

NCE/14/00511 — Apresentação do pedido - Novo ciclo de estudos

Apresentação do pedido

Perguntas A1 a A4

A1. Instituição de ensino superior / Entidade instituidora:

Universidade Nova De Lisboa

A1.a. Outras Instituições de ensino superior / Entidades instituidoras:

A2. Unidade(s) orgânica(s) (faculdade, escola, instituto, etc.):

Escola Nacional De Saúde Pública

A3. Designação do ciclo de estudos:

Promoção da Saúde

A3. Study programme name:

Health Promotion

A4. Grau:

Mestre

Perguntas A5 a A10

A5. Área científica predominante do ciclo de estudos:

Saúde e Protecção Social

A5. Main scientific area of the study programme:

Health & Health Protection

A6.1. Classificação da área principal do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF):

720

A6.2. Classificação da área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:

729

A6.3. Classificação de outra área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:

721

A7. Número de créditos ECTS necessário à obtenção do grau:

120

A8. Duração do ciclo de estudos (art.º 3 DL-74/2006, de 26 de Março):

2 anos

A8. Duration of the study programme (art.º 3 DL-74/2006, March 26th):

2 anos

A9. Número de vagas proposto:

25

A10. Condições específicas de ingresso:*díploma universitário do primeiro ciclo de estudos.**Grau de licenciado preferencialmente nas áreas de saúde (exemplos: enfermagem, medicina, farmácia, psicologia, sociologia, direito, nutrição, química, biologia, gestão, economia, ciências políticas).***A10. Specific entry requirements:***An university diploma of the first cycle of studies**Graduation degree preferably in health related areas (eg.: nursing, medicine, psychology, sociology, law, nutrition, chemistry, biology, management, economics, political sciences)***Pergunta A11****Pergunta A11****A11. Percursos alternativos como ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável):***Não***A11.1. Ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento (se aplicável)****A11.1. Ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento, em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável) / Branches, options, specialization areas of the master or specialities of the PhD (if applicable)**

Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento:	Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD:
--	---

*<sem resposta>***A12. Estrutura curricular****Mapa I - N.A.****A12.1. Ciclo de Estudos:***Promoção da Saúde***A12.1. Study Programme:***Health Promotion***A12.2. Grau:***Mestre***A12.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):***N.A.***A12.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):***N.A.***A12.4. Áreas científicas e créditos que devem ser reunidos para a obtenção do grau / Scientific areas and credits that must be obtained for the awarding of the degree**

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Optativos* / Optional ECTS*
-----------------------------------	-----------------	------------------------------------	----------------------------------

Política e administração de saúde/Health Policy and Management	PAS	4	0
Epidemiologia e estatística/Epidemiology and Statistics	EE	8	0
Direito da Saúde /health law	DS	4	0
Sociologia da saúde/Health Sociology	SS	4	0
Promoção da saúde/Health Promotion	PS	17	0
Saúde Pública/Public Health	SP	8	0
Gestão das organizações e serviços de saúde/Health management, Política e administração de saúde/Health Policy and Management	GOSS, PAS, EE, SA, SO, ES, DS, SS,PS, SP	0	15
Promoção da saúde/Health Promotion	PS(Dissertação)	60	0
(8 Items)		105	15

Perguntas A13 e A16

A13. Regime de funcionamento:

Pós Laboral

A13.1. Se outro, especifique:

N.A.

A13.1. If other, specify:

N.A.

A14. Local onde o ciclo de estudos será ministrado:

*Escola Nacional de Saúde Pública/Universidade Nova de Lisboa
Av. Padre Cruz
1600-560 Lisboa*

A14. Premises where the study programme will be lectured:

*Escola Nacional de Saúde Pública/Universidade Nova de Lisboa
Av. Padre Cruz
1600-560 Lisboa*

A15. Regulamento de creditação de formação e experiência profissional (PDF, máx. 500kB):

<sem resposta>

A16. Observações:

A área científica predominante do presente curso é a Promoção da Saúde. Dado o carácter multidisciplinar desta área do conhecimento, o curso contará com contributos de diversas áreas científicas, em particular da Saúde Pública, Sociologia, Psicologia, Biologia e Comunicação

O curso que aqui se propõe tem uma duração dois anos, correspondendo a quatro semestres. A estrutura curricular

dos 1º e 2º semestre (1º ano) correspondem à parte escolar, constituída por um conjunto organizado de unidade curriculares (UC) a que correspondem 60ECTS. O 2º ano será dedicado à elaboração da dissertação correspondendo 60 ECTS.

No 1º semestre do 1º ano os alunos têm de perfazer um total de 30 ECTS, sendo que desses, 7 ECTS obtidos através das unidades curriculares opcionais.

No 2º semestre do 1º ano os alunos têm de perfazer, igualmente, um total de 30 ECTS, sendo que desses, 8 ECTS obtidos através das unidades curriculares opcionais.

A oferta formativa de unidades curriculares opcionais é composta 26 UC que totalizam 107 ECTS.

A16. Observations:

The predominant scientific area of the course is Health Promotion. There are also substantive contributions of scientific areas such as environmental health, sociology, psychology, biology, fully part of the body of knowledge of health promotion The

The course is being proposed here has a duration of two years, corresponding to four semesters. The curriculum of 1 st and 2 nd semester (1st year) includes an organized set of units (CU) which corresponds to 60 ECTS. The 2nd year will be reserved to the preparation of a dissertation that will correspond to 60 ECTS.

The predominant scientific area of the course is Health Promotion. There are also substantive contributions of

scientific areas such as environmental health, sociology, psychology, biology, fully part of the body of knowledge of health promotion.

In the 1st semester of 1st year students must complete a total of 30 ECTS, and of these, 7 ECTS are obtained through the optional courses. In the second semester of the 1st year students the expectation is that a total of 30 ECTS, and of these, 8 ECTS are obtained through the optional courses that are chosen according to the tutorship process, personal and professional motivations.

The set of optional course units is composed of 26 UC, which give a total of 107 ECTS. Students should make their choices in order to make 7 ECTS in the 1st semester and 8 ECTS in the 2nd semester.

Instrução do pedido

1. Formalização do pedido

1.1. Deliberações

Mapa II - Declaração do Conselho Científico - aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde

1.1.1. Órgão ouvido:

Declaração do Conselho Científico - aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Declaração do CC aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde_2.pdf](#)

Mapa II - Declaração do Conselho Pedagógico aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde

1.1.1. Órgão ouvido:

Declaração do Conselho Pedagógico aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Declaração do CP aprovação do Mestrado em Promoção da Saúde.pdf](#)

Mapa II - Despacho do Senhor Reitor da universidade Nova de Lisboa

1.1.1. Órgão ouvido:

Despacho do Senhor Reitor da universidade Nova de Lisboa

1.1.2. Cópia de acta (ou extrato de acta) ou deliberação deste órgão assinada e datada (PDF, máx. 100kB):

[1.1.2._Despacho Senhor Reitor_M Promoção da Saúde_15-10-2014.pdf](#)

1.2. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação da implementação do ciclo de estudos

1.2. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação da implementação do ciclo de estudos

A(s) respectiva(s) ficha(s) curricular(es) deve(m) ser apresentada(s) no Mapa V.

Maria Isabel G. Loureiro

2. Plano de estudos

Mapa III - N.A. - 1º ano

2.1. Ciclo de Estudos:

Promoção da Saúde

2.1. Study Programme:

Health Promotion

2.2. Grau:

Mestre

2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

N.A.

2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

N.A.

2.4. Ano/semestre/trimestre curricular:

1º ano

2.4. Curricular year/semester/trimester:

1º year

2.5. Plano de Estudos / Study plan

Unidade Curricular / Curricular Unit	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Epidemiologia	Fundamentos de Saúde Pública	Semestral	108	T-4;TP-28	4	Obrigatória/Compulsory
Fundamentos de Saúde Pública	Saúde Pública	Semestral	112	T26	4	Obrigatória/Compulsory
Estratégias de Ação e Planeamento	Políticas e administração de Saúde	Semestral	112	T-14;TP-10;OT-4	4	Obrigatória/Compulsory
Promoção da Saúde Mental	Promoção da Saúde	Semestral	84	T-14;TP-4;OT-6	3	Obrigatória/Compulsory
Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida	Promoção da Saúde	Semestral	84	T-20;TP-4	3	Obrigatória/Compulsory
Direito e Ética em Saúde Pública	Direito da Saúde	Semestral	112	T-12;TP-12;S6;OT-2	4	Obrigatória/Compulsory
Métodos de Investigação Social em Saúde	Sociologia da Saúde	Semestral	112	T-16;TP-14;OT-10	4	Obrigatória/Compulsory
Sociedade, Saúde e Estilos de Vida - da teoria à prática na promoção de estilos de vida saúde	Promoção da Saúde	Semestral	109	T-8;TP-20;S-10;OT-4	4	Obrigatória/Compulsory
Comunicação em Saúde	Promoção da Saúde	Semestral	84	TP-8;TP-16;S-4	3	Obrigatória/Compulsory
Poder Local e Promoção da Saúde	Promoção da Saúde	Semestral	112	T-10;TP-10;S-4;OT-10	4	Obrigatória/Compulsory
Princípios e Estratégias em Promoção da Saúde	Promoção da Saúde	Semestral	112	T-18;TP-20;S-4	4	Obrigatória/Compulsory
Estatística	Epidemiology and statistics	Semestral	106	TP-30;OT-2	4	Obrigatória/Compulsory
Economia e Política de Saúde	Economia da Saúde	Semestral	110	TO-28;OT-10	4	Opcional/optional
Financiamento e Contratualização em Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-24;S-4;O-4	3	Opcional/optional
Gestão de Conflitos em Serviços e Equipas de Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	83	T-9;TP-12	3	Opcional/optional
Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde I	Políticas e administração de Saúde	Semestral	106	T-10;PL-2;S-5;TP-5;TC-5;OT7	4	Opcional/optional
Gestão Integrada da Doença	Políticas e administração de Saúde	Semestral	106	T-24;S-4	4	Opcional/optional
Gestão de Projetos de Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-20;TP-32;OT-4	3	Opcional/optional
International Health	Saúde Pública	Semestral	112	T-14;TP-6;-S-4;OT-4	4	Opcional/optional
Medicina Personalizada e Saúde Pública	Direito da Saúde	Semestral	84	T-10;S-3;TP-7	3	Opcional/optional

Marketing Social e Comunicação em Saúde (TA-Sáb)	Políticas e administração de Saúde	Semestral	80	T-10;TP-6	3	Opcional/optional
Necessidades e Gestão em Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-10;TP-14	3	Opcional/optional
Saúde Ambiental e Ocupacional	Saúde ambiental	Semestral	111	T-24	4	Opcional/optional
Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública	Sociologia da saúde / Health sociology	Semestral	80	T-8;TL-4;OT-10;TP-3;S-3;OT-8	3	Opcional/optional
Tabagismo Prevenção e Cessação	Promoção da Saúde	Semestral	112	T-20;PL-4;S-10;TP-10;TC-10;OT-3	4	Opcional/optional
Avaliação do Desempenho em Hospitais	Gestão das Organizações	Semestral	84	T-18;TP-6	3	Opcional/optional
Avaliação Económica em Saúde	Economia da Saúde	Semestral	110	T-12;TP-10;S-10;OT-6	4	Opcional/optional
Applied Health Economics	Economia da Saúde	Semestral	110	T1-2;TP-10;S-10;OT-6	4	Opcional/optional
Análise da Utilização do Medicamento em Portugal	Gestão das Organizações	Semestral	78	T-20	3	Opcional/optional
Bioética e Gestão da Saúde	Direito da Saúde	Semestral	84	T-12;TP-8;S-2	3	Opcional/optional
Case Management	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-12;TP-12	3	Opcional/optional
Cuidados de Saúde Primários	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-22;S-10	3	Opcional/optional
eHealth and Telecare	Políticas e administração de Saúde	Semestral	110	TP-12;TC-18;S-4;OT-4	4	Opcional/optional
Estilos de Vida & Saúde (Healthy Life Styles: From Theory to Practice)	Promoção da Saúde	Semestral	109	T-8;TP-20;S-10;OT-4	4	Opcional/optional
Gestão de Custos em Organizações de Saúde	Economia da Saúde	Semestral	84	T-10;TP-14	3	Opcional/optional
Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II	Políticas e administração de Saúde	Semestral	107	T-10;PL-2;S-5;TP-5;TC-5;OT-7	4	Opcional/optional
Health Tourism and International Marketing	Políticas e administração de Saúde	Semestral	80	T-10;TP-6	3	Opcional/optional
Programas de Saúde Baseados na Evidência	Saúde Pública	Semestral	112	T-4;TP-24;S-4	4	Opcional/optional
Segurança do Doente e Gestão do Risco	Políticas e administração de Saúde	Semestral	112	T-28	4	Opcional/optional
Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	83	T-9;TP-12;OT-15	3	Opcional/optional
Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	110	T-24	4	Opcional/optional
Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde	Políticas e administração de Saúde	Semestral	84	T-14;TP-6;OT-4	3	Opcional/optional
Ergonomia e Segurança do Doente	Saúde Ocupacional	Semestral	84	T-18;TP-6	3	Opcional/optional
Salutogénese e Paradigmas da Saúde	Sociologia da saúde / Health sociology	Semestral	80	T-8;TP-10;PL-4;S-3;OT-3	3	Opcional/optional
Estatística e Investigação em Saúde	Epidemiology and statistics	Semestral	80	TP-12;OT-6	3	Opcional/optional
Álcool em Saúde Pública	Promoção da Saúde	Semestral	112	T-8;TP-8;S-2;OT-6	4	Opcional/optional
(46 Items)						

Mapa III - N.A. - 2º ano

2.1. Ciclo de Estudos:
Promoção da Saúde

2.1. Study Programme:
Health Promotion

2.2. Grau:
Mestre

2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):
N.A.

