de información y métodos de análisis. OPS/OMS. Quito. 2000.
 27. Ministerio da Saúde. Organização Pan-americana da Saúde. Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Projeto agenda: política de RH – prioridades para os gestores do SUS. Relatoria: Janete Lima de Castro. Natal: EDUFRN, 1999
(Publicado em: HTTP://www.opas.org.br/rh/pub_det.cfm?publicacao=39)
 28. Minga Consultoría. Manual de análisis de La dotación de personal en establecimientos de salud. 2003.
 29. Nogueira, R. P. Estabilidade e Flexibilidade: Tensão de Base nas Novas Políticas de Recursos em Saúde. In. Capacitação em Desenvolvimento de Recursos Humanos. CADRHU. Santana, J. Paranagua de. Castro, Janete Lima de. (orgs) Natal. EDUFRN. 1999.
 30. Nogueira, R.P., Baraldi, S., Rodriguez, V. de Almeida. Bases Normativas e Conceituais da Política de Desprecarização e Regularização do Trabalho no SUS.
 31. Nogueira, R.P., Santana J. Paranagua de. Gestão de Recursos Humanos e Reforma do Setor Público: Tendências e pressupostos de uma nova abordagem.
 32. Pieratoni, C. R., Dal Poz, M. R. Varella, T. C. Productividade e Desempenho dos Recursos Humanos nos Serviços de Saúde. 1997.
 33. <http://www.opas.org.br/rh/admin/documentos/conflictividad-2003.pdf>. Aceso em nov. 2006. Scavino, J. La conflictividad de alcance nacional en el sector salud en la región de las Américas en 2003.
 34. Scavino, J. Panorama de Organizaciones de Profesionales y Trabajadores de la Salud en las Américas. [http://www.lashsr.org/observatorio/esp/pdfs/Gua span_5-26.pdf](http://www.lashsr.org/observatorio/esp/pdfs/Gua_span_5-26.pdf).
 35. Seminario Política de Recursos Humanos para a Saúde: questões na área da gestão e regulação do trabalho. Relatório final. Coordenação Geral de Desenvolvimento de Recursos Humanos para a SUS/ Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde/Brasil, Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde, Núcleo de Estudos em Colectiva/UFRN, relatoria: Roberto Passo Nogueira – Natal: EDUFRN, 1999.

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



Página 54 de 54

José Luis Molinas Novari
Director General
Instituto Nacional de Estadística

00000058