



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Escuela de Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

Programa
SALUD MENTAL Y SALUD PÚBLICA
SEGUNDO SEMESTRE 2021

I.- Identificación de la actividad curricular	
Carrera en que se dicta:	Psicología
Profesor:	Esteban Encina Zúñiga
Ciclo al que pertenece:	Especialización
Semestre:	6to y 8vo
Modalidad:	Presencial
Carácter:	Electivo
Pre - requisitos:	
Año:	2021
II.- Descripción / Justificación de la actividad curricular	
<p>La creciente carga de enfermedad asociada a la salud mental en Chile, así como la mayor conciencia y demanda ante los problemas de salud mental por parte de la población, exigen políticas públicas de mayor intensidad, efectividad y equidad, tensionando aspectos conceptuales sobre salud mental, así como las formas y metodologías de intervención posibles. A pesar de los avances de los planes nacionales de salud mental en los últimos 30 años, persisten importantes dificultades de acceso, calidad y equidad en la atención de personas con problemas de salud mental, escaso desarrollo de iniciativas de prevención y promoción e insuficiente implementación de intervenciones psicosociales y comunitarias</p> <p>Contribuye a estas deficiencias el precario presupuesto de salud mental, que ha representado solamente 2 a 3% del gasto público en salud, proporción inferior a la de muchos países de similar nivel de ingresos. Por otra parte, la reforma de salud de los últimos 10 años ha privilegiado los tratamientos curativos y biomédicos, fomentando un modelo de responsabilidad individual de la salud como un bien consumible, con escasa consideración de intervenciones colectivas y participativas. Pone mayor énfasis en mecanismos financieros que en el desarrollo de una cultura de calidad de atención y de flexibilidad para responder a las necesidades de cada localidad.</p> <p>Otra de las debilidades críticas de los servicios de salud mental ha sido la mínima participación de los usuarios, la comunidad y la sociedad civil. Solamente el 13,0% de las organizaciones de usuarios y/o familiares señala haber participado en los 2 años previos en la formulación o ejecución de planes de salud mental. Un estudio de mejores prácticas de centros de salud mental comunitaria mostró que, salvo excepciones, los usuarios no participan en planificación y evaluación de servicios y que los equipos dedican entre 0 a 2% de su horario a “actividades con grupos y organizaciones de la comunidad, actividades masivas y participación comunitaria”</p> <p>Esta realidad contrasta con el rol fundamental que la participación social ha tenido en la historia del modelo comunitario en salud mental, desde las comunidades terapéuticas en los</p>	

hospitales psiquiátricos hasta los movimientos sociales anti-manicomiales, de inclusión social, de lucha por derechos ciudadanos y de protagonismo en la gestión de servicios.

Estas y otras tensiones desbordan las disciplinas clínicas asociadas a la salud mental y el bienestar, requiriendo enfoques poblacionales para el desarrollo de estrategias que al tiempo que consideren aspectos a nivel país, logren recoger las particularidades locales que constituyen los determinantes sociales de la salud en el ámbito de la salud mental. Lo anterior considera establecer ajustes y reconfiguraciones locales tanto en cómo se concibe la salud mental como en las maneras de tomar decisiones y generar modelos y prácticas de intervención. Se trata por tanto de una aproximación que, si bien es pública, no resulta exclusivamente institucional, surgiendo desde allí la noción de un modelo de Salud Mental Comunitario que considera los recursos comunitarios en los diferentes niveles de análisis.

El curso Salud Mental y Salud Pública analiza algunos de estos desafíos desde una mirada reflexiva, observando modelos públicos que consideren en sus ofertas variaciones culturales, geográficas, sociales y políticas, cuestionando con ello que la salud mental sea patrimonio exclusivo de disciplinas. En este sentido, el curso busca establecer una relación entre la producción de conocimientos en salud poblacional y comunitaria y las contribuciones que la psicología puede realizar en esta materia, cobrando especial relevancia dada la creciente inclusión de programas de salud mental en las redes de salud, así como el protagonismo que psicólogas y psicólogos han asumido en la ejecución de los mismos.

III.- Objetivos de la actividad curricular

- Desarrollar competencias para conocer, identificar y reflexionar la relación entre los principales modelos de comprensión en salud mental, el desarrollo de políticas en materia de salud mental y su estructura de intervenciones.
- Desarrollar competencias para la elaboración de proyectos/diseños poblacionales de salud mental en el ámbito público de salud que consideren aspectos sociales, epidemiológicos, de gestión de servicios y redes y de comportamiento poblacional en salud mental.
- Desarrollar competencias para evaluar críticamente los mecanismos de decisión en torno a la provisión de servicios de salud mental en el ámbito público

