



CURSO E LEARNING MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

80 Horas Pedagógicas



Manuel Bulnes 368, Oficina 604, Temuco.
Teléfono: 452748988
Email: contacto@innovares.cl
www.innovares.cl

NCh 2728
BUREAU VERITAS
Certification



ÍNDICE:

Fundamentación	3
Objetivo General y Específicos	4
Dirigido a	5
Requisitos	5
Certifica	5
Duración	5
Modalidad	6
Temario	7
Metodología	12
Horarios	13
Evaluación	13
Requisitos de aprobación	13
Docente	14
Contacto	15



FUNDAMENTACIÓN:

La situación sanitaria en Chile ha cambiado en las últimas décadas, especialmente influenciado por los cambios epidemiológicos y sociodemográficos propios de un país en vías de desarrollo, lo que condiciona la permanente necesidad de mejora en la calidad de los servicios para satisfacer los requerimientos de usuarios cada vez más exigentes que demandan el derecho a la salud establecido por el Estado.

La reforma en salud, implementada en el año 2005, busca de esta forma consolidar un sistema de prestaciones que satisfaga las crecientes necesidades de la población a través de la mejora continua y el aprovechamiento eficiente de los recursos. Por esta razón, y debido a que aproximadamente el 85% de los problemas prevalentes debe resolverlo la atención primaria, se requiere que este sector sea permanentemente fortalecido y que trabaje en red.

Es por ello, que el sistema se orienta hacia el modelo de atención integral en salud (MAIS) pues es capaz de responder a estos requerimientos ya que se centra en la mejora de la calidad de vida de las familias y comunidades por medio de la prevención primaria, secundaria, rehabilitación y la promoción de estilos de vida saludable. Por lo que el trabajo multidisciplinario, la medicina basada en la evidencia y el enfoque de salud familiar son imprescindibles para el logro de los objetivos propuestos por cada institución.

El MAIS tiene como objetivo organizar dispositivos eficientes y efectivos que mejoren la capacidad resolutoria de los equipos, privilegiando acciones promocionales - preventivas por sobre lo curativo e incorporando la participación comunitaria en la toma de decisiones que logren la satisfacción usuaria y las demandas epidemiológicas de la población a cargo. Es por ello, que se orienta en el paradigma biopsicosocial y el determinismo social de la salud que permiten una mirada más completa de los eventos que ocurren en las personas y que alteran su bienestar, fomentando además que sean los primeros responsables de su cuidado, contrario al paternalismo de la mirada biologicista centrada en la enfermedad.

El ministerio de salud lo ha definido como el conjunto de acciones que promueven y facilitan la atención eficiente, eficaz y oportuna, poniendo al usuario en el centro de la toma de decisiones de un equipo multidisciplinario organizado en base a las necesidades locales, con enfoque de género, intercultural e integrativo, que promueve la participación ciudadana pues la salud es un bien social que está dentro de una red que incorpora el trabajo intersectorial y la organización comunitaria en la priorización de sus problemas.



Por último, es importante mencionar, que el modelo aún está implementándose puesto que ha debido sortear algunos problemas que van desde la infraestructura hasta la resistencia al cambio en algunos componentes del equipo médico, pues se ha efectuado dentro de un modelo ya instalado que requiere fortalecimiento financiero y un cambio de paradigma que incorpore elementos del entorno donde viven y se desarrollan las personas. Es por tal, la necesidad de formación y capacitación constante de los equipos para que sean capaces de ser agentes de cambio y un real aporte en su comunidad.

OBJETIVO GENERAL:

El Curso E Learning Modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria, , tiene como objetivo que los participantes serán capaces de contribuir a la implementación y desarrollo del modelo de atención integral de salud familiar, con énfasis en los establecimientos de atención primaria, con relevancia central en las necesidades de los usuarios y sus familias, con continuidad e integralidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Que los alumnos sean capaces de:

1. Reconocer los conceptos, fundamentos y pilares que cimientan el modelo de salud familiar y comunitario.
2. Distinguir la estructura y dinámica de una familia.
3. Comprender la importancia de la determinación social en salud.
4. Reconocer las principales herramientas para el diagnóstico de la funcionalidad familiar.
5. Adquirir habilidades para realizar un plan de trabajo con familia.
6. Identificar la importancia de la promoción de la salud.
7. Señalar la significación del trabajo en red para el sector salud.
8. Destacar el rol de la atención primaria dentro del sistema de salud público.