2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):
N.A.

2.4. Ano/semestre/trimestre curricular:
2º ano

2.4. Curricular year/semester/trimester:
2nd Year

2.5. Plano de Estudos / Study plan

Unidade Curricular / Curricular Unit	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Dissertação/Dissertation	Promoção da saúde/Health Promotion	semestral	1680	OT-60	60	obrigatória/compulsory
(1 Item)						

3. Descrição e fundamentação dos objectivos, sua adequação ao projecto educativo, científico e cultural da instituição, e unidades curriculares**3.1. Dos objectivos do ciclo de estudos****3.1.1. Objectivos gerais definidos para o ciclo de estudos:**

O Mestrado em Promoção da Saúde assenta no valor da saúde como um direito humano fundamental, pugnando pela equidade e a capacitação dos indivíduos e das comunidades. Tem como objectivos capacitar os estudantes para:

Analisar e interpretar situações de saúde/doença e seus determinantes, na população em geral ou em grupos específicos, planear e implementar intervenções relevantes e avaliar a sua efectividade;

Empoderar profissionais, cidadãos e organizações para promoverem a saúde e prevenirem a doença numa abordagem que implica toda a sociedade e todo o governo;

O reconhecimento pela diversidade social e cultural, as necessidades específicas dos grupos populacionais e a utilização de abordagens adequadas;

Defender a saúde junto dos vários sectores da sociedade;

Produzir conhecimento nas áreas das metodologias de capacitação, implementação e avaliação, investigação na mudança de comportamentos, políticas e seu impacte, melhorando a qualidade da ação em Promoção da Saúde.

3.1.1. Generic objectives defined for the study programme:

The Master in Health Promotion is based on the concept of health as a fundamental human right. It advocates equity and individuals' and communities' empowerment. Students should be able to:

Empower other professionals to analyze, interpret health information and understand health determinants, plan and implement relevant interventions and evaluate their effectiveness;

Empower professionals, citizens and organizations to promote health and prevent disease in a "whole society & whole government sectors approach";

Recognize and value social and cultural diversities, specific needs of population groups and use appropriate

approaches to deal with them;

Increase capacity to advocate health in all sectors of society;

Produce knowledge about methods for capacity-building, implementation, evaluation, behavior change, policies and their impact, improving quality on Health Promotion action.

3.1.2. Objectivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências) a desenvolver pelos estudantes:

Conhecer os determinantes da saúde e suas implicações para a acção;

Aplicar metodologias participativas de planeamento, investigação e avaliação em saúde;

Identificar e aplicar estratégias de desenvolvimento pessoal, organizacional e de trabalho em parceria entre os vários sectores sociais;

Traduzir conhecimento científico para a população e apoiar os decisores políticos para respostas adequadas;

Estabelecer parcerias efectivas, relevantes e sustentáveis, criando redes de partilha do conhecimento e de acção;

Desenvolver projectos de educação para a saúde usando diferentes meios, com diferentes públicos, melhorando o nível de literacia para a saúde;

Congregar vontades, visão e acção em torno de desafios em Promoção da Saúde junto de comunidades concretas;

Avaliar os impactos na saúde dos sistemas e políticas para a tomada de decisão baseada na evidência;

Criar competências em negociação e advocacy para a saúde junto dos vários sectores da sociedade.

3.1.2. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences) to be developed by the students:

To know about health determinants assessment and their implications for action;

To apply participatory planning, research and evaluation methodologies in health;

To identify and implement strategies of personal and organizational development and partnership among different social sectors;

To master knowledge translation to empower citizens and support policy makers;

To establish effective, relevant and sustainable partnerships, creating networks for sharing knowledge and action;

To develop projects of health education and communication through different means, with different audiences, improving health literacy;

To be able to gather good will within specific communities to promote share decision making processes with vision and action regarding Health Promotion;

To be able to evaluate health impacts of systems and policies for evidence-based decision-making;

To develop negotiating and advocacy skills for health at several sectors of society.

3.1.3. Inserção do ciclo de estudos na estratégia institucional de oferta formativa face à missão da instituição:

A formação pós graduada, conferente de grau académico - e.g. mestrado e doutoramento - é uma oportunidade para desenvolver conhecimento e competências práticas, numa área científica específica.

No presente momento, os cursos que outras instituições oferecem no país, revelam-se distintos desta proposta.

Este mestrado de Promoção da Saúde, centra-se numa relação holística, sistémica e integradora do indivíduo na sociedade e aborda a sociedade na sua complexidade.

A Escola Nacional de Saúde Pública tem na sua base um conjunto de axiomas que a ligam à temática da Promoção da Saúde, designadamente ao afirmar na sua missão: A Saúde Pública é a “acção organizada” para melhorar a saúde da comunidade. Para actuar em saúde, é preciso conhecer as problemáticas, ter as capacidades necessárias para influenciar os contextos e os determinantes da saúde, e ter a vontade de o fazer. A Saúde Pública está intimamente associada à acção no terreno: estuda, analisa, divulga, promove, empreende e inova.

A intervenção em Promoção da Saúde depende, não apenas dos profissionais mas, acima de tudo, dos contextos socio-políticos, dos gestores, dos trabalhadores e cidadãos que, devem responder aos desafios colocados pela evolução das condições que determinam a saúde, e, daí a relevância deste mestrado que vem enriquecer o panorama de alternativas e oportunidades de formação, nesta área do conhecimento, permitindo desenvolver o saber e a efectividade da intervenção.

O envelhecimento demográfico, os avanços no desenvolvimento da tecnologia, os estilos de vida e as doenças crónicas, face à pressão social/organizacional observada, são alguns dos factores que contribuem para uma situação que exige respostas efectivas assentes no conhecimento científico atual das relações entre a saúde e os seus determinantes.

Entendemos, com este mestrado poder desenvolver competências a diferentes níveis, promovendo uma maior capacidade de intervenção para a mudança individual, social e política, aumentando a resiliência e o nível de saúde dos indivíduos e das comunidades.

3.1.3. Insertion of the study programme in the institutional training offer strategy against the mission of the institution:

Postgraduate training, that confers a degree – e.g. masters and doctorate - is an opportunity to develop knowledge and practical skills in a specific scientific area.

At present, the courses offered by other institutions in the country are different from this proposal. The National School of Public Health (ENSP) offers an innovative approach in this Health Promotion master's degree, while focusing with an holistic, integrative and systemic approach individuals and communities context, from the stand point of social complexity.

The ENSP has a set of axioms that connect its purposes indelibly with Health Promotion. Its mission states that: Public health is the "organized action" to improve community health. To act on health, one must know, have the

capacity to influence the environment, and have the will to do so. Public Health is closely linked to field action: it studies, analyzes, disseminates, promotes, undertakes and innovates. Intervention on Health Promotion depends not only on professional skills but, above all, socio-political contexts, managers, workers and citizens who have to respond to the challenges brought health determinants changes ; it is why this master in Health Promotion is so relevant and timely enriching. It is a alternative educational opportunity for this area of knowledge, developing competences and improving effectiveness of interventions. Ageing populations, advances in technology, lifestyles changes, and chronic diseases, dealing with social/organizational pressure, are among the factors that require effective responses. These responses have to be based on current scientific knowledge of the relationship between health and its determinants. We believe that this master program will contribute to acquire competences, improve capacity for change at individual, social and political levels. This way community resiliency and health are improved to benefit quality of life.

3.2. Adequação ao projeto educativo, científico e cultural da Instituição

3.2.1. Projeto educativo, científico e cultural da Instituição:

A ENSP é uma unidade orgânicada UNL, vocacionada essencialmente para o ensino do 2º e 3º ciclos, para a investigação e para a prestação de serviços à comunidade, assim como para ações de desenvolvimento e inovação relevantes para a saúde, que desenvolve a sua missão nos seguintes planos:

- a) Investigação em Saúde Pública;*
- b) Ensino de excelência centrado no aluno e numa visão integrada dos sistemas e das disciplinas da Saúde Pública;*
- c) Articulação da investigação e do ensino com a ação e a inovação em Saúde Pública;*
- d) Desenvolvimento de mecanismos e metodologias que facilitem a intervenção vocacionada para o conhecimento/ação e a capacitação dos cidadãos em saúde;*
- e) Promoção da cooperação institucional entre distintas instituições e setores de atividade;*
- f) Contribuição, no seu âmbito de intervenção, para uma extensa cooperação internacional, dedicando uma atenção especial aos países europeus e de língua oficial portuguesa, promovendo uma mobilidade efetiva de alunos e investigadores a nível internacional.*

3.2.1. Institution's educational, scientific and cultural project:

ENSP is a faculty of Universidade Nova de Lisboa, focusing post-graduation training (2nd and 3rd cycles), research and provision of community services. Its focus also the development of activities and innovation relevant for health. It develops its mission in the following areas:

- a) Research in Public Health ;*
- b) Teaching in a student-centered and integrated environment of systems and disciplines of Public Health;*
- c) Articulation between research & teaching, action & innovation in Public Health;*
- d) Development of mechanisms and methodologies that facilitate the intervention aimed at the knowledge/action and empowerment of citizens in health;*
- e) Promoting institutional cooperation between different institutions and sectors of activity;*
- f) International cooperation, in the European context and Portuguese-speaking countries, promoting students and researchers mobility.*

3.2.2. Demonstração de que os objetivos definidos para o ciclo de estudos são compatíveis com o projeto educativo, científico e cultural da Instituição:

Os objetivos deste ciclo de estudos estão orientados para habilitar os alunos a investigar e agir numa perspetiva capacitante, de mudança organizacional, política e de comportamentos individuais e sociais. Enquadra-se no projeto educativo da ENSP designadamente no “desenvolvimento de mecanismos e metodologias que facilitem a intervenção vocacionada para o conhecimento/ação e a capacitação dos cidadãos em saúde”, bem como na promoção da cooperação entre distintas instituições e setores de atividade (alíneas e); A articulação entre investigação e ensino, ação e inovação (alíneas c) e e) estão na base do seu investimento na sua preparação para o trabalho colaborativo com outros profissionais e elementos da sociedade numa perspetiva de “abordagem de toda a sociedade e de todo o governo”. Pretende-se assim promover a capacitação para desempenhar papéis relevantes na condução de políticas e decisões que possam condicionar os determinantes da saúde .

Este ciclo de estudos satisfaz o plano de investigação da ENSP através da aplicação de metodologias de investigação/ação e de formas participativas de planeamento e implementação que favorecem a relevância das intervenções e a capacitação dos intervenientes nos processos de mudança. A articulação entre o ensino, a investigação e a prática oferece espaço para aplicação da evidência científica disponível e para formas inovadoras que ajudem a lidar com os constantes desafios que se colocam à saúde, nas sociedades atuais, num contexto de globalização (alíneas a) e b).

A colaboração com várias instituições de saúde e de outro cariz – e.g. escolas, municípios, universidades nacionais e internacionais – contribuirá para reforçar o projeto educativo, científico e cultural da ENSP (alínea f).

3.2.2. Demonstration that the study programme's objectives are compatible with the Institution's educational, scientific and cultural project:

The study program objectives aim to enable students to research and act to empower organizations, and promote political and behavior change. This responds to the ENSP educative project that is to “develop mechanisms and methodologies that facilitate the intervention aimed at the knowledge/action and empowerment of citizens in health” as well to the promotion of cooperation among different institutions and sectors of activity (e); The investment to enable students to collaborate with other professionals and citizens under a perspective of a “whole society & whole government approach” as well as enabling them to influence policies with impact in health determinants under a perspective of capacity-building and action-research is coherent with c) and e). This study program is coherent with ENSP research plan, that considers methodologies of action-research and participatory planning. It also includes the implementation of strategies to reinforce interventions and empower the actors in processes of change. The combination of teaching, research and practice, allows available scientific evidence to be applied while innovative ways to deal with new challenges are revealed (a, b). The collaboration with other institutions either of the health sector or other doamins – such as schools, municipalities, national and international universities - reinforces ENSP educational, scientific and cultural project (f).

