



Resolución Directoral

Lima, 17 de mayo del 2019.

VISTO:

El Expediente N° 19-052605-001 que contiene el Informe N° 045-2019-SA-ENSAP/MINSA, emitido por la Secretaria Académica de la Escuela Nacional de Salud Pública, sobre aprobación de la actividad académica, así como el sílabo y recursos de aprendizaje del Diplomado “**METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL**” en la modalidad Semipresencial y;

CONSIDERANDO:

Que, la Escuela Nacional de Salud Pública, se constituye como una institución relevante para la salud de la población, que busca generar y fortalecer estrategias para mejorar la Salud Pública, a partir del uso del conocimiento necesario en las intervenciones sobre la realidad sanitaria, fortaleciendo la gestión institucional y contribuyendo efectivamente al desarrollo de la fuerza de trabajo en salud pública, que permite al Estado atender la demanda de atención de salud, garantizando una adecuada oferta de servicios de salud, que cumpla con las expectativas de la ciudadanía;

Que, es de aplicación en los procedimientos derivados de las acciones académicas y administrativas para la implementación y ejecución de los programas educativos conducidos por la Escuela Nacional de Salud Pública, lo establecido en la Directiva Académica N° 001-DGGDRH-ENSAP/MINSA, aprobada por Resolución Directoral N°005-2014-DGGDRH-ENSAP/MINSA y Directiva Académica N° 002-DGGDRH-ENSAP/MINSA, aprobada mediante Resolución Directoral N°003-2015-DGGDRH-ENSAP/MINSA, respectivamente;

Que, mediante Decreto Supremo N°011-2017-SA, que modifica el Decreto Supremo 008-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que la Escuela Nacional de Salud Pública es el órgano de formación académica del Ministerio de Salud, encargado de planificar, gestionar y evaluar la formación de recursos humanos en salud a nivel nacional, de acuerdo a la política del sector;



Dr. José Luis A. Seminario Carrasco
Director General



E. INICIO I.



F. Valladares A.



Resolución Directoral

Lima, 17 de mayo del 2019.

Que, la Ley del Servicio Civil, Ley N° 30057, en el extremo referido a Gestión de la Capacitación, establece que el tipo de capacitación de formación laboral, comprendida en el literal a) del artículo 16, tiene por finalidad capacitar a los servidores en cursos u otros, que no conduzcan a grado académico o título profesional y que permitan en corto plazo, mejorar la calidad de su trabajo y de los servicios que prestan a la ciudadanía;

Que, mediante Informe N°45-2019-SA-ENSAP/MINSA, emitido por la Secretaria Académica de la Escuela Nacional de Salud Pública, señala que el Diplomado de Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, permitirá fortalecer el proceso de transferencia de la citada metodología en los distritos de Lima Metropolitana, contando con el apoyo de la Dirección General de Operaciones en Salud;

Que, el desarrollo del Diplomado de Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local está dirigido a profesionales de la salud que laboran en diferentes niveles del sistema de salud y por la función que desempeñan requieren profundizar conocimientos y habilidades en la aplicación de la metodología para analizar la situación de salud local. Ello permitirá garantizar que se cuente con recursos humanos con competencias en la aplicación de esta metodología, con la finalidad de contribuir en la respuesta oportuna y eficaz diseñada en base al análisis de la realidad del distrito seleccionado de Lima Metropolitana, haciendo extensivo posteriormente para los distritos y provincias de nuestro país;

Que, la referida actividad educativa, cumple con lo establecido en la Resolución Directoral N° 005-2014-DGGDRH-ENSAP/MINSA y Resolución de Presidencia Ejecutiva N°141-2016-SERVIR-PE;

Que, en mérito a lo expuesto, resulta necesario emitir el acto resolutorio pertinente de aprobar la actividad educativa denominada "**METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL**", en la modalidad Semipresencial, conforme se colige del contenido del silabo adjunto al Informe N°45-2019-SA-ENSAP/MINSA y Nota Informativa N° 008-2019-AL-ENSAP/MINSA;



D. José Luis A. Seminario Carrasco
Director General



E. INICIO I.



F. Valladares A.



Resolución Directoral

Lima, 17 de mayo del 2019.

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1161 Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y modificatoria, Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, Decreto Supremo N° 008-2017-SA Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud modificado por Decreto Supremo N° 011-2017-SA, Resolución Directoral N° 005-2014-DGGDRH/ENSAP/MINSA, que aprueba la Directiva Académica N° 001-DGGDRH-ENSAP/MINSA: Procesos y Procedimientos para la Gestión de los Programas Académicos de la Escuela Nacional de Salud Pública y Resolución Directoral N° 003-2015-DGGDRH-ENSAP/MINSA que aprueba la Directiva Académica N°002-DGGDRH-ENSAP/MINSA, sobre Procedimientos para otorgar Certificación de Programas Académicos de la Escuela Nacional de Salud Pública;

Con la visación de la Secretaria Académica y Asesora Legal;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Aprobar el Silabo del Diplomado "METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL" en la modalidad Semipresencial, cuyo Anexo 01 adjunto forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo Segundo.- Aprobar la ejecución de la actividad académica "METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL" en la modalidad Semipresencial, así como los recursos de aprendizaje adjuntos en el Anexo 02 y forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo Tercero.- Disponer que la Secretaría Académica de la ENSAP, adopte las acciones académico - administrativas, que se desprenden de la ejecución de la actividad académica denominada "METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL" en la modalidad Semipresencial.

Artículo Cuarto.- Establecer que el Diplomado "METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL" en la modalidad Semipresencial que se aprueba mediante la presente Resolución Directoral, será certificado por la Escuela Nacional de Salud Pública, previo cumplimiento de los requisitos establecidos.



r. José Luis A. Seminario Carrasco
Director General



S. A.
E. INCIO I.



F. Valladares A.



Resolución Directoral

Lima, 17 de mayo del 2019.

Artículo Quinto.- Encargar a la Oficina de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General, la publicación de la presente Resolución Directoral y sus anexos en el Portal de Transparencia del Ministerio de Salud.

Regístrese y comuníquese.



