**Asignatura: Trabajo Médico en la Comunidad en Situaciones Excepcionales y**

**de Desastres.**

1. **Datos preliminares.**

La asignatura se imparte por los departamentos docentes de Preparación para la Defensa de las Universidades y Facultades de Ciencias Médicas, con un total de 68 horas.

Distribución del tiempo según carrera, asignatura, año y total de horas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carrera** | **TMC** | |
| Año | Horas |
| Medicina | 5to | 68 |

Simbología de la asignatura:

TMC: Trabajo Médico en la Comunidad

1. **Fundamentación de la asignatura.**

La asignatura Trabajo Médico en la Comunidad, reviste particular importancia al dotar a los estudiantes de medicina de los conocimientos y habilidades que garanticen el desempeño de sus responsabilidades en la esfera de la defensa, en el campo de su profesión y como ciudadanos, creando una arraigada fidelidad a los intereses de su pueblo, de acuerdo con la doctrina militar cubana, materializada en la guerra de todo el pueblo.

Esta preparación es fundamental para el médico con relación a su desempeño en situaciones excepcionales y de desastres, en Cuba o en el exterior, permite además, el óptimo empleo de los estudiantes como fuerza asistencial del sector de la salud en el transcurso de su carrera, dando cumplimiento a la orden No. 3 /2009 del Jefe EMG del Minfar, General de Cuerpo Ejército Álvaro López Miera.

En situaciones excepcionales y de desastres en materia de salud pública, se produce un colapso de los servicios de salud por la presencia de bajas sanitarias masivas, teniendo el médico que cumplir con su función fundamental, salvar el mayor número de vidas posibles, en medio de circunstancias de limitaciones en recursos, lo que justifica la preparación para la defensa.

El **objeto de estudio** de la asignatura, es la actuación de los estudiantes como futuros profesionales de la salud en situaciones excepcionales y de desastres, caracterizado por el incremento excesivo de los problemas de salud y el reordenamiento extraordinario y consecuente del sistema de salud para enfrentarlo.

**c. Objetivos generales de la asignatura.**

1. Estimular el análisis y razonamiento lógico a través de la vinculación de los conocimientos teóricos y prácticos, que le permitan actuar con responsabilidad, abnegación, tenacidad y valentía en situaciones excepcionales y de desastres.
2. Aplicar medidas de aseguramiento higiénico-sanitario, antiepidémico y de vigilancia epidemiológica.
3. Dirigir la organización de las medidas de aseguramiento médico en cada una de las fases y etapas del ciclo de reducción del riesgo de desastres en la comunidad.
4. Establecer la conducta a seguir frente a las bajas masivas que se producen a nivel de la Primera Asistencia Médica.
5. Utilización de la MNT en el tratamiento de lesionados y enfermos en la comunidad.
6. Integrar las acciones de salud mental y la primera ayuda psicológica en la comunidad.
7. Ejecutar funciones relacionadas con la defensa civil y medidas de aseguramiento médico en la reducción del riesgo de desastres que le permitan **actuar como médico en la comunidad en situaciones excepcionales y de desastres,** como estudiante y profesional de la salud.

**Distribución del tiempo por temas y formas de enseñanza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No.** | **TEMAS** | **Total** | **C** | **CT** | **CP** | **S** | **CE** | **EV** |
|  | I | Organización de los servicios de salud en situaciones excepcionales y de desastres. | 14 | 2 | 4 | 6 |  | 2 |  |
|  | II | Medicina Natural y Tradicional en situaciones excepcionales y de desastres. | 4 | 2 |  | 2 |  |  |  |
|  | III | Trabajo médico en situaciones excepcionales y de desastres. | 4 |  |  | 4 |  |  |  |
|  | IV | Aseguramiento higiénico-sanitario y anti epidémico en situaciones excepcionales y de desastres. | 6 | 2 |  | 4 |  |  |  |
|  | V | Salud y Desastres. | 20 | 10 | 2 | 4 | 2 | 2 |  |
|  | VI | Plan de reducción del riesgo de desastres. | 16 | 2 | 4 | 8 |  | 2 |  |
|  | Defensa del trabajo de curso | | 4 |  |  |  |  |  | 4 |
| **Total** | | **68** | **18** | **10** | **28** | **2** | **6** | **4** |

1. **Contenido básicos de la asignatura.**
2. Conocimientos esenciales a adquirir.

