



ANEXO I RESOLUCIÓN DE DIRECTOR N° 528/2020

PLAN DE TRABAJO DOCENTE

AÑO:	2020
------	------

1- Datos de la asignatura

Nombre	EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA, SOCIAL y COMUNITARIA
--------	--

Código	16
--------	-----------

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	---

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	---

Área curricular a la que pertenece	Eje PROCESO SALUD ENFERMEDAD ATENCIÓN
------------------------------------	--

Departamento	---
--------------	-----

Carrera/s	MEDICINA
-----------	-----------------

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de FORMACIÓN BÁSICA – 3º Año – ANUAL
--	---

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	96 horas
Semanal	3 horas

Distribución de la carga horaria (semanal) presencial de los estudiantes:

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
48	48	

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscritos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
260	3	6			6

2- Composición del equipo docente :

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1.	Mariscal, Emiliano	Médico Esp. en Epidemiología
2.	Bienaimé Rebec, Sebastian	Médico Esp. en Medicina General
3.	Perinetti, Andrea	Médica Pediatra/Mg Epidemiología/Mg Salud Pública
4.	Sordini, Victoria	Socióloga
5.	Marro Jimena	Médica Mg en Epidemiología y Gestión
6.	Pascual, Jesús	Biólogo PhD/Ecólogo
7.	Palazzo, Andrea	Bióloga
8.	Bordenave, Flavia	Trabajadora Social
9.	Manzo, Alexis	Médico Infectólogo

Nº	Cargo									Dedicación				Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)						
	T	As	Adj	JTP	Ayte Grad	Ayte Est.	Ads	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	A término	Otros	Docencia					Invest.	Ext.	Gest.
																	Frente a estudiantes	Semana Integ.	ABP	Campo	Totales			
1.	X							X							X		8				10	6*	4**	20
2.			X												X		8				10			
3.			X					X							X		8				10	10*		20
4.				X						X					X		8		2	6	20			
5.				X								X			X		4		2		10			
6.												X			X		4		2		10			
7.												X			X		4		2		10			
8.												X			X		4		2		10			
9.												X			X		4			4	10			

* Aprobado según RR 818/18

** Presentado a convocatoria marzo 2020 de Actividades de Extensión

3- Plan de trabajo del equipo docente

1. Objetivos de la asignatura.

Generales: Emplear el raciocinio epidemiológico para generar conocimiento de las diferentes dimensiones de la práctica profesional: actividades de promoción y prevención de la salud con la comunidad, en el espacio asistencial concreto para solucionar problemas clínicos iterativos, así como en instancias de gestión de salud. Aplicar herramientas que permitan construir conocimiento epidemiológico como estrategia de comprensión y transformación de la realidad

Específicos:

- Comprender los alcances de la epidemiología como ciencia, su objeto de estudio, métodos y aplicaciones.
- Identificar las metodologías de establecimiento de causalidad
- Identificar las diferencias entre factores de riesgo y determinación social de la salud
- Identificar variables y su escala de medición
- Recopilar, procesar, analizar y presentar datos sanitarios
- Conocer e interpretar las medidas de frecuencia de eventos de salud-enfermedad-atención
- Relacionar los conceptos de transición demográfica y transición epidemiológica
- Enumerar y explicar los principales indicadores demográficos
- Definir e interpretar los indicadores básicos de mortalidad y morbilidad
- Describir los diferentes tipos de diseños epidemiológicos
- Conceptualizar y analizar posibles asociaciones entre variables
- Revisar artículos científicos y sus bases estadístico - metodológicas
- Identificar los diferentes conceptos de Vigilancia
- Conocer los diferentes sistemas de vigilancia, sus atributos y características
- Utilizar los diferentes módulos del Sistema Nacional de Vigilancia en la Argentina

2. Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar en la asignatura.

-Núcleo 1: La Epidemiología, las epidemiologías.

Contenidos:

Caso: “John Snow arrinconó al agente del cólera”. Epidemiología: objeto e historia. El para qué de la epidemiología. Teorías epidemiológicas. Epidemiología, social, comunitaria, clínica y crítica.

Objetivos:

Comprender los alcances de la epidemiología como ciencia, su objeto de estudio, métodos y aplicaciones. Reconocer diferentes concepciones y teorías epidemiológicas que surgieron en el transcurrir de diferentes contextos sociohistóricos. Conocer los diferentes objetos de estudio de la clínica y la epidemiología.