DIRIGIDO A:

Personal y estudiantes de la salud.

REQUISITOS:

Para usar el medio instruccional: Disponer de un computador al menos Pentium III, con conexión a Internet simple (telefónica) o de banda ancha. Tener una cuenta de correo electrónico habilitada. Tener conocimientos a nivel de usuario de Windows, procesador de textos (Word, por ej.) y de navegación en Internet.

Requisitos y documentación anexa:

Personal de la Salud: Fotocopia digital del título profesional certificado de inscripción en el registro nacional de prestadores individuales de salud de la Superintendencia de Salud.

Estudiantes de la salud: Si es alumno de pregrado 4 y 5to año. debe presentar un certificado digital que lo acredite como alumno regular de la carrera.

CERTIFICA:

El certificado de aprobación de curso es emitido por Innovares Ltda. Organismo Técnico de Capacitación (OTEC) Reconocido por el Servicio Nacional de Capacitación y Empleo de Chile. SENCE. Su razón social es Capacitación Olivares y Vásquez Ltda., y su RUT es 76.023.861-9. [OTEC Innovares se encuentra certificada por Norma Chilena 2728, equivalente a ISO 9001.](#)

DURACIÓN:

Mínima: 20 días - Máxima: 30 días



MODALIDAD:

Medio Instruccional

Para impartir los cursos hemos elegido la modalidad e learning, por tratarse de una enseñanza basada en Internet.

Nos identificamos con la definición e learning como el uso de tecnologías de redes para diseñar, entregar, seleccionar, administrar y extender los procesos de aprendizaje. Sus elementos constitutivos son: contenidos en múltiples formatos, administración del proceso de aprendizaje y una comunidad en red de alumnos, desarrolladores y expertos.

Está demostrado que el e learning enriquece la experiencia educativa, la hace más rápida, reduce los costos, aumenta el acceso a la educación y a las tecnologías de la información, y asegura mayor transparencia del proceso para todas las partes involucradas como docentes, autoridades y alumnos.

Beneficios de la Modalidad

Se imparte cuando sea: 24 horas al día, los 7 días de la semana, y donde sea: alumnos dispersos geográficamente y desde cualquier lugar; aumenta el intercambio internacional.

Mayor flexibilidad: El e learning ofrece una mayor flexibilidad, los alumnos pueden recibirlo en cualquier franja horaria, además el alumno puede fijar sus propios ritmos de aprendizaje, según el tiempo de que disponga y de los objetivos que se haya fijado.

Se eliminan las barreras de distancia, por lo que disminuyen tiempos y costos asociados al traslado a las salas de clases.

Permite la interacción asíncrona; colaboración grupal; enriquecimiento del aprendizaje por medio de simulaciones, juegos e interactividad; integración de computadores.

Aumenta la interactividad entre tutor y alumno.

El tiempo de adquisición de contenidos es mejor y en menor tiempo.

Los cursos suelen estar mejor diseñados, preparados y los contenidos más completos.



TEMARIO:

UNIDAD 1 BASES CONCEPTUALES DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA.

Módulo 1 Generalidades del sistema de salud chileno.

- EVOLUCIÓN HISTÓRICA DEL CONCEPTO DE SALUD.
 - Edad Antigua.
 - Edad Media.
 - Edad Moderna.
 - Edad Contemporánea.
- HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA EN CHILE.
 - Período de servicios locales de salud (1552 a 1917).
 - Período de maduración social y del sistema de salud (1917 a 1952).
 - Período del Servicio Nacional de Salud (1952 a 1973).
 - Período de reformas neoliberales (1973 a 1990).
 - Período de gobiernos democráticos (1990 a 2020).
- SISTEMA DE SALUD BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA.
 - Breve historia de la Atención Primaria en Salud en Chile.
 - Características de los sistemas centrados en la APS.

Módulo 2 Conceptos claves del Modelo de Salud Familiar.

