

MÁSTER INTERUNIVERSITARIO EN SALUD PÚBLICA

Guía docente de la asignatura: Salud y Sociedad

Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud

**UNIVERSITAT POMPEU FABRA - UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE
BARCELONA**



DATOS DESCRIPTIVOS DE LA ASIGNATURA

Curso académico: 2023-2024

Nombre de la asignatura: Salud y sociedad

Tipo de asignatura: Obligatoria

Número de créditos: 4,5 ECTS Horas dedicación: 112,5 horas

Trimestre: Primero

Idioma: Castellano

Coordinación: Joan Benach

Profesorado: Joan Benach y Vanessa Puig Barrachina

PROFESORES

Joan Benach (JB). En su formación destacan una licenciatura en Medicina (UAB), un Máster en Salud Pública (UB), así como sus estudios en Historia Contemporánea (UAB), Metodología de las Ciencias Sociales (UB), Políticas de Salud (University at Berkeley), y un doctorado en salud pública (PhD) en Johns Hopkins. Es director del Grupo de Investigación sobre Desigualdades en Salud y la Employment Conditions Network (GREDS-EMCONET), codirector del JHU-UPF Public Policy Center y catedrático de sociología del Departamento de Ciencias Políticas y Sociales en la Universitat Pompeu Fabra (UPF). Sus principales áreas de trabajo e investigación incluyen los determinantes sociales, las desigualdades en salud (en especial condiciones de empleo, precariedad laboral e interseccionalidad) y las políticas socio-sanitarias sobre desigualdades en salud. Ha dirigido o coordinado múltiples proyectos de investigación entre los que se incluyen su trabajo en la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS (2008) y el Informe PRESME sobre precariedad y salud mental (Ministerio Trabajo y Economía Social, 2023).

joan.benach@upf.edu Universitat Pompeu Fabra (UPF) Edifici Mercè Rodoreda - 24, Despacho 24.417. C / Ramón Trías Fargas 25-27 08005 Barcelona. Teléfono: 93 542 28 47.

Vanessa Puig Barrachina (VPB). Es licenciada en Ciencias Políticas y de la Administración (UPF), Máster en Salud Pública (UPF) y Doctora en Biomedicina (UPF). Como investigadora ha trabajado en el Grupo de Investigación en Desigualdades en Salud y la Red Employment Conditions Network (GREDS-EMCONET) y en el Grupo de Investigación "Interface Demography" de la Universidad Libre de Bruselas (VUB), Bélgica. Actualmente trabaja en la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB) como técnica de salud comunitaria. Sus principales áreas de trabajo e investigación incluyen las desigualdades en salud (en especial por género y clase social), las condiciones de empleo y trabajo, los determinantes sociales (en especial las condiciones de empleo y trabajo) y la evaluación del impacto de las políticas sociales en la salud.

vpuig@aspb.cat Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB). Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona, <http://www.aspb.cat/>

PRESENTACIÓN

¿Por qué los países y las regiones más pobres tienen una esperanza de vida muy inferior a la de los países y regiones más ricos? ¿Por qué las clases sociales menos favorecidas y las mujeres tienen menos salud que las más favorecidas? ¿Por qué algunas poblaciones están sanas y otras no? ¿Qué se puede hacer para mejorar esta situación? Según el enfoque biomédico hoy dominante, los principales “culpables” de la producción de las enfermedades y la salud son los agentes biológicos y genéticos, los hábitos individuales perjudiciales para la salud, y las deficiencias en el acceso y uso a los servicios sanitarios. Sin embargo, el conocimiento científico disponible ha mostrado como estas causas tienen un impacto menor sobre la salud poblacional de lo que puede parecer. En primer lugar, porque se trata de causas proximales o “finales” originadas, en constante interacción con otras causas más distales, por *determinantes sociales* como la pobreza, las condiciones de empleo, la vivienda, la educación, los factores psicosociales, o el apoyo familiar o comunitario. Segundo, porque esos determinantes sociales son a su vez producidos, o fuertemente influidos, por causas de tipo político originadas en las muy desiguales relaciones de poder existentes en cada sociedad según “ejes” relacionados con la clase social, el género, la etnia, la inmigración y el territorio. Finalmente, porque el enfoque biomédico citado con frecuencia no presta atención a un problema fundamental de salud pública como son las *desigualdades* en salud, es decir, a la injusta y evitable distribución de factores de riesgo y problemas de salud entre grupos sociales, poblaciones y áreas geográficas.

Desde la segunda mitad del siglo XX, y muy en especial en las dos últimas décadas, la epidemiología social, junto a otras disciplinas como la sociología, entre otras, han establecido un sólido cuerpo de conocimiento científico en relación a los determinantes y mecanismos de producción de la salud pública y las desigualdades en salud. El curso examina críticamente los principales factores científicos, sociológicos y epidemiológicos, relativos a varios temas fundamentales de la salud colectiva: Ética, filosofía del conocimiento e investigación epidemiológica (tema 1); el proceso social de definición, clasificación y medición de la salud y enfermedad (tema 2); los determinantes y causas sociales productoras de enfermedad y salud (tema 3); las características y distribución de las desigualdades en salud (tema 4) haciendo un énfasis especial en ejes de desigualdad social como la clase social (tema 5), el género (tema 6), y el análisis geográfico (tema 7). Además, la investigación científica y las políticas socio-sanitarias se enfrentan actualmente a retos enormes. La primera ha de responder a preguntas de investigación emergentes desarrollando nuevas teorías y métodos que permitan explicar las causas de los nuevos y los viejos problemas de salud poblacional y desigualdades en salud (tema 8); mientras que la segunda ha de dar respuesta a los problemas de salud colectivos y comunitarios y, sobre todo, a los de los colectivos más necesitados, mediante la puesta en práctica de las acciones y estrategias igualitarias y eficientes en el marco de cada contexto socio-político (tema 9).

