

MÁSTER UNIVERSITARIO EN

Guía docente de la asignatura:

ORGANIZACIÓN DE LA SALUD PÚBLICA 2024-2025

Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud

UNIVERSITAT POMPEU FABRA - UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Datos descriptivos de la asignatura del Máster de Salud Pública

Curso académico	2024-2025
Nombre de la asignatura	Organización de la salud pública
Código de la asignatura	(2024) 31496 – T1
Tipo de asignatura	Obligatoria
Número de créditos	3 ECTS (75 horas de dedicación)
Trimestre	1er trimestre, primer año
Requisitos previos	No los hay
Coordinador	Lluís Camprubí
Profesorado	Carme Borrell, Lluís Camprubí, Josep Lluís de Peray
Idioma	Docencia en español. Abundantes materiales y lecturas en inglés.
Formato	Presencial

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Índice de Contenidos.....	3
Profesores	4
Presentación.....	4
Resultados del aprendizaje.....	5
Competencias a alcanzar.....	5
Contenidos.....	7
Metodología y entregables.....	8
Tiempos y Dedicaciones	9
Evaluación	10
Fuentes de información y recursos didácticos	10
Programa y calendario	11
Lecturas y documentación de las sesiones.....	16
Lecturas.....	17
Anexo: Orientaciones para los entregables y la presentación final de la asignatura	
Organización de la Salud Pública (MSP)	28
Entregable 1.....	28
Entregable 2.....	29
Presentación final grupal.....	31
Trabajo final individual.....	31

PROFESORES

Carme Borrell (CB), licenciada en Medicina, especialista en Medicina de Familia y Comunitaria y Especialista en Medicinas Preventiva y Salud Pública. Doctora en Salud Pública. Trabaja en la Agència de Salut Pública de Barcelona desde 1986. Su línea de investigación se centra en los determinantes sociales de la salud. Actualmente es la gerenta. cborrell@aspb.cat, @carme1848

Lluís Camprubí (LLC), licenciado en Farmacia y Master en Salud Pública. Trabaja en el Servicio de Salud Pública de la Diputación de Barcelona. Ha trabajado con anterioridad en la Agència de Salut Pública de Barcelona, el Consorci de Salut i Social de Catalunya y en la delegación del Gobierno del Ministerio de Sanidad. camprubicl@diba.cat

Josep Lluís de Peray (JLP), Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Diplomado en Salud Pública. Actualmente trabaja como consultor en Atención Primaria, Salud Comunitaria y Salud Pública. Trabajó en la reforma de la salud pública como coordinador para la Creación de la Agència de Salut Pública de Catalunya. deperay@gmail.com

PRESENTACIÓN

La Salud Pública (SP) es el esfuerzo organizado de los poderes públicos y de la sociedad para vigilar, promover y proteger la salud de las personas en la esfera individual y colectiva, y prevenir la enfermedad. Por tanto, su campo de acción, por su naturaleza y objetivos, forma parte de las políticas sociales.

Esta asignatura aborda, desde una visión sistémica, los elementos básicos que configuran la organización de la SP. Este abordaje se realiza teniendo en cuenta el concepto que se tiene de ella como parte del sistema de salud, pero también atendiendo a sus funciones esenciales, a los determinantes sociales de la salud, a la intersectorialidad desde la que trabaja y a la interdisciplinariedad, integrando competencias diversas. Es importante aclarar estos aspectos por lo polisémico que es el concepto SP. Debe entenderse esta asignatura como una introducción y puerta de entrada a la salud pública y a muchas de las asignaturas de este máster.

Con esta asignatura se pretende que el/la estudiante sea capaz reconocer la organización de la SP, dentro del conjunto de los servicios de salud, en cualquier tipo de organización de salud y en qué medida esta organización responde a las funciones que desarrolla la SP.

Créditos ECTS de la asignatura:

3 créditos ECTS, 75 horas de dedicación, distribuidas en:

- 24 horas de trabajo compartido entre alumnos y profesores (20 h en sesiones teórico-prácticas; 4 h presentación examen).
- 50 horas aproximadas de trabajo, personal y grupal, autónomo.

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

Esta asignatura busca integrar los objetivos, los contenidos, los métodos, el medio, la forma y la evaluación para que al final de la asignatura:

- La/el estudiante disponga de una visión global de la SP, como un campo de acción de las políticas sociales, que buscan mejorar la salud y disminuir las desigualdades.
- El/la estudiante disponga, desde un enfoque sistémico, herramientas que le permitan comprender, describir y analizar la organización de un sistema de SP (en el nivel local, estatal, nacional y global) a partir de sus funciones esenciales y ver cómo las distintas organizaciones se relacionan entre ellas.
- La/el estudiante reconozca las funciones políticas y de gobernanza, las de aseguramiento y provisión de servicios de SP, en cualquier sistema de salud desde la comprensión de sus orígenes, evolución, situación actual y orientación futura.
- El/la estudiante conozca el conjunto de competencias profesionales requeridas para trabajar en los servicios de SP, especialmente orientados a los retos del sistema de salud del próximo futuro.
- Incorporar la óptica organizativa a los principales retos en salud pública, específicamente el cambio climático y otras amenazas globales.

En definitiva, se pretende que el estudiantado, de forma introductoria sepa: a) cómo se organiza la salud pública; y b) cómo funcionan las organizaciones dedicadas a la salud pública.

COMPETENCIAS A ALCANZAR

Se presentan las competencias que se pretenden alcanzar. Algunas de las generales son compartidas con el conjunto de asignaturas del MSP.

Competencias generales

Instrumentales

- Conocer de forma general, básica y sistémica, un sistema de salud pública y cómo se organiza.
- Ser capaz de analizar y sintetizar un sistema complejo como son los modelos organizativos de los sistemas de salud, en particular la parte de SP.

