

la Facultad con la comunidad	prestados a la comunidad servida por el Centro de Salud Comunitaria, donde el Curso Taller se llevaba a cabo. Todos los individuos tenían Seguro de Salud.
Incorporación de nuevos contenidos curriculares	Aplicación de los componentes conceptuales y metodológicos en el proceso de APOC en una comunidad real.
Espacios de aprendizaje y relación docencia-servicios	
Aprendizaje en servicios	El Taller se realizaba (física y contextualmente) en el Centro de Salud Comunitaria donde el modelo APOC se aplicaba en su totalidad. También otros servicios en la comunidad estaban involucrados.
Relación docencia-servicios	El Equipo Docente incluía a la mayoría de los profesionales que trabajaban en la práctica (como proveedores de los servicios clínicos) diaria de Medicina Familia y en la práctica de Salud Materno-Infantil.
Acuerdos y compromisos con las instituciones de servicios	El Centro de Salud Comunitaria formaba parte (dependía) de la Escuela de Salud Pública, Departamento de Medicina Social. Cuando otros servicios de salud fueron incluidos, se establecieron los vínculos apropiados.
La investigación-acción como estrategia de aprendizaje	Durante el Taller el aprendizaje incluía la investigación de los estudiantes, como parte de su tarea diagnóstica y propuesta de una intervención en la tarea asignada y cuyos resultados eran eventualmente aplicados en la práctica (la investigación en APOC era/es “orientada al servicio”).
Generación nuevos conocimientos	El trabajo práctico (tanto en la apreciación de necesidades de salud como en la selección de intervenciones sugeridas de programas de salud comunitaria) de los estudiantes en la comunidad, constituían nuevos conocimientos que eventualmente eran aplicados en la práctica. Además se llevaban a cabo Tesis de Post-grado sobre diagnóstico comunitario o sobre evaluación de programas APOC.
Proceso de enseñanza-aprendizaje	
Nuevas modalidades y estrategias educativas	20% del tiempo en clases magistrales; 70% del tiempo por los grupos de trabajo cumpliendo la tarea asignada, asistidos por un tutor con experiencia en la práctica de APOC. La tarea del grupo era crear una intervención comunitaria siguiendo los principios y métodos de APOC; 10% del tiempo presentaciones de los estudiantes.
Rol del docente y de los alumnos	Docentes: a) presentar los marcos teóricos y metodológicos b) tutoría del trabajo en grupos y c) evaluación de la performance de los estudiantes Estudiantes: a) presencia continua en el Taller, b) formar parte activa del grupo de trabajo, c) cumplir el rol asignado por su mismo grupo de trabajo y d) producir un programa de intervención APOC.
El trabajo en equipo	Equipo docente: formado por profesionales del Equipo de Salud que prestaban los servicios en salud en la

	<p>comunidad, conjuntamente con docentes de la Escuela, es decir: médicos, enfermeras, epidemiólogos, educador en salud, estadísticos.</p> <p>Trabajo de planeamiento y preparación previa al Taller; y luego reuniones diarias del Equipo durante el transcurso de todo el Taller</p>	
Tipos de actividad formativa	<p>Todos los docentes tenían formación en Salud Pública, aparte de la específica de su profesión. Los nuevos tutores (para poder ejercer su trabajo intenso y continuo con los estudiantes) tenían que actuar primero como co-tutores durante el transcurso de todo un Taller completo.</p>	
Uso de Internet y de las nuevas tecnologías de la información	<p>Se utilizaron fichas electrónicas desde 1985 (previamente fichas a mano) designadas expresamente para el Centro de Salud. En los últimos años se comenzó a usar Internet en forma parcial, debido a la falta de hardware.</p>	
Evaluación de actividades y programas formativos		
Evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes en APS	<p>Evaluación realizada por los docentes sobre las tareas desarrolladas por los estudiantes a través de: a) evaluación individual de acuerdo a participación y contribución al trabajo grupal, b) evaluación grupal de la calidad (de acuerdo a un formato previamente establecido) de la propuesta de un programa de APOC en una comunidad real de uno de los estudiantes participantes</p>	
Evaluación del impacto sobre el enfoque hacia la APS	<p>Evaluación del Taller por parte de los participantes: a) durante el Taller, sobre actividades específicas llevadas a cabo b) al final del Taller y c) 5-10 años después del Taller</p>	<p>Tres encuestas realizadas años después de los Talleres: 75% respuesta, en las cuales aproximadamente la mitad de los graduados informaron estar utilizando los conocimientos, y las habilidades de APS</p>
Evaluación de la efectividad institucional	<p>Evaluación Final de la Maestría en su totalidad por parte de los graduados; evaluación a largo plazo luego de varios años de la Maestría: efectividad demostrada por las declaraciones positivas tanto de opinión como de</p>	

	aplicación del material aprendido	
Observaciones y comentarios		

***APOC**: Atención Primaria Orientada a la Comunidad (Original en Inglés: Community Oriented Primary Care - COPC), es la integración de la atención clínica individual y la salud pública. Diversos autores reconocen al trabajo iniciado en África del Sur (1940's) donde se desarrollaron las bases conceptuales de APOC, como precursor de los lineamientos de la APS.

Nota: Talleres con objetivos, contenido, y organización similares al MPH de Jerusalén, fueron llevados a cabo para la Residencia de Medicina Familiar en Israel en repetidas ocasiones (Evaluación publicada en Fam Med 1995), y luego en Talleres de 40 horas considerando contexto local, en diversas regiones de España (15 Talleres), Portugal, Reino Unido (4), Turquía (4), Vietnam, África del Sur (3), Uruguay (3), Argentina, Costa Rica, Ecuador, Colombia.

Jaime Gofin MD, MPH
Professor
Director - Community Oriented Primary Care (COPC) MPH Program
Health Promotion, Social and Behavioral Health
College of Public Health
University of Nebraska Medical Center
984365 Nebraska Medical Center
Omaha, NE 68198-4365
Tel: (402) 559 9448
Fax: (402) 559 3773
E-mail: jgofin@unmc.edu