- FUNDAMENTOS DE LA SALUD FAMILIAR.
 - La política y la medicina familiar.
 - Los principios de McWhinney.
 - Cambios en el perfil epidemiológico y demográfico.
 - Obsolescencia del modelo biologicista.
- TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS.
 - Conceptos básicos.
 - Enfoque sistémico aplicado a la salud.
- MODELOS EXPLICATIVOS SOBRE EL PROCESO DE SALUD – ENFERMEDAD.
 - Modelo Unicausal y Multicausal biologicista.
 - Modelo Ecosocial.
 - Modelo Psicosocial.
 - Modelo de Determinantes Sociales de la Salud.



Módulo 3 Sistema de salud centrado en la atención primaria.

- POLÍTICA EN SALUD. ESTADO DE LA APS 43 AÑOS DESPUÉS DE ALMA ATTA.
 - Reflexiones a 43 años de Alma-Ata.
 - Principales consensos internacionales que se relacionan con la APS.
- REFORMA DE SALUD EN CHILE, CLAVES DEL CAMBIO DE MODELO.
 - Reseña de la reforma de salud del año 2005.
 - Instrumentos legales y técnicos de la reforma.
 - Factores condicionantes de la reforma de salud.
 - Atención Primaria en Salud y el cambio del modelo.

UNIDAD 2 MARCO DE REFERENCIA PARA EL TRABAJO CON FAMILIAS.

Módulo 1 Conceptualización de la familia.

- DEFINICIÓN Y TIPOS DE FAMILIAS
 - Evolución conceptual.
 - Funciones básicas de la familia.
 - Tipos de familias.
 - La Familia en Chile.
- ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR, ROLES Y FUNCIONES
 - Familia como sistema.
 - Estructura familiar.
 - Dinámica familiar.
 - Estilos de crianza.

Módulo 2 La familia como sistema.

- CICLO VITAL INDIVIDUAL Y FAMILIAR.
 - Ciclo vital individual.
 - Subsistemas familiares.
 - Ciclo vital familiar.
- CRISIS NORMATIVAS Y NO NORMATIVAS.
 - Introducción a las crisis.
 - Crisis normativas.
 - Crisis no normativas.
 - Afrontamiento de las crisis.
- FUNCIONALIDAD FAMILIAR.
 - Cohesión.
 - Adaptabilidad.



UNIDAD 3 APROXIMACIÓN SISTÉMICA AL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD.

Módulo 1 Equidad en salud.

- DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD (DSS).
 - Generalidades.
 - La desigualdad y sus características.
 - Las Causas de las causas.
- PRODUCCIÓN SOCIAL DE LA ENFERMEDAD.
 - Conceptualización.
 - Relación entre la pobreza y la carga de enfermedad.
- MODELOS DE INTERVENCIÓN DE LAS DSS.
 - Modelo de cobertura efectiva.
 - Modelo del Río.

Módulo 2 Valoración de la realidad en salud.

- ASPECTOS CENTRALES DE LA EPIDEMIOLOGÍA CLÁSICA Y SOCIOCULTURAL.
 - Epidemiología clásica.
 - Epidemiología Sociocultural.
 - La epidemiología en la APS.
- DIAGNÓSTICO INTEGRAL EN SALUD.
 - Definición y Estructura básica.
 - Identificación de problemas.
 - Priorización de problemas.
 - Análisis causal y búsqueda de alternativas de solución.
 - Elaboración del plan de acción.
 - Vigilancia y evaluación.

UNIDAD 4 HERRAMIENTAS PARA EL TRABAJO CON FAMILIAS.

Módulo 1 Diagnóstico familiar.

- INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN FAMILIAR.
 - Generalidades.
 - Familiograma.
 - Ecomapa.
 - Apgar familiar.
 - Mapa de red.
 - Círculo familiar.
 - Línea de vida.
 - Faces III.
 - FIRO.
 - PRACTICE.
 - Cuestionario MOS.
- DETERMINACIÓN DE FAMILIA EN RIESGO.
 - Generalidades.
 - SALUFAM.



Módulo 2 Visita domiciliaria integral (VDI).

- VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL, CONCEPTUALIZACIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN.
 - Definición y tipología de visitas domiciliarias.
 - Visita domiciliaria integral, definición y objetivos.
 - Requisitos previos.
- ETAPAS DE LA VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL.
 - Generalidades y consideraciones técnicas.
 - Programación.
 - Planificación.
 - Ejecución.
 - Fase inicial.
 - Fase de desarrollo.
 - Fase de cierre.
 - Registro de la VDI.
 - Evaluación, monitoreo y seguimiento.