MINISTERIO DE SALUD


DR. LUIS SEMINARIO CARRASCO
Director General
Escuela Nacional de Salud Pública



Anexo N° 01:

SÍLABO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre del Diplomado : **METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL**
- 1.2 Código : DSP03-19
- 1.3 Modalidad : Semipresencial
- 1.4 Número de Horas : 365 horas académicas
- 1.5 Créditos Académicos : 26 créditos
- 1.6 Periodo
- Fecha de Inicio : 20/05/2019
- Fecha de Término : 24/11/2019
- 1.7 Responsable Académico : Mg. Eliana Incio Incio
Escuela Nacional de Salud Pública
- 1.8 Responsable Temático : MC. Alfredo Oyola García
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
- 1.9 Administrador de Plataforma : Ing. Víctor Rivadeneyra Sánchez
Escuela Nacional de Salud Pública

II. PRESENTACIÓN

La situación de salud, es la aproximación objetiva a la realidad en la que se encuentra una persona o comunidad en relación a su salud. Es el resultado de las interacciones de las personas con su medio ambiente; así como de todas las acciones realizadas por el Estado y la comunidad con el propósito de proporcionar salud a toda la población en un territorio. Por lo tanto, esta situación debe ser explicada en el contexto temporal, geográfico, social (incluido lo cultural), económico, ecológico y biológico. En ese sentido, el análisis de situación de salud local es un proceso permanente y continuo de reflexión que describe y analiza la situación con respecto al estado de salud y sus determinantes en una población, con el fin de identificar problemas con impacto sanitario y proponer líneas de acción que deben ser parte del proceso de planificación local y la toma de



decisiones teniendo como base la recopilación, integración, sistematización y análisis de información.

Por esta razón, el Ministerio de Salud aprobó el Documento Técnico “Metodología para el análisis de situación de salud local” (R.M. N° 439-2015/MINSA) que tiene como objetivo estandarizar la metodología dentro del marco de la descentralización y el proceso de reforma del sector salud. Las disposiciones contenidas en este documento técnico son de aplicación y cumplimiento obligatorio en las instancias de salud de los Gobiernos Regionales y Ministerio de Salud. Asimismo, define el nivel local como el ámbito territorial de una provincia, un distrito, una comunidad o un grupo de comunidades.

El Ministerio de Salud, a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades como órgano desconcentrado del Ministerio de Salud, dependiente del Viceministerio de Salud Pública, responsable de gestionar los procesos de vigilancia epidemiológica e inteligencia sanitaria, viene impulsando el proceso de Análisis de Situación Local, con la finalidad de conocer el estado de la salud y sus determinantes, priorizar en forma participativa sus problemas y sus estrategias de intervención, e identificar sus poblaciones más vulnerables, las cuales deberán ser receptores de ayuda integral multisectorial, utilizando como herramienta la Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, planteada como documento técnico.

Por lo tanto, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Escuela Nacional de Salud Pública determinan llevar a cabo el Diplomado “Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local”.

III. SUMILLA

El Diplomado “Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local” tiene como propósito brindar las herramientas necesarias para conocer el estado de la salud y sus determinantes, priorizar sus problemas y sus estrategias de intervención, e identificar sus poblaciones más vulnerables y plantear una intervención de ayuda integral multisectorial.

El Diplomado es de naturaleza teórico-práctica realizado bajo la modalidad Semipresencial, contempla seis módulos (compuestos por 17 clases teóricas, 13 prácticas en aula, una práctica de campo - además de ocho evaluaciones de progreso y una evaluación final), en las que se entregan ocho productos de avance y un producto final. En él se busca que el participante adquiera los conocimientos básicos que le permitan participar con actitud responsable en la implementación del proceso de análisis de situación de salud en el nivel local.

IV. COMPETENCIA

Describe, compara, analiza, jerarquiza y propone líneas de acción para combatir los problemas con impacto sanitario, identificando las comunidades con alta vulnerabilidad dentro de su territorio utilizando el enfoque local, participativo y social.



V. PÚBLICO OBJETIVO:

5.1 De los requisitos exigibles

- Ser profesional de salud.
- Laborar al 30 de marzo del 2019, bajo la condición de contrato CAS o nombrado en un establecimiento de categoría I-3 o I-4 del ámbito del distrito bajo su responsabilidad.
- Haber concluido el SERUMS.
- Carta de compromiso personal para la participación en el Diplomado “Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local”, en el que se indica el territorio al que representa. Sólo se aceptará un participante por distrito. Una vez iniciado el Diplomado, no se aceptará ninguna variación del territorio. (Carta de compromiso personal original).
- Carta de compromiso institucional, firmada por el director de la DIRIS en la que labora, brindando las facilidades para el desarrollo de las actividades del Diplomado en su distrito y garantizar la permanencia del recurso humano. (Carta de compromiso institucional original).

5.2 De los requisitos deseables (no son obligatorios)

- Dominio de MS Office® u otro procesador de textos y bases de datos.
- Dominio de epidemiología básica.
- Experiencia en redacción de informes.
- Antigüedad laboral no menor a un año en el distrito o provincia.
- Liderazgo y capacidad de convocatoria



VI. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA

6.1 Contenido temático

MÓDULOS	CONTENIDOS	LOGROS DE APRENDIZAJE
I – GENERALIDADES DEL ASIS LOCAL	Tema 1: El Análisis de Situación de salud. Descripción y conceptos básicos	Reconoce la importancia del análisis de situación de salud local
	Tema 2: Morbilidad y mortalidad: modelos explicativos del proceso salud enfermedad.	
	Tema 3: Los determinantes sociales de la salud	
	Práctica presencial 1: Características geopolíticas, demográficas y presencia de riesgos en el territorio	
II: METODOLOGIA CUANTITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN, CUANTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL	Tema 1: Metodologías cuantitativas para la recolección de información: los estudios de prevalencia, los censos y las encuestas.	Describe, cuantifica y analiza los problemas con impacto sanitario
	Tema 2: Cálculo, interpretación y gráfica de la concentración de los problemas con impacto sanitario	
	Práctica presencial 1: Cálculo, interpretación y gráfica de la concentración de los problemas con impacto sanitario en su territorio	
	Tema 3: Cálculo, interpretación y gráfica del porcentaje de crecimiento de los problemas con impacto sanitario	
	Práctica presencial 2: Cálculo, interpretación y gráfica del porcentaje de crecimiento de los problemas con impacto sanitario en su territorio	
	Tema 4: Cálculo, interpretación, análisis de desigualdades y gráfica de la tasa, la diferencia y la razón de riesgo	
	Práctica presencial 3: Cálculo, interpretación, análisis de desigualdades y gráfica de la tasa, la diferencia y la razón de riesgo de los problemas con impacto sanitario en su territorio	
III: METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE SALUD LOCAL	Tema 1: Consideraciones metodológicas del enfoque cualitativo.	Identifica y describe los problemas con impacto sanitario desde las percepciones de los actores sociales clave
	Tema 2: Mapeo y análisis de actores sociales.	
	Práctica presencial 1: Construcción de mapa de actores sociales	
	Tema 3: La entrevista y el grupo focal.	
	Práctica presencial 2: Entrevista a actores sociales sobre la situación de salud del territorio seleccionado	
	Práctica presencial 3: Grupo focal: Ambiente, educación, salud y trabajo desde la perspectiva de los actores sociales clave	
IV: METODOLOGÍA PARA LA PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO E IDENTIFICACIÓN DE COMUNIDADES VULNERABLES	Tema 1: La priorización en salud: metodologías propuestas	Jerarquiza los problemas de impacto sanitario de su territorio Identifica las comunidades más vulnerables de su territorio
	Práctica presencial 1: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (Gabinete)	
	Tema 2: El taller participativo	
	Práctica presencial 2: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (COMUNIDAD)	
	Práctica presencial 3: Priorización de comunidades vulnerables (COMUNIDAD)	
V: ANÁLISIS INTEGRADO Y PROPUESTA DE LINEAS DE ACCIÓN PARA LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO PRIORIZADOS	Tema 1: La multicausalidad en salud	Analiza integralmente los problemas con impacto sanitario, propone líneas de acción para su solución
	Tema 2: El ensayo	
	Tema 3: Salud pública basada en evidencias	
	Práctica presencial 1: Búsqueda bibliográfica de información científica y experiencias relacionadas a los problemas con impacto sanitario	
	Práctica presencial 2: Análisis integrado de los problemas con impacto sanitario	
	Práctica presencial 3: Líneas de acción para combatir los PIS	
VI: RECOMENDACIONES: REDACCIÓN DE DOCUMENTO TÉCNICO	Tema 1: Recomendaciones para la redacción de documentos técnicos	Desarrolla y fortalece habilidades en función a la relevancia de la redacción en un documento técnico
	Tema 2: Recomendaciones para éxito del ASIS local	
	Práctica presencial 1: Redacción de documentos técnicos	