Antes de empezar el recurso se requiere la lectura de Joan Benach y Carles Muntaner. “Aprender a mirar la salud” (accesible en: <http://enfermeriacomunitaria.org/web/menu-principal-item-associacion/11-biblioteca-virtual/375-aprender-a-mirar-la-salud.html>).

COMPETENCIAS A ALCANZAR

Competencias Generales
Instrumentales ☛ Capacidad de plantear preguntas, valorar información en forma crítica, sintetizar información, y saber valorar las prioridades en salud pública.
Interpersonales ☛ Favorecer la capacidad de comunicación personal, exposición en público y participación activa en los debates.
Sistémicas ☛ Desarrollo de capacidad para interpretar críticamente las lecturas, y evaluar el abanico de temas sociales y políticos asociados a la salud pública.

Competencias específicas
☛ Identificar los principales temas ético-sociales que conforman la salud pública
☛ Interpretar el proceso social asociado a definir, clasificar y medir la salud
☛ Valorar la importancia y características de las desigualdades sociales como tema crucial de salud pública
☛ Analizar ejes clave de desigualdad social como la clase social, el género, y el territorio.
☛ Identificar los principales debates sobre los mecanismos de producción de la desigualdad en salud
☛ Plantear las bases de las políticas sociales y de salud en la desigualdad.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Aprender a conocer temas sociales y políticos asociados a los determinantes sociales de la salud y las desigualdades en salud y otros factores sociales de salud pública.

Valorar críticamente información y artículos sobre temas relacionados con el curso.

Participar activamente en debates y hacer presentaciones públicas.

Escribir una editorial sobre un tema relacionado con los temas del curso.

CONTENIDO

Tema	Dia / Hora	Profesor/a	Título
1	27 sep, 15.00-17.00h	J Benach	Ética, filosofía del conocimiento e investigación en Salud Pública
2	6 oct, 9-13.30h	J Benach	Construcción social de la salud
3	20 oct, 9-13.30h	J Benach	Producción social de la enfermedad y la salud
4	27 oct, 9-13.30h	J Benach	Introducción a las desigualdades en salud: conceptos, características y evidencias
5	3 nov, 9-13.30h	V Puig Barrachina	Desigualdades y clase social
6	10 nov, 9-13.30h	V Puig Barrachina	Desigualdades de género
7	17 nov, 9-13.30h	J Benach	Desigualdades en salud geográficas
8	24 nov, 9-13.30h	J Benach	Explicaciones y causas de las desigualdades
9	01 dic, 9-13.30h	J Benach	Políticas de salud pública y equidad en salud

El curso se divide en nueve sesiones. Con excepción de la primera sesión (sólo teórica), el resto de sesiones tendrán una exposición teórica (T) y una parte práctica (P). La parte teórica combinará la presentación del profesor con la discusión de preguntas del alumnado. En la parte práctica, el alumnado tendrá la posibilidad de debatir los contenidos de las presentaciones, los artículos seleccionados para cada sesión (**marcados así** entre las lecturas obligatorias), discutir los temas de videos utilizados para dinamizar los debates y plantear sus propias preguntas e inquietudes. Las "lecturas obligatorias" son de lectura imprescindible previa a la realización de cada sesión. El objetivo de la parte práctica es sobre todo ayudar a mejorar la capacidad crítica y reflexión, personal y colectiva.

METODOLOGÍA

Tipo de actividad		Duración (horas)	%
AULA	Clases teóricas-sesiones magistrales	14	12,4%
	Seminarios y prácticas en el aula	20	17,7%
	Tutorías		
	Evaluación/presentación final (si procede)	2	
F. AULA	Trabajo individual fuera de clase	90	53,3%
	Trabajo en grupo fuera de clase	16,5	14,6%

EVALUACIÓN

Se realizará una evaluación continuada, a partir del trabajo en clase, un trabajo breve y un examen final con respuestas cortas. Ver abajo información específica sobre las características específicas de la evaluación.