-Núcleo 2: Contar, medir, interpretar

Contenidos:

Variables: qué son (definición), de qué tipos. Escalas de medición. Interpretación. Datos: fuentes, procesamiento y presentación. Medidas de frecuencia de eventos en el proceso salud-enfermedad-atención: razón, proporción y tasa. Medidas de tendencia central, orden y dispersión. Cuantificación y medidas de problemas de salud

Objetivos:

Identificar variables y su escala de medición Identificar las diversas fuentes de información -Recopilar, procesar, analizar y presentar datos sanitarios -Conocer e interpretar las medidas de frecuencia de eventos de salud-

-Núcleo 3: Desconfiamos de las apariencias

Contenidos:

Validez y confiabilidad de la información epidemiológica. Conceptos de validez, precisión, confiabilidad. Sensibilidad: ¿mide lo que queremos medir? ¿Es específico? ¿Sirve para predecir? Concepto y cálculo de sensibilidad. Concepto y cálculo de especificidad. Relación entre sensibilidad y especificidad. Medidas de asociación: razón de prevalencias, riesgo relativo, riesgo atribuible y Odds ratio. Errores y sesgos: cómo se minimizan, cómo se evitan. Diseño muestral. Error por azar. Definición. Error alfa y beta. Estimación. Valor de p e intervalos de confianza. Tratamiento. Diseño muestral: técnicas probabilísticas y no probabilísticas. Error por sesgo. Tipos de sesgo. Sesgo de selección y de información Identificación. Tratamiento.

Objetivos:

Conceptualizar y analizar posibles asociaciones entre variables. Identificar y medir la existencia de diferencias entre los resultados y la realidad. Aprender las técnicas tendientes a minimizar la aparición de errores. Revisar artículos científicos y sus bases estadístico-metodológicas.

-Núcleo 4: Estudios epidemiológicos, clínicos y comunitarios

Contenidos:

Estudios descriptivos: transversales, ecológicos, reporte y serie de casos. Análisis de situación de salud. Estudios observacionales analíticos: de cohortes; de casos y controles. Estudios experimentales. Diseño de los estudios, utilidad, ventajas y limitaciones

Objetivos:

Describir los diferentes tipos de diseños epidemiológicos. Evaluar sus alcances y limitaciones. Identificar la estrategia de diseño más apropiada de acuerdo con el problema y objetivos definidos. Estudios cualitativos y cuali-cuantitativos.

-Núcleo 5: Indicadores del proceso salud- enfermedad-atención

Contenidos:

Caso: porqué y como baja la mortalidad infantil y no tanto la materna. Indicadores de morbilidad: ataque, incidencia, prevalencia Indicadores de mortalidad. Tasa de mortalidad (general y específica). Mortalidad infantil y materna. Ajuste de tasas (tasa cruda). Mortalidad proporcional Causa básica de mortalidad. Codificación de la mortalidad. Índice Estadístico de defunción

Objetivos:

Definir e interpretar los indicadores básicos de morbilidad y mortalidad. Aplicar los indicadores sanitarios en la comprensión de los procesos de salud - enfermedad-atención de una población.

-Núcleo 6: Vigías de la salud

Contenidos:

Qué es la Vigilancia. Perspectivas de la Vigilancia: Epidemiológica, de la salud, sanitaria. Historia de la vigilancia y la actualidad en la Argentina. Usos de la Vigilancia. Sistemas de vigilancia. Etapas para la organización de un Sistema de Vigilancia. Atributos de los sistemas de vigilancia. Los Sistemas de Vigilancia en la Argentina. Vigilancia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria en Argentina Vigilancia Clínica. Características principales, implementación, fortalecimiento. Descripción y uso del SNVS-C2. Vigilancia Laboratorial. Características principales Descripción y uso del SNVS-SIVILA Vigilancia por UC. Qué y cómo se vigila Vigilancia especializada y de eventos no transmisibles. Qué y cómo se vigila Uso de los datos de morbilidad de la Vigilancia Clínica del SNVS

Objetivos:

Identificar los diferentes conceptos de Vigilancia. Conocer los diferentes sistemas de vigilancia, sus atributos y características principales. Interiorizarse acerca de la historia de la Vigilancia y en particular conocer las características actuales de la Vigilancia en la Argentina. Utilizar los diferentes módulos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS.) Conocer las etapas para el diseño de un sistema de vigilancia y las características principales de cada una

-Núcleo 7: Fatalidad, casualidad o causalidad

Contenidos:

Concepto de causa y asociación causal. Criterios de causalidad. Red de causalidad. Medidas de asociación causal. Factores de riesgo. Concepto de riesgo y vulnerabilidad. Determinantes sociales. Determinación social del proceso salud - enfermedad-atención. Estilos de vida. Modos de vida

Objetivos:

Comprender las diferencias entre los modelos uni y multicausal. Identificar las metodologías de establecimiento de causalidad. Identificar las diferencias entre factores de riesgo y determinaciones sociales de la salud. Comprender el concepto de determinación social de los problemas de salud.