3.3. Unidades Curriculares

Mapa IV - Fundamentos da Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Fundamentos da Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Maria Isabel Guedes Loureiro (6h.); António Neves Pires de Sousa Uva (4h.)

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Alexandre Abrantes

Horas de contacto:2

Nome: Adalberto Fernandes

Horas de contacto:2

Nome: Francisco George

Horas de contacto:4

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto:6

Nome: Julian Perelman

Horas de contacto:2

Nome: Luís Saboga Nunes

Horas de contacto:4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

a) Conhecer a história da Saúde Pública no contexto do mundo ocidental;

b) Debater o conceito de Saúde e conhecer definições de referência em Saúde Pública;

c) Identificar os principais determinantes de saúde e suas implicações para a ação em Saúde Pública;

d) Interpretar os modelos de referência em saúde: patogénese e salutogénese;

e) Conhecer a evolução do perfil epidemiológico de saúde;

f) Identificar estratégias de intervenção eficazes para a redução das desigualdades em saúde;

g) Conhecer a evolução histórica dos sistemas de saúde;

h) Identificar políticas públicas e o papel do cidadão na promoção da saúde, designadamente os princípios e estratégias de capacitação do cidadão;

i) Procurar formas inovadoras de abordagem dos problemas em Saúde Pública.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

a) Understand public health history in the context of the western society;

b) Discuss the concept of Health and know reference definitions in Public Health;

c) Identify key health determinants and their implications for action in Public Health;

d) Interpret reference models in health: pathogenesis and salutogenesis;

e) Understand the evolution of epidemiological health profiles and

f) Identify effective intervention strategies to reduce health inequalities;

g) Understand the historical evolution of health systems;

h) Identify public policy and the role of citizens in health promotion, in particular the principles and strategies of citizens empowerment ;

i) Search for innovative approaches to problem solving in Public Health.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- *Conceitos de saúde e de Saúde Pública e sua evolução histórica;*
- *Determinantes da Saúde. Suas implicações na prática;*
- *Evolução do perfil epidemiológico da saúde no contexto nacional e internacional;*
- *Saúde e sociedade;*
- *Do paradigma patogénico ao paradigma salutogénico;*
- *Saúde global;*
- *Desigualdades em saúde;*
- *Sistemas e políticas de saúde. Evolução histórica. O Sistema de saúde centrado no cidadão;*
- *Principais instrumentos de diagnóstico e intervenção em Saúde Pública. O papel da epidemiologia e das abordagens qualitativas na gestão da saúde das populações.*
- *A intervenção em Saúde Pública baseada na evidência;*
- *A Estratégia Europeia de Saúde 2020. A saúde em todas as políticas;*
- *Plano Nacional de Saúde e Programas de Saúde Prioritários;*
- *Estratégias Nacionais e Estratégias Locais de Saúde. O papel dos Cuidados de Saúde Primários.*
- *O Impacto na Saúde Pública da Crise Económica e Social.*

3.3.5. Syllabus:

- *Concepts of health and public health and its historical development;*
- *Health determinants and their implications in practice;*
- *Evolution of the epidemiological profile of health;*
- *Health and Society;*
- *From the pathogenic to the salutogenic paradigm;*
- *Global Health;*
- *Inequalities in health;*
- *Health Systems and Health Policies. Historical evolution. The citizen centered healthcare system;*
- *Main instruments for assessment and intervention in Public Health. The role of epidemiology and qualitative approaches in health management of populations;*
- *Evidence-based Public Health;*
- *The European Health Strategy 2020. Health in all policies;*
- *Portuguese National Health Plan and Priority Health Programs;*
- *National Strategies and Local Strategies for Health. The role of Primary Health Care;*
- *Economy, Social Crisis and austerity and their impact on Public Health of.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As sessões letivas enquadram-se nas grandes áreas temáticas atuais da Saúde Pública, existindo uma correspondência direta entre os conteúdos programáticos de cada capítulo lecionado e os conhecimentos e as competências específicas a desenvolver.

Para a aplicação do conceito de saúde no contexto social e científico atual, será necessário conhecer um conjunto de valores, conceções, infraestruturas e seu enquadramento. Habilitar a intervir em Saúde Pública requer saber de que modo procurar a evidência e como encontrar os recursos disponíveis para elaborar, nos diferentes níveis, estratégias de mudança para resolução dos problemas. A intervenção em Saúde Pública vai do nível macro político, ao organizacional e político de nível local. Inclui estratégias de suporte à mudança de comportamento (no âmbito individual e de grupo). O conhecimento de estratégias adotadas a nível internacional (e.g. a Estratégia Europeia de Saúde 2020), bem como das estratégias nacionais e locais de saúde é imprescindível. É por isso que estas competências e as temáticas com ela relacionadas integram o programa desta unidade curricular.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Lectures focus the main thematic areas of Public health that are today relevant. It is emphasized a direct correspondence between the program contents of each session and specific competencies to be achieved by students.

To apply the paradigm of health in the actual social and scientific context it is necessary to be familiar with a set of values, concepts, infrastructures and their framework. Public Health action requires competencies to search for evidence and find available resources to be used in changing processes. Public Health interventions address not only macro political levels, but also micro levels, like local governance or institutions management. This way supportive strategies can be implemented at the individual and group level of societies. The focus to explore these supportive strategies considers national and international examples, such as the European Health Strategy, Health 2020.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas e teórico-práticas de apresentação e discussão dos temas que constam do programa. Avaliação incidirá sobre a construção de um portefólio da unidade curricular, valendo 80% do total da avaliação, 20% à participação durante o decurso da UC. A proposta de realização de um portefólio permitirá ao aluno rever os assuntos abordados durante a unidade curricular, contribuindo para alicerçar alguns conceitos fundamentais e identificar linhas de pesquisa para as quais sinta necessidade e interesse em aprofundar. A demonstração dos conhecimentos sobre gestão da saúde, intervenção política, organizacional, ambiental, populacional ou individual,

problemáticas atuais, com abordagem por grupos vulneráveis, estratégias de capacitação em saúde em contextos específicos, políticas de saúde ou investigação em saúde serão valorizadas, quando aplicado o conhecimento teórico à sua tradução na prática, bem como a demonstração da capacidade de análise crítica e de inovação.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures and debates focusing the program themes.

Evaluation will aim at a portfolio setup (80% of the evaluation) and 20 % is related to student's active participation during the course.

Building a portfolio aims at facilitating the review of issues discussed during classes, and the building up of a critical perspective.

Portfolio is simultaneously an evaluation tool and a pedagogical strategy to facilitate the focus on concepts such as health and health determinants. The demonstration of knowledge and understanding of the use of health management, policy intervention at organizational, environmental, population and individual levels or in actual problems, approaches of vulnerable groups, strategies for capacity building in specific contexts (work, schools, cities, communities, and health services), health policies or research will be valued as well as knowledge transfer to a practice, critical ability and the capacity of innovation.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A sequência das sessões letivas permitirá um desenvolvimento progressivo dos conteúdos ao longo do semestre, em função dos objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes. A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente nas aulas teóricas e teórico-práticas, facilitará a aquisição de competências de comunicação oral e o desenvolvimento da sua capacidade crítica.

A duração desta unidade curricular, envolvendo um total de 110 horas, 34 das quais de contacto com a equipa docente e 76 horas de trabalho autónomo por parte do aluno, em que 8 serão usadas para montar o seu portfolio para avaliação, foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição, com debate, dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos, em articulação com teórico-práticas (T-P), permitirá aos alunos adquirirem os conhecimentos, a capacidade crítica e as competências necessárias ao longo do semestre, habilitando-os no domínio de conceitos e valores, estratégias de diagnóstico e intervenção.

É dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda apresentar, no final da UC, um instrumento – o portfolio – que seja demonstrativo junto da equipa docente de que este acompanhou, de forma crítica e construtiva, o desenvolvimento do programa da unidade curricular. Assim espera-se que o aluno demonstre ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

A total of 110 hours are dedicated to the fulfillment of the learning outcomes (including 34 hours of direct contact with the teaching team, where 8 hours are of practical sessions, 74 hours of independent work by the student and 2 hours for individual assessment). The duration of this course responds to the objectives and skills to be acquired by students.

This way lectures focus mainly on theoretical concepts to promote practical approaches. Skills will be built throughout the semester with a student-centered teaching methodology. Continuous and interactive participation between the student and the teaching team will promote student's knowledge acquisition. By the end of the program the student will have demonstrated, through the presentation of a portfolio, with a critical review of the fundamental concepts and strategies in Public Health, to have acquired the needed skills, so that he can pass successfully the course learning criteria.

3.3.9. Bibliografia principal:

•Davies S.C.; Winpenny, E.; Ball, S.; Fowler, T.; Rubin, J.; Nolte, E. – For debate: a new wave in public health improvement. The Lancet, 2014. Doi: 10.1016/S0140-6736(13)62341-7.

•Kelly, M. et al. - Evidence-based Public Health: A review of the experience of the National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE) of developing public health guidance in England. Social Science & Medicine. 71 (2010) 1056-1062.

•Loureiro, I.; Miranda, N. – Promover a saúde. Dos fundamentos à acção. Coimbra: Almedina, 2010.

•WHO Commission on Social Determinants of Health. 2008. Closing the gap in a generation: Health equity through action on the social determinants of health. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

•WHO - Health 2020: policy framework and strategy: final draft. [Em linha]. Copenhagen: Regional Office For Europe. World Health Organization, August 2012. [Consult. 9-06-2014]. Disponível em http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/170093/RC62wd08-Eng.pdf

Mapa IV - Epidemiologia

3.3.1. Unidade curricular:

Epidemiologia

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Carlos Manuel Matias Dias - Horas de contacto: 20

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Baltazar Nunes

Horas de contacto: 4

Nome: Ana Paula Rodrigues

Horas de contacto: 4

Nome: Paula Marques

Horas de contacto: 4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Descrever a origem histórica, finalidade e principais aplicações actuais da Epidemiologia enquanto disciplina fundamental na área da saúde, em especial da Saúde Pública; Enunciar etapas da abordagem epidemiológica e a sua relação com a abordagem da Saúde Pública e da Promoção da Saúde; Definir, calcular, comparar, interpretar e comunicar as medidas epidemiológicas de frequência dos estados de saúde, doença e incapacidade, assim como as medidas de frequência e de associação e risco dos seus factores de risco e protecção; Descrever dos principais tipos de estudos epidemiológicos, observacionais e experimentais, diferenciar as suas vertentes descritivas e analíticas, indicações, condicionantes, aplicação, cálculo, experimentais, suas indicações e limitações, validade interna e externa incluindo os viéses e a sua comunicação na inferência causal e a aplicação a estratégias, planos e programas de intervenção, em especial para a promoção da saúde; Definir os conceitos de rastreios, aplicação, avaliação.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Describe the historical origins, aims and main present uses of epidemiology as a Fundamental discipline in the area of health, especially in Public health.

Enunciate the stages of the epidemiological approach and their relation With the Public Health and Health Promotion approach;

Define, compute, interpret and communicate epidemiological measures of frequency of health, disease and disability states, and measures of their association and risk with risk and protection factors; Describe the characteristics, uses and limitations of the main epidemiological studies, observational and experimental, their internal and external validity including bias and its communication for causal inference and use in strategies, plans and intervention programs, specially for health promotion.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Origem histórica, finalidade e aplicações actuais da epidemiologia e em saúde, em especial em Promoção da Saúde;

Etapas da abordagem epidemiológica e da aplicação dos métodos epidemiológicos em Saúde Pública e Promoção da Saúde;

Medidas epidemiológicas de frequência, associação e risco: definição, cálculo, comparação, interpretação e comunicação;

Desenho e características dos estudos epidemiológicos observacionais e experimentais, indicações e limitações, medidas estatísticas derivadas, viéses e comunicação de resultados;

Apreciação de resultados de estudos epidemiológicos, sua comunicação e inferência causal. Aplicação ao desenho e implementação de intervenções para a promoção da saúde;

Rastreios: definição, usos, planeamento, implementação e limitações e viéses. Medidas da validade de testes de rastreio: cálculo e interpretação.

3.3.5. Syllabus:

At the end of the curricular unit students should be able to:

1. Describe the historical origins, aims and main present uses of epidemiology as a Fundamental discipline in the area of health, especially in Public health.