Tipo de actividad	Ponderación en la nota final %	Criterios de calificación	Dentro / fuera el aula	Indiv / grupal	Tiempo Entrega
Participación en sesiones del curso	20%	<p>Asistencia a clase y participación activa en el curso, durante las presentaciones y, especialmente, en los debates después de cada exposición. Los posibles temas de debate incluirán: a) un tema específico seleccionado (presentación de video y lectura previa); b) las ideas y preguntas sobre los temas del curso; y c) otras lecturas marcadas con negrita. Es imprescindible que el alumnado envíe al profesorado con varios días de antelación las preguntas que considere de interés para el debate. Para la realización del debate, se pide que cada alumna/o mantenga una actitud crítica y participativa.</p> <p>Rúbrica: se valorará la calidad de las preguntas (capacidad crítica, capacidad de generación de debate, pertinencia al tema), así como las intervenciones realizadas en el debate (capacidad de estructurar una opinión, capacidad de argumentación y rebatir otras opiniones). Se espera que cada estudiante sea capaz de realizar como mínimo dos o tres intervenciones a lo largo de la asignatura. En conjunto se valorará la calidad de las intervenciones.</p>	Dentro	Individual y grupal	Durante el curso
Trabajo de grupo (de 2-3 personas)	30%	<p>Comentario a elegir sobre uno o varios de los temas del curso. El formato será la realización de una editorial científica (entre 1500-2000 palabras como máximo sin contar bibliografía); páginas numeradas, a 1,5 espacios, Arial 12. Se valorará principalmente la lógica, precisión y originalidad del texto. El artículo deberá ser enviado por email a (vpuig@aspb.cat) el 2 de diciembre como máximo.</p> <p>Rúbrica: se valorará el interés de la editorial en el campo de la salud pública en relación a las temáticas del curso, la originalidad del texto, y la calidad del texto (lógica en la exposición de las ideas, precisión, capacidad de razonar y fundamentar opiniones, uso de referencias, y la redacción en términos formales).</p>	Fuera	Individual o grupal	02-12-22 como máximo
Examen final	50%	<p>5 Preguntas cortas (media página cada una, a escoger entre 10 preguntas) relacionadas con los temas tratados durante el curso, los debates y las lecturas obligatorias.</p>	Fuera	Individual	Pen-diente

FUENTES DE INFORMACIÓN Y RECURSOS DIDÁCTICOS

En las tres últimas décadas, la literatura científica sobre determinantes sociales de la salud, desigualdades en salud y otros aspectos sociales y políticos de salud pública ha crecido enormemente. Por ello, además de la bibliografía específica señalada para cada sesión en los apartados correspondientes (ver apartados **sesiones**) presentamos una amplia lista de consulta bibliográfica dividida en cuatro apartados: introductoria (bibliografía para iniciarse en el tema; se ha marcado en negrita la bibliografía básica del curso), avanzada (libros para profundizar en el campo; se han marcado en negrita varias referencias recomendadas), especializada (bibliografía sobre temas o regiones específicos), clásicos (algunos textos clásicos seleccionados).

Introductoria:

- Amick III BC, Levine S, Tarlov AR, Chapman Walsh D, eds. *Society and Health*. Oxford: Oxford University Press, 1995.
- Benach J, Muntaner C. *Aprender a mirar la salud. Como las desigualdades dañan nuestra salud*. Barcelona: Viejo Topo 2005. [http://www.bvs.org.ve/libros/Aprender_a_Mirar_la_Salud.pdf]
- Benach J, Muntaner C, Tarafa G, Valverde C. *La sanidad está en venta (y también nuestra salud)*. Barcelona: Icaria, 2012.
- Benach J. *La salud es política*. Barcelona: Icaria, 2020.
- Berridge V. *Public health. A very short introduction*. Oxford: OUP 2016.
- Borrell C, Benach J (coord). *Desigualtats socials en salut a Catalunya*. Barcelona: Mediterrània, 2003.
- Borrell C, Benach J (coord). *L'evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya*. Barcelona: Mediterrània, 2005.
- Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. *Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España*. *Gac Sanit*. 2011. doi:10.1016/j.gaceta.2011.07.024. [http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0213-9111\(11\)00302-5.pdf](http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0213-9111(11)00302-5.pdf).
- WHO Commission Social Determinants of Health. *Subsanar las desigualdades en una generación*. Ginebra, 2008. http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
- Kawachi I, Kennedy BP. *The Health of Nations: Why Inequality Is Harmful to Your Health*. New York: TheNew Press, 2002.
- Lopez Piñero, J. *Salud y enfermedad*. Barcelona: Salvat, 1973.
- Lopez Piñero, J. *La medicina en la Historia*. Barcelona: Salvat, 1981.
- Martínez A, Vergara M, Benach J, Tarafa G. *Cómo comercian con tu salud. Privatización y mercantilización de la sanidad en Catalunya*. Barcelona: Icaria, 2014.
- Navarro V, Benach J, y la Comisión científica para el estudio de las desigualdades en salud en España. *Desigualdades en salud en España*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996. [También en la *Revista Española de Salud Pública* 1996;70(5-6):503-645].
- Wilkinson RG. *Las desigualdades perjudican. Jerarquías, salud y evolución humana*. Barcelona: Crítica, 2001 [ed. orig. 2000].
- Wilkinson RG, Pickett K. *Desigualdad. un análisis de la (in)felicidad colectiva*. Madrid: Turner, 2009.