**Tema I: Organización de los servicios de salud en situaciones excepcionales y de desastres.**

1. Particularidades del aseguramiento médico en la comunidad.

1.1 Metodología para el cálculo de las bajas sanitarias probables.

1.2 Metodología para el cálculo de las necesidades de líquidos totales, antibióticos, transporte y brigadas para la asistencia médica.

1.3 Organización, realización de la recepción y asistencia de bajas sanitarias masivas en los centros asistenciales del sector de la salud.

1.4 El Abastecimiento Médico en la comunidad. Recursos para el aseguramiento multilateral disponibles para prestar los servicios de salud.

1. Exploración médica y dirección del aseguramiento médico.

2.1. Exploración médica. Concepto. Objetivos, tipos y métodos de exploración.

2.2. Características del territorio en interés del aseguramiento médico.

2.3. Dirección del trabajo médico en la comunidad.

**Tema II: Medicina Natural y Tradicional en situaciones excepcionales y de desastres.**

1. Generalidades de la fitoterapia. Definiciones. Principales formas terminadas de fitofármacos. Principales variedades de plantas medicinales. La fitoterapia en enfermedades agudas y crónica.
2. Modalidades de la digitopuntura en la Primera Asistencia Médica.

**Tema III: Trabajo médico en situaciones excepcionales y de desastres.**

1. Clasificación médica de lesionados y enfermos.
2. Evaluación de lesionados y enfermos.
3. Afecciones que constituyen índices vitales. Conducta a seguir. Aplicación de MNT.
4. Clasificación para la evacuación.

**Tema IV: Aseguramiento higiénico-sanitario y antiepidémico en situaciones**

**excepcionales y de desastres.**

1. La exploración higiénico epidemiológica en la comunidad. Definición. Principios y etapas. Contenido de la exploración biológica.
2. Métodos para la realización de la exploración higiénico epidemiológica. Enfermedades emergentes y reemergentes. Clasificación de la situación higiénico epidemiológica.

**Tema V: Salud y desastres.**

1. Cambio Climático y salud.

1.1 Cambio climático. Antecedentes. Definición. Causas.

1.2 Actividad humana. Principales fuentes de emisiones de gases de efecto

invernadero al medio ambiente.

1.3 Efectos del cambio climático en la salud. Mitigación y adaptación.

1.4 Proyecciones para disminuir sus consecuencias. Tarea Vida.

1. Desastres de origen Sanitario.
   1. Concepto de ecología y salud. Efectos de los desastres sobre la salud. Crisis

sanitario emergencial.

* 1. Desastres de origen sanitario. Concepto. Clasificación. Forma de manifestación

de la enfermedad. Complicaciones sanitarias ante otros tipos de desastres.

* 1. Factores epidemiológicos que favorecen la aparición de enfermedades después de

un desastre.

* 1. Vigilancia en salud. Concepto y tipos. Sistema de vigilancia epidemiológica.

Métodos de evaluación.

* 1. Control de epidemias, epizootias y epifitias.

1. La comunidad en la reducción del riesgo de desastres.
   1. Papel de la comunidad en la reducción del riesgo de desastres. Preparación de la población. Sistema de alerta temprana. Plan familiar para situaciones de desastres. Medidas generales de prevención.
   2. Albergues de evacuados. Concepto. Educación para la salud. Requisitos del régimen de convivencia.

3.3 Morbilidad potencial. Categorías de mayor vulnerabilidad.

3.4 Necesidades básicas: Agua. Alimentación. Disposición de residuales líquidos y

sólidos. Atención médica y psicosocial.

3.5 Aseguramiento higiénico sanitario y antiepidémico. Control de vectores.

1. Salud mental y desastres.
   1. Salud mental. Concepto. Vulnerabilidad psicosocial y grupos de mayor riesgo. El

triage psicológico.

* 1. Manifestaciones psicosociales, según el ciclo vital de los desastres.