-Núcleo 8: Lo individual y lo colectivo

Contenidos:

La relación demografía, epidemiología, ambiente. Caso: ¿aumentan las enfermedades crónico-degenerativas o la expectativa de vida? Transición demográfica, transición epidemiológica, estructura poblacional. Grupos etarios. Pirámides poblacionales: ejemplos. Poblaciones estándar internacionales. Indicadores demográficos

Objetivos:

Relacionar los conceptos de transición demográfica y transición epidemiológica. Explicar la estructura poblacional, sus variaciones en el tiempo y su relación con la salud pública. Enumerar y explicar los principales indicadores demográficos

3. Bibliografía (Básica y Complementaria).

-Almeida Filho N, Rouquayrol MZ. (2008) Introducción a la Epidemiología. Cap, 1, 2. Buenos Aires, Lugar Editorial.1a Edición.

-Armijo Rojas R. Epidemiología. Buenos Aires: Inter-Médica. 1974. Tomo 1: Epidemiología Básica. Capítulo 4: El método epidemiológico. Punto V: Esquema para un estudio epidemiológico. Pp. 58-60.

-De Almeida Filho N. (1992) Epidemiología sin números, Cap 1 y 2, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., Serie PALTEX N° 28,

- Simmelweis I. Etiología, concepto y profilaxis de la Fiebre Puerperal. En: Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M (compiladores) El desafío de la epidemiología. Publicación Científica No.505. Washington: OPS. 1988. Pp. 47-62.
- Rose G. Individuos enfermos y poblaciones Enfermas. En: Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M (compiladores) El desafío de la epidemiología. Publicación Científica No. 505. Washington: OPS. 1988. Pp. 900-909
- Breilh.J. “La determinación social de la salud como herramienta de ruptura hacia la nueva salud pública (Salud colectiva). VIII Seminario Internacional de Salud Pública: Saberes en Epidemiología en el Siglo XXI.
- Breilh.J: Nuevo modelo de acumulación y agroindustria: las implicaciones ecológicas y epidemiológicas de la floricultura en Ecuador. Ciencia y Salud Colectiva. Redalyc. Guerrero R, González C, Medina e (1981) Epidemiología. Addison –Wesley . - Iberoamericana SA.USA. Cap. 5: Causalidad en Medicina. 2007.
- Guía para el fortalecimiento de la vigilancia de la salud en el nivel local, Área de Vigilancia, Ministerio de Salud de la Nación, Marzo 2013, Argentina.
- Manual de Epidemiología Comunitaria
- OPS/OMS Modulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE), Segunda Edición revisada, 2011
- Vigilancia Epidemiológica - Módulo 5, Cuadernos Vigi+a, Curso de Epidemiología Básica y Normas de Vigilancia para Capacitadores, 2000.
- Boletín Integrado de Vigilancia, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>
- Informe final sobre usos y perspectivas de la epidemiología. 7 a 10 de noviembre de 1983, Buenos Aires, Argentina.
- Urquia “Teorías dominantes y alternativas en Epidemiología”. (2006). Páginas seleccionadas.
- Tognoni, G. Manual de Epidemiología Comunitaria. Esmeraldas: CECOMET; 1998.
- Hernández, L. Que critica la epidemiología crítica: una aproximación a la mirada de Naomar Almeida - Filho. Boletín del observatorio en Salud. Universidad Nacional de Colombia. Vol. 2, No. 4, 2009. Disponible en internet: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/bos/article/view/10453>
- Epidemiología social: nuevas perspectivas en relación con el fenómeno salud-enfermedad. Editorial. Med Int Mex 2005; 21:163-7
- Royo-Bordonada M.A. Epidemiología clínica: metodología y aplicaciones. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad; 2012.
- Moiso (2007) “Determinantes de la salud” En: Barragán, H., Moiso, A., Mestorino, M. D. L. Á., Ojea, O. A., & Barragán, H. Fundamentos de salud pública. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP).
- Nuñez, A. Dinámica demográfica 1880-1991 (Selección pp.60-77). En: Nuñez, A. Miseria de la propiedad. Universidad Nacional de Mar del Plata. 2012. Eudem.