Avanzada:

- Bartley M, Blane D, Davey Smith G. *The sociology of health inequalities*. Oxford: Blackwell Publishers, 1998.
- Bartley M. *Health Inequality: an introduction to theories concepts and methods*. Cambridge: Polity press, 2017 (2 ed).
- Benach J, Muntaner C, con Solar O, Santana V, Quinlan M. *Empleo, trabajo y desigualdades en salud: Una Visión Global*. Barcelona: Icaria, 2010. [edición inglesa libre en la web: http://www.upf.edu/greds-emconet/_pdf/Employmentweb_low.pdf]
- Benzeval M, Judge K, Whitehead M. *Tackling inequalities in health. An agenda for action*. Londres: King's Fund, 1995.
- Berkman L, Kawachi I, eds. *Social Epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2000.
- Blane D, Brunner E, Wilkinson R, eds. *Health and Social Organization*. London: Routledge, 1996.

- Evans RG, Barer ML, Marmor TR, eds. ¿Por qué alguna gente esta sana y otra no?. Los determinantes de la salud de las poblaciones. Madrid: Ediciones Díaz de Santos 1996 [ed. or. 1994].
- Mackenbach JP, Bakker M (eds). Reducing inequalities in health: A European perspective. Routledge, 2002.
- Marmot M, Wilkinson RG, eds. Social determinants of Health. Oxford: Oxford University Press, 1999.
- Shaw M, Dorling D, Gordon D, Davey Smith G. The widening gap. Health inequalities and Policy in Britain. Bristol: Policy Press, 1999.
- Wilkinson RG. Unhealthy societies. The Afflictions of inequality. London: Routledge, 1996.
- Wilkinson RG. The impact of inequality. How to make societies healthier. London: The New Press, 2005.
- Wilkinson RG, Pikett K. Igualdad. Madrid: Capitán Swing, 2019.

Especializada:

- Annandale E, Hunt, K, eds. Gender inequalities in health. Filadelfia: Open University Press, 2000.
- Antonovsky A. Health, Stress and Coping: New Perspectives on Mental and Physical Well-Being. SF: Jossey-Bass, 1979.
- Antonovsky A. Unraveling the Mystery of Health. San Francisco: Jossey Bass, 1988.
- Beattie A, Gott M, Jones L, Sidell M, eds. Health & Wellbeing. A Reader. London: McMillan press, 1993.
- Breilh J. Critical epidemiology and the people’s health. Oxford: OUP, 2021.
- Blaxter M. Health, key concepts. Cambridge: Polity Press, 2004.
- Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. Avanzando hacia la equidad. Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social, 2010.
http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/Propuesta_Politicas_Reducir_Desigualdades.pdf
- Doyal L. What makes women sick. Gender and the Political Economy of Health. London: McMillan Press, 1995.
- Droomers M. Socioeconomic differences in health related behaviour. Thesis Rotterdam University, 2002.
- Evans T, et al. eds. Challenging Inequities in Health: From Ethics to Action. OUP, NY, 2001.
- Fee E, Krieger N, eds. Women’s Health, Politics, and Power. NY: Baywood Publishing, 1994.
- Gideon J (ed). Handbook on Gender and Health International. Handbooks on Gender Series. London: Edwar Elgar Publishing, 2016.
- Hofrichter R (ed). Health and Social Justice: Politics, Ideology, and Inequity in the Distribution of Disease. NY: Jossey Bass, 2003.
- Kawachi I, Kennedy BP, Wilkinson RG, eds. Income Inequality and Health: A Reader. New York: The New Press, 1999.
- Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P, eds. Social Inequalities and Cancer. Lyon: IARC, Scientific Publications 138, 1997.
- Krieger N. Epidemiology and the People’s Health: Theory and Context. New York, NY: Oxford University Press; 2011.
- Kunst AE, Mackenbach J. Measuring Socioeconomic Inequalities in Health. World Health Organization. Regional Office for Europe. Copenhagen: 1995
- Larson, E. et al. 10 Best Resources On. . . Intersectionality with an Emphasis on Low-and Middle-Income Countries. Health Policy and Planning 31 (8):964–69, 2016.
- Marmot M. The Status syndrome. How social standing affects our health and longevity. NY: An Owl Book, 2004.
- Messing K, Neis B, Dumais L, eds. Invisible. Issues in Women's Occupational Health. Charlottetown: Gynergy Books, 1995.
- Morgan R, George A, Ssali S, Hawkins K, Molyneux S, Theobald S. How to Do (or Not to Do)... gender Analysis in Health Systems Research. Health Policy and Planning 2016;31 (8): 1069–1078.
- Regidor E, Gutiérrez-Fisac JL, Rodríguez C. Diferencias y desigualdades en salud en España. Madrid: Díaz de Santos, 1994.
- Reisner SL, Poteat T, Keatley JA, Cabral M, Mothopeng M, et al. Global Health Burden and Needs of Transgender Populations: A Review. The Lancet 2016;388(10042): 412–36.
- Ruiz Cantero, T. Sesgos de género en la atención sanitaria. Escuela Andaluza de Salud Pública, 2009.
- Schulz AJ. Gender, race, class, & Health. San Francisco: Jossey-Bass, 2006
- Smith KE, Hill S, Bambra C. Health Inequalities. Critical perspectives. Oxford: OUP, 2016
- Steptoe A, Wardle J, eds. Psychosocial Processes and Health. A Reader. Cambridge: CUP, 1994.
- Stuckler D, Basu S. La austeridad mata. Madrid: Taurus, 2013.
- Susser M. Epidemiology, Health & Society. Selected Papers. New York: Oxford University Press, 1987.