2. Enunciate the stages of the epidemiological approach and their relation With the Public Health and Health Promotion approach;

3. Define, compute, interpret and communicate epidemiological measures of frequency of health, disease and disability states, and measures of their association and risk with risk and protection factors;

4. Describe the characteristics, uses and limitations of the main epidemiological studies, observational and experimental, their internal and external validity including bias and its communication for causal inference and use in strategies, plans and intervention programs, specially for health promotion.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos programáticos indicados no ponto 6 respondem aos objectivos da unidade curricular ao enquadrar e

abordar detalhadamente os conceitos nucleares da epidemiologia, os seus conceitos e técnicas, mas também a sua relação e utilização em Saúde Pública, em especial nas áreas da administração da saúde da população, promoção da saúde, gestão em saúde assim como em áreas especializadas, com forte enfoque na capacitação de execução técnica pelos alunos de análise e comunicação em epidemiologia.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The syllabus in section 6 correspond to the objectives of the curricular unit because it scopes and approaches in detail the nuclear epidemiological concepts, its methods and techniques, but also its relations and uses in Public Health, particularly in the areas of population health administration, health promotion, health management as well as in specialist application areas, with strong emphasis in improving the technical capacity of students to perform epidemiological analysis and communication.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Formato diferenciado de acordo com os conteúdos de cada sessão presencial, com sessões lectivas de exposição teórica com recurso a meios áudio-visuais e sessões teórico-práticas de análise, discussão e resolução de estudos de caso em sala guiados pelo docente mas com intervenção dos discentes;*
- Resolução individual de fichas de trabalho sobre algumas áreas temáticas.*
- Fichas de trabalho individual com apresentação escrita (30% da classificação final);*
- Prova individual escrita de avaliação da aprendizagem (70% classificação final).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- Differentiated format in accordance with the contents of each presential session, with of learning sessions of theoretical exposition aided by audio-visual materials, and theoretical-practical sessions of analysis, debate and resolution of case studies in the class-room guided by the teacher but with intervention of students;*
- Individual resolution of worksheets on some thematic areas.*
- Individual worksheets with written presentation (30% of the final mark);*
- Individual written test for learning evaluation (70% the final mark).*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As metodologias de ensino centradas no aluno respondem aos objectivos de aprendizagem da unidade curricular ao abordar a epidemiologia não apenas nos seus aspectos conceptuais, estratégicos e metodológicos mas também na sua relação e utilização na prática da Saúde Pública, administração e gestão em saúde e outras áreas de aplicação especializada. A utilização de métodos presenciais com o estudo de casos ilustrativos e treino de técnicas é conjugada com a realização individual, e apresentação oral e escrita de fichas de trabalho sobre aspectos específicos da matéria, promovendo assim o treino e a capacitação progressivas dos alunos nos aspectos metodológicos, sua utilização e de apreciação crítica.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

- The teaching methodologies centered in the student are coherent with the learning outcomes of the curricular unit because it approaches epidemiology not only in its conceptual, strategic and methodological aspects, but also in its relations and uses in public health practice, health management and administration and other specialist application areas.*
- The use of presential methods with the resolution of illustrative case-studies and training sessions is combined with individual resolution and oral and written presentation of work-sheets on specific topics, thus promoting training and progressive capacitation of the students in methodological aspects, their use and critical appraisal.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- BEAGLHOLE, R.; BONITA, R.; KJELSTROM, T – Basic Epidemiology – 2nd Ed. Geneva: World Health Organization, 2006.*
- PORTA, M.; GREENLAND, S; LAST, JOHN M., eds. - A Dictionary of Epidemiology. 5th ed. New York: Oxford University Press; 2008.*
- GORDIS, L. Epidemiologia, 4ª ed. Loures. Lusodidacta. 2011.*
- FRIIS, R; SELLERS, T – Epidemiology for Public Health practice. 5th Ed. Burlington: Jones & Bartlett; 2014.*
- BRIZ, T – Epidemiologia e Saúde Pública. RPSP, Número Especial 25 Anos, 2009, p.35-50.*

Mapa IV - Estatística

3.3.1. Unidade curricular:

Estatística

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Carla de Serpa Nunes - Horas de contacto: 16

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Pedro Manuel Vargues de Aguiar

Horas de contacto: 16

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

De um modo geral, pretende-se que os discentes tenham um conhecimento dos diferentes tópicos de Estatística apresentados, que lhes permita ler, entender e aplicar os conceitos relacionados com a utilização da Estatística na área da Saúde, nomeadamente:

Formular e resolver problemas de estatística descritiva e de inferência estatística tendo um conhecimento suficiente das respectivas técnicas, de forma a permitir construir modelos simples de situações reais e reconhecer situações em que as técnicas estatísticas devam ser utilizadas.

Distinguir e caracterizar claramente as questões amostrais, as questões populacionais e, posteriormente, aplicar correctamente as técnicas apropriadas e interpretar criticamente os resultados.

Definir e construir uma estrutura de dados no SPSS, gestão de dados, determinação de novas variáveis; análise, resolução e interpretação dos resultados no contexto da investigação em saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Have statistical knowledge to solve health research with descriptive and inferential statistical methods.

Distinguish between sample and population issues

Have SPSS skills to manage data, make statistical analysis and interpretation of statistical results in health research.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Construção de uma estrutura de dados no SPSS, gestão de dados e determinação de novas variáveis.

Estatística descritiva: tipos de variáveis, tabelas de frequências, representações gráficas: Medidas estatísticas de localização e dispersão.

Intervalos de confiança e Testes de hipóteses bilaterais, amostras emparelhadas, nível de significância, tipos de erros (I e II), valor p.

Teste do Qui-quadrado, teste t, ANOVA, Correlação e introdução à regressão logística.

3.3.5. Syllabus:

Make a data structure in SPSS and practice of data management.

Descriptive statistics: frequency tables, graphs, central and dispersion measures.

Confidence intervals and hypothesis tests, Type I and type II errors, p-value

Chi-square test, t test, ANOVA, correlation analysis and introduction to logistic regression.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A aprendizagem dos métodos de estatística descritiva e inferencial vai permitir o aluno ter conhecimento estatístico para fazer investigação em saúde com métodos de estatística descritiva e inferencial, assim como, distinguir entre questões amostrais e populacionais.

A aprendizagem de SPSS vai permitir o aluno efectuar informaticamente a análise estatística da sua investigação em saúde

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Make a data structure in SPSS and practice of data management.

Descriptive statistics: frequency tables, graphs, central and dispersion measures.

Confidence intervals and hypothesis tests, Type I and type II errors, p-value

Chi-square test, t test, ANOVA, correlation analysis and introduction to logistic regression.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões de natureza teórico-prática, muito direccionada para os problemas de investigação, decorrendo num laboratório de informática (utilizando um software de Estatística - SPSS).

As aulas base são constituídas por uma apresentação teórica e posteriores aplicações utilizando um software.

Dá-se especial atenção aos conceitos, enquadramentos dos problemas, resolução e interpretação num contexto de investigação em saúde.

A avaliação será constituída por 2 componentes: uma relativa à participação e assiduidade - avaliação contínua (20%) e outra, realizada no final, através de uma prova individual escrita (80%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Theoretical and practical sessions of statistical concepts and case study in health with SPSS

The evaluation will have two components: one related to participation and attendance - continuous assessment (20%) and another, held in the end, through an individual written test (80%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A aprendizagem dos métodos de estatística descritiva e inferencial vai permitir o aluno ter conhecimento estatístico para fazer investigação em saúde com métodos de estatística descritiva e inferencial, assim como, distinguir entre questões amostrais e populacionais.

A aprendizagem de SPSS vai permitir o aluno efectuar informaticamente a análise estatística da sua investigação em saúde

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The learning of descriptive and inferential statistical methods will allow the student to make health research with statistical methods and distinguish between sample and population issues.

The learning of SPSS will allow the student to make health research with a statistical package.

3.3.9. Bibliografia principal:

Afonso A., Nunes C.(2011). Estatística e Probabilidades: aplicações e soluções. Escolar Editora.

Aguar, P. (2007). Guia prático climepsi de estatística em investigação epidemiológica. Lisboa: Climepsi editores.

Altman, D.G.(1991). Practical statistics for medical research. London Chapman & Hall.

Beaglehole, R., Bonita, R., Kjellstrom, T.(1993). Epidemiologia Básica. ENSP

Dawson B., Trapp R. (2001), Bioestatística Básica e Clínica, Mc Graw-Hill

Mapa IV - Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

António Manuel barata Tavares - Horas de contacto: 28

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

1.Conhecer os modelos e as etapas do processo de planeamento em saúde.

2.Conhecer os principais atributos do pensamento estratégico em saúde.

3.Conhecer as principais fontes de informação nacionais e internacionais com interesse para a prática da Saúde Pública, assim como as principais estratégias de análise de dados, e outros instrumentos essenciais ao processo de planeamento.

4.Identificar os principais problemas, determinantes e necessidades em saúde de uma população.

5.Identificar os instrumentos adequados à definição de prioridades em Saúde.

6.Identificar os princípios fundamentais para a tomada de decisão em Saúde.

7.Definir objectivos e indicadores de saúde e de serviços de saúde.

8.Elaborar estratégias de acção em Saúde.

9.Analisar planos de acção, programas e projectos de saúde.

10.Aplicar instrumentos de monitorização e avaliação em saúde.

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

1.Know the models and steps of the health planning process.

2.Know the main features of health strategic matrix.

3.Know the main sources of national and international information with interest for Public Health practice, as the main strategies of data analysis and other essentials instruments for the planning process.

4.Identify the main health problems, determinants and needs of a population;

5.Identify the suitable instruments for health priorities definitions.

6.Identify the essentials principles for health take decisions.

7.Define objectives and health indicators.

8.Produce action strategies in health.

9.Evaluate health action plans, programs and projects.

10.Apply monitoring and evaluation instruments in health.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

1.Know the models and steps of the health planning process.

2.Know the main features of health strategic matrix.

3. Know the main sources of national and international information with interest for Public Health practice, as the main strategies of data analysis and other essentials instruments for the planning process.
4. Identify the main health problems, determinants and needs of a population;
5. Identify the suitable instruments for health priorities definitions.
6. Identify the essentials principles for health take decisions.
7. Define objectives and health indicators.
8. Produce action strategies in health.
9. Evaluate health action plans, programs and projects.
10. Apply monitoring and evaluation instruments in health.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

1. Estratégias de acção em saúde.
2. Processo de planeamento em saúde.
3. Modelos de planeamento em saúde.
4. Informação e planeamento em saúde: bases de dados e sistemas de informação de saúde; principais estratégias de análise de dados.
5. Problemas e necessidades de saúde.
6. Diagnóstico da situação de saúde, prioridades de saúde e tomada de decisão.
7. Do diagnóstico à acção: estratégias, objectivos, intervenção.
8. Planeamento da intervenção: planos de acção, programas e projectos de saúde.
9. Monitorização e avaliação em saúde.
10. O processo de planeamento em situação de contingência.
11. Planos Nacionais, Regionais e Locais de Saúde.
12. Estratégias Locais de Saúde.
13. Elaborar Planos de Acção, redigir relatórios e produzir os documentos de gestão.

3.3.5. Syllabus:

1. Health action strategies.
2. Health planning process.
3. Health planning models.
4. Health information and planning: databases health information systems; main strategies of data analysis.
5. Health problems and health needs.
6. Health situation diagnosis, health priorities and take decisions.
7. From diagnoses to action: strategies, objectives and intervention.
8. Planning interventions: health action plans, programs and projects.
9. Health monitoring and evaluation.
10. Planning process in contingency situations.
11. National, Regional e Local Health Plans.
12. Local health strategies.
13. Produce action plans, written reports and managing documents.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os aspectos relacionados com as diversas etapas do planeamento em saúde dão resposta à necessidade de identificar problemas e necessidades em saúde das comunidades.

A reflexão sobre as estratégias de acção em saúde, processo de planeamento em saúde, modelos de planeamento em saúde e informação e planeamento em saúde, contribuirão para uma adequada fixação de objectivos, elaboração de estratégias locais de saúde e programação das intervenções.

A abordagem dos níveis de planeamento dará resposta à compreensão dos diferentes âmbitos de actuação em Saúde Pública e à necessidade de alinhamento nas diversas tipologias do planeamento.

Os trabalhos individuais e de grupo e suas apresentações, contribuirão para consolidar o conhecimento relativo à elaboração de Planos de Acção, redacção de relatórios e produção de documentos de gestão.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The issues related with the several steps of health planning will answer to the need of identify health problems and health needs of the community.

The analysis about health action strategies, health planning process, health planning models and health information and planning, will contribute to take correct decisions from diagnoses to action: strategies, objectives, intervention and evaluation.

The analysis of the several planning levels will answer to the need of understanding the scope of Public Health action and the need of each kind of planning is aligned with the other levels.

Individual and group works and the presentations will contribute directly to consolidate knowledge concerning the production of action plans, written reports and managing documents.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- 1 - Aulas teóricas com discussão de casos de estudo relativos ao tema das sessões.

2 – *Discussão de estratégias locais de saúde relativas a problemas de saúde e necessidades em saúde de populações específicas.*

3 – *Preparação, em trabalho de grupo, de um programa ou projeto de saúde para uma população específica (40%) e apreciação crítica individual do trabalho de grupo (60%).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

1 – *Lectures with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.*

2 – *Discussion on local health strategies concerning health problems and health in specific populations.*

3 – *Prepare, in a work group, a health program or project addressed to a specific population.*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As leituras e as aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Planeamento da Saúde e Estratégias de Acção em Saúde.

As discussões de casos e de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico sobre planeamento em saúde.