IV.- Unidades temáticas

1. Modelos de comprensión de salud mental en el ámbito de la salud pública
 - Fundamentos de Salud Pública. Niveles de observación: explicación, decisión, intervención.
 - ¿Qué es la salud mental? Transición de una salud mental clínica e individual hacia una salud con enfoque poblacional.
 - Enfoque de Determinantes Sociales de la Salud
 - Enfoque de Salud Mental Comunitaria
2. Políticas, planes y programas en Salud Mental en Chile

- Sistema de Salud en Chile
 - Desarrollo histórico de la salud mental en el plano de las políticas públicas
 - Principales composiciones temáticas de la salud mental en el diseño de políticas
3. Diseño de los servicios de salud en el ámbito público
 - Modelo de niveles de atención. Modelo de Gestión de la Red Temática de Salud Mental
 - Modelo de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)
 - Redes intersectoriales y redes comunitarias para la salud mental
 - Análisis de redes de salud mental. Matriz de Salud Mental.
 4. Atención Primaria en Salud (APS) y Salud Mental
 - Desarrollo histórico de la atención primaria en salud
 - Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria (MAIS)
 - Programas de Salud Mental en la Atención Primaria en Salud
 5. Temas de Salud Mental desde el ámbito de la salud pública vistos a partir de Proyectos de Diseño de Estrategia de Salud Mental Comunitaria, entre los cuales pueden seleccionar: adicciones y dependencias, cuadros del ánimo (depresión y bipolaridad), esquizofrenia y otras situaciones de discapacidad psíquicas severas, déficit atencional e hiperactividad, trastornos de espectro autista, cuadros ansiosos y fobias, violencias (genero, Estado, abuso y maltrato Infantil), cuadros psicósomáticos, salud mental de equipos salud en contexto pandemia (sobredemanda, desgaste), suicidio u otro temática emergente.
 6. Participación comunitaria y Salud Mental en el ámbito público
 - Fundamentos de la participación en salud
 - Mecanismos y estrategias de participación en salud mental
 - Evaluación de la participación
 7. Información en salud
 - Conceptos básicos de epidemiología. Alcances epidemiológicos en salud mental en Chile
 - Análisis de uso de servicios para la estimación de la capacidad resolutoria de los dispositivos de salud. Programación en Red.
 - Principales sistemas de información y administración y su uso para la toma de decisiones
 - Investigación de los programas para la re-configuración de la oferta.

V.- Metodología de la actividad curricular

- Aprendizaje basado en proyecto o desafío de salud pública. Trabajo Grupal de Formulación Diagnóstico y Diseño de Estrategia de Salud Mental Comunitario.
- Clases expositivas
- Análisis de videos documentales.
- Entrevistas con agentes claves de los servicios de salud y organizaciones comunitarias.

- Discusiones y análisis grupales en sesiones presenciales.
- Presentaciones de proyectos por parte de estudiantes.

***En caso de realizarse alguna actividad práctica o conferencia de profesores invitados/as, la asistencia será obligatoria**

VI.- Evaluación de la actividad curricular (eventuales cambios serán informados con la debida anticipación).

- Trabajo de **Formulación de Problema de Salud Mental Comunitaria** equivalente al 35%. Sólo entrega escrita. 10% de esta nota se evalúa por la entrega de etapas.
- Trabajo de **Diseño de Estrategia de Salud Mental Comunitaria** equivalente al 35%. Entrega escrita y presentación verbal (promedio de ambas). 10% de esta nota se evalúa por la entrega de etapas.
- **Prueba final** equivalente al 30%

Las evaluaciones constituyen la Nota de Presentación a Examen. Si un/a/e estudiante no rindiera la prueba, pasa automáticamente a examen.

***Se descontará un punto por día de atraso en la entrega de trabajos/pruebas.**

VII.- Bibliografía básica y obligatoria de la actividad curricular¹

- Desviat. (2002). *La Reforma Psiquiátrica*. Editorial Dor. Madrid.
- Minoletti & Zacaria (2005). Plan Nacional de Salud Mental en Chile: 10 años de experiencia. *Revista Panamericana de Salud*. 18(4/5)
- Zitko, Ramírez, Markkula, Norambuena, Ortiz & Sepúlveda (2017). Implementing a Community Model of Mental HealthCare in Chile: Impact on Psychiatric Emergency Visits. *Psychiatric Services* 68:8
- Encina & Minoletti (2016). Hacia una estrategia de participación en y para la salud mental: escuela de monitores en salud mental comunitaria La Pintana. *Revista Chilena de Salud Pública*; Vol 20 (2): 91-100
- Ministerio de Salud (2013). *Manual de implementación del Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitario*. DIVAP. Ministerio de Salud
- Ministerio de Salud (2017). *Plan Nacional de Salud Mental 2017-2025*. Ministerio de Salud de Chile
- Ministerio de Salud (2019). *Modelo de Gestión: Red Temática de Salud Mental en la Red General de Salud*. Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud (2019). *Modelo de Gestión de los Centros Comunitarios de Salud Mental*. Ministerio de Salud.
- Dever, A. (1991). Epidemiología y administración de servicios de salud. Capítulo 3: La epidemiología en la administración de los servicios de salud. Publicación de OPS/OMS. 1991
- Gordis, L. (2015). Epidemiología. Capítulo 1: Introducción. Ed. Elsevier España, 2015.
- Thornicroft, G. & Tansella M. (2005) *La matriz de salud mental: Manual para la mejora de*