- Entender el funcionamiento general de las organizaciones dedicadas a la Salud Pública.

Intrapersonales y transversales

- Ser capaz de observar y escuchar
- Ser capaz de trabajar activa y creativamente en equipo
- Ser capaz de obtener información
- Ser capaz de expresarse bien de forma oral y escrita
- Ser capaz de presentar el conocimiento en público
- Desarrollar capacidad crítica y autocrítica

Sistémicas

- Ser capaz de desarrollar habilidades de observación y análisis
- Desarrollar el interés por aprender de contextos diferentes
- Desarrollar la capacidad de adaptación a situaciones diferentes

Competencias específicas

- Ser capaz de integrar constructivamente visiones y conocimientos del conjunto de disciplinas relacionadas con la salud.
- Ante un sistema de salud, saber caracterizarlo y ver el lugar que en él ocupa la salud pública.
- Ser capaz de identificar, seleccionar, elaborar y analizar la información, tanto estratégica como operativa, que está disponible y que va a permitir la caracterización del sistema organizativo de la salud pública.
- Conocer la compleja red de relaciones en la que se inserta la salud pública, atendiendo a sus funciones, determinantes, agentes y sistemas implicados y la realidad política y social, y ser capaz de interactuar eficaz y proactivamente con ellos.
- Ser capaz de integrarse en un sistema de salud y analizarlo para definir el conjunto de competencias profesionales que tiene que desarrollar para contribuir desde la salud pública a la mejora del estado de salud de la población.

CONTENIDOS

Los contenidos generales de la asignatura serán los siguientes:

- ¿Qué es la salud Pública?
- Las funciones de la Salud Pública (SP)
- La gobernanza de la SP
- Las políticas sociales y de salud
- La gestión de la SP
- La organización de la SP
- Los perfiles profesionales i las competencias de la SP
- La SP y el conjunto del sistema sanitario
- La acción comunitaria
- La organización de la salud global, europea y el contexto internacional y retos globales

METODOLOGÍA Y ENTREGABLES

El diseño de la asignatura pretende que el/la estudiante aprenda de forma activa, con la ayuda de los profesores y del grupo.

A grandes rasgos, en las sesiones presenciales se pretende que el alumnado vaya familiarizándose con todo aquello relacionado con cómo se organiza la Salud Pública, mientras que el trabajo grupal en paralelo sobre una organización de salud pública concreta pretende que el alumnado profundice en las características y funcionamiento de una organización/institución específica dedicada a la salud pública.

Las sesiones teóricas incluirán los conceptos básicos y orientarán al estudiante para estudiar y trabajar una bibliografía mínima pero necesaria. Los trabajos en el aula y las actividades en grupos en distintas aulas tras las sesiones teóricas pretenden profundizar y aclarar los conceptos expuestos en las sesiones teóricas, así como valorar los progresos en el conocimiento.

Las sesiones prácticas serán presenciales e incluirán ejercicios prácticos, discusiones y habitualmente un tiempo al final de cada sesión para coordinar el trabajo grupal.

A parte de las presentaciones en clase por parte de los profesores y de los trabajos que se deriven, los/las estudiantes, agrupados en unos 6-8 grupos de 4-5 personas, trabajarán los diversos puntos del programa a partir de un caso que tratará de analizar una organización de servicios de SP. Esta puede ser local, estatal, nacional o global. Por ejemplo, los servicios de salud de un ayuntamiento, una agencia de salud pública de un estado, una dirección general de salud pública de un país o una organización de salud pública global (ver listado más abajo).

Estos trabajos formarán parte de los 2 entregables previstos durante el desarrollo de la asignatura y habrá una presentación final el día 9 de diciembre.

Los entregables grupales parciales serán:

1. Descripción básica de la organización de SP escogida (cómo es)
2. Correspondencia entre funciones esenciales y modelo organizativo (qué grado de coherencia tiene con las Funciones Esenciales de la SP) + Cartera de servicios de la organización, competencias profesionales e impacto de sus actividades (qué produce y quién lo hace).

Al final de la guía, en forma de anexo, constan las orientaciones para la realización de cada uno de los entregables.

Estos entregables serán realizados de forma autónoma por los estudiantes, pero tutorizados por los profesores a través del tiempo en la clase o por correo electrónico. Tras la presentación de estos se dará feedback. En la calendarización están marcadas las fechas de entrega.

La presentación final (se hará la presentación en la fecha del examen, 18 de diciembre, pero deberá enviarse en formato electrónico el día anterior) incluirá:

Análisis global de la organización con sus fortalezas, debilidades, retos y capacidad de adaptación al entorno y al cambio. Propuesta de modificación de la organización, si fuera el caso, con sus argumentos e implicaciones de la propuesta de modificación.

Estos elementos se presentarán grupalmente pero además cada alumno/a deberá entregar individualmente por escrito su análisis individual.

Lista propuesta de casos (se definirán los grupos en la primera sesión práctica):

Se proponen las administraciones de salud pública de los distintos niveles administrativos a los que "pertenece" Barcelona, como sede del máster que es:

ASPB;

Servicio de Salud Pública de la Diputació de Barcelona;

ASPCAT;

DG Salud Pública España + estructuras estatales;

DG Health Europe + ECDC+ Comisario/a;

OMS.

Para que así entre todos los grupos se pueda ver el multinivel completo. Sin embargo, si algunas personas están muy interesadas en un caso (organización) alternativo de cualquier nivel geográfico lo pueden plantear. Es incompatible estar trabajando o haciendo prácticas en la organización escogida.