UNIDAD 5 DIAGNOSTICO FAMILIAR Y PLAN DE INTERVENCIÓN.

Módulo 1 Atención integral a la familia.

- MODELOS DE INTERVENCIÓN CON FAMILIAS.
 - Generalidades.
 - Modelo psicosocial.
 - Modelo de resolución de problemas.
 - Modelo centrado en tareas.
 - Modelo ecológico o de vida.
- ESTUDIO DE CASO FAMILIAR
 - Generalidades.
 - Metodología y estructura del estudio familiar.
 - Procedimiento.

Módulo 2 Estrategias de cambio.

- CONSEJERÍA INDIVIDUAL Y FAMILIAR.
 - Conceptualización general.
 - Habilidades de comunicación interpersonal.
 - Etapas de la consejería.
 - Consejería individual.
 - Consejería familiar.
- INTERVENCIÓN EN CRISIS.
 - Definición.
 - Clínica de la crisis.
 - Proceso de intervención.
- ENTREVISTA MOTIVACIONAL.
 - Conceptualización.
 - Proceso de la entrevista.
 - Fases de la entrevista.
 - Fase I.
 - Fase II.



UNIDAD 6 PROMOCIÓN EN SALUD Y TRABAJO EN RED.

Módulo 1 Procesos participativos del cuidado de la salud.

- MARCO CONCEPTUAL DE LA PROMOCIÓN EN SALUD.
 - Definición.
- LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO POLÍTICA DE ESTADO.
 - Proceso político-social.
 - Programa Promoción de la Salud.
- LA SALUD CENTRADA EN LA PERSONA. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN.
 - Definición.
 - Principios de medicina centrada en la persona.
 - Servicios de salud integrados y centrados en las personas.
- GENERALIDADES DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD.
 - Definición.
 - Tipos de intervención.
 - Contenidos de la EPS.
 - Metodología de la EPS.

Módulo 2 Salud comunitaria.

- CONCEPTOS GENERALES DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD.
 - Marco conceptual.
 - Marco jurídico.
- ESTRATEGIAS PARA EL TRABAJO CON LAS COMUNIDADES.
 - Instancias de participación.
- DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN PARTICIPATIVA EN SALUD.
 - Diagnostico participativo de salud.
 - Proceso metodológico.

Módulo 3 Trabajo multidisciplinario en salud.

- REDES MEDIADAS Y SOCIALES, CONCEPTOS Y DEFINICIONES.
 - Introducción.
 - Trabajo en Red
 - Roles y funciones del trabajo en red.
- DEFINICIÓN Y RELEVANCIA DEL TRABAJO INTERSECTORIAL.
 - Definiciones y descripción de la intersectorialidad en salud.
 - Tipos de trabajo intersectorial en salud.
- GENERALIDADES DE LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA.
 - Definición.
 - Componentes del Proceso.

Módulo 4 Aspectos generales de la gestión en centros de salud familiar.

- POLÍTICA ADMINISTRATIVA EN ATENCIÓN PRIMARIA.
 - Definición y requisitos.
 - Clasificación.
 - Elaboración de las políticas.
 - Etapas de la formulación de una política.
- PLANIFICACIÓN EN SALUD PRIMARIA.
 - Conceptualización.
 - Metodología de la planificación.
 - Plan de salud comunal.
- PROGRAMACIÓN OPERATIVA.
 - Etapas de la programación.
 - Matriz programática.



METODOLOGÍA:

- Los alumnos deberán desarrollar en el aula virtual todas las actividades básicas, y si desean profundizar sus conocimientos, las actividades complementarias.
- Los alumnos podrán elegir los horarios de sus clases, teniendo para esto acceso al aula virtual en forma permanente, continua y sin restricción desde la fecha de inicio, hasta finalizar el curso.
- Los materiales de estudio podrán ser descargados, incluyendo las clases en formato PDF, desde el aula virtual en forma permanente desde la fecha de inicio, hasta finalizar el curso.