6.2 Diseño del Diplomado

N°	MÓDULOS	Horas académicas				Créditos			
		Fase no presencial	Fase presencial		Total horas	Fase no presencial	Fase presencial		Total Créditos (*)
			Teórica	Práctica			Teórica	Práctica	
1	MÓDULO I: Generalidades del ASIS Local.	33	6.4	12.3	51.7	1.3	0.4	0.4	2
2	MÓDULO II: Metodología Cuantitativa para la descripción, cuantificación y Análisis de Situación de Salud Local.	30	2.7	25.6	58.3	1.2	0.2	0.8	2
3	MÓDULO III: Metodología Cualitativa para la descripción de la Situación de Salud Local.	84	4	46.3	134.3	3.4	0.3	1.4	5
4	MÓDULO IV: Metodología para la priorización de los problemas con impacto sanitario e identificación de comunidades vulnerables.	147	3.3	47	197.3	5.9	0.2	1.5	8
5	MÓDULO V: Análisis integrado y propuesta de líneas de acción para los problemas con impacto sanitario priorizados.	84	6.4	43.6	134	3.4	0.4	1.4	5
6	MÓDULO VI: Recomendaciones : Redacción de documento técnico.	60	0	44	104	2.4	0	1.4	4
TOTAL		438	22.8	218.8	679.6	17.5	1.4	6.8	26

(*)

VII. RECURSOS

7.1 Humanos:

- **Responsable Académico:** Es la persona designada por la Escuela Nacional de Salud Pública-ENSAP que coordina las actividades relacionadas a los aspectos académicos y administrativos del Diplomado.
- **Responsable Temático:** Es la persona designada por la institución solicitante de la actividad académica, que será responsable de gestionar la elaboración de los contenidos, recursos de aprendizaje, así como del monitoreo de la ejecución del Diplomado.
- **Responsable Temáticos de los Módulos:** Es el profesional a cargo de la elaboración del contenido y los recursos de aprendizaje por módulos.

RESPONSABLES TEMÁTICOS DE LOS MÓDULOS		
N°	Nombres y Apellidos	Institución
1	M.C. Alfredo Enrique Oyola García	Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
2	M.C. Aquiles Antonio Pío Vílchez Gutarra	Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
3	Biól. Juan Francisco Manayay Pomachari	Red de Salud Ferreñafe, DIRESA Lambayeque
4	M.C. Ada Janett Del Carmen Julve Caballero	CMI César López Silva, DIRIS Lima Sur

- **Administrador de Plataforma:** Es el encargado de la gestión del entorno Moodle. Tiene a cargo la base de datos del diplomado, mecanismos de seguridad, respaldo, recuperación, rendimiento y alta disponibilidad que garanticen la continuidad de la plataforma virtual.
- **Tutor:** Es el profesional que realiza el seguimiento y acompañamiento del proceso de aprendizaje y la elaboración del producto final.

7.2 Medios y Materiales

- **Aula virtual:** Es el entorno de aprendizaje que facilitará al participante el desarrollo del Diplomado dentro del período establecido, permitiendo la visualización de presentaciones relacionados a cada tema, el acceso a las lecturas, y los exámenes, entre otros.
- **Textos Seleccionados:** Son lecturas seleccionadas en función del desarrollo de temas específicos de cada módulo y que sintetizan la más actualizada y pertinente bibliografía, con el objeto de complementar o ampliar los temas desarrollados. Pueden ser de lectura obligatoria u opcional.



VIII. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

La estrategia metodológica que orienta este Diplomado ha sido diseñada para realizarse en seis (06) meses, bajo la modalidad semipresencial, aplicando la enseñanza aprendizaje para adulto, promoviendo la autonomía del aprendizaje y el pensamiento reflexivo y crítico del participante.

Esta metodología incluye un total de trescientos sesenta y cinco (365) horas académicas de estudio por todo el Diplomado, en función de las exigencias de los recursos de aprendizaje, más las actividades de evaluación respectiva, a partir del análisis, reflexión y crítica sobre propuestas de mejora dirigidas a la población con la que laboralmente se vincula.

Los participantes encontrarán en la plataforma el sílabo del Diplomado, los recursos de aprendizaje, presentaciones y documentos utilizados en las clases teóricas, las lecturas y exámenes, y las referencias bibliográficas para profundizar los conocimientos adquiridos en las clases presenciales.

Además, podrán realizar en la plataforma el envío de productos que deberán desarrollar fuera del aula, las mismas que requerirán de coordinación con diferentes actores sociales y recursos humanos, así como niveles jerárquicos, dentro y fuera del distrito o servicio de salud.

También, por medio de la plataforma, participarán en foros de discusión, a través de los cuales, los monitores y tutores orientarán al participante en el avance del desarrollo de los contenidos de los productos a desarrollar.

La absolución de consultas y el intercambio de experiencias de los participantes también se realizarán a través de un grupo oficial en WhatsApp, específicamente dedicado al monitoreo y seguimiento del Diplomado, creado por el responsable temático del mismo.