¹ Eventuales cambios en las referencias bibliográficas serán informados con la debida anticipación.

servicios. Editorial Triacastela, Madrid. Capítulo 8: Fase de proceso, pgs 115-128

- Thornicroft, G. & Tansella, M. (2005) *La matriz de salud mental: Manual para la mejora de servicios*. Editorial Triacastela, Madrid. Capítulo 11: La base ética de los servicios de salud mental: los tres ACE pgs 168-184.
- Sheppherd, G. (2015). Promover la recuperación a través del cambio organizativo. En Maone A, D'Avanzo B. *Recuperación. Recovery: nuevos paradigmas de salud mental*. Prismática Editorial, SL, Madrid
- Minoletti, Sepúlveda, Gómez, Toro, Irarrázabal, Díaz, Hernández & Chacón (2018). Análisis de la Gobernanza en la Implementación del Modelo Comunitario de Salud Mental en Chile. *Rev. Panam. Salud Pública*, 42.
- Minoletti, Soto, Sepúlveda, Toro & Irarrázabal (2018). Capacidad de respuesta de la atención primaria en salud mental en Chile: una contribución a Alma-Ata. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42: 1-8.
- Gosha R. (2015) El Modelo de Fortalezas. En Maone A & D'Avanzo B. *Recuperación. Recovery: nuevos paradigmas de salud mental*. Prismática Editorial, SL, Madrid
- Cometto et al. (2018). Health policy and system support to optimise community health worker programmes: an abridged WHO guideline. *Lancet Global Health*; 6: 1397-404.
- Gofin, J., Levav, I. & Rodríguez, J. (2012) Del examen preliminar al diagnóstico comunitario. El examen preliminar. Cap 1.5.1 En Desviat, M. & Moreno, A. (eds) (2012). *Acciones de la Salud Mental en la Comunidad*. Asociación Española de Neuropsiquiatría. Disponible en <https://consaludmental.org/publicaciones/AccionesSaludMentalenlaComunidad.pdf>

VIII.- Bibliografía complementaria

Se entregará luego de cada clase en portal u-cursos.

CRONOGRAMA SEGUNDO SEMESTRE 2021
ASIGNATURA “SALUD MENTAL Y SALUD PÚBLICA”

Prof. Esteban Encina Zúñiga

Martes 14.30-17.45

1] 03-08	Presentación Programa. Principales preguntas y nociones que ofrece el curso. Distribución Problemas de salud mental Comunitaria para Proyecto.
2] 10-08	<i>Taller diseño proyecto salud pública 1: Formulación del problema</i>
3] 17-08	Nociones de Salud Pública. Revisión histórica de la salud pública en Chile. Principales enfoques para la salud mental y la salud pública
4] 24-08	Estructura y funcionamiento del Sistema de Salud en Chile
5] 31-08	Desarrollo de Políticas, planes y programas en Salud Mental en Chile. Principales planes y programas de salud mental en la actualidad
6] 07-09	Organización de Servicios de Salud Mental. Modelo de Gestión de la Red de Salud Mental Comunitaria. Principales dispositivos de las redes de salud mental. <i>Entrega parcial</i>
7] 14-09	PAUSA – receso
8] 21-09	[Asincrónica] Atención Primaria en Salud (APS) y Salud Mental (Profesor Invitado, Gonzalo Soto, Escuela de Salud Pública. U. de Chile)
9] 28-09	Elementos para la Gestión de Servicios de Salud Mental (Profesora Invitada, Olga Toro, Escuela de Salud Pública. U. de Chile)
10] 05-10	[Asincrónica] Participación comunitaria y Salud Mental en el ámbito público. Equipos de salud y gestión del conocimiento. <i>Entrega Formulación Problema</i>
11] 12-10	<i>Taller diseño proyecto salud pública II: Diseño de estrategia</i>
12] 19-10	[Asincrónica] Información en salud. Epidemiología y registros de uso de servicios de salud. Orientaciones para la programación en red.
13] 26-10	PAUSA - Congreso CUECH
14] 02-11	PAUSA - receso
15] 09-11	Exposición grupos Diseño Estrategia de Salud Mental Comunitaria
16] 16-11	<i>Entrega final Estrategia (todos/as)</i>
17] 23-11	Prueba
18] 30-11	Examen