- Turshen M. The Politics of Public Health. New Brunswick: Rutgers, 1989.
- Vallverdú J, Puyol A, Estany A (eds). Philosophical and Methodological Debates in Public Health. Switzerland: Springer, 2019.
- VV.AA. Perspectivas teóricas y comparadas de la igualdad. (II Simposio Igualdad y Distribución de la Renta y la Riqueza). Madrid: Fundación Argentaria, 1996.
- Waitzkin H. Health care under the knife. New York: Monthly Review Press. 2018.
- Wesp, L. et al. Intersectionality Research for Transgender Health Justice: A Theory-Driven Conceptual Framework for Structural Analysis of Transgender Health Inequities. Transgender Health Volume 4.1, 2019.
- Whitehead M. Bridging the gap. Working towards equity in health and health care. Sundbyberg: Karolinska Institutet, 1997.

Otros textos, informes y documentos de consulta:

Se recomienda consultar los artículos publicados en la sección "Glossary" de la revista Journal of Epidemiology and Community Health. Pueden consultarse también los documentos de la OMS (Organización Mundial de la Salud), la UNESCO (Fuente de las Naciones Unidas para la Infancia), el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo), el BM (Banco Mundial), la OIT (Organización Internacional del Trabajo), y la SESPAS (Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria).

Algunas páginas web de interés:

- "All About Inequality". <http://www.inequality.org/>
- Banco Mundial (BM). <http://www.worldbank.org/wdr/>
- Banco Mundial y pobreza. <http://www.worldbank.org/poverty/>
- Census Data on US Income Disparities, <http://www.census.gov/hhes/www/poverty.html>
- Employment Conditions Network. <http://www.emconet.org>
- European Trade Union Institute: <http://www.etui-rehs.org/>
- Federación de Asociaciones para la defensa de la Sanidad Pública (FADSP): <http://www.fadsp.org/>
- GREDS-EMCONET (Grupo Investigación Desigualdades en Salud, Employment Conditions Network). <http://www.upf.edu/greds-emconet/>, <http://www.determinantessociales.org>
- Independent Inquiry into Inequalities in Health Report. <http://www.official-documents.co.uk/document/doh/ih/contents.htm>
- Grup de Defensa de la Sanitat Pública (Acampada BCN-Salut). <https://defensasانيتatpublica.wordpress.com/>
- Instituto de la Mujer. <http://www.mtas.es/mujer/mcifras/principal.htm>
- Instituto Nacional Estadística. <http://www.ine.es/daco/daco42/analisoci/indisoci/indisoci.htm>
- International Society for Equity and Health. <http://www.iseqh.org/>
- International Poverty & Health Network. <http://www.iphn.org/index.html>
- Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). <http://www.unicef.org/spanish/>
- National Institutes of Health. <http://healthdisparities.nih.gov/>
- Organización Internacional del Trabajo (OIT). <http://www.ilo.org/public/spanish/index.htm>
- Organización Mundial de la Salud (OMS / WHO). <http://www.who.int/whosis/>
- Organización Panamericana de Salud (OPS / PAHO). <http://www.paho.org/>
- Programa de las Naciones Unidas (PNUD) (publicaciones).
- The Nacional Labor Comité: <http://www.nlcnet.org/>
- The WHO Commission on Social Determinants of Health: http://www.who.int/social_determinants/en/
- The Working World: <http://www.theworkingworld.org/>
- WHO Employment Conditions Network. <http://www.emconet>.

PROGRAMACIÓN

Semana	FUERA AULA		AULA		TOTAL horas	EVALUACIÓN
	Actividad	Horas	Actividad	Horas		
Semana 1	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	2	4,5	En clase y examen final
Semana 2	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	3			3	En clase
	Trabajo grupo	2,5			2,5	Trabajo grupal.
Semana 3	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2			2	Trabajo grupal
Semana 4	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2			2	Trabajo grupal
Semana 5	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2,5			2,5	Trabajo grupal
Semana 6	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2			2	Trabajo grupal
Semana 4	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2			2	Trabajo grupal
Semana 5	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2,5			2,5	Trabajo grupal
Semana 6	Lectura artículos	2,5	Asistencia clase, debates	4	6,5	En clase y examen final
	Debate grupo	2,5			2,5	En clase
	Trabajo grupo	2			2	Trabajo grupal
Evaluación final	Entrega trabajo grupal	14			14	Evaluación de trabajo grupal
	Examen preguntas cortas					Evaluación examen