Para garantizar una eficiente y eficaz participación, es recomendable:

- Dedicación exclusiva del participante en el aula virtual de 03 horas diarias para el desarrollo de acciones de aprendizaje, repaso, análisis en el ámbito de trabajo de lo aprendido, lectura del material disponible en el Diplomado y el desarrollo de otras actividades según las instrucciones y exigencias instrumentales disponibles en el aula virtual.
- Aplicar los conocimientos adquiridos en su ámbito laboral, desarrollando los productos programados.

Las actividades del presente Diplomado se dividen en actividades teóricas y prácticas presenciales, así como prácticas de campo, las cuales se detallan a continuación:

8.1 Actividades teóricas y prácticas presenciales

Son actividades en las que todos los alumnos se desplazan a las aulas académicas en donde se realizan las clases teóricas y prácticas guiadas a cargo de los docentes (profesionales del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC-MINSA).

Estas actividades dan inicio al Diplomado y se dividen en cinco bloques:

PRIMER BLOQUE

INTRODUCCIÓN	FECHA	HORA
Registro de participantes		08:00 a.m.
Inauguración		08:30 a.m.
RECESO		10:30 a.m.
Marco normativo		10:45 a.m.
Aspectos metodológicos del Diplomado	20 de mayo	11:30 a.m.
Selección y asignación de los espacios territoriales		11:45 a.m.
RECESO		01:00 p.m.

MÓDULO I: GENERALIDADES DEL ASIS LOCAL		
CT1: El Análisis de Situación de salud. Descripción y conceptos básicos	20 de mayo	03:00 p.m.
CT2: Morbilidad y mortalidad: modelos explicativos del proceso salud enfermedad.		03:30 p.m.
CT3: Los determinantes sociales de la salud		04:00 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO		07:00 p.m.
Registro de asistencia	21 de mayo	08:00 a.m.
PA: Características geopolíticas, demográficas y presencia de riesgos en el territorio		08:30 a.m.
RECESO		10:30 a.m.
PA: Características geopolíticas, demográficas y presencia de riesgos en el territorio		10:45 a.m.
RECESO		01:00 p.m.



MÓDULO II: METODOLOGÍA CUANTITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN, CUANTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL		
CT4: Metodologías cuantitativas para la recolección de información: los estudios de prevalencia, los censos y las encuestas.	21 de mayo	03:00 p.m.
PA: Cálculo, interpretación y gráfica de indicadores de los problemas con impacto sanitario		03:30 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO		07:00 p.m.
Registro de asistencia	22 de mayo	08:00 a.m.
CT5: Cálculo, interpretación y gráfica de la concentración de los problemas con impacto sanitario		08:30 a.m.
PA: Cálculo, interpretación y gráfica de la concentración de los problemas con impacto sanitario		09:00 a.m.
RECESO		10:30 a.m.
CT6: Cálculo, interpretación y gráfica del crecimiento de los problemas con impacto sanitario		10:45 a.m.
PA: Cálculo, interpretación y gráfica del crecimiento de los problemas con impacto sanitario		11:15 a.m.
RECESO		01:00 p.m.
CT7: Cálculo, interpretación, análisis de desigualdades y gráfica de la tasa, la diferencia y la razón de riesgo		03:00 p.m.
PA: Cálculo, interpretación, análisis de desigualdades y gráfica de la tasa, la diferencia y la razón de riesgo		03:30 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO		07:00 p.m.
Registro de asistencia		23 de mayo
Presentación de Producto 1	08:30 a.m.	
RECESO	10:00 a.m.	
Presentación de Producto 1	10:15 a.m.	
RECESO	01:00 p.m.	
Presentación de Producto 1	03:00 p.m.	
RECESO	05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances	05:30 p.m.	
RECESO	07:00 p.m.	
Registro de asistencia	24 de mayo	08:00 a.m.
Programación de actividades		08:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Acuerdos y firma de acta de primer bloque		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.



SEGUNDO BLOQUE

MÓDULO III: METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE SALUD LOCAL			
Registro de asistencia	17 de junio	08:00 a.m.	
CT8: Consideraciones metodológicas del enfoque cualitativo.		08:30 a.m.	
CT9: Mapeo y análisis de actores sociales.		09:00 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
PA: Construcción del mapa de actores sociales		10:30 a.m.	
CT10: La entrevista y el grupo focal.		12:15 p.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
PC: Entrevista a actores sociales sobre la situación de salud del territorio seleccionado		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO		07:00 p.m.	
Registro de asistencia		18 de junio	08:00 a.m.
PA: Grupo focal: Ambiente, educación, salud y trabajo desde la perspectiva de los actores sociales clave			09:00 a.m.
RECESO			10:15 a.m.
PA: Grupo focal: Ambiente, educación, salud y trabajo desde la perspectiva de los actores sociales clave	10:30 a.m.		
RECESO	01:00 p.m.		
PA: Grupo focal: Ambiente, educación, salud y trabajo desde la perspectiva de los actores sociales clave	03:00 p.m.		
RECESO	05:00 p.m.		
Asesoría grupal - revisión de avances	05:30 p.m.		
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	19 de junio	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 2		09:00 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 2		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
Presentación de Producto 2		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	20 de junio	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 2		09:00 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 2		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
Presentación de Producto 2		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	21 de junio	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 2		09:00 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 2		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	



TERCER BLOQUE

MODULO IV: METODOLOGÍA PARA PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO E IDENTIFICACIÓN DE COMUNIDADES VULNERABLES			
Registro de asistencia	22 de julio	08:00 a.m.	
CT11: La priorización en salud: metodologías propuestas		08:30 a.m.	
RECESO		10:30 a.m.	
PA: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (Gabinete)		10:45 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
PA: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (Gabinete)		03:00 p.m.	
CT12: El taller participativo		04:30 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
CT13 - Procedimiento para la priorización de PIS y COMUNIDADES		05:30 p.m.	
RECESO		07:00 p.m.	
Registro de asistencia		23 de julio	08:00 a.m.
PA: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (COMUNIDAD)			08:30 a.m.
RECESO			10:30 a.m.
PA: Priorización de los problemas de impacto sanitario seleccionados en su territorio (COMUNIDAD)			10:45 a.m.
RECESO	01:00 p.m.		
PA: Priorización de comunidades vulnerables (COMUNIDAD)	03:00 p.m.		
RECESO	05:00 p.m.		
Asesoría grupal - revisión de avances	05:30 p.m.		
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	24 de julio		08:00 a.m.
Presentación de Producto 3		08:30 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 3		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
Presentación de Producto 3		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO		07:00 p.m.	
Registro de asistencia		25 de julio	08:00 a.m.
Presentación de Producto 3	08:30 a.m.		
RECESO	10:15 a.m.		
Presentación de Producto 3	10:30 a.m.		
RECESO	01:00 p.m.		
Presentación de Producto 3	03:00 p.m.		
RECESO	05:00 p.m.		
Asesoría grupal - revisión de avances	05:30 p.m.		
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	26 de julio		08:00 a.m.
Presentación de Producto 3		08:30 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 3		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	