A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de redacção de programas e projectos e de comunicação escrita e oral.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Readings and lectures will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of Action Strategies and Health Planning.

Case studies and discussion of programs and projects will contribute to students acquiring critical thinking about health planning.

Reports and presentations will contribute to students' ability on writing programs and projects and to communicate orally and by a written way.

3.3.9. Bibliografia principal:

1– *Carmen Fontes Teixeira (organizadora) – Planeamento em Saúde: Conceitos, Métodos e Experiências. Salvador: EDUFBA; 2010.*

2– *Turner, J. R. – The handbook of project-based management. 3ª ed. London: McGraw-Hill Companies, Inc.; 2009.*

3– *Wallace, Robert B; Last, John M; Kohatsu, Neal, eds. Public health and preventive medicine. 15th ed. New Jersey: McGraw-Hill Professional; 2008.*

4– *Last, John M, ed. A dictionary of public health. Oxford: Oxford University Press; 2007.*

5– *Pereira, M. G. – Epidemiologia: Teoria e Prática. Rio de Janeiro: Editora Guanabara Koogan, S.A.; 2003.*

Mapa IV - Promoção da Saúde Mental

3.3.1. Unidade curricular:

Promoção da Saúde Mental

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Maria Teresa Pino Esteves Maia Correia - Horas de contacto: 24

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Maria Isabel Loureiro

Horas de contacto: 10

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- *Definir o conceito de Saúde Mental e a sua evolução histórica;*

- *Identificar os determinantes da Saúde Mental;*

- *Identificar claramente a diferença entre Saúde Mental e a ausência de doença mental;*

- *Conhecer impacto da doença mental e da ausência de saúde mental em termos individuais e sociais;*

- *Conhecer os vários modelos teóricos e explicativos que contribuem para a definição do que é Saúde Mental;*

- *Conhecer programas de Promoção da Saúde Mental que revelaram ser eficazes;*

- *Saber conceber e implementar um programa de Promoção da Saúde Mental;*

- *Ter conhecimento sobre áreas específicas da PSM como a intervenção durante a gravidez e primeiros anos de vida, a integração de imigrantes, a violência doméstica;*

- *Conhecer a forma como a organização de serviços é fundamental para a implementação de programas de PSM sustentáveis e efectivos.*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

- Define the concept of Mental Health, its historical evolution;
- Identify the determinants of mental Health;
- Clearly understand the difference between Mental Health and the non existence of Mental disease;
- Know the social and individual impact of a poor mental health and mental diseases;
- to know the different theoretical models that contribute to the concept of Mental Health;
- to know Mental Health Promotion Programs that demonstrated to be efficient
- Design and implement a MHP program;
- To have knowledge about specific areas of MHP as pregnancy and early childhood, immigrant integration and domestic violence;
- To know how services organization are crucial to the design and success of MHP Programs.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- Saúde Mental e Doença Mental – definição, determinantes e modelos explicativos
- Programas de Promoção da Saúde Mental
- Multiculturalidade e integração de imigrantes
- Promoção da Saúde Mental na gravidez e nos primeiros anos de vida
- A violência doméstica
- Implementação de programas de PSM e organização de Serviços na comunidade

3.3.5. Syllabus:

- Mental Health and Mental Diseases – definition, determinants and theoretical models;
- Mental Health Promotion Programs;
- Multiculturalism and immigrant's integration;
- Mental Health Promotion during pregnancy and early childhood;
- Domestic Violence
- Implementation of MHP Programs and services organization in community

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A compreensão do conceito de SM e daquilo que a diferencia da ausência de doença assim como os vários modelos explicativos e formas de operacionalização deste conceito são fundamentais para o entendimento da sua relevância em Saúde Pública. O conhecimento dos seus determinantes e impacto na população constituem a base para a definição de programas de PSM.

Foram identificadas áreas específicas de maior impacto na actualidade, nomeadamente gravidez e primeiros anos de vida, multiculturalidade e integração de imigrantes e violência doméstica.

Numa perspectiva de Saúde Pública estes programas deverão ser estruturados em vários níveis, sedeados na comunidade, envolvendo vários níveis de cuidados que deverão articular-se constituindo uma rede, tendo como parceiros, estruturas da comunidade, cuidados de saúde primários e hospitalares. Daqui a relevância de conhecer a organização dos serviços e mecanismos de implementação dos programas.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The understanding of what is MH, of what differentiate it from the simple nonexistence of disease, the study of its theoretical models are crucial for the acceptance of its relevance on Public Health.

The knowledge about its determinants and population impact are the basis for the design and of MHP Programs.

We identified specific areas, with strong relevance in MHP and nowadays in society, like pregnancy and early childhood, immigrant integration and domestic violence.

From a Public Health perspective these programs should be multilevel, located mainly in community, involving different structures organized as a network, like primary and secondary health care and community organizations. So it is important to get know how the health services are organized and how programs are implemented.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões teóricas com debate;

Discussão de situações específicas;

Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning para a implementação de um programa de saúde mental numa área específica numa determinada população.

A avaliação será 40% sobre um teste individual e 60% decorrente do trabalho de grupo apresentado.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures with debate.

Case-studies for critical analysis.

Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) methodology to the development of a Mental Health Promotion Program.

The individual evaluation will be 40% and the working group 60%.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade

curricular:

A metodologia pedagógica tem como base a capacitação e promoção da autonomia dos alunos.

Pretende-se que sejam estimulados a reflectir sobre estes conceitos e a discutir qual o seu lugar em Saúde Pública, quer nas aulas em que se pretende que tenham uma atitude activa na aprendizagem, quer posteriormente a nível dos trabalhos de grupo.

É valorizada a capacidade de trabalhar em equipa, de conhecimento do trabalho desenvolvido no terreno, a pesquisa bibliográfica adequada, de procura de soluções e de integração de toda esta informação numa proposta adequada, compreensiva e exequível de promoção da saúde mental.

Os trabalhos de grupo são acompanhados de forma tutelada.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The pedagogical methodology used is based on student's empowerment and autonomy.

We intend to promote the capacity of reflect about these issues and discuss its place on Public Health, through the individual participation in the classes and on the working group;

We promote the capacity of working as a group, of improving the knowledge about the work that is already developed in the field, of finding new solutions and finally of integrating all this in an adequate, comprehensive and feasible project.

The working groups have a tutor supervision.

3.3.9. Bibliografia principal:

Horwitz A, Scheid T (1999). A handbook for the study of mental health. Social contexts, theories and systems. Cambridge, Cambridge University Press.

Thorncroft G, Szmukler G (2001). Textbook of Community Psychiatry. Oxford, Oxford University Press.

Tyrer P, Steinberg D (2005). Models for mental disorder. Conceptual models in psychiatry. London, John Wiley & Sons.

WHO (2004). Promoting Mental Health (concepts, emerging evidence, practice). Geneva, WHO. http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf

-WHO (2004). Investing in Mental Health. Geneva, WHO. http://www.who.int/mental_health/media/en/investing_mnh.pdf

Mapa IV - Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida**3.3.1. Unidade curricular:**

Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Emília Martins Nunes - Horas de contacto: 18

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Docente convidado.

Horas de contacto: 6 horas.

Name: Invited lecturer

Lecturing load:6 hours

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

1. Identificar as vantagens das abordagens de saúde pública baseadas no ciclo de vida, individual e familiar.

2. Identificar os principais determinantes da saúde, de morbilidade e mortalidade ao longo do ciclo de vida.

3. Identificar oportunidades para a prevenção da doença e promoção da saúde no ciclo de vida, tendo em conta os períodos críticos e sensíveis.

4. Identificar e seleccionar estratégias baseadas em evidência para a promoção da saúde materna, infantil e juvenil.

5. Delinear os princípios de uma alimentação saudável durante o ciclo de vida e o papel da atividade física na redução da carga de doença e promoção da longevidade saudável.

6. Identificar as principais abordagens de controlo e prevenção de doenças: a estratégia de alto risco e a estratégia populacional.

7. Identificar e discutir os Programas Nacionais para a Prevenção e controlo de factores de risco e doenças, transmissíveis e não transmissíveis.

8. Caracterizar o fenómeno do envelhecimento em Portugal

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

1. Describe the advantages of the Life Cycle approach in health promotion and disease prevention.

2. Identify the key determinants of health and the leading causes of morbidity and mortality throughout the life cycle.

3. Identify opportunities for disease prevention and health promotion throughout the life cycle, particularly during

critical and sensitive periods.

4. Identify key determinants of maternal, child and youth health and select evidence based strategies to its promotion.

5. Outline the principles of healthy eating throughout the life cycle and the role of physical activity in reducing the burden of disease and promoting a healthy longevity.

6. Identify the main strategies of disease control and prevention: the high risk strategy and the population strategy.

7. Identify and discuss the National Programs for Prevention and Control of risk factors and Communicable and Non Communicable diseases.

8. Describe the aging phenomenon in Portugal

3.3.5. Conteúdos programáticos:

–A promoção da saúde no ciclo de vida individual e familiar, discussão do conceito.

–Momentos críticos e sensíveis no ciclo de vida - oportunidades para a prevenção da doença e promoção da saúde.

–Nascimento e crescimento saudáveis: situação atual e estratégias para a obtenção de ganhos em saúde materno-infantil.

–A vinculação e a interação precoce mãe-filho; A intervenção precoce na infância

–A importância do aleitamento materno e estratégias para a sua promoção.

–O Programa de Saúde Infantil e Juvenil.–O Programa Nacional de Vacinação.

–A saúde dos jovens portugueses. Fatores favoráveis a uma adolescência saudável. A aprendizagem da auto-gestão da saúde e a prevenção de comportamentos de risco.

– Vida adulta ativa e saudável. A prevenção e o controlo das doenças crónicas e dos problemas de saúde mais prevalentes em Portugal e na Europa.

–Atividade física e alimentação saudável ao longo do ciclo de vida.

–Os programas de saúde nacionais prioritários.

3.3.5. Syllabus:

- The promotion of health in the individual and family life cycle, discussion of the concept.

- Critical and sensitive periods in the life cycle - opportunities for disease prevention and health promotion.

- Birth and healthy growth: current status and strategies for achieving gains in maternal and child health.

- The mother-child interaction and early childhood intervention.

- The importance of breastfeeding and strategies for its promotion.

- The National Programme for Child and Youth Health promotion;

- The National Programme on Immunization;

- The health of young Portuguese. Favorable factors for a healthy adolescence. Learning self-management of health and the prevention of risk behaviors.

- Active and healthy adult life. The prevention and control of chronic diseases and health problems most prevalent in Portugal and in Europe.

- Physical activity and healthy nutrition throughout the life cycle.

- The national priority health programs.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos programáticos permitem uma análise de conceitos, uma atualização sobre a magnitude e tendências dos problemas em matéria de saúde no ciclo de vida individual e familiar, bem como uma reflexão sobre os seus factores determinantes.

Tendo por base essa análise, são apresentados e discutidos os programas nacionais de saúde pública relevantes em matéria de promoção e proteção de saúde no ciclo de vida individual e familiar.

Seguidamente, os alunos são incentivados a comentar e analisar criticamente a efetividade dos programas nacionais em curso, bem como as estratégias desejáveis, baseadas em evidência, para atingir melhores níveis de saúde individual e familiar, em Portugal e na Europa.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The syllabus allows an analysis of concepts, an update on the magnitude and trends of health problems in the individual and family lifecycle, as well as a critical reflection on its determinants.

Based on this analysis, the main national programs on public health, relevant to the promotion and protection of health in the individual and family lifecycle, are presented and discussed.

After that theoretical discussion, students are encouraged to review and to critically analyze the effectiveness of existing national programs and to propose evidence-based strategies, in order to reach higher levels of individual and family health.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões teóricas, debates (10%), apresentação de trabalho de grupo (30%) e elaboração de monografia (60%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Theoretical sessions, debates (10%), presentation of group work (30%) and preparation of a monograph (60%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os métodos de ensino permitem uma atualização de informação e conhecimentos, complementada e enriquecida pela criação de espaços de debate, de pesquisa e de trabalho autónomo por parte dos alunos.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The teaching methods allow updating information and knowledge, complemented and reinforced by spaces for debate, research and autonomous work by students.

3.3.9. Bibliografia principal:

Aboderin, I., Kalache, A., Ben-Shlomo, Y., Lynch, J.W., Yajnik, C.S., Kuh, D., Yach, D. (2002) Life Course Perspectives on Coronary Heart Disease, Stroke and Diabetes: Key Issues and Implications for Policy and Research. Geneva, World Health Organization. 2002.

–WORLD HEALTH ORGANIZATION – Active Ageing. A policy framework. Geneva: WHO Non communicable Diseases and Mental Health Cluster. Non communicable Disease Prevention and Health Promotion Department, 2002.

–Center on the Developing Child at Harvard University. The Foundations of lifelong health are built in early childhood, 2010.–World Health Organization. Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020. Geneva:WHO, 2013.