TIEMPOS Y DEDICACIONES

La estimación del plan de trabajo para el desarrollo de la asignatura y la distribución del tiempo es la siguiente:

3 créditos ECTS, 75 horas de dedicación, distribuidas en

24 horas de trabajo compartido entre alumnos y profesores (sesiones teóricas, prácticas, dinámicas, presentaciones, examen...).

51 horas de trabajo, personal y grupal, autónomo.

EVALUACIÓN

La evaluación integrará la asistencia y la participación en clase y aportaciones de calidad, la evaluación de los 2 entregables, la evaluación de la presentación final y un trabajo final individual. Desglosado de la siguiente manera:

- *Asistencia (se considera obligatoria): 10%
- *Participación en clase y en actividades: 15%
- *Entregable 1 grupal: 15%
- *Entregable 2 grupal: 15%
- *Presentación final grupal: 15%
- *Presentación final componente individual: 10%
- *Trabajo final individual: 20%

Los criterios de evaluación se basarán en la participación activa en las sesiones teóricas y prácticas, la realización de los ejercicios propuestos, el logro de las competencias que se esperan alcanzar, la implicación en el trabajo de grupo y las presentaciones orales. La asistencia se considera obligatoria.

La dinámica del curso está pensada para asistir presencialmente a todas las sesiones. La asistencia mínima obligatoria será de un 60% de las clases, excepto por motivos justificados de salud. Cualquier inasistencia penalizará. Se pasará lista al inicio de cada sesión. Aquellos/as estudiantes que no asistan a un mínimo del 60% de las clases suspenderán la asignatura. Cada asignatura detalla en su guía docente, en el apartado de "Evaluación", si es posible optar a recuperación. En el caso de poder optar a recuperación, la nota máxima que se podrá obtener será un 5."

La evaluación de la presentación final tendrá un componente grupal y un componente individual.

En el caso de no superar la nota de 5, se propondrá una actividad de recuperación individual que se realizará al final del trimestre y se entregará a lo largo del mes de enero de 2025.

FUENTES DE INFORMACIÓN Y RECURSOS DIDÁCTICOS

En el programa detallado de la asignatura aparecen el conjunto de recursos que podrán ser utilizados. Algunos son de lectura obligatoria, otros de lectura opcional o para quién esté interesado en profundizar sobre el tema, no necesariamente durante el desarrollo de la asignatura.

Para el buen aprovechamiento de las clases y sesiones es obligatorio leerse para el día señalado las lecturas marcadas como obligatorias.

Se utilizará el aula global como un recurso dinámico para la entrega de los trabajos, para el feedback continuado o para la aportación de recursos adicionales como: Lista de documentación genérica, artículos, webs, videos, infografías, etc.

PROGRAMA Y CALENDARIO

En las sesiones y partes teóricas se darán los contenidos teóricos/magistrales de dos bloques temáticos.

En las sesiones y partes prácticas se aprovechará la presencialidad para realizar ejercicios en grupo, discusiones críticas de artículos o temas de la asignatura y para el trabajo en grupo de los entregables.

Es importante que el alumnado de forma previa a la sesión realice tanto las lecturas obligatorias como las sugeridas, así como la lectura anticipada de los artículos que servirán de base para las discusiones en clase que están indicadas en el programa detallado de cada sesión. Se insiste en la necesidad de al menos realizar la lectura obligatoria previa a cada sesión. Así mismo se insiste en la importancia de

Sesiones (2h)	Clase	Día y Hora	Profesor responsable
1	Introducción	Vie 27/9 15-17h	Carme
2	Funciones	Vie 27/9 17.30-19.30	Carme
3	Sistema Sanitario	Mie 2/10 15-17h	Lluís
4	Ejercicio Rueda Prensa problema org	Mie 2/10 17.30-19.30h	Lluís
5	Políticas públicas	Mie 9/10 15-17h	Lluís
6	Ejercicio discusión Z	Mie 9/10 17:30 – 19:30	Lluís
7-8	*Gestión de la SP y Competencias profesionales *Acción comunitaria * Ejercicio roles atribuciones	Mie 16/10 15 – 19:30h	Josep Lluís
9	Europa-Global	Mie 23/10 15-17h	Lluís
10	Ejercicio Flint+ conclusiones	Mie 23/10 17.30 – 19.30h	Lluís
11	EXAMEN	lu 9/12 15-19h	Lluís

Detalle sesiones:

Sesión	Día y hora	Tema	Profesor
1	Viernes 27/9 15:00- 17:00 h	<p>Presentación de la asignatura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principales aspectos de la asignatura • Sistema de evaluación <p>Dinámica para escoger las organizaciones de SP que serán objeto del trabajo de los grupos.</p> <p>¿Qué es la salud Pública?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición de salud y salud pública y orígenes • Salud pública versus servicios sanitarios • El sistema de salud pública • Las ciencias de la salud pública y sus actores/as • Características específicas de la salud pública • El contexto cambiante de la salud pública en Europa <p>Discusión 2 lecturas introductorias:</p> <p>1. ¿Porque la salud pública? Periódico 2018 https://www.elperiodico.com/es/opinion/20180222/por-que-la-salud-publica-carne-borrell-6642789</p> <p>2. Frieden TR. A Framework for Public Health Action: The Health Impact Pyramid. <u>A Framework for Public Health Action: The Health Impact Pyramid AJPH Vol. 100 Issue 4 (aphapublications.org)</u></p>	Carne Borrell