- Pantelides, E. La transición demográfica en Argentina: un modelo no ortodoxo. 1983
- Otero, Hernán. 2007. El crecimiento de la población y la transición demográfica. En: Torrado, S. (Compiladora). Población y bienestar en la Argentina del primero al segundo centenario. Una historia social del siglo XX. Tomo I. Buenos Aires: Edhasa.
- Gómez, R. D. (2009). La transición en epidemiología y salud pública: ¿explicación o condena?. Facultad Nacional de Salud Pública, Vol. 19, N° 2.
- Frenk, J., Frejka, T., Bobadilla, J. L., Stern, C., Lozano, R., Sepúlveda, J., & José, M. (1991). La transición epidemiológica en América Latina. Bol of Sannit Pannam 111 (6)

4. Descripción de Actividades de aprendizaje.

a) Actividades áulicas

SE CURSARÁ en forma OBLIGATORIA 1 (una) clase áulica semanal de 2 horas, es decir un total de 2hs /semana. Los estudiantes trabajarán en el espacio áulico con distintos materiales, libros, artículos, guías, entre otros. Los estudiantes pueden desarrollar una guía de lectura de la bibliografía obligatoria a los fines de tener mayor preparación para el desarrollo de las actividades áulicas, en ellas completarán esquemas, tablas que den respuesta a los objetivos de aprendizaje. Este proceder les permitirá desarrollar habilidades para la organización de contenidos, priorización de aspectos puntuales, identificación de temáticas complejas, etc.

Actividades en el espacio áulico:

- Resolución individual y grupal de cuestionarios, preguntas. También realizarán ejercicios tendientes a descifrar el significado de diversas formas de información presentadas en gráficos, tablas, cuadros.
- Resolución de problemas. A partir de la utilización de narraciones que contienen problemas epidemiológicos o de salud pública, casos clínico-epidemiológicos, así como otras herramientas pedagógicas tales como videos, los estudiantes deben responder cuestionarios y debatir aspectos de las problemáticas presentadas, evaluar soluciones factibles y aspectos de importancia mediante la discusión grupal y los aportes y especificaciones proporcionadas por los facilitadores docentes.
- Exposición de los resultados del trabajo áulico en formato de plenaria, desarrollo de la capacidad de expresión oral, así como competencias vinculadas a sostener la posición, fundar los criterios vertidos con sustento bibliográfico, entre otras.

Cada clase áulica se conformará según una estructura general, que contempla los siguientes momentos:

Momento inicial - Ingreso/Asistencia. Recuperación de conceptos claves en función de resultados de evaluación formativa.

Momento de trabajo - Desarrollo de actividades áulicas: Incluye actividades grupales. Para ello se solicitará la lectura domiciliaria y preparación individual mediante la resolución de guía de lectura de bibliografía obligatoria para facilitar los tiempos del encuentro y enriquecer la producción en aula. También exposiciones docentes dialogadas, uso de diversas herramientas didácticas. Finalizará con la puesta en común. Se

Momento de cierre – Cierre resumen y recuperación de contenidos por parte de la pareja pedagógica, sobre la base de la bibliografía obligatoria.

Momento final - Orientación al encuentro siguiente: El/la docente comentará las temáticas a trabajar en el siguiente encuentro y transmitirá los requisitos para su cursada (lectura bibliográfica, consignas a trabajar en el escenario campo, entre otras).

Tabla 1. Distribución horaria semanal según escenarios:

<i>ACTIVIDAD</i>	<i>HORAS SEMANALES</i>
Seminario	2 horas
Campus virtual	0,5 horas
Campo	0,5 horas

5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO	PRÁCTICO REFLEXIVO
marzo	S.1	1	La Epidemiología, las epidemiologías	Encuentro 1	
	S.2	1	La Epidemiología, las epidemiologías	Encuentro 2	
	S.3	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 3	
abril	S.4			FERIADO	
	S.5	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 4	
	S.6	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 5	
mayo	S.7			FERIADO	
	S.8	3	Desconfiando de las apariencias	Encuentro 6	
	S.9	3	Desconfiando de las apariencias	Encuentro 7	
	S.10			Encuentro 8	Observación no participante y notas de campo