I. ACTIVIDADES BÁSICAS (Obligatorias)

Estas actividades son obligatorias y tienen que ser realizadas para adquirir los conocimientos relevantes del tema. Los contenidos tratados en ellas son evaluados en la prueba final del curso.

a. Evaluación diagnóstica:

La evaluación diagnóstica o inicial es la primera actividad a realizar al iniciar su curso, no influye en su nota final. Tiene como propósito que cada alumno verifique el nivel de preparación para enfrentarse a los objetivos que se espera que logren al finalizar el curso. Estableciendo el nivel real de conocimientos antes de iniciar esta etapa de enseñanza-aprendizaje e learning.

b. Lecturas básicas:

El alumno debe aprender los contenidos de estos documentos, destacando y resumiendo los conceptos más relevantes del tema. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

c. Clases interactivas multimediales: con menú de navegación y preguntas interactivas con retroalimentación.

El alumno debe ver y escuchar las clases interactivas multimediales de cada tema, resumiendo los conceptos más relevantes. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

d. Autoevaluación:

El alumno después de haber visto las clases interactivas multimediales y haber realizado el estudio correspondiente de las lecturas básicas, comprobará sus conocimientos por medio de autoevaluaciones formativas con retroalimentación.

La nota obtenida es solo referencial, para que usted evalúe lo aprendido, no influyen en su evaluación final.

Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

e. Foro de consultas al docente:

Cada estudiante debe participar activamente en el foro del curso, en que los estudiantes realizarán todas las consultas al docente sobre los contenidos tratados.

II. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Estas actividades, lecturas y videos, están orientados a coadyuvar y profundizar de los contenidos; Su contenido no es obligatorio, por lo cual NO son evaluadas.



HORARIOS:

- El participante podrá elegir el horario para realizar las actividades del curso. Las pruebas de autoevaluación por unidad tienen fines formativos, no influyen en la nota final.
- La dedicación horaria requerida para el curso es de 20 horas semanales, considerando horas de estudio, navegación en el aula virtual, clases interactivas, autoevaluaciones, prueba final etc.

EVALUACIÓN:

- **Evaluación diagnóstica o inicial:** Tiene como propósito que cada alumno verifique el nivel de preparación para enfrentarse a los objetivos que se espera que logren al finalizar el curso. Estableciendo el nivel real de conocimientos antes de iniciar esta etapa de enseñanza-aprendizaje e learning. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **Preguntas Interactivas** en la cuales el alumno deberá ir participando en la clase y autoevaluando los contenidos aprendidos con preguntas interactivas con retroalimentación, lo cual le permitirá evaluar inmediatamente que contenidos debe reforzar. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **Pruebas autoevaluación** online con retroalimentación inmediata por cada clase. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **PRUEBA FINAL**
 - o Debe ser realizada una vez que el alumno haya terminado todas las actividades básicas del curso.
 - o **1 Prueba Final. 100% Nota de la final**
 - Prueba online de 40 preguntas selección múltiple con dos intentos. Segundo intento opcional.
 - Si desea subir su nota, deberá ser realizado (segundo intento) en un plazo máximo de 24 horas después del primero (de lo contrario tendrá validez solo el primer intento). En este caso se promedian los dos intentos para su nota final de certificación.

REQUISITOS DE APROBACIÓN:

Aprobarán el curso los estudiantes que obtengan en la prueba final una nota igual o superior a 4.0. (Escala de 1,0 a 7,0.)



DOCENTE:

JUAN ANDRÉS ROA NORAMBUENA

Matrón Universidad Austral de Chile.

Magister en Salud Pública comunitaria y desarrollo local. Universidad de La Frontera.

Diplomado en Aplicación del Modelo de Salud Familiar y Comunitaria. Universidad San Sebastián.

Diplomado en Gestión en Centros de Salud Familiar. Universidad de Chile.



Manuel Bulnes 368, Oficina 604, Temuco.
Teléfono: 452748988
Email: contacto@innovares.cl
www.innovares.cl



CONTACTO:

Información e Inscripciones

<https://www.capacitacionesonline.com/blog/curso-e-learning-modelo-atencion-integral-salud-familiar-comunitaria>

Teléfono: 452748988

Email: contacto@innovares.cl

www.innovares.cl

www.CapacitacionesOnline.com



Manuel Bulnes 368, Oficina 604, Temuco.
Teléfono: 452748988
Email: contacto@innovares.cl
www.innovares.cl