2	Viernes 27/9 17:30– 19:30h	<p>Las funciones de la salud pública</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las funciones según el Center for Diseases Control (EEUU) y la OMS Europa 2. Descripción de las funciones <p>*Ejercicio Discusión Funciones Esenciales:</p> <p>*Comentario en clase de los 3 manuscritos referidos</p>	Carme Borrell
3	Miércoles 2/10 15h-17h	<p>La salud pública y el conjunto del sistema sanitario</p> <ul style="list-style-type: none"> • La asistencia sanitaria y la salud pública 	Lluís Camprubí
4	Miércoles 2/10 17:30 - 19:30h	<p>Ejercicio discusión Rueda de prensa (consultar instrucciones específicas en aula Global)</p> <p>Lectura obligatoria sobre comunicación (teniendo presente que es de febrero 2020) https://www.elperiodico.com/es/opinion/20200218/carme-borrell-comunicacion-caso-coronavirus-7853602</p> <p>Y se sugiere profundizar en los links recomendados en el artículo</p>	Lluís Camprubí
5	Miércoles 9/10 15 -17 h	<p>Las políticas públicas, sociales y de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Política, políticas y acción política • Políticas sociales y de salud • Las funciones y organización de un sistema de salud 	Lluís Camprubí

		<ul style="list-style-type: none"> • El marco regulador y competencial según nivel territorial • Factores implementación políticas : los factores condicionantes políticas públicas y los niveles competenciales 	
6	<p>Miércoles 9/10 17:30 – 19:30 h</p>	<p>Ejercicios de discusión competitiva (formato Z-cremallera, distintos roles en audiencia pública de contraste) por grupos sobre temas relevantes de actualidad y organización SP (DG vs Agencia, gobernanza pandemia,...). Ver instrucciones específicas en Aula Global</p>	Lluís Camprubí
7	<p>Miércoles 16/10 15 – 17h</p>	<p>Gestión de la SP y Competencias profesionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • La gestión de servicios. • Los destinatarios de los servicios. • Las partes interesadas. • Los requisitos y capacitaciones profesionales • La interdisciplinariedad • La cartera de servicios de la SP <p>Acción comunitaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción a la salud comunitaria: Qué es y cómo se organiza la salud comunitaria y sus actores 	Josep Lluís de Peray
8	<p>Miércoles 16/10 17:30 – 19:30 h</p>	<p>Ejercicio roles atribuciones: Ver instrucciones específicas en Aula Global</p>	Josep Lluís de Peray

9	Miércoles 23/10 15:00– 17:00h	<p>La organización de la salud global y europea</p> <ul style="list-style-type: none"> • La organización de la salud global y su gobernanza. • El contexto europeo • Reglamento Sanitario Internacional • Actores transnacionales no gubernamentales <p>Retos globales en SP (y el impacto en la salud humana del cambio climático)</p>	Lluís Camprubí
10	Miércoles 23/10 17:30 - 19:30h	<p>Discusión caso organización SP: El agua de Flint</p> <p>Conclusiones asignatura</p>	Lluís Camprubí
EXAMEN	Lunes 9/12 15:00 – 19:00	Presentaciones finales grupales	Equipo
		<i>Límite Envío presentación grupal: día anterior:</i>	

LECTURAS Y DOCUMENTACIÓN DE LAS SESIONES

Todas las presentaciones de cada sesión teórica se colgarán en el aula global anticipadamente.

Se indican como obligatorias las lecturas necesarias para ser leídas anticipadamente a la sesión:

SESIÓN 1. INTRODUCCIÓN

Obligatorias

1. ¿Por qué la salud pública? 2 Febrero 2018. El Periódico

<https://www.elperiodico.com/es/opinion/20180222/por-que-la-salud-publica-car-me-borrell-6642789>

2. Frieden TR. A Framework for Public Health Action: The Health Impact Pyramid. A Framework for Public Health Action: The Health Impact Pyramid | AJPH | Vol. 100 Issue 4 (aphapublications.org)

Recomendadas:

Selección artículos Ed Yong sobre la pandemia:

<https://www.theatlantic.com/author/ed-yong/>

It Saves Lives. It Can Save Money. So Why Aren't We Spending More on Public Health? The New York Times. 28 Mayo 2018

<https://www.nytimes.com/2018/05/28/upshot/it-saves-lives-it-can-save-money-so-why-arent-we-spending-more-on-public-health.html>

Profundización y bibliografía

Goldsteen RL, Goldsteen K, Graham DG. Introduction to Public Health. Springer Publisher Company. New York, 2011. pp 49-63

Glen P Mays, F Douglas Scutchfield, Michelyn W Bhandari, and Sharla A Smith Understanding the Organization of Public Health Delivery Systems: An Empirical Typology. *Milbank Q.* 2010 Mar; 88(1): 81–111. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2888010/>

Institute of Medicine. The Future of the Public's Health in the XXIst Century. Recommendations. November 2002

Schneider MJ. Public Health (Chapter I) in Introduction to Public Health. Jones & Bartlett Publishers, 2010

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK221239/>

McKeown. The Role of Medicine: Dream, Mirage or Nemesis. Oxford , Basil Blackwell, 1979 https://www.nuffieldtrust.org.uk/files/2017-01/1485273106_the-role-of-medicine-web-final.pdf

Attali J. El orden caníbal: vida y muerte de la medicina. Ed. Planeta, 1981. Barcelona

SESIÓN 2. FUNCIONES

Las funciones de la salud pública

Obligatorias

1.WHO. Defining essential public health functions and services to strengthen national workforce capacity, 2024

Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240091436>

2.Centers for Disease Control. The Public Health System and the 10 Essential Public Health Services

<https://www.cdc.gov/publichealthgateway/publichealthservices/essentialhealthservices.html>

Para ejercicio Discusión Funciones Esenciales:

Comentario en clase de los manuscritos:

1.WHO. Defining essential public health functions and services to strengthen national workforce capacity, 2024

Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240091436>

2.Greer SL et al. From Health in All Policies to Health for All Policies. [Where is the “Public” in American Public Health? Moving from individual responsibility to collective action \(thelancet.com\)](https://www.thelancet.com)

3. Towards a policy relevant neighborhoods and health agenda: engaging citizens, researchers, policy makers and public health professionals. SESPAS Report 2018. Gac Sanit. 2018 Oct;32 Suppl 1:69-73.