CUARTO BLOQUE

MODULO V: ANÁLISIS INTEGRADO Y PROPUESTA DE LINEAS DE ACCIÓN PARA LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO PRIORIZADOS			
Registro de asistencia	16 de septiembre	08:00 a.m.	
CT14: La multicausalidad en salud		08:30 a.m.	
CT15: Análisis integrado y líneas de acción para combatir los problemas con impacto sanitario		09:30 a.m.	
RECESO		10:30 a.m.	
CT16: Salud pública basada en evidencias		10:45 a.m.	
PA: Búsqueda bibliográfica de información científica y experiencias relacionadas a problemas con impacto sanitario		11:00 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
PA: Análisis integrado de los PIS priorizados (taller)		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO		07:00 p.m.	
Registro de asistencia		17 de septiembre	08:00 a.m.
PA: Análisis integrado de los PIS priorizados (taller)			08:30 a.m.
RECESO			10:30 a.m.
PA: Líneas de acción para combatir los PIS priorizados (taller)	10:45 a.m.		
RECESO	01:00 p.m.		
PA: Líneas de acción para combatir los PIS priorizados (taller)	03:00 p.m.		
RECESO	05:00 p.m.		
Asesoría grupal - revisión de avances	05:30 p.m.		
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	18 de septiembre	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		08:30 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	19 de septiembre	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		08:30 a.m.	
RECESO		10:15 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		10:30 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		03:00 p.m.	
RECESO		05:00 p.m.	
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.	
RECESO	07:00 p.m.		
Registro de asistencia	20 de septiembre	08:00 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		08:30 a.m.	
RECESO		10:30 a.m.	
Presentación de Producto 4, 5 y 6		11:00 a.m.	
RECESO		01:00 p.m.	



QUINTO BLOQUE

MÓDULO VI: PRESENTACIÓN DE PRODUCTO FINAL Y CLAUSURA		
Registro de asistencia	21 de octubre	08:00 a.m.
CT17: Recomendaciones para la redacción de documentos técnicos		08:30 a.m.
CT18: Recomendaciones para éxito del ASIS local		09:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Presentación de Producto 7 y 8		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.
Presentación de Producto 7 y 8		03:00 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO		07:00 p.m.
Registro de asistencia	22 de octubre	08:00 a.m.
Presentación de Producto 7 y 8		08:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Presentación de Producto 7 y 8		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.
Presentación de Producto 7 y 8		03:00 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO	07:00 p.m.	
Registro de asistencia	23 de octubre	08:00 a.m.
Presentación de Producto 7 y 8		08:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Presentación de Producto 7 y 8		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.
Presentación de Producto 7 y 8		03:00 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO	07:00 p.m.	
Registro de asistencia	24 de octubre	08:00 a.m.
Presentación de producto final a actores sociales		08:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Presentación de producto final a actores sociales		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.
Presentación de producto final a actores sociales		03:00 p.m.
RECESO		05:00 p.m.
Asesoría grupal - revisión de avances		05:30 p.m.
RECESO	07:00 p.m.	
Registro de asistencia	25 de octubre	08:00 a.m.
Ceremonia de clausura (programa especial)		08:30 a.m.
RECESO		10:15 a.m.
Ceremonia de clausura (programa especial)		10:30 a.m.
RECESO		01:00 p.m.

8.2 Prácticas de campo

Luego de culminar el primer bloque de las actividades presenciales se inician las actividades de campo, en el primer día hábil de la semana siguiente a la culminación del primer bloque. Son responsabilidad del participante y se constituyen en tareas a presentar a través del envío de los productos que correspondan al avance del documento análisis de situación de salud junto con los documentos verificables, cuando corresponda.

8.3 Distribución de actividades

MODULOS		Semanas del 20 de mayo al 24 de noviembre																											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
I	Generalidades del ASIS Local.	■																											
II	Metodología Cuantitativa para la descripción, cuantificación y Análisis de Situación de Salud Local.	■																											
III	Metodología Cualitativa para la descripción de la Situación de Salud Local.					■																							
IV	Metodología para la priorización de los problemas con impacto sanitario e identificación de comunidades vulnerables.										■																		
V	Análisis integrado y propuesta de líneas de acción para los problemas con impacto sanitario priorizados.																				■								
VI	Recomendaciones: Redacción de documento técnico.																												

Leyenda:	
■	Actividad presencial
□	Actividad no presencial
■	Fecha límite de entrega de productos

IX. EVALUACIÓN

La evaluación del Diplomado se realizará tomando en cuenta los siguientes criterios:

- Criterios para calificación de productos.
- Criterios para las evaluaciones de progreso.
- Criterios para la evaluación final.
- Criterios para la evaluación del diplomado.