–Direção-Geral de Saúde. Programas Nacionais Prioritários. Consultáveis em: www.dgs.pt

Mapa IV - Princípios e Estratégias em Promoção da Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Princípios e Estratégias em Promoção da Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Name: Maria Isabel Guedes Loureiro - Horas de Contato: 22

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Teresa Maia

Horas de contacto: 12

Nome: Luís Saboga Nunes

Horas de contacto: 10

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto: 12

Nome: Emília Nunes

Horas de contacto: 6

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- Definir o conceito de Promoção da Saúde e a sua evolução histórica, identificar os seus componentes e princípios éticos subjacentes à sua prática;

- Conhecer os conceitos de educação para a saúde, literacia em saúde e empowerment;

- Conhecer os principais modelos explicativos dos comportamentos em saúde e as estratégias de apoio à mudança comportamental;

- Utilizar uma abordagem bottom-up para a formulação de propostas políticas que façam das escolhas saudáveis as escolhas mais fáceis;

- Conhecer e saber aplicar um modelo de planeamento sistémico e participado a um problema de saúde pública concreto;

- Conhecer e saber aplicar métodos de investigação participada de base comunitária;

- Conceber, planear, implementar e monitorizar um projecto de investigação-acção num domínio e contexto específicos;

- Avaliar processo, resultados e efetividade de um programa de intervenção em promoção da saúde

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

–Define the concept of health promotion and historical evolution, identify components and ethical principles underlying its practice;

–Identify and differentiate the concepts of health education, health literacy and capacity building in health promotion

–Know the main reference health behavior models and communication strategies to support behavior change;

–Use bottom-up approach to design policies to make healthy choices the easy choices ;

–Apply a systemic and participatory planning model to a specific public health problem;

- Know to apply Community-Based Participatory Research;*
- Design, plan, implement and monitor an action-research project for a specific domain and context;*
- To evaluate a process, results and effectiveness of a health promotion program (measure the level of participation, partnerships, impact in the population health and achievement of the desirable changes).*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- Evolução histórica do conceito de promoção da saúde. Valores éticos.*
- Abordagens segundo os modelos biomédico e salutogénico.*
- Conceitos de educação para a saúde, literacia em saúde e empowerment.*
- Modelos e estratégias de apoio à mudança comportamental (individual, organizacional e política)*
- A investigação-ação na promoção da saúde*
- Investigação participada de base comunitária na construção da saúde. Conceito e metodologia.*
- Planeamento participado.*
- Parcerias, negociação e advocacia para a saúde.*

3.3.5. Syllabus:

- Historical evolution of the concept of Health Promotion. Ethical values.*
- Biomedical and salutogenesis approaches.*
- Concepts of health education and health literacy, capacity building for health promotion.*
- Models and strategies to support health behavior change at individual, organizational and policy level.*
- Action-research in health promotion.*
- Community-Based Participatory Research (CBPR) in health promotion. Concept and methodology.*
- Participatory planning.*
- Partnerships, negotiation and advocacy for health.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

É importante conhecer a evolução do conceito, os valores e os componentes fundamentais da promoção da saúde por forma a ser capaz de agir no sentido da capacitação. Os princípios subjacentes à promoção da saúde têm implicações na sua prática que exigem o conhecimento de metodologias como a negociação, a mobilização de vários atores nos processos de intervenção e de investigação, bem como o uso de técnicas de planeamento participado.

A utilização dos métodos participativos na formulação de propostas políticas também passa pela abordagem bottom up na formulação de propostas para políticas de defesa da saúde da população.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Lectures with debate.

Case-studies for critical analysis.

Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) to the development of a solution for the public health issue under focus.

The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 30% on oral presentation and 50% on written work.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões teóricas com debate.

Estudos de caso com análise crítica.

Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning para dar resposta a uma questão de saúde pública.

A avaliação será 20% sobre a apreciação da participação individual durante as aulas e nos trabalhos de grupo, 30% sobre apresentação oral e 50% na apresentação escrita do trabalho.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures with debate.

Case-studies for critical analysis.

Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) to the development of a solution for the public health issue under focus.

The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 30% on oral presentation and 50% on written work.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia pedagógica é fundamentada no princípio da capacitação e promoção da autonomia. Assim, é dada particular atenção ao desenvolvimento da capacidade de reflexão crítica, de participação, trabalho de equipa, procura de soluções, autonomia para pesquisa bibliográfica e contactos considerados relevantes para

compreensão e resolução do problema.

Para além das sessões expositivas sobre matérias teóricas e metodológicas que deverão incorporar a prática em promoção da saúde, é usado o debate e a análise crítica de estudos de caso. Os trabalhos de grupo, acompanhados de forma tutelada, constituem oportunidades de trabalho em equipa e facilitarão a aquisição das competências e da autonomia necessárias à capacidade de resolução de problemas.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The pedagogical methodology used is based on the principle of empowerment and autonomy. So it is central to teaching to use critical reflex ion, participation, communication, team work, problem solving, and autonomy for bibliographic research and for contacts considered relevant to better understand and find a comprehensive way to solve problems.

Beyond the lectures about the principles, theoretical and methodological issues to be considered to incorporate the practice in health promotion, case-studies are used for debate and critical analysis. Working groups, under tutor supervision, will facilitate the acquisition of the competencies and autonomy required for problem solving capacity.

3.3.9. Bibliografia principal:

DICLEMENTE, R.J.; SALAZAR, L.F.; CROSBY, R.A. (2013) – Health behavior theory for public health.

Principles, foundations, and applications. Burlington: Jones & Bartlett.

FREUDENBERG, N. (2014) – Lethal but legal. Corporations, consumption and protecting public health. New York: Oxford University Press.

GLASGOW, R.E.; GREEN, L.W.; TAYLOR, M.V.; STANGE, K.C. – An evidence integration triangle for aligning science with policy and practice. Am J Prev Med 2012; 42 (6): 646-654.

Sorensen, K.; Van den Broucke, S.; Fullam, J.; Doyle, G.; Pelikan, J.; Slonska, Z.; Brand, H. for (HLS-EU)

Consortium Health Literacy Project European – Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health 2012, 12:80. <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/12/80>

ISRAEL, B.A.; ENG. E.; SCHULZ, A.J.; PARKER, E.A..(Ed.) (2013) – Methods for community-based participatory research for health. San Francisco: Jossey-Bass. 2nd edition.

Mapa IV - Poder Local e Promoção da Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Poder Local e Promoção da Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Maria Isabel Guedes Loureiro - Horas de contacto: 20

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto: 10

Nome: Teresa Maia

Horas de contacto: 10

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- *Conhecer quais as atribuições das autarquias e dos serviços de saúde na promoção da saúde e prevenção das doenças;*
- *Aplicar o modelo de planeamento ecológico e educativo PRECEDE-PROCEED a uma questão /problema de saúde;*
- *Identificar e propor políticas de Promoção da Saúde e desenvolvimento local através dos diversos setores que influenciam os determinantes da saúde;*
- *Usar estratégias e técnicas de negociação para construir parcerias e mobilizar para a promoção da saúde;*
- *Identificar estratégias que assegurem a participação dos cidadãos;*
- *Aplicar métodos de investigação participada de base comunitária;*
- *Aplicar a metodologia de avaliação do impacto em saúde (Health Impact Assessment);*
- *Usar técnicas de liderança democrática facilitadoras de empowerment e participação;*
- *Desenvolver um quadro conceptual para boas práticas;*
- *Construir uma agenda de intervenção intersectorial para resolução de problemas de saúde, incluindo a diminuição das desigualdades em saúde.*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

- *Acknowledge the legal roles of municipalities and health services in health promotion and disease prevention;*
- *Apply PRECEDE-PROCEED model in the systemic and participatory planning in problem solving in public health.*
- *Identify and propose health promotion and local development policies through several sectors influencing health determinants;*

- Use negotiation strategies to build partnerships and mobilize for Health Promotion;
- Identify critical strategies to assure citizen's participation and sustainability of the projects;
- Apply community based participatory research methodologies;
- Apply health impact assessment methodology;
- Use of democratic leadership techniques promoting participation and empowerment;
- Develop a framework for good practices;
- Develop an agenda for intersectorial action to solve health problems, including reduction of health inequalities.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- Autarquias e Promoção da saúde: enquadramento legal.
- Perspectivas de colaboração entre o sector da saúde e as autarquias.
- Diagnóstico sobre as necessidades e potencialidades das organizações locais.
- Exemplos de redes de pessoas e de organizações para partilha e gestão do conhecimento e criação de referências para boas práticas. As Redes das Cidades Saudáveis, das Cidades Educadoras, das Escolas Saudáveis, Hospitais Amigos dos Bebés.
- Investigação participada de base comunitária em Promoção da Saúde. Conceito e metodologia.
- Modelos de planeamento participado. Medidas de sustentabilidade.
- Aplicação do modelo PRECEDE-PROCEED no planeamento sistémico e participativo para dar resposta a uma questão de saúde pública num contexto específico.
- Avaliação do impacto em saúde (AIS): conceito e metodologia.

3.3.5. Syllabus:

- Municipalities and health promotion: legal framework.
- Partnership between the health sector and municipalities in Health Promotion and disease prevention.
- Diagnosis about needs and potentialities of local organizations in Health Promotion.
- Examples of networks of people and organizations for knowledge sharing and management and development of referential for good practices. Networks of Healthy Cities, Educative Cities, Healthy Schools, Baby Friendly Hospitals.
- Community based participatory research in health promotion. Concept and methodology.
- Participatory planning and sustainability of interventions.
- Applying the model PRECEDE-PROCEED in systemic and participatory planning to solve a public health problem in a specific context.
- Health impact assessment (HIA): concept and methodology

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Para ser capaz de desenvolver ação no âmbito do poder local é necessário conhecer a base legislativa das organizações do poder local mais representativas, como os municípios, e o enquadramento possível para as parcerias. Saber fazer um diagnóstico das especificidades locais é condição fundamental para ter uma intervenção relevante e adequada. O valorização da partilha e gestão do conhecimento, com criação de referências para boas práticas pode ser demonstrado através de experiências positivas no âmbito da aprendizagem conjunta como são e reforço através da integração em redes com objetivos comuns.

Aprender a importância da participação no planeamento e na investigação é um elemento-chave para a formação em promoção da saúde, bem como na implementação das ações e sua sustentabilidade. Estas competências podem ser adquiridas através da aplicação do modelo de planeamento participado PRECEDE-PROCEED a uma questão específica de saúde pública.

A avaliação do impacto em saúde é uma ferramenta cada vez mais essencial para garantir o princípio da precaução em saúde pública.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

To be able to act within local governance it is required to know the legal basis of municipalities and other organizations, such as those of the health sector. The understanding of the importance of inequalities and social cohesion as a disruptive and as a protective health factor, respectively, can be evidenced through data as well as successful experiences, such as healthy and educative networks.

To be able to make a diagnosis of the local specificities is a basic condition for relevant and appropriate interventions. To value knowledge sharing and management, developing frameworks for good practices can be reinforced by examples of positive experiences on learning together, such as within networks with common objectives.

Participatory planning and research are considered key approaches for the relevance of action, implementation and sustainability in health promotion. Competencies in these fields can be achieved by applying PRECEDE-PROCEED model to a specific public health issue.

Health impact assessment is an essential tool to assure the principle of precaution in public health.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Leitura de artigos preparatórios das sessões

Exposições teóricas com debate

Estudos caso

Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning ao desenvolvimento de um projeto elaborado para dar resposta a uma questão de saúde pública num contexto específico; ao longo das sessões é usado o método tutorial, permitindo a aprendizagem por pesquisa e reflexão, seguindo um processo de sistematização e síntese do conhecimento no processo de construção de um plano participado.

Avaliação recairá sobre uma proposta de um plano para uma intervenção em Promoção da Saúde num território específico.

A avaliação será 20% sobre a apreciação da participação individual durante as aulas e nos trabalhos de grupo, 50% sobre apresentação oral e 30% na apresentação escrita do trabalho.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Previous readings preparing the sessions

Lectures with debate

Case studies

Group work to apply Problem Based Learning to the development of a project to solve a specific public health problem in a specific context; during these sessions, tutorial methodology is used, allowing learning by research and reflex ion, accordingly to knowledge systematization and synthesis.

Evaluation will be about a proposal for an intervention plan for Health Promotion in a specific geographic context.

The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 50% on oral presentation and 30% on written work.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os alunos deverão ser capazes de participar nos debates sobre as possibilidades de dinâmicas a nível local, fazendo o respetivo enquadrando legal e identificando os elementos fundamentais para o planeamento de uma intervenção em Promoção da Saúde num determinado contexto geográfico. Para isso, têm de preparar algumas das sessões previamente e analisar estudos de caso, individualmente e em grupo.