<http://www.gacetasanitaria.org/en-pdf-S0213911118301511>

Profundización y bibliografía

Martin-Moreno et al. Defining and Assessing Public Health Functions: A Global Analysis. Annu Rev Public Health 2016. 37:335–55

Zhang et al. Towards applying the essential public health functions for building health systems resilience: A renewed list and key enablers for operationalization. [Frontiers | Towards applying the essential public health functions for building health systems resilience: A renewed list and key enablers for operationalization \(frontiersin.org\)](https://www.frontiersin.org)

Rivillas JC, Colonia FD. Reducing causes of inequity: policies focused on social determinants of health during generational transitions in Colombia. *Glob Health Action*. 2017;10(1):1349238.

Díez E, Camprubí L, Ferrelli R. Recomendaciones técnicas y operativas para el fortalecimiento de la Comisión Intersectorial de Salud Pública de Colombia. Eurosocial, 2015. En: <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/recomendaciones-fortalecimiento-comision-intersectorial-salud-publica-colombia.pdf>

Kelly MP, Atkins L, Littleford C, Leng G, Michie S. Evidence-based medicine meets democracy: the role of evidence-based public health guidelines in local government. *J Public Health (Oxf)*. 2017 Feb 10:1-7.

SESIÓN 3. SALUD PÚBLICA Y SISTEMA SANITARIO

Obligatorias

Segui-Gómez M, et al. Sistemas de Salud y Modelos en Conceptos de Salud Pública y Estrategias Preventivas (si no se encuentra se colgará en Aula Global)

Recomendables

Aboal-Viñas, J. L. (2010). Salud pública y sistema sanitario. Informe SESPAS 2010. Gaceta Sanitaria, 24, 12-18.

Segura, A. (2018). El sistema sanitario, la atención primaria y la salud pública. Aten Primaria, 50(7), 388-389

Profundización y bibliografía

Starfield, B., Sevilla, F., Aube, D., Bergeron, P., Maeseneer, J. M. D., Hjortdahl, P. & Sarria-Santamera, A. (2004). Atención primaria y responsabilidades de salud pública en seis países de Europa y América del Norte: un estudio piloto. Revista española de salud pública, 78(1), 17-26.

Salas, D., & Cuevas, D. (2010). La salud pública en el diseño de actividades preventivas poblacionales en el sistema sanitario. Informe SESPAS 2010. Gaceta Sanitaria, 24, 28-32

IOM (2012). Primary Care and Public Health: Exploring Integration to Improve Population Health: <http://www.nationalacademies.org/hmd/Reports/2012/Primary-Care-and-Public-Health.aspx>

Health system reviews (HiT series)

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/health-system-reviews-hits>

Organization and Financing PH services in Europe

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/studies/organization-and-financing-of-public-health-services-in-europe-country-reports-2018>

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/studies/organization-and-financing-of-public-health-services-in-europe-2018>

Resiliencia Sistemas Sanitarios en COVID-19:

<https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/health-systems-resilience-during-covid-19-lessons-for-building-back-better>

SESIÓN 5. POLÍTICAS PÚBLICAS, SANITARIAS Y DE SALUD

Obligatorias

Las políticas sociales (José Adelantado). Universidad Salamanca, 2005

<https://campus.usal.es/~dpublico/areacp/materiales/6.2.laspolicassociales.pdf>

Policy, politics and public health (Greer et al)

https://academic.oup.com/eurpub/article/27/suppl_4/40/4430509

Profundización y bibliografía

Moran M, Rein M and Goodin RE. The Oxford Handbook of Public Policy. Oxford University Press.

Proceso decisional: <https://theconversation.com/como-se-ha-tomado-la-decision-de-retirar-la-mascarilla-180912>

Trust/confianza pública: <https://www.edelman.com/trust/2022-special-report-trust-in-health/pandemic-trust-saves-lives>

SESIÓN 7. GESTIÓN, COMPETENCIAS PROFESIONALES Y ACCIÓN COMUNITARIA

Organización SP

Obligatorias para el seguimiento sesión

Consulta y referencia: <https://eurohealthobservatory.who.int/countries/overview>

Capítulo 5 (key Policy Lessons) del libro The role of public health organizations in addressing public health problems in Europe: <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/the-role-of-public-health-organizations-in-addressing-public-health-problems-in-europe-the-case-of-obesity-alcohol-and-antimicrobial-resistance-study>

Obligatorias

Villalbí JR. Los servicios de salud pública: marco conceptual y organización. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, 2012. http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500577/n3.10_Los_servicios_de_salud_publica.pdf

(lectura en diagonal) Rechel B, Maresso A, Sagan A. et al. (Editors). Organization and financing of public health services in Europe: Country reports. WHO & The European Observatory on Health Systems and Policies. 2018. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/370946/public-health-services.pdf?ua=1

La Agencia Estatal de Salud Pública <https://www.gacetasanitaria.org//es-la-agencia-estatal-salud-publica-articulo-S0213911121003423>

Profundización y bibliografía

Andreu Segura y Manuel Oñorbe. Cambios en la salud pública: el papel del estado y de las autonomías. Informe SESPAS 2010. Gac Sanit. 2010;24 (Supl 1):19–22 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911110001846>

Goldstein RL, Goldstein K, Graham DG. Introduction to Public Health. Springer Publishing Company, 2010. (Capítulo 3: Organization and financing of public health) (*Libro, Contexto USA*)

Villalbí JR, Guix J. La organización de la salud pública en un contexto federal. Aportaciones desde la perspectiva de Estados Unidos. Gac Sanit. 2006;20(Supl 3):72-80 <http://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-13101093>

Bernd Rechel and Martin McKee. Facets of Public Health in Europe. Open University Press. Capítulos 1 y 2. <http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/facets-of-public-health-in-europe-2014>

Mays et al. Understanding the Organization of Public Health Delivery Systems: An Empirical Typology. The Milbank Quarterly, 2010; 88 (1): 81–111 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2888010/>

Villalbí JR, Borrell C, Macía M et al. Adaptación de los servicios de una organización de salud pública a la disminución de los recursos. *Gac Sanit.* 2017; 31 (3): 242-5.