9.1 Criterios para la calificación de productos.

9.1.1. Todos los productos serán evaluados utilizando los siguientes criterios:

9.ITEM	HALLAZGO	PUNTOS
ESTRUCTURA DEL CONTENIDO	Ha incluido todos los contenidos recomendados y aplicables de acuerdo a la estructura propuesta en la metodología. Asimismo, ha ampliado con información relevante para el territorio	2,0
	Ha incluido todos los contenidos recomendados y aplicables de acuerdo a la estructura propuesta en la metodología, pero no ha ampliado con información relevante para el territorio	1,0
CÁLCULO DE INDICADORES	Ha incluido escasos contenidos recomendados y aplicables de acuerdo a la estructura propuesta en la metodología	0,0
	Usa los indicadores propuestos para la metodología ASIS local cuando tiene datos en valores absolutos	2,0
	En algunos apartados del documento, usa los indicadores propuestos para la metodología ASIS local cuando tiene datos en valores absolutos	1,0
ORTOGRAFÍA DEL CONTENIDO	No usa los indicadores propuestos para la metodología ASIS local a pesar de tener datos en valores absolutos que permiten su cálculo.	0,0
	Las ideas se presentan sin errores ortográficos (no usa mayúsculas en forma indiscriminada, usa el punto y la coma cuando amerita)	2,0
	Algunas ideas presentan errores ortográficos (usa mayúsculas en forma indiscriminada o usa los signos de puntuación cuando no amerita o no los usa cuando debe hacerlo)	1,0
COHERENCIA DEL CONTENIDO	Los errores ortográficos están presentes en todos los párrafos del contenido	0,0
	Existe coherencia entre el contenido de las tablas o figuras y todos los textos explicativos	2,0
	No existe coherencia entre el contenido de algunas tablas o figuras sus textos explicativos	1,0
COHESIÓN DEL CONTENIDO O MENSAJES	No existe coherencia entre los textos explicativos y el contenido de la mayoría o todas las tablas o figuras	0,0
	Las ideas se presentan en orden lógico y presentan fluidez que permiten comprender con facilidad el mensaje	2,0
	Algunas ideas se presentan en desorden o no presentan fluidez que permitan comprender con facilidad el mensaje	1,0
ESTILO DE REDACCIÓN	Las ideas no tienen orden lógico ni se presentan con fluidez. El contenido presentado es difícil de entender	0,0
	Existe claridad en sus enunciados, son precisos en la interpretación, utilizando palabras sencillas en todo el documento.	2,0
	En algunas partes del documento no existe claridad en sus enunciados o la interpretación es imprecisa o utilizando palabras complejas	1,0
DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE TABLAS O FIGURAS	El contenido no es claro, es impreciso o hace uso de palabras complejas en gran parte o todo el documento.	0,0
	Todas las figuras y tablas han sido descritas e interpretadas	2,0
	En algunas partes el documento no se describe ni interpretan las figuras o tablas	1,0
EDICIÓN DE TABLAS Y GRÁFICOS	La mayoría de las figuras o tablas no han sido descritas ni interpretadas	0,0
	Las tablas y gráficos han sido editadas, las letras tienen tamaño adecuado y la resolución permite la lectura del contenido	2,0
	Algunas de tablas o gráficos no han sido editadas, las letras son muy pequeñas/grandes o la resolución es baja que no permite la lectura del contenido	1,0
FORMATO DE PRESENTACIÓN	La mayoría de tablas y gráficos no han sido editadas, las letras son muy pequeñas/grandes o la resolución es baja que no permite la lectura del contenido	0,0
	Ha seguido todas las recomendaciones del formato de presentación del documento (márgenes, espacios, sangrías, tipo de letra, etc.)	2,0
	Existen algunas partes del documento que no siguen las recomendaciones del formato de presentación del documento (márgenes, espacios, sangrías, tipo de letra, etc.)	1,0
DOMINIO DEL PROCESADOR DE TEXTO	El documento no tiene el formato de presentación del documento (márgenes, espacios, sangrías, tipo de letra, etc.)	0,0
	Todas las tablas y gráficos han sido elaboradas en MS WORD	2,0
	Algunas tablas y gráficos no han sido elaboradas en MS WORD. Es tas fueron elaboradas en otro programa y copiadas, incluso son presentados como imagen	1,0
	Todas las tablas y gráficos fueron elaboradas en otro programa, incluso son presentados como imagen	0,0

- 9.1.2.** La puntualidad en la entrega de los productos define la asignación del puntaje obtenido en la evaluación de los mismos:
- El producto ha sido entregado en la fecha establecida = 100% del puntaje obtenido.
 - El producto ha sido entregado pero después de la fecha establecida: 60% del puntaje obtenido.
 - El producto no fue entregado o no se puede abrir el archivo que lo contiene: CERO.

9.2 Criterios para las evaluaciones de progreso

- 9.2.1** Las evaluaciones de progreso corresponden a la evaluación de los productos 1 al 8 establecidos por cada módulo, entregados en las fechas programadas.
- 9.2.2** La calificación mínima aprobatoria de las evaluaciones de progreso es 12 (doce) puntos.
- 9.2.3** La entrega de productos fuera de la fecha programada y hasta un máximo de 7 días después de ésta, tiene como calificación máxima de 12 (doce) puntos.

9.3 Criterios para la evaluación final

- 9.3.1** La evaluación final está compuesta por la entrega del producto final (No es obligatoria la resolución directoral).
- 9.3.2** La calificación mínima aprobatoria del producto final es 12 (doce) puntos.
- 9.3.3** Toda calificación con decimales iguales o mayores a 0.50 se redondeará a la calificación inmediata superior.
- 9.3.4** No hay reprogramación para la entrega del producto final.

9.4 Criterios para la evaluación del Diplomado

9.4.1 La calificación final será el resultado de la suma de las notas ponderadas obtenidas en las evaluaciones de progreso por módulo.

MÓDULO	PRODUCTO	CONTENIDO	PESO PONDERADO
I: GENERALIDADES DEL ASIS LOCAL	Producto 1: ANÁLISIS DEL ENTORNO:	Descripción (incluye tablas, gráficos y mapas comentados) de las características geográficas, demográficas, de la organización social y de la presencia de riesgos	5%
II: METODOLOGIA CUANTITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN, CUANTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL	Producto 2: DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS PROBLEMAS DE SALUD (Metodología cuantitativa):	Análisis (incluye tablas, gráficos y mapas comentados) de los determinantes sociales de la salud y de los problemas de salud. Debe incluir el cálculo, interpretación y gráfico de los indicadores de los problemas con impacto sanitario de acuerdo a la metodología propuesta.	5%
III: METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE SALUD LOCAL	Producto 3: DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS PROBLEMAS DE SALUD (metodología cualitativa):	En base a las entrevistas realizadas a los actores sociales y al grupo focal: Identificación de los determinantes sociales y principales problemas de salud en la comunidad desde la perspectiva de los actores sociales. Debe incluir el mapa de actores sociales de su localidad	5%
IV: METODOLOGÍA PARA LA PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO E IDENTIFICACIÓN DE COMUNIDADES VULNERABLES	Producto 4: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE IMPACTO SANITARIO (Fase de gabinete)	Identificación (listado) de los problemas con impacto sanitario seleccionados de acuerdo a la metodología propuesta. Debe incluir una tabla resumen de los puntajes obtenidos por cada componente del tablero de priorización y el acta de la reunión de trabajo firmada por el Comité Técnico.	5%
	Producto 5: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE IMPACTO SANITARIO (Fase de comunidad)	Identificación (listado) de los problemas con impacto sanitario seleccionados de acuerdo a la metodología propuesta. Debe incluir una tabla resumen de la valoración por cada actor social y el acta de la reunión de trabajo firmada por el Comité Central	5%
	Producto 6: PRIORIZACIÓN DE COMUNIDADES VULNERABLES (Fase de comunidad)	Identificación (listado) y mapa comunidades indicando su nivel de vulnerabilidad de acuerdo a la metodología propuesta. Debe incluir una tabla resumen de la valoración por cada actor social y el acta de la reunión de trabajo firmada por el Comité Central.	5%
V: ANÁLISIS INTEGRADO Y PROPUESTA DE LINEAS DE ACCIÓN PARA LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO PRIORIZADOS	Producto 7: DETERMINANTES SOCIALES DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO DE ALTA PRIORIDAD	Descripción y análisis (ensayo) por cada uno de los problemas con impacto sanitario priorizados. Debe incluir la matriz de análisis integrado.	10%
	Producto 8: LINEAS DE ACCION PARA COMBATIR LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO DE ALTA PRIORIDAD:	Listado de acciones para combatir los problemas con impacto sanitario. Debe incluir la matriz de propuesta de líneas de acción	10%
VI: Producto final: DOCUMENTO TÉCNICO "ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL"		Desarrollo de la estructura sugerida para la elaboración del documento e incluir los documentos verificables. Debe estar aprobado con acto resolutivo de la GERESA/DIRESA/DISA	50%