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO	PRÁCTICO REFLEXIVO
SEMANA DE INTEGRACIÓN					
junio	S.12	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 9	
	S.13	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 10	
	S.14	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 11	La entrevista en profundidad
	S.15	Periodo de Parciales		<i>Epidemiología: 3 de julio</i>	
S.16					
julio	S.17				
	Receso invernal				
agosto	S.1	Periodo de exámenes finales (6 al 18/7 y 10 al 15/8)			
	S.2	Periodo de exámenes finales (6 al 18/7 y 10 al 15/8)			
	S.3	5	Indicadores del PSEA	Encuentro 1	
	S.4			Recuperatorio 1er parcial	
sept.	S.5	6	Vigías de la salud	Encuentro 2	
	S.6	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 3	Análisis de situación de salud I: Los datos
	S.7	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 4	
	S.8	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 5	
oct.	S.9	8	Lo individual y lo colectivo	Encuentro 6	Análisis de situación de salud II: Identificación y priorización de problema
	S.10	8	Lo individual y lo colectivo	Encuentro 7	
	S.11	1	La Epidemiología, las epidemiologías	Encuentro 8	
	S.12	1	La Epidemiología, las epidemiologías	Encuentro 9	Análisis de situación de salud III: El Plan de acción
	S.13	1	La Epidemiología, las epidemiologías	Encuentro 10	
nov.	S.14, 15 y 16	Periodo de Parciales		<i>Epidemiología: 6 de noviembre</i>	
	S.17			Encuentro 11	

Mes	Semana	NUCLEO	SEMINARIO	PRÁCTICO REFLEXIVO
dic	S.18		Recuperatorio 2do parcial	
			Periodo de exámenes (7 al 23/12)	

6. Procesos de intervención pedagógica.

Se realizarán clases teórico-prácticas bajo las modalidades de **seminarios - sesiones de discusión – taller grupo operativo**. Para cada clase existe una guía de actividades previamente planificada. Se utiliza el escenario de seminario para propiciar el desarrollo de los contenidos fundamentales, facilitando la resolución de aspectos complejos y de difícil comprensión, al tiempo que el espacio áulico desempeña un rol de motivar al autoestudio y el aprendizaje de métodos y técnicas de estudio. Se utilizarán otras modalidades auxiliares de acción docente para facilitar el proceso de aprendizaje como la proyección de videos y materiales interactivos. Para llevar a cabo la modalidad de **Sesiones de aprendizaje individual**, se utilizará la plataforma virtual para el abordaje de temáticas específicas, con espacio para disponer de materiales complementarios de estudio, asesoramiento y orientación metodológica de auto y co – aprendizaje. La plataforma dispondrá sitios de consulta y propiciará la resolución de ejercicios en tiempos previamente establecidos. También contarán con una guía de lectura de la bibliografía obligatoria, que les permitirá mayor preparación en los contenidos que posteriormente serán motivo de evaluación (ver modalidad evaluación)

Se realizará una consulta con expertos a modo de **clase magistral** para el abordaje de temáticas específicas de alto nivel de complejidad, con información transversal a diferentes contenidos de la UA.

El escenario **Campo** se desarrolla en los centros de atención primaria de la salud (CAPS), donde las estudiantes tienen la oportunidad de contactarse con trabajadores del equipo de salud, usuarios, vecinas y vecino, actores comunitarios, como por ejemplo integrantes de organizaciones barriales, a partir de prácticas de observación directa, entrevistas, charlas, talleres o recorridas.

En cada experiencia, a través procesos de problematización territorial y ejercicios de “prácticum reflexivo”, los estudiantes reconocen los determinantes sociales, económicos y culturales de la salud y la enfermedad; los problemas en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, la promoción, prevención, atención y rehabilitación; los factores de protección y los de riesgo a los que está expuesta cada comunidad.

7. Evaluación

Se realizará una evaluación de tipo escrito, que permita evaluar información, comprensión y aplicación de datos y casos clínicos. Con el propósito de detectar la capacidad de exploración, interrelación de conceptos e inferencias.

El proceso de planificación de la evaluación transitará por diferentes momentos:

- Búsqueda de información para elaboración de instrumento válido y fiable:

Se realizará la identificación de cada uno de los objetivos de aprendizaje vinculados a cada encuentro, además se elaborará un documento en el cual se explicitarán los mismos y será compartido con los estudiantes.