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.08.003>

Chamorro C, Díaz-Echenique L, Oliván J y Villalbí JR. Los servicios locales de salud pública: estudio descriptivo de los municipios de Catalunya en 2016. *Rev Esp Salud Pública.* 2019; Vol. 93; 1 de mayo e1-e12.

https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VO_L93/ORIGINALES/RS93C_201905026.pdf

La gestión de la salud pública

Profundización y bibliografía

Duran J, Villalbí JR, Guix J. Acerca de los clientes de las organizaciones de salud pública. *Gac Sanit* 2004; 18(6):479-82. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v18n6/campo1.pdf>

Mapa de procesos en organizaciones de salud pública: la experiencia de la Dirección Xeral de Saúde Pública de Galicia <https://www.gacetasanitaria.org/es-mapa-procesos-organizaciones-salud-publica-articulo-S0213911108712445>

Villalbí JR, Borrell C, Macia M et al. Adaptación de los servicios de una organización de salud pública a la disminución de los recursos. *Gac Sanit* 2017; 31: 242-5. Disponible en:

<http://www.gacetasanitaria.org/es/adaptacion-los-servicios-una-organizacion/articulo/S0213911116301960/>

Los profesionales de las organizaciones de salud pública

Obligatoria

RODRIGUEZ, Dolores et al. Identificación de las competencias actuales y futuras de los profesionales de la salud pública. *Gac Sanit* [online]. 2013, vol.27, n.5 [citado 2024-09-16], pp.388-397. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112013000500003&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0213-9111. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.10.005>.

Profundización y bibliografía

The Council on Linkages Between Academia and Public Health Practice. Core Competencies for Public Health Professionals. 2021. http://www.pphf.org/resourcestools/Documents/Core_Competencies_for_Public_Health_Professionals_2021October.pdf

ASPHER's European List of Core Competences for the Public Health Professional. *Scandinavian Journal of Public Health.* 2018;46(23_suppl):1-52. doi:10.1177/1403494818797072

Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. La nova cartera de serveis de Salut Pública. En:

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/2786.2/cartera_de_serveis_secretaria_salut_publica_2024.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Villalbí JR., Carreras F, Martín-Moreno JM., Hernández-Aguado I. La cartera de Servicios de Salud Pública en el Sistema Nacional de Salud: la aportación de la Administración General del Estado. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2010 Jun [citado 2018 Sep 20] ; 84(3): 247-254. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000300003&lng=es.

La acción comunitaria y actores sociales en salud pública

Profundización y bibliografía

Pasarín MI, Forcada C, Montaner I, De Peray JL, & Gofin J. Salud comunitaria: una integración de las competencias de atención primaria y de salud pública. Informe SESPAS 2010. Gac Sanit, 24, 23-27. <http://www.gacetasanitaria.org/es/salud-comunitaria-una-integracion-las/articulo/S0213911110001949/>

Gofin J & Gofin R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 21(2/3), 2007. <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2007.v21n2-3/177-185/es>

Gofin J, Gofin R. Fundamentos de salud comunitaria. Una perspectiva global. 2012. Elsevier Masson, SL. (Libro)

Villalbí, Joan R.. (2006). De las propuestas del movimiento de prevención al consenso político: la ley de medidas sanitarias contra el tabaquismo. Gaceta Sanitaria, 20(1), 1-3. Recuperado en 18 de agosto de 2017, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112006000100001&lng=es&tlng=pt

Katikireddi, S. V., Bond, L., & Hilton, S. (2014). Changing policy framing as a deliberate strategy for public health advocacy: a qualitative policy case study of minimum unit pricing of alcohol. The Milbank Quarterly, 92(2), 250-283. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4089371/>

Barlow P, Serôdio P, Ruskin G, et al Science organisations and Coca-Cola's 'war' with the public health community: insights from an internal industry document J Epidemiol Community Health Published Online First: 14 March 2018. doi: 10.1136/jech-2017-210375 <https://jech.bmj.com/content/early/2018/05/19/jech-2017-210375?paperoc>

SESIÓN 9 : SALUD PÚBLICA EUROPEA Y GLOBAL Y RETOS

La organización de la salud global y europea

Obligatorias

Web: (European Parliament) Fact Sheet on the European Union: Public Health:

http://www.europarl.europa.eu/atyourservice/en/displayFtu.html?ftuId=FTU_5.5.3.html

Web: World Health Organization. Who we are, what we do <http://www.who.int/about/en/>

Web: Reglamento Sanitario Internacional

http://www.who.int/topics/international_health_regulations/es/

Capítulo 1 libro: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354182/9789289059022-eng.pdf?sequence=1>

Profundización y Bibliografía

European health policies Salud europea: Monográfico del European Observatory:

<https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/everything-you-always-wanted-to-know-about-european-union-health-policies-but-were-afraid-to-ask-third-revised>

Rechel, B., & McKee, M. (2014). Facets of public health in Europe. McGraw-Hill Education (UK). (Libro, capítulos generales).