- 9.4.2** Los productos se entregan según el avance de las actividades de campo. Sin embargo, su entrega o el tiempo de demora en la revisión no condicionan ni alteran la programación de las actividades de campo.

ENTREGAS	FECHA LÍMITE
Producto 1	04 de junio del 2019
Producto 2	14 de junio del 2019
Producto 3	19 de julio del 2019
Producto 4	23 de agosto del 2019
Producto 5	13 de septiembre del 2019
Producto 6	13 de septiembre del 2019
Producto 7	18 de octubre de 2019
Producto 8	18 de octubre de 2019
Producto final	15 de noviembre del 2019
Entrega de Resolución Directoral	24 de noviembre del 2019

- 9.4.3** Todas las calificaciones se expresarán sobre base vigesimal (20 puntos).

- 9.4.4** Para aprobar el Diplomado es obligatorio obtener una calificación final mínima de 12 (doce) puntos y haber terminado el documento de ASIS local respectivo.

X. CERTIFICACIÓN

- 10.1.** La certificación del Diplomado se entregará a los participantes que hayan cumplido con TODOS los requisitos que a continuación se detallan:
- Asistencia al 100% de actividades presenciales.
 - Aprobación de todas las evaluaciones de progreso (productos 1 al 8).
 - Aprobación del producto final.
 - Presentación de Resolución Directoral que aprueba el ASIS del ámbito territorial asignado, en la fecha programada.
- 10.2.** No se entregarán CONSTANCIAS ni CERTIFICACIONES a los participantes que no cumplan con estos requisitos.
- 10.3.** Una vez aprobada el Acta de Notas, se iniciará el proceso de certificación en cumplimiento de la directiva vigente de procedimientos para otorgar Certificación de Programas Académicos de la Escuela Nacional de Salud Pública-ENSAP.

XI. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	Fecha INICIO	Fecha TÉRMINO
Selección de participantes	01/05/2019	13/05/2019
Publicación de Aptos	17/05/2019	
Desarrollo del Diplomado y evaluación.	20/05/2019	24/11/2019



XII. FUENTES DE INFORMACIÓN

Bibliografía obligatoria

1. Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local.

Bibliografía complementaria

1. OMS. Atención Primaria de Salud. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de la Salud. Primera ed. Ginebra: OMS/FNUI; 1978.
2. OMS. Determinantes sociales de la salud; 2012.
3. Oficina de Análisis de Situación de Salud. Análisis Situación de Salud: Guía Metodológica para su elaboración. Caracas: Ministerio del Poder Popular para la Salud/ Dirección General de Epidemiología; 2012.
4. Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue. Guía para el análisis de situación de salud de las poblaciones en ámbitos de frontera de los países andinos. Lima: ORAS-CONHU; 2009.
5. Commission on Social Determinants of Health (CSDH). A conceptual framework for action on the social determinants health. Discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health (draft): WHO; 2007.
6. Whitehead M. The concept and principles of equity and health. International Journal Of Health Services. 1992; 22:429-445.
7. Braveman P. What is health equity: and how does a life-course approach take us further toward it? Matern Child Health J. 2014;18(2):366-372.
8. Braveman P. Health disparities and health equity: concepts and measurement. Annu Rev Public Health. 2006; 27:167-194.
9. Braveman P, Gruskin S. Defining equity and health. J Epidemiology Community Health. 2003; 57:254-258.
10. Avendaño-Fernández E, Gonzáles-Mora P. Análisis de situación integral de salud (ASIS). Torres-Martínez R, Salas-Chávez Á, Castillo-Martínez A, García-González R, Redondo-Escalante P, Rojas-Hidalgo JM, editors. Costa Rica: Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS); 2004.
11. OMS. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Ottawa: Primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud; 1986.
12. Organización Panamericana de la Salud. Participación de la comunidad en la salud y desarrollo de las Américas. Análisis de estudio de casos seleccionados. Washington: OPS; 1984.



13. Guía para el resumen de experiencias de participación social en salud. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 1993.
14. MINSA. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. In Salud DGdPdI, editor; 2005.
15. Corporación PARTICIPA. Manual de participación ciudadana. Primera ed. Santiago de Chile; 2008.
16. Ravina R. La rendición social de cuentas y el presupuesto participativo en el marco del diseño del sistema de seguimiento y evaluación del gasto público Lima: Dirección Nacional del Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas; 2005.
17. Hernández-Álvarez M. El concepto de equidad y el debate de lo justo en salud. Rev. salud pública. 2008; 10(sup 1): 72-82.
18. Torres-Arreola LdP, Constantino-Casas NP. Equidad y calidad en salud. Conceptos actuales. Rev. Med. IMSS. 2003; 41(4):359-364.
19. Sepúlveda-Carrillo GJ. Estrategia pedagógica para la implementación de la guía metodológica de análisis de situación de salud. Colombia: Ministerio de la Protección Social/ Dirección General de Salud Pública; 2009.
20. Lara-Valdivieso E, Muños-Cacho P. Análisis de la situación y necesidades de salud de la población. In Estrategias y herramientas en atención familiar y salud comunitaria. Madrid: Elsevier España S.L.; 2011.
21. Asua J, Taboada J. Experiencias e instrumentos de priorización: Red de Investigación de Resultados en Salud y Servicios Sanitarios; 2010.
22. APRISABAC. 3.2. Planificación de los Servicios de Salud. In APRISABAC. Serie 3: Gestión de los servicios de salud. Cajamarca: Ministerio de Salud del Perú; 1998.
23. CEPAL. Vulnerabilidad socio-demográfica: viejos y nuevos riesgos para comunidades, hogares y personas Santiago de Chile: Naciones Unidas; 2002.
24. Martínez-Paredes CE, Valdez-Huarcaya W, Miranda-Monzón J. Metodología para el análisis de situación de salud (Documento Técnico). Primera ed. Lima: Ministerio de Salud del Perú - Dirección General de Epidemiología; 2011.
25. OPS/OMS. Resúmenes Metodológicos en Epidemiología: Análisis de Situación de Salud (ASIS). Boletín Epidemiológico de la Organización Panamericana de la Salud. 1999; 20(3):1-3.
26. OMS/OPS. La Salud Pública en las Américas: Funciones Esenciales Washington DC: OPS/OMS; 2001.