- En base a los objetivos de aprendizaje será elaborado el instrumento de evaluación:

El instrumento consistirá en una evaluación semiestructurada de respuesta restringida, del tipo análisis de caso y también preguntas estructuradas de reconocimiento, del tipo doble alternativa y selección múltiple. Será elaborada una clave de respuestas correctas, generada a partir del consenso de equipo sobre las posibles respuestas. Teniendo en cuenta que a la hora de la valoración de los exámenes es difícil enmarcar todo el espectro de posibles respuestas, las claves serán realizadas contemplando los autores o temas o teorías en los que el estudiante puede basar su argumentación. Se podrá establecer una escala que vaya desde el óptimo: es capaz de relacionar la temática con la/s teoría/s (autores) pretendida; hasta la opción de mínima que sería mencionar (directamente o explicado con palabras propias) el concepto/temática/autor pretendida.

Aspiramos a que el instrumento elaborado sea capaz de evaluar fundamentalmente aplicación (60%), en menor medida comprensión (25%) y también una mínima fracción de Información (15%)

Sobre el proceso de corrección:

Se realizará un monitoreo del proceso, para identificar errores y generar nuevos consensos. Para ello se establecerá un mecanismo de comunicación permanente y en tiempo real, con un responsable de centralizar las modificaciones y comunicar al resto del equipo. Se contempla en la planificación un espacio correspondiente al encuentro posterior al examen para responder inquietudes, dudas, así como propiciar la mostración de los mismos. Se prevé la identificación de preguntas con poco nivel de respuesta correcta para trabajar en aula durante el espacio de mostración.

Se realizará una encuesta vía campus virtual, para conocer la opinión de los estudiantes sobre el proceso de evaluación.

Tipos de evaluación y criterios de aprobación:

- a) **Evaluación sumativa:**

Serán **dos Evaluaciones parciales**, cada una de las cuales tendrá una instancia de recuperación. La calificación es numérica y la aprobación se alcanza con un puntaje de 6 (seis) sobre 10 totales.

Se entenderá “ausente” al estudiante que no obtenga calificación en al menos una (1) instancia evaluativa parcial o sus correspondientes recuperatorios.

Los exámenes parciales se desarrollarán en el periodo de exámenes parciales, en los cuales se suspende

b) Evaluación formativa:

Esta evaluación procesual se desarrollará al finalizar cada uno de los núcleos. Se llevará a cabo mediante modalidad virtual, con formato mixto (estructuradas de reconocimiento, doble alternativa y selección múltiple) así como semiestructurada de respuesta restringida del tipo análisis de caso. Aquellos que desapruben o no realicen alguna evaluación formativa deberán rendir un recuperatorio previo a la realización del parcial para tener derecho a presentarse en el mismo.

c) Evaluación de los Escenarios: El prácticum reflexivo

Los contenidos abordados en los escenarios de aprendizaje vinculados a la Unidad de Aprendizaje serán evaluados en los exámenes parciales. El escenario “Campo” es el de mayor vinculación curricular con la asignatura, por lo cual, además de los requisitos contemplados en el régimen académico vigente para la aprobación de la cursada, se deberá certificar la aprobación de este escenario.

La presencia en los prácticum reflexivos será obligatoria, la misma será tomada en cuenta en función de la entrega de la producción áulica sugerida en cada uno de los prácticum. Los estudiantes que no asistan a la misma, léase aquellos que no entregaron la producción antes mencionada., deberán realizar un trabajo escrito de recuperación, el cual será indicado oportunamente. Esto constituye un requisito indispensable para tener derecho a presentarse en el mismo.

Sobre la asistencia:

Las justificaciones de inasistencias que se computan como no ausentes son las de maternidad, atención de familiar discapacitado y participación en competencias deportivas oficialmente acreditadas. Todas estas deben solicitarse con anticipación a la fecha en que se producirán, y la cátedra deberá generar un régimen especial de cursada para para suplir la adquisición de conocimientos que se produce en la presencialidad (por ejemplo: fechas especiales de recuperación de actividades, actividades virtuales, etc.).

Los estudiantes que presenten justificación médica de una inasistencia, deberán presentar dicha justificación dentro de la semana siguiente a la misma. No se tomarán, en ninguna circunstancia, justificaciones fuera de ese lapso.