Kickbusch, I. (2016). Global health governance challenges 2016—are we ready?. International journal of health policy and management, 5(6), 349.

Lessons learnt from implementation of the International Health Regulations: a systematic review:

http://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.16.189100.pdf?ua=1

Web EurLex: Public Health: [http://eur-](http://eur-lex.europa.eu/summary/chapter/public_health.html?root_default=SUM_1_CODED%3D29)

[lex.europa.eu/summary/chapter/public_health.html?root_default=SUM_1_CODED%3D29](http://eur-lex.europa.eu/summary/chapter/public_health.html?root_default=SUM_1_CODED%3D29)

Web: European Commission > DG Health and Food Safety > Public health:

https://ec.europa.eu/health/home_en

Mossialos, E. (Ed.). (2010). Health systems governance in Europe: the role of European Union law and policy. Cambridge University Press.

Kickbusch, I., & Gleicher, D. (2012). Governance for health in the 21st century. Geneva: World Health Organization.

UN. Sustainable development goals <http://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>

Ruckert, A., & Labonté, R. (2014). Public–private partnerships (ppps) in global health: the good, the bad and the ugly. *Third World Quarterly*, 35(9), 1598-1614.

Retos en SP globales

Obligatorias

Urgent health challenges for the next decade (WHO, 2020)

<https://www.who.int/news-room/photo-story/photo-story-detail/urgent-health-challenges-for-the-next-decade>

Grand challenges for the next decade in global health policy and programmes. Dr Margaret Chan. Keynote speech, 8 February 2017

Profundización y Bibliografía

Future pandemics: <https://www.bmj.com/covid-19-preparedness-and-response>

Informes IPCC y Lancet Countdown on Climate change and human health.

Watts, N., Adger, W. N., Agnoleschi, P., Blackstock, J., Byass, P., Cai, W., & Cox, P. M. (2015). Health and climate change: policy responses to protect public health. *The Lancet*, 386(10006), 1861-1914.

Labonté, R., Mohindra, K., & Schrecker, T. (2011). The growing impact of globalization for health and public health practice. *Annual review of public health*, 32.

CC y gobernanza ciudades

<https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000012>

SESIÓN 10. EL AGUA DE FLINT

El caso del agua de Flint

Obligatoria

Capítulo Introductorio libro J.F.Albertos (se facilitará a través del Aula Global)

Sugeridas

<https://debeaumont.org/wp-content/uploads/2018/02/FlintReport.pdf>

<https://www.theguardian.com/news/2018/jul/03/nothing-to-worry-about-the-water-is-fine-how-flint-michigan-poisoned-its-people>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27417861>

<https://www.nature.com/articles/d41586-018-05651-7>

Settlement: <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-59243426>

Sobre vínculo ciencia y comunidad: <https://www.nature.com/articles/d41586-021-01586-8>

ANEXO: ORIENTACIONES PARA LOS ENTREGABLES Y LA PRESENTACIÓN FINAL DE LA ASIGNATURA ORGANIZACIÓN DE LA SALUD PÚBLICA (MSP)

Esta asignatura tiene previsto, como actividad adicional a las clases, la entrega de tres trabajos a lo largo de su desarrollo. Esta actividad se realiza en grupos. Se realizará también una presentación final (18/12/2023) que integrará los 2 trabajos previos tras sus correspondientes retroalimentaciones e incorporará un análisis crítico de la organización e ideas para el cambio.

ENTREGABLE 1

El primero de ellos es la **Descripción básica de una organización de salud pública** se asigna a cada grupo.

- El trabajo correspondiente al Entregable 1 deberá entregarse antes de las 23:55 del **8 de octubre de 2024** (hora de Barcelona) en el Aula Global. El trabajo no tendrá una extensión superior a 2.500 palabras (aprox, flexible).
- Al inicio del trabajo figurará el título de la organización descrita, el nombre de los estudiantes del grupo y el recuento de palabras.
- Los puntos a trabajar serán:
 1. Breve Introducción sobre cómo se ha desarrollado el trabajo
 2. Ámbito territorial en el que actúa
 3. Administración pública con la que se vincula: ante quién responde
 4. Sistema de salud en el que se inserta
 5. Legislación que la ampara y marco competencial
 6. Misión, valores y visión, si los tiene definidos
 7. Estrategia de la organización, si está disponible
 8. Funciones que realiza
 9. Servicios que ofrece (cartera de servicios)
 10. Organigrama de la organización
 11. Fuerza laboral de la organización
 12. Presupuesto / financiación. Origen de la financiación/recursos
 13. Participación comunitaria
 14. Relaciones intersectoriales o interadministrativas
 15. Otros partes interesadas (*stakeholders*)
 16. Principales logros de la organización
 17. Principales retos de la organización
 18. Impacto de sus actividades y servicios
 19. Mecanismos “accountability” de la organización
 20. Transparencia y mecanismos de transparencia de la organización
 21. Relaciones formales / informales con otros niveles administrativos / territoriales. Interacciones con los otros 5 niveles (en vertical). Relaciones con otras organizaciones mismo nivel (en horizontal).
 22. Sistemas de gestión / acreditación de la calidad

23. Implementación/alineación con los ODS
 24. Incorporación Cambio climático (en sistemas información, abordaje, mitigación, adaptación...)
 25. Cambios organizativos relacionados con COVID-19.
 26. Incorporación perspectiva de género en la organización
- Podrán agregarse referencias bibliográficas, links y gráficos autoexplicativos que no contarán entre las 2.000 palabras.
 - El objetivo es describir la organización en base a la información disponible, normalmente web y por informadores clave. Si no se dispone de la misma y no se puede conocer por otros medios, se deja en blanco.