PERÚ

Ministerio de Salud

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
«Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad»



Escuela Nacional
de Salud Pública

27. Oficina General de Epidemiología. Análisis de situación de salud (ASIS): Guía para el análisis de los factores condicionantes de la salud (demográficos y socioeconómicos). Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2002.
28. Moreno-Altamirano ALMS, Corcho-Berdugo A. Principales medidas en epidemiología. Revista Salud Pública de México. 2000; 42(4):337-446.
29. Cuberes MTG. El taller de los talleres: Aportes al desarrollo de talleres educativos Buenos Aires: Estrada; 1991.
30. De Vos P. Participación y empoderamiento en la atención primaria en salud: desde Alma Ata hasta la era de la globalización. Medicina Social. 2009; 4(2):127-134.



Anexo N° 02

RECURSOS DE APRENDIZAJE

Diplomado: “Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local”

Introducción	
Temario	Contenido
Metodología para el ASIS Regional (CDC, 2008)	Acrobat Reader
Metodología para el ASIS local (CDC, 2015)	Acrobat Reader
Malla curricular	JPEG
Silabo	Acrobat Reader
Especificaciones del formato de presentación	Acrobat Reader
Recomendaciones para hacer una buena redacción	Acrobat Reader
Estructura sugerida del ASIS local	Acrobat Reader
Marco normativo	Power Point

Módulo I: Generalidades del ASIS Local	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT1 - ASIS local - Descripción y conceptos básicos	Power Point
CT2 - Morbilidad y mortalidad - Modelos explicativos del proceso salud enfermedad	Power Point
CT3 - Los determinantes sociales de la salud	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Subsanar las desigualdades en una generación (OMS, 2008)	Acrobat Reader
Los determinantes sociales de la salud (DGE, 2014)	Acrobat Reader
Determinantes sociales de la salud en Perú (MINSa, 2005)	Acrobat Reader
Declaración de Adelaida (OMS, 2010)	Acrobat Reader
Indicadores básicos para el análisis del estado de salud de la población	Acrobat Reader
PLANTILLAS	
Programación de actividades ASIS local	Excel
Programación de actividades ASIS local	Project
Guía para el monitoreo de actividades	Excel
Pirámide poblacional	Excel
Pirámide poblacional superpuesta	Excel
Indicadores del ASIS local	Excel
Análisis del entorno	Acrobat Reader
Análisis de los determinantes sociales y de los problemas de salud	Acrobat Reader



Módulo II: Metodología Cuantitativa para la Descripción, Cuantificación y Análisis de Situación de Salud Local	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT4 - Metodologías cuantitativas para la recolección de datos	Power Point
CT5-7 - Cálculo, interpretación gráfica de indicadores para el ASIS local	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Métodos de medición de las desigualdades en salud	Acrobat Reader
Medición de desigualdades	Acrobat Reader
MP1 - Guía para el análisis de indicadores en el marco del ASIS local	Word
Mortalidad - Lista 10-110 vs. 1995 y 2015	Excel
Morbilidad - Lista 12-110 vs. 1995 y 2015	Excel
Códigos de conversión - lista de mortalidad 1995 y 2015	Excel
PLANTILLAS	
Modelos de gráficos	Word
Plantilla - Análisis de PES (Mortalidad)	Excel
Plantilla - Análisis de PES (Morbilidad)	Excel
Plantilla - Análisis de DSS	Excel

Módulo III: Metodología Cualitativa para la Descripción de la Situación de Salud Local	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT8 - Consideraciones metodológicas del enfoque cualitativo	Power Point
CT9- Mapeo y análisis de actores sociales	Power Point
CT10 - La entrevista y el grupo focal	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Observación entrevista y grupo de discusión	Acrobat Reader
Guía grupo Focal	Acrobat Reader
La técnica de grupos focales	Acrobat Reader
Guía para grupos focales	Acrobat Reader
Los grupos focales	Acrobat Reader
PLANTILLAS	
Matriz - Mapeo de Actores Sociales	Word
Matriz - Recolección de información Entrevista - Grupo Focal	Word
Matriz Análisis de problema - Grupo Focal	Word
Matriz - Presentación de información cualitativa	Word
Mapa de Actores Sociales - Plan	Word

Módulo IV: Metodología para la Priorización de los Problemas con Impacto Sanitario e Identificación de Comunidades Vulnerables	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT11 - El taller participativo	Power Point
CT12 - La priorización en salud - metodologías propuestas	Power Point
CT13 - Procedimiento para la priorización de PIS y COMUNIDADES	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Metodologías para la priorización	Acrobat Reader
Como establecer y evaluar prioridades (Sánchez y col., 2008)	Acrobat Reader
PLANTILLAS	
Plantilla - Priorización de gabinete	Excel
Plantilla - Priorización de comunidad	Excel
Modelo de presentación de priorización	Word
Criterios para la priorización de problemas y territorios por la comunidad	Word
Criterios de priorización en gabinete	Word

Módulo V: Análisis integrado y propuesta de Líneas de Acción para los Problemas con Impacto Sanitario Priorizados	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT14 - La multicausalidad en salud	Power Point
CT15 - Análisis integrado y líneas de acción para combatir los problemas con impacto sanitario	Power Point
CT16 - Salud pública basada en evidencias	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Las referencias bibliográficas según el estilo Vancouver (Oyola y Quispe, 2015)	Acrobat Reader
La causalidad en Epidemiología (Vásquez, 2006)	Acrobat Reader
Estrategia de búsqueda en Scielo (Curioso, 2008)	Acrobat Reader
PLANTILLAS	
Plantilla - Análisis integrado y Líneas de acción	Excel

Módulo VI: Presentación de Producto Final y Clausura	
Temario	Contenido
CLASES TEÓRICAS	
CT17: Recomendaciones para la redacción de documentos técnicos	Power Point
CT18: Recomendaciones para éxito del ASIS local	Power Point
MATERIAL DE REFERENCIA	
Coma decimal y punto	Acrobat Reader
Recomendaciones para una buena escritura - USMP	Acrobat Reader
Recomendaciones para hacer una buena redacción	Acrobat Reader
Técnicas de redacción y recomendaciones de estilo	Acrobat Reader
PLANTILLAS	
Proyecto de Resolución	Word