PROGRAMA DE SESIONES

Salud y Sociedad. Joan Benach		
Sesión 1	Ética, filosofía del conocimiento e investigación en Salud Pública 27 de septiembre (15.00-17.00h)	Aula global (61.228)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conceptos básicos de la Salud Pública: pensamiento crítico y compromiso ético ➤ El papel de la epidemiología: evolución, características y límites ➤ Enfoques hegemónicos y nuevas tendencias en investigación y producción científica en salud pública 	---
Tema Debate	La visión de salud pública de Héctor Abad Gómez (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wing S. Whose Epidemiology, whose health? Int J Health Services 1998;28(2):241-252. ○ Navarro V. Concepto actual de salud pública. En: F.Martínez Navarro et al. Salud Pública. México: McGraw-Hill Interamericana, 1998. Accesible en: https://ifdcsanluis-slu.infod.edu.ar/sitio/upload/navarro.pdf ○ Benach J. La salud de todos y sus causas. La salud pública, la equidad y sus causas: ¿de qué depende nuestra salud? Observatorio de Salud. Mientras Tanto. 2012. Accesible en: http://www.mientrastanto.org/boletin-99/notas/observatorio-de-salud-1 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Susser M. Does risk factor epidemiology put epidemiology at risk? Peering into the future. J Epidemiol Community Health 1998;52:608-611. ○ Galea S, Link BG. Six paths for the future of social epidemiology. Am J Epidemiol. 2013;178(6):843-9. ○ Levins R, Lopez C. Toward an ecosocial view of health. Int J Health Serv. 1999;29(2):261-93. ○ Jiménez J. Más de cien artículos científicos retirados por fraude son una llamada de atención: o cambiamos el sistema o tendremos problemas. Xataka. 13-06-2017. Accesible en: https://www.xataka.com/investigacion/mas-de-cien-articulos-cientificos-retirados-por-fraude-son-una-llamada-de-atencion-o-cambiamos-el-sistema-o-tendremos-problemas 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de textos previos al curso	---
Documentación adicional	➤ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 2	La construcción social de la salud 6 octubre (9.00-13.30h)	Aula global (61.123)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El proceso social de definir, clasificar y medir la salud: <ul style="list-style-type: none"> o Definiciones de salud y enfermedad o Los conceptos de "normalidad" y el proceso de clasificación de la enfermedad ➤ La medición de la salud y la enfermedad: <ul style="list-style-type: none"> o El proceso social de medición y las paradojas de la prevención y el riesgo 	---
Tema Debate	Medicalización, iatrogenia e invención de enfermedades (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> o Marmot MG. Improvement of social environment to improve health. Lancet 1998;351:57-60. o Krieger N. Who and What Is a "Population"? Historical Debates, Current Controversies, and Implications for Understanding "Population Health" and Rectifying Health Inequities. The Milbank Quarterly, 2012;90(4):634–681. o Leung MW, Yen IH, Minkler M. Community-based participatory research: a promising approach for increasing epidemiology's relevance in the 21st century. Int J Epidemiology 2004;33:499–506. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> o Schwartz S, Diez-Roux AV. Commentary: Causes of incidence and causes of cases - a Durkheimian perspective on Rose. Int J Epidemiol 2001;30:433-434. o Ebrahim S, Lau E. Sick populations and sick individuals. Int J Epidemiol 2001;30:433-434 o Mervyn Susser. Ethical Components in the definition of health. Int J Health Services 1974;4(3):539-548 o Nanjunda. Social construction of health and illness: a theoretical revisiting on diverged dimensions. International Journal of Basic and Applied Medical Sciences. 2014;4(3):184-191. Centre for Info Bio Technology. http://www.cibtech.org/J-MEDICAL-SCIENCES/PUBLICATIONS/2014/Vol_4_No_3/JMS-34-35-AUG-081-NANJUNDA%E2%80%93SOCIAL-DIMENSIONS.pdf o Krieger N. Who and what is a "population"? Historical debates, current controversies, and implications for understanding "population health" and rectifying health inequities. Milbank Q. 2012;90(4):634-81 	NO
Trabajo fuera del aula	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	➤ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 3	Producción social de la enfermedad y la Salud 20 de octubre (9.00-13.30h)	Aula global (61.S06)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Los orígenes de la salud y la enfermedad o Modelos de causalidad: determinantes y mecanismos o Teorías de producción de la enfermedad ✦ Producción social de la enfermedad. o Principales determinantes sociales asociados a la producción de enfermedad y salud 	---
Tema Debate	Ejemplos de como tiene lugar el 'embodiment' (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diez Roux AV. Integrating social and biologic factors in health research: a systems view. Ann Epidemiol. 2007;17(7):569-74. ○ Friel S, Bell R, Houweling T, Marmot M. Llamamiento a todos los don quijotes y sancho panzas: hacer realidad el sueño de la equidad sanitaria a escala mundial a través de medidas prácticas que incidan en los determinantes sociales de la salud. Global Health Promotion 2009; 16; 110 doi: 10.1177/1757975909103771 ○ Navarro V. What we mean by social determinants of health. Int J Health Serv, 2009;39(3);423-441. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ WHO. Comisión on Social Determinants of Health. A conceptual framework for action on the social determinants of Health. Draft. 28 December 2006 ○ Solar O, Irwin A. A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health. April 2010. ○ Krieger N, Zierler S. What explains the Public's Health? – A Call for Epidemiologic Theory. Epidemiology 1996;7:107-9. ○ Krieger N. Theories for social epidemiology in the 21st century: an ecosocial perspective. Int J Epidemiol 2001; 30:668-677. 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	✦ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 4	Introducción a las desigualdades en salud: conceptos, características y evidencias 27 de octubre (9.00-13.30h)	Aula global (61S10)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ejemplos históricos, definiciones y conceptos ➤ La investigación epidemiológica de las desigualdades sociales en salud ➤ El conocimiento sobre las desigualdades en salud ➤ Características clave e investigación empírica 	---
Tema Debate	La crisis del fentanilo en EE.UU. (video en clase)	
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Marmot M. The Health Gap: The Challenge of an Unequal World: the argument. Int J Epidemiology 2017;1312-1318. ○ Benach J. La desigualdad social perjudica seriamente la salud. Gacet Sanit 1997;11:255-258. ○ Sen A. ¿Por qué la equidad en salud? Rev Panam Salud Publica 2002;11(5/6):302-309. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Whitehead M. The concepts and principles of equity and health. Int J Health Serv 1992;22:429-455. ○ Krieger N. Health Equity and the Fallacy of Treating Causes of Population Health as if They Sum to 100% Am J Public Health 2017;107(4):541-549. ○ Cash-Gibson L, Rojas-Gualdrón DF, Pericàs JM, Benach J. Inequalities in global health inequalities research: A 50-year bibliometric analysis (1966-2015). PLoS ONE 2018;13(1):e0191901. ○ Marmot M. Inequalities in health. N Engl J Med, 2001;134-136. 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	➤ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Vanessa Puig Barrachina