ENTREGABLE 2

El segundo entregable es un trabajo sobre la **correspondencia entre las funciones esenciales de la salud pública (FESP) y la organización descrita**. Es decir, qué parte de la organización desarrolla cada FESP. Y a partir de ahí explicar **los servicios que produce (y si se considera relevante mención a impactos) y las competencias profesionales necesarias específicas**.

Tiene pues dos partes. Como se ha visto, hay diversas maneras de considerar las FESP. Por tanto, se deberá optar por las FESP a trabajar: o de acuerdo con una lista previamente definida (CDC, OMS, OPS) o una mixta decidida por el grupo.

- El trabajo correspondiente al Entregable 2 deberá entregarse antes de las 23:55 del **22 de octubre de 2024** (hora de Barcelona) en el Aula Global.
- Debido a su complejidad o dificultades para su enfoque se recomienda a los grupos hacer llegar un **borrador/esquema del trabajo (o principales elementos...)** para valoración (no cuenta para la nota) sobre su orientación y conformidad a lo esperado antes del **15 de octubre de 2024** a las 23.55h.
- Al inicio del trabajo figurará el título de la organización descrita, el nombre de los estudiantes del grupo y el recuento de palabras.
- El objetivo de la primera parte actividad es **la atribución de las FESP a las partes de la organización estudiada** (¿quién hace qué FESP?), en base a la información disponible, normalmente web y por informadores clave. Lógicamente cada fila de FESP puede tener varias sub-filas conforme a las distintas sub-funciones, actividades, servicios,...
- La segunda parte de este entregable (dos últimas columnas) es un trabajo sobre la **correspondencia entre las funciones esenciales de la salud pública (FESP) y la cartera de servicios de la organización, competencias profesionales e impacto de sus actividades**. Se trata de describir: 1) qué servicios presta cada parte de la organización que desarrolla cada función,; 2) qué competencias profesionales son necesarias para producir este servicio
- Específicamente (además de las funciones y servicios habituales de la organización) se pide que para cada FESP y/o actividad/servicio se describa aquellas relacionadas con COVID-19 (p.ej: en FESP vigilancia si se ha activado un sistema de vigilancia epidemiológico específico para COVID,

y/o si se ha mantenido organización pero se ha realizado un servicio/producto específico como puede ser un informe de resultados al respecto,...).

- Si no se dispone de la información, y no se puede conocer por otros medios, se dejará en blanco, preferentemente indicando razón.

Se sugiere que el trabajo tenga una estructura de una tabla de cómo la siguiente:

#	FESP (además de las habituales de la organización, mencionar las relacionadas con COVID-19)	Estructura organizativa que la desarrolla	Servicios que produce	Competencias profesionales necesarias (aspectos específicos)
1				
2				
3				
4				
5				
...				
n				

- El trabajo no tendrá una extensión superior a 4.000 palabras.
- Al inicio del trabajo figurará el título de la organización descrita, el nombre de los estudiantes del grupo y el recuento de palabras.
- Podrán agregarse referencias bibliográficas, links y gráficos autoexplicativos que no contarán entre las 4.000 palabras.
- El objetivo de la actividad es identificar qué servicios produce el ejercicio de las funciones, que competencias profesionales se requieren y que impacto tienen estos servicios.

- Parte del ejercicio puede ser resuelto en base a la información disponible. Otras partes pueden ser resueltas de acuerdo con los conocimientos adquiridos en la unidad y por otras reflexiones que los estudiantes y el grupo puedan aportar.

PRESENTACIÓN FINAL GRUPAL

La presentación final integrará a modo de resumen los entregables presentados, tras haber incorporado las correspondientes modificaciones fruto del feedback del profesorado.

Aparte del resumen de los entregables, el contenido de la presentación habrá de incluir un comentario crítico (de consenso del grupo) de la organización de SP, señalando sus puntos fuertes y débiles, y proponiendo líneas de mejora. Así mismo puede incorporar un resumen de lecciones (organizativas) aprendidas con la pandemia.

Las **presentaciones tendrán lugar el 9/12/2024**, a partir de las 15:00.

La **presentación grupal (formato ppt o equivalente) deberá entregarse el día anterior, 8/12/2024** hasta las 23:55h.

Cada grupo dispondrá de unos 10-12 minutos para la presentación y habrán otros 5-10 minutos para preguntas y aclaraciones.

Al final de la presentación los profesores podrán hacer preguntas individuales a cada una de las personas del grupo para poder conocer el grado de conocimiento de los diversos aspectos del trabajo y de la asignatura.

TRABAJO FINAL INDIVIDUAL

Cada alumno individualmente deberá enviar su análisis escrito sobre las mejoras que considera para su organización. Se vigilará especialmente que el alumno no use herramientas de IA. Deberá **entregarse hasta el 14/12/2024** hasta las 23:55h.

Trabajo individual, no muy extenso, de unas tres de páginas (tipo policy brief), con el análisis y las opiniones y propuestas individuales (algunas pueden ser coincidentes con el trabajo grupal, pero deberá incorporar los aspectos no trabajados con el grupo o en desacuerdo, así como enfatizar distintas importancias relativas...). Debe incorporarse:

-Disfuncionalidades, desajustes, ineficiencias organizativas...

-Propuestas de mejora y cambio organizativo (para cumplir FESP que se considera que se deben cumplir, para ser más eficientes, para adaptarse a retos presentes o de futuro,...)

Las propuestas pueden ser más genéricas o detalladas según se considere. Se valorará especialmente discusión crítica de aquellas que puedan ser dudosas (siempre hay que pensar en las razones por las que cambios que parecen obvios no se han producido). Puede ser de interés consultar documentos y reflexiones estratégicas de la propia organización (o externos) donde se discuten propuestas de auto-reforma.