Las justificaciones médicas por enfermedad constituyen un antecedente a considerar en caso de perderse la regularidad por presentismo y no modifican la condición de “ausente”

Evaluación final integradora:

Se realizará una instancia final de evaluación teórico/práctica que abarcará la totalidad de los temas de la asignatura. Dispondrán de tantos turnos como lo establezca el Régimen académico de la Escuela Superior de Medicina. Dichos turnos se instrumentarán en el turno inmediatamente siguiente al periodo cursado. Extinguidos los plazos de referencia, la asignatura deberá cursarse nuevamente. Los exámenes finales se calificarán en una escala de 1 a 10 puntos. El correlato de la evaluación con el signo de calificación será el siguiente:

Calificación “reprobado”: signo de calificación de 1 a 3.

Calificación “aprobado”: signo de calificación de 4 a 10.

La nota final de la Unidad de Aprendizaje será la que se obtenga en la evaluación final.

Evaluación docente:

Para cada periodo se realizará evaluación docente en las siguientes modalidades:

Evaluación de los profesores al equipo docente

Evaluación del equipo docente a los profesores

Evaluación de pares

Autoevaluación

8. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.

La coordinación general de la Asignatura será responsabilidad del Profesor Titular, así como el conocimiento de cada docente y estudiante del Programa junto con sus objetivos y contenidos y evaluaciones. En tal sentido, confeccionará y coordinará la realización de las instancias de evaluación junto al equipo docente. Organizará y coordinará las reuniones de equipo docente con fines académicos, de intervención pedagógica y promoción de capacitación permanente.

Los Docentes Adjuntos serán responsables de la coordinación de las diferentes comisiones de estudiantes emplazadas durante los días de cursada de la semana. Tendrán a su cargo la confección y corrección junto al Docente Titular de las preguntas de evaluación de cada instancia parcial y final. Deberán además ser parte activa en las clases, visualizando estrategias dentro y fuera del aula que pudiera promover un mejor aprendizaje significativo.

Los Ayudantes Graduados serán los responsables directos del dictado de clases y colaboración en la confección de las actividades y guías de trabajo.

9. Justificación (optativo)

Sobre el método de organización participativa adoptado por la asignatura:

La participación activa es una premisa fundamental en el proceso de trabajo del equipo. La asignación de tareas posibilita responsabilizarse en su cumplimiento, dividir el trabajo y generar ambiente de participación activa y efectiva. El diálogo de los consensos y disensos permite la construcción genuina del Equipo de Trabajo. El establecimiento de plazos de cumplimiento y su seguimiento formal (orden del día y control de acuerdos) posibilita avanzar organizadamente en los objetivos previamente consensuados. Las reuniones presenciales con una adecuada planificación horaria garantizarán el intercambio fluido de opiniones sobre cada uno de los puntos detallados en el Orden del Día. La dinámica de la reunión contempla control de acuerdos y desarrollo de cada punto (desarrollado por el/la/los responsables designados) con el objetivo de presentar al equipo el avance del trabajo (en función del objetivo acordado) y para que el mismo sea enriquecido con la valoración de cada miembro del equipo. Para que esto sea posible se requiere que cada uno de los puntos a desarrollar en el orden del día sea circulado con antelación. En relación con la dinámica propia de la reunión se requerirá que un integrante del equipo tome nota, poniendo énfasis en la conformación de acuerdos. Estos deben repasarse al final de la reunión consignando responsable y plazo de cumplimiento.

ANEXO II RESOLUCIÓN DE DIRECTOR N° 528/2020
ANEXO RECTIFICATORIO del PLAN DE TRABAJO DOCENTE (PTD) (2020)

Adecuación del PTD al Régimen Excepcional de desarrollo de Actividades Académicas

Nombre	EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA, SOCIAL Y COMUNITARIA
--------	--

Código	16
--------	-----------

Equipo Docente:

El equipo docente de la asignatura se modificó dado que presentaron su renuncia al cargo las docentes Andrea Palazzo y Jimena Marro. En su reemplazo, se incorporó al equipo el docente Matías Maciel.

N°	Nombre y Apellido	Título/s (Grado)	Postgrado
1.	Mariscal Manuel Emiliano	Medico	Esp. Medicina General / Esp. Higiene y Epidemiología
2.	Andrea Perinetti	Medico	Magister en Salud Pública / Magister en Epidemiología
3.	Sebastian Bienaime	Medico	Esp. Medicin General
4.	Victoria Sordini	Socióloga	Doctoranda en Cs Sociales
5.	Alexis Manzo	Medico	Esp. Infectología
6.	Flavia Bordenave	Trabajo Social	
7.	Jesús Pascual	Biólogo	PhD Cs Biológicas
8.	Matías Maciel	Prof Universitario Historia	
9.	Docentes del escenario campo, pertenecientes a otras asignaturas con asignación de funciones pendiente a la fecha.		