A aplicação de um modelo de planeamento participado, consistente com os princípios da promoção da saúde, a um problema de saúde pública, num contexto específico, sob orientação tutorial, facilitará a aquisição das competências e da autonomia requeridas para a abordagem e resolução de problemas em promoção da saúde.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Students must be able to participate in debates about the local potentialities for health promotion intervention, identifying the legal framework and the critical elements for a health promotion intervention plan in a specific geographic context. So, they have to prepare the sessions in advance and discuss case studies, individually and in group work.

The application of a participatory planning model, consistent with health promotion principles, to a public health problem, in a specific context, under tutorial supervision, will facilitate the acquisition of the competencies and autonomy required for approaching and solving problems in health promotion.

3.3.9. Bibliografia principal:

BARRY, M.M. et al. (2012) – Developing competencies and professional standards for health promotion capacity building in Europe. The CompHP project handbooks. Saint Denis: International Union for Health Promotion and Education.

CAMPBELL, F. – The social determinants of health and the role of local government. London: Improvement & Development Agency. 2010. www.idea.gov.uk [acedido em 13 de junho de 2014]

GREEN, L.W. & KREUTER, M.W. (2005). Health Program Planning: an educational and ecological approach(4ª ed.). New York: MacGraw-Hill.

LOUREIRO, I., FREUDENBERG, N. – Engaging municipalities in community capacity building: tackling the problem of childhood obesity. Family Practice. 2012 29:i24–i30. doi:10.1093/fampra/cmr076.

Mapa IV - Comunicação em Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Comunicação em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Paulo Moreira - horas de contacto: 22

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Isabel Loureiro

Horas de contacto: 8

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- Entender o papel das diversas competências de comunicação necessárias para o profissional envolvido no processo de capacitação para promover a saúde;
- Aplicar regras para o diagnóstico dos problemas de comunicação em saúde, incluindo nos desafios de mudança organizacional;
- Conhecer os princípios e métodos de uma comunicação efectiva;
- Demonstrar competências de comunicação em saúde, incluindo escrita, na comunicação da ciência para o público, e verbal, nas técnicas de apresentações públicas eficazes;
- Entender o papel e potencial dos diversos canais para as ações de comunicação em saúde, incluindo as novas tecnologias e redes sociais;
- Definir planos de comunicação em saúde para apoiar programas de intervenção intersectorial;
- Demonstrar competências em comunicação em saúde, designadamente conversão da linguagem científica em linguagem simplificada e adequada a um público leigo, de baixa literacia e culturalmente diversificado.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

- Understand the role of the diversity of health communication competencies for a health professional in capacity building for health promotion;
- Apply best practice approach to diagnose health communication challenges and problems, including in organizational change for health promotion;
- Know the principles and methods of an effective communication (interpersonal, organization and with the media);
- Demonstrate health communication skills including written skills for communicating science to the non-expert public and verbal for effective public presentations;
- Understand the role of the several health communication channels, including the new technologies and social media;
- Define Health Communication plans for intersectoral action for health.
- Demonstrate skills in converting scientific language into plain language adapted to lay, low literate and culturally diverse people.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Competências em Comunicação em Saúde
 Escrita: comunicar informação científica
 Oralidade: Apresentações públicas eficazes
 Planeamento em Comunicação em Saúde
 Audiências e objectivos de comunicação em saúde
 Papel e potencial dos canais
 Novas Tecnologias e Redes Sociais
 O Plano de Comunicação em Saúde
 Avaliação da comunicação em saúde
 Instrumentos para avaliar programas e actividades de comunicação em saúde.

3.3.5. Syllabus:

Health Communication competencies
 Written skills: communicating Science
 Oral Skills: effective public presentations
 Health Communication Planning
 Audiences and communication objectives
 Role and potential of diverse health communication channels
 The new technologies and social media
 The health communication plan
 3. Assessing Health Communication Programs
 3.1 Tools for assessing health communication programs and activities.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os objectivos, centrando-se na compreensão dos conceitos centrais de Capacitação e Comunicação em Saúde, beneficiam de uma abordagem teórico-prática baseada em exposição de conceitos e discussão sobre sua aplicação pelos discentes a situações concretas.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The objectives of the course, being focused on the acquisition of key concepts on Capacity-building and Communication in health, benefit from the combined methods of theoretical sessions followed by discussion and the application of the concepts through concrete situations.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas, em sistema participativo

Estudos de casos

Trabalho de grupo

A avaliação constará de uma apresentação oral e escrita um tema de entre de uma lista de temas propostos

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Participatory Theoretical sessions

Case studies

Group Work

Evaluation is done on the basis of an oral and written presentation about an issue suggested through a list of themes.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As metodologias de ensino definidas promovem o contacto dos discentes com os conceitos, metodologias e práticas fundamentais para a capacitação e comunicação em saúde bem como, através de experiências práticas, nomeadamente através de estudos de caso e trabalho de grupo, os habilita a desenvolver as competências necessárias para o trabalho em capacitação e comunicação em saúde. Procura-se, assim, o equilíbrio entre teoria e prática.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The teaching methodologies are addressed to facilitate the acknowledgement of the students with the main concepts, methodologies and practices for capacity-building in health and health communication. Also, through practical experiences, namely case studies and group work, the methodologies enable the students with the required competencies for capacity-building and health communication. The methodology looks for and equilibrium between theory and practice.

3.3.9. Bibliografia principal:

ROGERS, E. M. – A prospective and retrospective look at the diffusion model. Journal of Health Communication, vol 9: 13-19, 2004.

ISSN: 1081-0730 print/1087-0415 online

DOI: 10.1080/10810730490271449

Nancy, L. & Kotler P. (2011) Social Marketing: Influencing behaviors for Good. Sage Publications. USA. ISBN: 978-1-4129-8149-1

WEINREICH, N.K. (2010). Hands-On Social Marketing: A Step-by-Step Guide to Designing Change for Good (2nd Ed.). Thousand Oaks, CA: Sage

WORLD HEALTH ORGANIZATION (2011) Intersectoral Action for Health: a path for policy makers. World Health Organization, The WHO Centre for Health Development, Kobe, JP.

SCHIAVO, R. (2007) Health communication: from theory to practice. Public health texts. ISBN-13:

978-0787982058 ISBN-10: 0787982059. Josey Bass.S. Francisco.

Mapa IV - Métodos de Investigação em Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Métodos de Investigação em Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Manuel da Graça Henriques; Julian Alejandro Perelman - 34

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Isabel Andrade, horas de contacto: 4

Nome: Paulo Moreira, horas de contacto: 2

Nome: Luis Saboga Nunes, horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final do módulo, os discentes deverão: (i) possuir conhecimentos e competências em métodos e técnicas de investigação científica que lhes garantam a autonomia na concepção, planeamento, execução e avaliação de projectos de pesquisa empírica no domínio das ciências sociais em saúde; (ii) saber identificar e descrever os principais passos, lógicos e cronológicos, do processo de investigação, incluindo a capacidade de desenho de problemas e definição de amostras em metodologias qualitativas; (iii) saber utilizar criticamente algumas das técnicas mais usuais de recolha de dados, nomeadamente qualitativos, com destaque para as técnicas de grupo ou de consenso (Discussão, Delphi, Delbecq, Focus Group...), a entrevista, a observação participante, a história de

vida, a análise de conteúdo, o estudo de caso, o questionário (incluindo a sua concepção) e as escalas de atitude; (iv) saber apresentar e discutir os resultados.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the module, students should: (i) have acquired knowledge and skills in methods and techniques of scientific research, in addition to their research training in epidemiology and biostatistics, guaranteeing them autonomy in the design, planning, implementation and evaluation of empirical research projects in the field of social sciences in health; (ii) be able to identify and describe the logical and chronological key steps of the research process, including the ability to design problems and samples in qualitative research; (iii) know how to use some of the most common qualitative techniques of data collection, especially the group techniques (Discussion, Delphi, Delbecq, Focus Group), the interview, the participant observation, the life history, the content analysis, the case study, the questionnaire (including its design) and attitude scales; (iv) know how to analyze the data obtained through the different techniques, and be able to present results in a scientific way.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

(1) Pesquisa bibliográfica; (2) Relevância dos métodos e técnicas de investigação científica; (3) Guião para o desenho de um projecto de investigação; (4) A pesquisa como produtora de conhecimento; (5) As técnicas de análise qualitativas; (6) Desenho de um projecto de pesquisa; (7) Conceptualização do projecto de pesquisa; (8) Operacionalização do projecto de pesquisa; (9) Análise de dados e apresentação de resultados; (10) Sociologia e antropologia da saúde (casos práticos); (11) Estudos qualitativos de comunicação e análise de audiências; (12) Economia da saúde (casos práticos); (13) Escrever artigos científicos na base de metodologias qualitativas.

3.3.5. Syllabus:

(1) Bibliographic search; (2) Relevance of techniques and methods of scientific research in public health; (3) Guidelines for the design of a research project; (4) Research as a knowledge production process; (5) Qualitative analysis techniques; (6) Design of a research project; (7) Conceptualization of a research project; (8) Operationalization of a research project; (9) Data analysis and results presentation; (10) Health sociology and anthropology (practical cases); (11) Qualitative studies on communication and audience analysis; (12) Health economics (practical cases); (13) Scientific writing based on qualitative analysis.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Muitos dos nossos alunos, com diferentes formações académicas e profissionais, têm uma fraca preparação em metodologia da investigação científica e escassa ou nula experiência neste domínio. O nosso propósito é ajudá-los a saber escolher entre estratégias de investigação baseadas em dados quantitativos e/ou qualitativos. No caso deste modo, o enfoque principal é saber utilizar criticamente algumas das técnicas mais usuais de recolha de dados, nomeadamente qualitativos, com destaque para as técnicas de grupo (Discussão, Focus Group, Delbecq, Delphi,, ...), a observação participante, a análise de conteúdo, a entrevista em profundidade, a história de vida, o estudo de caso, mas também o questionário e as escalas de atitude.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Many of our students with different academic and professional backgrounds have a poor training in scientific research methodology and little or no experience in this field. Our purpose is to help them learn to choose between research strategies based on quantitative and/or qualitative data. The main focus is how to use critically some of the most common techniques of qualitative data collection, highlighting the group techniques (Discussion, Focus Group, Delbecq, Delphi, ...), participant observation, content analysis, in-depth interviews, life history, case study, but also the questionnaires and attitude scales.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Teórico e teórico-prático, com apresentação oral e em powerpoint, (ii) Trabalho de grupo e individual, presencial e por e-learning, com recurso a exercícios específicos, centrados na construção ou na análise crítica de questionários, guiões de entrevista, grelhas de observação, escalas de atitude e outros suportes, bem como na análise de conteúdo ou no planeamento de uma técnica de grupo.

A nota final resulta de: (i) elaboração de um suporte de recolha e tratamento de dados (vg., questionário, guião de entrevista, grelha de observação, escala psicométrica), antecedido por uma pequena revisão bibliográfica centrada em questões teórico-metodológicas levantadas pelo problema em estudo; ou em alternativa, na análise crítica de um livro ou artigo de investigação social ou em saúde, com uma abordagem qualitativa (75%); (iii) ponderação da assiduidade e participação ativa durante o módulo, incluindo resposta a pequenos exercícios (sessões presenciais e à distância) (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Teaching methods are based on:(i) theoretical, and theoretical-practical sessions, with oral ppt presentations, (ii) individual and working group learning, in classroom and e-learning sessions, and (iii) specific exercises focusing on construction or critical analysis of questionnaires, interview guides, observation grids, attitude scales and other

tools, as well as carrying content analysis or planning group techniques. Individual final evaluation results primarily from: (i) delivery of a tool for data collect (eg., Questionnaire, interview guide, focus group script, observation grid, psychometric scale), preceded by a short literature review focused on theoretical and methodological issues raised by the problem under study, or alternatively, the critical analysis of a book or paper in the field of health management, with a qualitative approach (75%); and (ii) consideration of attendance and active participation in classroom, including the response to small exercises in class or in e-learning sessions (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Privilegia-se o ensino teórico-prático, com recurso à análise crítica de relatórios de investigação e de artigos científicos, bem à construção e discussão de suportes de informação qualitativa. Especial atenção é dada aos problemas teórico-metodológicos da concepção, redação, validação e aplicação de instrumentos como questionários, guiões de entrevista, listas de verificação, grelhas de observação, escalas, etc. Privilegia-se o saber e o saber-fazer.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The focus is theoretical and practical, using the critical analysis of empirical research reports, working papers and scientific articles, as well the construction and discussion of qualitative information support. Special attention is given to the theoretical and methodological problems of designing, writing, validation, and application of instruments like questionnaires, interview guides, checklists, observation grids, scales, etc. The focus is not only to learn, but learning by doing.

3.3.9. Bibliografia principal:

ALA. ACRL - Information literacy competency standards for higher education. Chicago, Illinois: The Association of College and Research Libraries. The American Library Association, 2000.

DENZIN, N. K.; LINCOLN, Y. S. – Handbook of qualitative research. Thousand Oaks, California: Sage, 2011 (4ª edição).

RAGIN, C. Constructing Social Research. The Unity and Diversity of Method, Thousand Oaks, Pine Forge, 2011 (2ª edição).