Sesión 5	Desigualdades en salud en clase social 3 de noviembre (9.00-13.30h)	Aula global (61.103)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto y medición de clase social y de posición socio-económica en salud pública. ➤ Ejemplos de desigualdades en indicadores de salud según clase social y/o posición socioeconómica. 	---
Tema Debate	¿Mediante qué mecanismos la clase social afecta la salud?	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ McCartney G. et al. Theorising social class and its application to the study of health inequalities. SSM - Population Health. 2019;7. https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2018.10.015 ○ Domingo C et al. Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. Gac Sanit 2013;27:263-72 ○ Galobardes B, Shaw M, Lawlor DA, Lynch JW, Davey Smith G. Indicators of socioeconomic position (part 1 y 2). J Epidemiol Community Health. 2006;60(1):7-12; 2006;60(2):95-101. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Borrell C, Muntaner C, Benach J, Artazcoz L. Social class and self-reported health status among men and women: what is the role of work organisation, household material standards and household labour. Soc Sci Med 2004;58:1869-87. ○ Malmusi D, Borrell C, Benach J. Migration-related health inequalities: Showing the complex interactions between gender, social class and place of origin. Soc Sci Med. 2010 Sep 6. ○ Krieger et al. Measuring social class in US Public Health Research: Concepts, methodology, and guidelines. Annu. Rev. Public Health, 1997. 18:341-78. Muntaner C, et al. Clase social y salud en América Latina. Rev Panam Salud Publica. 2012;31(2):166-75 ○ Muntaner C, Borrell C, Vanroelen C, Chung H, Benach J, Kim IH, Ng E. Employment relations, social class and health: a review and analysis of conceptual and measurement alternatives. Soc Sci Med. 2010;71(12):2130-40. 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	➤ Material sobre la presentación	SI