Rectificación del Punto 4 - Descripción de Actividades de aprendizaje:

El desarrollo de las actividades académicas en este primer cuatrimestre se lleva adelante en plataformas institucionales de educación digital mediadas por las TICS a través de la Plataforma Moodle y distintas herramientas y/o sistemas tecnológicos complementarios.

ACTIVIDAD	MODALIDAD	CARGA HORARIA	TIPO
Seminario	Presentación de Guía para estudiantes con ejercicios prácticos, bibliografía básica y optativa. Clases grabadas explicando y desarrollando objetivos de cada encuentro, las cuales son asincrónicas. (Herramienta: archivo, URL).	1 hora semanal	teórica
Tiempo de estudio protegido	Aporte bibliográfico (Videos y textos). (Herramienta: archivo, URL).	1 hora semanal	teórica
Práctico	Resolución de las guías de estudiantes en formato escrito Aclaración de dudas, ampliación de dudas y contextualización de las temáticas en foros virtuales presenciales sincrónicos. (Herramientas: Encuentros virtuales presenciales). Foro asincrónico de consultas	1 hora semanal	teórico práctica
Campo	(Herramienta: Foro y/o interacción sincrónica).	1 hora semanal	teórica

Rectificación del Punto 5 - Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones:

Primer Cuatrimestre

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO (Teórico - Práctico)	Evaluación
marzo	S.1	1	La Epidemiología	Encuentro 1	Formativa
	S.2	1	La Epidemiología	Encuentro 2	Formativa
	S.3	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 3	Formativa
abril	S.4			FERIADO	

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO (Teórico - Práctico)	Evaluación
	S.5	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 4	Formativa
	S.6	2	Contar, medir e interpretar	Encuentro 5	Formativa
mayo	S.7			FERIADO	
	S.8	3	Desconfiando de las apariencias	Encuentro 6	Formativa
	S.9	3	Desconfiando de las apariencias	Encuentro 7	Formativa
	S.10	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 8	Formativa
junio	S.11	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 9	Formativa
	S.12	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 10	Formativa
	S.13	4	Estudios epidemiológicos	Encuentro 11	Formativa
	S.14	5	Indicadores del PSEA	Encuentro 12	Formativa
Julio	S.15	5	Indicadores del PSEA	Encuentro 13	Formativa

Segundo Cuatrimestre

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO (Teórico - Práctico)	Evaluación
Agosto	S.1	6	Vigías de la Salud	Encuentro 1	
	S.2	6	Vigías de la Salud	Encuentro 2	
	S.3	6	Vigías de la Salud	Encuentro 3	Formativa
Sept	S.4	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 4	
	S.5	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 5	
	S.6	7	Fatalidad, casualidad o causalidad	Encuentro 6	Formativa
	S.7	8	Lo individual y lo colectivo	Encuentro 7	
Oct	S.8	8	Lo individual y lo colectivo	Encuentro 8	

Mes	Semana	NUCLEO		SEMINARIO (Teórico - Práctico)	Evaluación
	S.9	8	Lo individual y lo colectivo	Encuentro 8	Formativa
	S.10	1	Las epidemiologías	Encuentro 9	
	S.11	1	Las epidemiologías	Encuentro 10	
	S.12	1	Las epidemiologías	Encuentro 11	
Nov	S.13	1	Las epidemiologías	Encuentro 12	
	S.14	1	Las epidemiologías	Encuentro 13	Formativa

Las evaluaciones parciales establecidas oportunamente en el PTD, sólo podrán planificarse y realizarse en el marco de lo dispuesto por las normativas de la Universidad Nacional de Mar del Plata y las resoluciones de la Dirección de la Escuela Superior de Medicina, en el actual contexto de emergencia sanitaria.

Rectificación del Punto 6 - Procesos de intervención pedagógica:

Procesos de intervención pedagógica.

En los **seminarios** se trabajan los objetivos de cada tema, se ofrecen vídeos explicativos, así como vídeo con Power Point grabado por el equipo docente, con formato de zoom, cisco webex, etc.

Los **prácticos**, se organiza a través de guías con actividades prácticas, para la confección de las mismas se requiere la lectura de bibliografía básica y complementaria, posteriormente se pone a disposición la resolución de las mismas y se realiza una instancia sincrónica de aclaración de dudas por vía cisco webex.