4.3 Equipo de intervención y sus acciones en salud mental por etapas. Intervención

en crisis y los Primeros Auxilios Psicológicos (APA).

4.4 Equipo de primera respuesta. Concepto. Factores que contribuyen al estrés.

Preparación psicológica.

1. Instalaciones de Salud Seguras.

5.1 Hospitales Seguros. Definición. Criterios de hospitales seguros.

5.2 Peligro, vulnerabilidad y riesgo. Repercusión de los desastres en las instalaciones

de salud.

5.3 Vulnerabilidades institucionales: Estructurales, no estructurales y funcionales.

5.4 Evaluación de la seguridad hospitalaria.

**Tema VI: Plan de reducción del riesgo de desastres.**

1. Documentos normativos para la reducción del riesgo de desastres en Cuba.
   1. Directiva No. 1 del Presidente del Consejo de Defensa Nacional para la reducción

del riesgo de desastres.

1.2 Indicaciones del Jefe EMN de la DC.

1.3 Guía metodológica para la organización del proceso de reducción del riesgo de

desastres del EMN de la Defensa Civil.

1.4 Decisión del Ministro de Salud Pública para la reducción del riesgo de desastres.

1. Plan de reducción del riesgo de desastres. Medidas de aseguramiento médico

2.1 Plan de Reducción del Riesgo de Desastres (PRRD). Definición. Metodología.

2.2 Medidas de aseguramiento médico por etapas del ciclo de reducción del riesgo

de desastres.

2. Habilidades principales a dominar.

**Explicar:**

1. La organización del aseguramiento médico, para la prestación de la Primera Asistencia Médica.
2. Las medidas higiénico sanitarias profilácticas y antiepidémicas como parte de aseguramiento médico en la comunidad.
3. Las medidas de protección médica contra los efectos de las armas de exterminio en masa en los focos de contaminación radiológico, tóxico y biológico.
4. La planificación, organización y realización de la recepción y atención de bajas sanitarias masivas en los centros asistenciales del sector de la salud.
5. El Abastecimiento Médico en la comunidad y los recursos para el aseguramiento multilateral disponibles para prestar los servicios de salud.

**Demostrar:**

1. La aplicación de los principales postulados de la doctrina militar cubana y del concepto Revolución, así como su materialización en su actividad social y laboral.
2. Las convicciones alcanzadas sobre los fundamentos ideológicos, así como los valores ético-morales y profesionales, que deben caracterizar la conducta de un joven revolucionario como estudiante y profesional dela salud.
3. Las habilidades adquiridas para la prestación de la Asistencia Primaria y Primera Asistencia Médica.

**Interpretar:**

1. El papel que deben desempeñar como estudiantes y profesionales de la salud en situaciones excepcionales y de desastres.
2. Las manifestaciones psicológicas y psicosociales en situaciones de desastres.
3. La repercusión de los desastres en las instalaciones de salud.
4. El papel de la comunidad en la reducción del riesgo de desastres.
5. La preparación de la población y el plan familiar para situaciones de desastres.

**Evaluar:**

1. Los peligros, vulnerabilidad y riesgos en la comunidad.
2. Posibilidades de recursos humanos y materiales con que cuenta, para prestar la Primera Asistencia Médica en la comunidad.
3. La organización y realización de las principales medidas de aseguramiento médico, de protección de la población y la economía vinculadas al sector de la salud.
4. Las vulnerabilidades psicosociales y grupos de mayor riesgo.

**Fundamentar:**

1. La necesidad de la preparación del personal de la salud y la comunidad para el enfrentamiento a las situaciones excepcionales y de desastres.
2. Las medidas de aseguramiento médico en las fases y etapas del ciclo de reducción del riesgo de desastres.
3. Las vulnerabilidades institucionales: Estructurales, no estructurales y funcionales.

**Investigar:**

1. Las vulnerabilidades de las instituciones de salud en la zona de defensa.
2. Las fortalezas y debilidades de la comunidad para enfrentar las acciones de subversión político ideológicas del imperialismo yanqui.
3. La sistemática variabilidad de riesgos, amenazas y vulnerabilidades existentes en la Zona de Defensa y la comunidad.
4. Las potencialidades en el recurso disponible para la prestación y organización de la Primera Asistencia Médica.
5. Las fuentes de Información en salud y desastres, las variaciones del cuadro epidemiológico y la morbilidad infecciosa de la comunidad o el territorio.