Salud y Sociedad. Vanessa Puig Barrachina

Sesión 6	Desigualdades en salud en género	Aula global (61.206)
	10 de noviembre (9.00-13.30h)	
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Definición de género y sistema sexo-género ☛ Implicaciones del sistema sexo-género en la salud: <ul style="list-style-type: none"> ☛ Sexismo, discriminación y violencia ☛ Distribución de los recursos materiales (división de género del trabajo) ☛ Androcentrismo, atención sanitaria e investigación en salud ☛ Desigualdades en salud en personas LGTBIQ+ ☛ Concepto de interseccionalidad 	---
Tema Debate	Desmontando el género: ¿Qué implicaciones tienen los conceptos sexo y género para la salud? ¿Cómo los medimos?	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lindqvist A et al. Measuring gender in surveys. Social psychological perspectives. 2018. Disponible en: http://www.genderfair.se/wp-content/uploads/2018/06/Lindqvist-et-al-2018-Measuring-gender-in-surveys.pdf ○ Krieger N. Genders, sexes and health: what are the connections – and why does it matter? <i>Int J Epidemiol</i> 2003;32:652-657. ○ Read JG, Gorman BK. Gender and Health Inequality. <i>Annu Rev Sociol [Internet]. 2010;36(1):371–86.</i> 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gasch-Gallén A, et al. Diversidad afectivo-sexual, corporal y de género más allá del binarismo en la formación en ciencias de la salud. <i>Gac Sanit.</i> 2020. https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.12.003 ○ Olena Hankivsky Women's health, men's health, and gender and health: Implications of intersectionality. <i>Social Science & Medicine</i> 2012;74:1712-20. ○ Fausto-Sterling, Why sex is not binary? <i>The New York Times</i>, Oct. 25, 2018. ○ Palència L, De Moortel D, Artazcoz L, Salvador-Piedrafita M, Puig-Barrachina V, Hagqvist E, et al. Gender Policies and Gender Inequalities in Health in Europe: Results of the SOPHIE Project. <i>Int J Health Serv.</i> 2017;47(1):61-82. 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	☛ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 7	Desigualdades en salud geográficas	Aula global (61.123)
	17 de noviembre (9.00-13.30h)	
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Salud, geografía y representación cartográfica ☞ Los atlas de mortalidad: características y utilidad ☞ El análisis de las desigualdades en áreas pequeñas: ventajas y limitaciones ☞ La causalidad epidemiológica y tipos de causalidad ☞ Niveles de explicaciones en la producción eco-social de la salud. ☞ La desigualdad social y las inequidades: explicaciones psicosociales, neo-materiales, y sistémicas 	---
Tema debate	Enseñanzas de la ola de calor de Chicago de 1995 (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diez-Roux AV. Neighborhoods and Health: What Do We Know? What Should We Do? Am J Public Health 2016;106:430-431. ○ Cummins S, Curtis S, Diez-Roux AV, Macintyre S. Understanding and representing 'place' in health research: a relational approach. Soc Sci Med. 2007;65(9):1825-38 ○ Bernard P, Charafeddine R, Frohlich KL, Daniel M, Kestens Y, Potvin L. Health inequalities and place: A theoretical conception of neighbourhood. Social Science & Medicine 2007;(65):1839-1852. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diez-Roux AV. Estimating neighborhood health effects: the challenges of causal inference in a complex world. Soc Sci Med. 2004;58(10):1953-60. ○ McIntyre S, Ellaway A. Place effects on health: how can we conceptualise, operationalise and measure them? Soc Sci Med 2002;55:125-39. ○ Diez Roux AV. Health in cities: is a systems approach needed? Cad Saude Publica. 2015 Nov;31 Suppl 1:9-13. doi: 10.1590/0102-311XDE01S115. ○ Dorling D, Mitchell R, Shaw M, Orford S, Smith GD. The ghost of Christmas past: health effects of poverty in London in 1896 and 1991. BMJ 2000;321(7276):1547-51. 	NO
Trabajo fuera del aula	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	☞ Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 8	Explicaciones y causas de las desigualdades 24 de noviembre (9.00-13.30h)	Aula global (61.S06)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none">  La causalidad epidemiológica y tipos de causalidad  Niveles de explicaciones en la producción eco-social de la salud.  La desigualdad social y las inequidades: explicaciones psicosociales, neo-materiales, y sistémicas 	---
Tema Debate	Amenazas y causas de la crisis climática (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Link BG, Phelan KC. Editorial: Understanding Sociodemographic differences in health – The role of fundamental social causes. Am J Public Health 1996;86:471-473. ○ Marmot M. Achieving health equity: from root causes to fair outcomes. Lancet. 2007;370(9593):1153-63. ○ Diez-Roux AV. Conceptual Approaches to the Study of Health Disparities. Annual Review of Public Health 2012; 2012. 33:41–58. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Muntaner C, Lynch J. Income inequality, social cohesion, and class relations: a critique of Wilkinson’s neo-durkheimian research program. Int J Health Serv. 1999;29:59–82. ○ Navarro V. Neoliberalism as a class ideology; or, the political causes of the growth of inequalities. Int J Health Serv. 2007;37(1):47-62. ○ Coburn D. Income inequality, welfare, class and health: A comment on Pickett and Wilkinson, 2015. Soc Sci Med. 2015;146:228-32 ○ Krieger N, Smith GD. The tale wagged by the DAG: broadening the scope of causal inference and explanation for epidemiology. Int J Epidemiol. 2016 Sep 30. pii: dyw114 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	 Material sobre la presentación	SI

Salud y Sociedad. Joan Benach

Sesión 9	Políticas de salud pública y equidad en salud 1 de diciembre (9.00-13.30h)	Aula global (61.S06)
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Del conocimiento a la acción. Limitaciones de la racionalidad. Necesidades, planificación y responsabilidades ☛ Las políticas socio-sanitarias para reducir desigualdades: ejemplos regionales y locales ☛ Salud en todas las políticas: características y limitaciones 	---
Tema Debate	Políticas migratorias en el Mediterráneo (video en clase)	---
Lecturas obligatorias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Muntaner C, Sridharan S, Solar O, Benach J. Commentary: Against unjust global distribution of power and money: The report of the WHO commission on the social determinants of health: Global inequality and the future of public health policy. Journal of Public Health Policy, 2009;30:163-175. ○ Benach J, Malmusi D, Yasui Y, Martínez JM, Muntaner C. Beyond Rose's strategies: a typology of scenarios of policy impact on population health and health inequalities. Int J Health Services; 2011;41(1):1-9. ○ Krieger N. Social justice, public health, health equity, embodiment, epidemiology. Int J Health Services 2015;45(4):587-600. 	SI
Lecturas recomendadas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wing S. Science for reducing health inequalities emerges from social justice movements. New Solutions. 2016;26(1):103-114. ○ Whitehead M. A typology of actions to tackle social inequalities in health. J Epidemiol Community Health. 2007;61(6):473-8. ○ Brown TM, Fee E. Social Movements in Health. Annual Review Public Health 2014;35:385-98. ○ Benach J, Malmusi D, Yasui Y, Martínez JM, Muntaner C. Beyond Rose's strategies: a typology of scenarios of policy impact on population health and health inequalities. Int J Health Services; 2011;41(1):1-9. ○ Pons-Vigués M, Díez E, Morrison J, et al. Social and health policies or interventions to tackle health inequalities in European cities: a scoping review. BMC 2014; 2014, 14:198. 	NO
<i>Trabajo fuera del aula</i>	Lectura de artículos, trabajo grupo, redacción trabajo individual	---
Documentación adicional	☛ Material sobre la presentación	SI