**Ejecutar:**

1. Acciones ante la ocurrencia de desastres de origen natural, tecnológico y sanitario a través de ejercicios de juego de roles u otros diseñados por sus profesores.
2. Ejercicios integradores, donde se articulen los contenidos de la Seguridad Nacional y Defensa Nacional con su modo de actuación.
3. Los procedimientos que se aplican en los focos de destrucción y en los consultorios del médico de la familia para garantizar la asistencia médico-sanitaria de los lesionados y enfermos.
4. Las medidas de aseguramiento médico en la reducción del riesgo de desastres en la comunidad.
5. El trabajo de dirección de la Primera Asistencia Médica a nivel de Zona de Defensa y en la comunidad.
6. Acciones de aseguramiento higiénico- sanitario y antiepidémico en la comunidad.

3. Valores fundamentales de la carrera a los que tributa.

Durante el desarrollo del proceso docente educativo la disciplina contribuirá a la formación integral de los estudiantes y se evaluará cómo, a través de sus tareas y actividades docentes, manifiestan los valores: Humanismo, Patriotismo, Antiimperialismo, Dignidad, Responsabilidad, Laboriosidad, Solidaridad, Honestidad, Honradez, Justicia e Internacionalismo.

**e**. **Indicaciones metodológicas y de organización de la asignatura.**

1. El programa de la asignatura Trabajo Médico en la Comunidad para los estudiantes de 5to año de la carrera de medicina, tiene un fondo de tiempo de 68 horas.
2. La preparación metodológica de los profesores se realiza a través de: reunión docente metodológica, clases metodológicas instructivas y demostrativas, clase abierta, clase de comprobación y taller docente metodológico.
3. Al iniciar cada rotación se explicará a los estudiantes, los objetivos y las medidas evaluativas que les serán aplicadas.
4. En cada rotación se formarán grupos de no más de 30 estudiantes, pudiéndose dividir en subgrupos para las clases que así lo requieran (S, CE, CP y CT).
5. Los tipos de clases a emplear son: conferencia (30% del fondo de tiempo), seminario, clase práctica, clase encuentro y clase taller de acuerdo a las características de los territorios y universidades, debiendo hacer énfasis en la autopreparación como forma organizativa del trabajo docente y en la aplicación de métodos activos de enseñanza.
6. Los métodos de enseñanza a emplear deben ser fundamentalmente problémicos, activos, que promuevan la búsqueda de los conocimientos por parte del estudiante, el cual deberá construir su aprendizaje de un modo independiente o en equipos de estudio, empleando la literatura y bibliografía recomendadas.
7. Los programas analíticos se elaboran teniendo en cuenta las características del territorio y el aseguramiento docente para el cumplimiento de los objetivos y contenidos del programa, considerando la estrategia explicada en el párrafo anterior.
8. Al planificar las actividades docentes, debe buscarse un balance entre las diferentes formas organizativas del trabajo docente y un orden metodológico de los tipos de clases.
9. Los claustros de profesores deberán tener una preparación integral que les permita abordar los diferentes temas, independientemente de su especialidad profesional.
10. Aplicar los últimos logros pedagógicos en el empleo de las tecnologías de la información y las comunicaciones.
11. Al instrumentar se orienta la autopreparación para la realización del trabajo independiente y el trabajo investigativo que contribuyan en su armónica combinación a que el estudiante se apropie de la mayor cantidad de conocimientos.
12. Se debe potenciar la autopreparación del estudiante ya que facilita la participación activa del mismo en la construcción de sus conocimientos y habilidades, debe ser planificado y organizado por el profesor, con objetivos bien definidos y siempre respaldado por guías que contengan las orientaciones suficientes.
13. Es recomendable que los profesores organicen actividades metodológicas que favorezcan la realización de tareas y seminarios integradores que contribuyan a la proyección social y profesional de los estudiantes en formación; prestando especial atención al diseño de las guías para las clases prácticas y taller, ponencias, para participar en eventos científicos, trabajos extracurriculares y exámenes de premio.
14. Las actividades prácticas de esta asignatura se vincularán como parte de la práctica laboral, en coordinación con la disciplina principal integradora de la carrera y de la misma manera se tendrán en cuenta en las actividades de la investigación científica de los estudiantes.
15. Con el objetivo de que los estudiantes participen en los trabajos de investigación, se deben divulgar las temáticas y organizar tribunales de la disciplina durante las Jornadas Científicas Estudiantiles de las Facultades y Sedes de las Universidades.
16. Asegurar la bibliografía básica y complementaria en diferentes soportes (impresos, digitales y audio-visual), utilizando todos los medios disponibles, multimedia, Power Point, videos, galerías de imágenes, entre otros.
17. Las estrategias curriculares de la asignatura aportan a los estudiantes los conocimientos fundamentales para actuar en la práctica de forma inmediata en situaciones excepcionales y de desastres, en interés de salvar el mayor número de bajas sanitarias masivas y reorganizar el sistema de salud que garantice el aseguramiento médico en la comunidad, a través del desarrollo de las siguientes estrategias curriculares:

* **Educativa:** mediante la consolidación de valores desde las actividades docentes y extensionistas fortaleciendo el trabajo político ideológico sustentado en el

pensamiento filosófico integrador de Martí y Fidel, sobre la base de los principales conceptos de Seguridad y Defensa Nacional que garanticen la irreversibilidad del proceso político cubano, la formación de convicciones que correspondan con los intereses y objetivos nacionales refrendados en la Constitución.

* **Formación pedagógica**: durante la exposición de trabajos extraclases, seminarios, clase taller, trabajos investigativos se prepara a los estudiantes en la redacción de objetivos, uso de la pizarra, elaboración de presentaciones y otros medios de enseñanza. El ejemplo del profesor durante todo el proceso docente educativo con clases de calidad, respeto a los aspectos metodológicos y de contenido permiten demostrar en las clases teórico prácticas como se ejecutan las habilidades propias de la asignatura.
* **Tecnologías de la información y comunicaciones e investigación científica:** incentivar su uso mediante la orientación del estudio independiente, búsquedas bibliográficas, elaboración de ponencias, trabajo de curso, paneles, mesas redondas, videos debates y otras, empleando la metodología de la investigación y los medios informáticos.
* **Salud Pública y Formación Ambiental:** deberá integrar en sus actividades docentes elementos que contribuyan al desarrollo de la función de mantener el estado de salud de la población como misión fundamental de Seguridad y Defensa Nacional, el estudiante será capaz de detectar las afectaciones negativas del medio ambiente y las medidas necesarias para su solución, detectar tempranamente utilizando el sistema de vigilancia epidemiológica la aparición de enfermedades transmisibles y aplicar las medidas de control para evitar su diseminación, ser capaz de realizar la exploración médica y organizar las medidas de aseguramiento médico en la asistencia a las bajas sanitarias masivas en la comunidad.
* **Dominio del idioma inglés:** se planificarán actividades docentes en las que el estudiante pueda demostrar el dominio del idioma inglés, mediante traducción de textos y revisiones bibliográficas relacionadas con los contenidos de la asignatura Trabajo Médico en la Comunidad. En el trabajo de curso se exigirá que el resumen se presente en idioma inglés.
* **Dominio de la lengua materna**: estas habilidades se evaluarán en todo momento con énfasis en la realización de medidas evaluativas. La revisión bibliográfica y su presentación servirán para demostrar habilidades en la expresión oral y escrita.
* **Actuación médico legal:** pretende que el estudiante domine cuestiones éticas y legales para su desempeño profesional en situaciones excepcionales y de desastres, tendrá que enfrentarse a la asistencia de afectados, damnificados y víctimas (bajas sanitarias masivas y fallecidos).
* **Medicina Natural y Tradicional (MNT):** iniciar al estudiante en el empleo de la digitopuntura, fitoterapia y apiterapia en la Primera Asistencia Médica en la comunidad.
* La estrategia de la Preparación para la Defensa debe garantizar que los contenidos de los temas se interrelacionen entre ellos (transdisciplinariedad), así

como con el resto de las asignaturas y las disciplinas del plan de estudio de las diferentes carreras, fundamentalmente con la disciplina principal integradora (interdisciplinariedad).

1. **Sistema de Evaluación**.

* Estará integrada por: evaluación educativa, frecuente, parcial y final, en base a lo cual se otorga la calificación final.
* La asignatura tiene un acto de evaluación final, que consiste en la defensa del trabajo de curso, donde se demuestre e integren los conocimientos adquiridos, siendo una exigencia aprobar el mismo, para obtener la calificación final de aprobado.
* En todas las actividades evaluativas escritas se aplica la Instrucción no.1/09 del Ministerio de Educación Superior, relacionada con el descuento ortográfico y de redacción.

1. **Bibliografía**

**Básica:**

1. Libro de texto Preparación para la Defensa. Colectivo de Autores. Tomo I. Edit. C. Médicas, 2008.
2. Libro de texto Preparación para la Defensa. Colectivo de Autores. Cirugía, Tomo II. Edit. C. Médicas, 2008.
3. Libro de texto: Medicina de Desastres. Ed. ECIMED. Bello Gutiérrez Bruno- Colectivo de autores y Colaboradores Diciembre 2004.
4. Navarro Machado Víctor René. Situaciones de Desastres. Manual para la preparación comunitaria. Editorial Ciencias Médicas 2009.
5. Navarro Machado Víctor René; Manual para la organización de la atención médica de urgencia, 2009.
6. Proyecto de directiva No1 del Presidente del Consejo de Defensa Nacional para la reducción del riesgo de desastres, abril 2018.
7. Doctrina de Tratamiento y Evacuación para la Guerra de todo el pueblo. Resolución No 486 del Ministro de Salud Pública. La Habana, diciembre 2019.

**Complementaria:**

1. Libro de texto Preparación Medico Militar. Más Díaz, L.; García Rivera, J.; Edit. Pueblo y Educación Tomo III. 1984.
2. Valdés García Enfermedades Emergentes y Reemergentes. Edit. MINSAP, 1998.
3. Ventura René E. Atención psicosocial en desastres. Temas para entrenamiento. Editorial Ciencias Médicas, 2011.
4. Libro Salud y Desastres. Experiencias Cubanas. Tomo I-VIII. Editorial de Ciencias Médicas, Año 2010-2012.
5. González Díaz Carlos, González Díaz Eneida, Cruz Domínguez Candelaria.

El cambio climático y la Defensa Nacional en Cuba. Rev. Cubana Hig. Epidemiologia  [revista en la Internet]. 2013  Abr. [citado  2014 feb. 04];  51(1): 52-63.

1. Guía metodológica para la organización y planificación del proceso de reducción de desastres en la República de Cuba. Estado Mayor Nacional de la Defensa Civil. (2011).
2. Guía metodológica para la organización del proceso de reducción de desastres. . Estado Mayor Nacional de la Defensa Civil. (2017).
3. Reducción de Desastres en Salud Pública. CLAMED. Año 2010.
4. Indicación Nº 2. Jefe EMNDC Protección Población, Año 2010.
5. Rodríguez Salva, Armando Jorge. Educación ambiental. Prevención, gestión y manejo del riesgo en situaciones de desastres. La Habana; Ecimed, 2012, 119 p. ilus [Documento en la Internet] Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/libros/educacion_ambiental/educacion_ambiental_completo.pdf>
6. Sánchez Rodríguez Roberto (Editor). Respuestas urbanas al cambio climático en América Latina. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). [Documento en la Internet] Disponible en: <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/6/51806/Respuestasurbana.pdf>
7. Santisteban Díaz Yasel, Castro Peraza Marta, González Soto Zaida, Sánchez Valdés Lizet. Impacto del paso de los huracanes Gustav e Ike en la salud psicológica de un grupo de escolares afectados. Rev. Cubana Med Gen Integr.  [revista en la Internet]. 2010  Septiembre [citado  2014  Febrero  04];  26(3).