BABBIE, E. – The Practice of Social Research, Belmont, California Wadsworth Publishing Company, 2010 (12ª edição).

GRAÇA, L. – A técnica de Grupo Nominal ou de Delbecq-Van de Ven. Lisboa: GDCSS. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa, 2008. Working paper, 11 pp. (Textos, T 1467).

Mapa IV - Direito e Ética em Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Direito e Ética em Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Paula Lobato de Faria - horas de contacto: 15

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: João Valente Cordeiro

Horas de contacto: 11

Name: Outros

Lecturing load: 6

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- Distinguir entre normatividade ética e jurídica;

- Identificar o Direito e a Ética como instrumentos de ação nacional e internacional em Saúde Pública (SP);

- Compreender a importância da Ética em SP, através da aplicação dos seus princípios e valores à investigação em saúde, à promoção da saúde e à prevenção da doença;

- Reconhecer e discutir as questões essenciais dos temas tradicionais e emergentes do Direito e da Ética em SP, v.g. doenças transmissíveis, estilos de vida (tabaco e álcool), segurança do doente, genética e genómica, nanotecnologia e e-Saúde;

- Ter um conhecimento geral e articulado da legislação fundamental do sistema de saúde bem como dos direitos e deveres dos doentes, responsabilidade por danos, segurança do doente, doenças transmissíveis e proteção e confidencialidade de dados de saúde;

- Conhecer o quadro legal aplicável às autoridades de saúde e estruturas de vigilância epidemiológica.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

– To distinguish ethics from legal normativity;

- To identify the role of Law and Ethics as national and international instruments in Public Health (PH);
- To understand the importance of Ethics for PH by applying its fundamental principles and values to research in health, health promotion and disease prevention;
- To recognize and discuss the fundamental PH Law and Ethics traditional and emergent issues, such as: transmissible diseases, lifestyles (such as tobacco and alcohol consumption), patient safety, genetics and genomics, nanotechnology and eHealth;
- To know the fundamental legislation of the Health System and of the most pressing juridical issues surrounding healthcare, such as patient's rights and duties, medical error and responsibility, transmissible diseases and privacy and confidentiality of health data;
- To know the legislation that applies to health authorities and epidemiologic surveillance agencies.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- To distinguish ethics from legal normativity;
- To identify the role of Law and Ethics as national and international instruments in Public Health (PH);
- To understand the importance of Ethics for PH by applying its fundamental principles and values to research in health, health promotion and disease prevention;
- To recognize and discuss the fundamental PH Law and Ethics traditional and emergent issues, such as: transmissible diseases, lifestyles (such as tobacco and alcohol consumption), patient safety, genetics and genomics, nanotechnology and eHealth;
- To know the fundamental legislation of the Health System and of the most pressing juridical issues surrounding healthcare, such as patient's rights and duties, medical error and responsibility, transmissible diseases and privacy and confidentiality of health data;
- To know the legislation that applies to health authorities and epidemiologic surveillance agencies.

3.3.5. Syllabus:

1. Fundamentals of Law and Ethics: Definitions and distinction of concepts, Research Ethics, Bioethics and Biolaw.
2. The importance of Law and Ethics in PH: Law and Ethics as Public Health allies, the application of ethical principles and values to research in health, health promotion and disease prevention, paradigm-cases.
3. Normative framework: Universal Declaration of Human Rights, Helsinki Declaration, Health Bases Law, Health System and NHS; informed consent, compulsory care, refusal of care, confidentiality and health data protection, criminal and tort law in health.
4. PH Law and Ethics traditional issues: Transmissible diseases (health authorities and epidemiologic surveillance); Fundamental rights and lifestyles (tobacco and alcohol);
5. PH Law and Ethics emergent issues: Patient safety; Genomics (biobanks, genetic tests and gene therapy); Nanotechnology; e-Health.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Sendo a Saúde Pública uma área muito dinâmica, o âmbito do Direito e da Ética em Saúde Pública, é difícil de delimitar com precisão. Nesta Unidade Curricular, procuramos cobrir uma grande variedade de temas, tradicionais e emergentes, cuja compreensão e conhecimento são essenciais para atingir os objetivos da mesma. Ao estudar doenças transmissíveis, direitos fundamentais e estilos de vida, segurança dos doentes, genética e genómica, nanotecnologia e eHealth, os discentes terão contacto com assuntos muito diversos, que encerram especificidades próprias mas que representam, cada qual da sua forma, o paradigma central do Direito e da Ética em Saúde Pública – a tensão constante entre os poderes públicos e a sua autoridade para a promoção e defesa da saúde das populações e os direitos e liberdades individuais dos cidadãos. O programa inclui também a distinção entre Direito e Ética e a apresentação do enquadramento normativo essencial, o que permitirá aos discentes perceber e articular as vantagens, utilidades e importância do Direito e da Ética para o avanço da saúde, atingindo os objetivos da Unidade Curricular.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Public Health is a constantly evolving field and therefore the scope of Public Health Law and Ethics is difficult to delimit. In this Curricular Unit we will cover a broad range of traditional and emergent issues that will allow students to achieve the corresponding learning outcomes. By studying transmissible diseases, lifestyles and tobacco and alcohol abuse, patient safety, public health genetics, nanotechnology and eHealth, students will understand the specificities of each subject but also comprehend the central paradigm of Public Health law and Ethics – the permanent tension between public powers to promote, defend or improve the health of a population, which must be tempered with the rights and liberties of the individuals. The syllabus also includes a distinction between Law and Ethics and the presentation of the main normative framework of every subject. Together, the syllabus is coherently composed to facilitate student understanding and articulation of the advantages and importance of Law and Ethics for the advancement of population health at various levels and the achievement of the Curricular Unit objectives.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Os métodos de ensino serão adaptados à natureza dos vários tipos de conteúdos integrados no programa. No caso dos Conteúdos 1, 2 e 3 a metodologia de ensino será, primordialmente, baseada em sessões lectivas com maior

componente de exposição oral por parte do/s docente/s. No caso dos conteúdos 4 e 5 a metodologia de ensino será baseada em sessões lectivas com componente de exposição oral por parte do/s docente/s complementada com análise de casos em aula e com exposição por parte dos discentes.

A avaliação terá a seguinte composição:

- Participação nas aulas e análise de casos (25%);*
- Exame individual (75%).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Teaching methodologies will be adapted to the nature of the different Curricular Unit subjects. The adopted teaching methodology for Contents 1, 2 and 3 will consist mainly on lectures from the teachers. In the case of Contents 4 and 5, the teaching methodology will combine lectures with the critical analysis and discussion of practical cases, which will include presentations from students.

Evaluation will be performed as follows:

- Student in class participation and case analysis and presentation (25%);*
- Individual written test (75%).*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Sendo a Saúde Pública uma área muito dinâmica, o âmbito do Direito e da Ética em Saúde Pública, é difícil de delimitar com precisão. Nesta Unidade Curricular, procuramos cobrir uma grande variedade de temas, tradicionais e emergentes, cuja compreensão e conhecimento são essenciais para atingir os objetivos da mesma. Ao estudar doenças transmissíveis, direitos fundamentais e estilos de vida, segurança dos doentes, genética e genómica, nanotecnologia e eHealth, os discentes terão contacto com assuntos muito diversos, que encerram especificidades próprias mas que representam, cada qual da sua forma, o paradigma central do Direito e da Ética em Saúde Pública – a tensão constante entre os poderes públicos e a sua autoridade para a promoção e defesa da saúde das populações e os direitos e liberdades individuais dos cidadãos. O programa inclui também a distinção entre Direito e Ética e a apresentação do enquadramento normativo essencial, o que permitirá aos discentes perceber e articular as vantagens, utilidades e importância do Direito e da Ética para o avanço da saúde, atingindo os objetivos da Unidade Curricular.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Public Health is a constantly evolving field and therefore the scope of Public Health Law and Ethics is difficult to delimit. In this Curricular Unit we will cover a broad range of traditional and emergent issues that will allow students to achieve the corresponding learning outcomes. By studying transmissible diseases, lifestyles and tobacco and alcohol abuse, patient safety, public health genetics, nanotechnology and eHealth, students will understand the specificities of each subject but also comprehend the central paradigm of Public Health law and Ethics – the permanent tension between public powers to promote, defend or improve the health of a population, which must be tempered with the rights and liberties of the individuals. The syllabus also includes a distinction between Law and Ethics and the presentation of the main normative framework of every subject. Together, the syllabus is coherently composed to facilitate student understanding and articulation of the advantages and importance of Law and Ethics for the advancement of population health at various levels and the achievement of the Curricular Unit objectives.

3.3.9. Bibliografia principal:

- Faria, P.L., Cordeiro, J. V. - Public Health: current and emergent legal and ethical issues in a nutshell. In Knoppers and Joly (eds) Routledge Handbook of Medical Law and Ethics. Ed. Routledge, Taylor & Francis Ltd. 2014, IN PRESS, ISBN 9780415628181*
- Faria, P.L. - Medical Law in Portugal, Ed. Kluwer Law International BV, The Netherlands, 2010, Download on demand:www.kluwerlaw.com, ISBN 978-90-411-3313-7*
- Faria, P.L. (Ed.)- The Role of Health Law, Bioethics and Human Rights to Promote a Safer and Healthier World – Ed. FLAD e ENSP-UNL, Lisboa, 2006, ISBN 972-98811-4-6*
- Wing, K.R. et al. - Public Health Law, Ed. LexisNexis, USA, 2007, ISBN 1-4224-0641-5*
- Coker R and Martin R. - Introduction: the importance of law for public health policy and practice. Public Health. 2006 Oct;120 Suppl:2-7. Epub 2006 Sep 18.*

Mapa IV - Sociedade, Saúde e Estilos de Vida

3.3.1. Unidade curricular:

Sociedade, Saúde e Estilos de Vida

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luis Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto: 24

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Isabel Loureiro

Horas de contacto: 4
Nome: Luís Graça
Horas de contacto: 2
Nome: Emília Nunes
Horas de contacto: 2
Nome: Celeste Gonçalves
Horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- *Compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização social no quadro do conceito de “qualidade de vida” e “bem-estar”,*
- *Definir o conceito de estilos de vida saudáveis (EVS)*
- *Caracterizar atitudes e comportamentos sociais promotores de EVS*
- *Desenvolver competências de contextualização e sensibilidade social e cultural relativamente às necessidades de diferentes grupos humanos no âmbito dos EVS*
- *Aplicar métodos inovadores socialmente sensíveis na promoção EVS no reforço da literacia para a saúde*
- *Desenvolver a modelização de EVS a partir da perspectiva integradora renasceres (resiliência social e individual, exercício e actividade física, nutrição insegurança alimentar, água e controlo hídrico, sol e exposição saudável, confiança, sociedade inclusiva e índice social cívico, equilíbrio, repouso, empoderamento, sentido de coerência e salutogénese)*
- *Avaliar o impacto na saúde individual e sustentabilidade social do desenvolvimento de EVS*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

- *Understand the evolution of health paradigms with their social context within the concept of "quality of life" and "wellness"*
- *Define healthy life styles (HLS) taking into account existing theoretical and empirical approaches*
- *Characterize attitudes and social behaviors that promote HLS*
- *Develop skills for the understanding of social contexts and improvement of cultural sensitivity tailoring the needs of specific groups within the HLS approach*
- *Apply innovative and socially sensitive methods to promote healthy lifestyles aiming at the health literacy increment*
- *HLS modeling rooted in the renasceres integrative model (resilience, exercise and physical activity, nutrition and food insecurity, water and hydric control, sun exposer, confidence, inclusive society and civic index, equilibrium, rest, empowerment, sense of coherence and salutogenesis)*
- *health impact assessment and social influence/change for social sustainability*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- *Evolução do conceito de estilo de vida saudável (EVS) no quadro dos paradigmas patogénico e salutogénico*
- *Modelos explicativos (e.g. sócio ecológico) e agregadores / abordagem compreensiva de EVS (e.g. “renasceres”)*
- *Resiliência e factores determinantes*
- *Exercício e actividade física e ambientes de suporte; Teorias de EVS (e.g. Belloc e Breslow);*
- *Nutrição, sobrevivência e hedonismo: referencial nutricional; (Sobel e o holismo da OMS)*
- *Água e perfil de hidratação: literacia para a saúde, aprendizagem social e auto-gestão da saúde*
- *Sol e vitamina D (e.g.): factores causais determinantes nos EVS*
- *Confiança e coesão social, EVS e estabilidade social*
- *Equilíbrio e saúde*
- *Repouso, cronobiologia e recursos gerais de resistência (RGR) (stresse social)*
- *Empoderamento e EVS*
- *Salutogénese, Sentido de Coerência e RGR para a concretização de um EVS*
- *Geografia social e matrizes da distribuição epidemiológica em EVS*
- *Determinantes das escolhas relacionadas com EVS*

3.3.5. Syllabus:

- *"Lifestyle and health" (HLS) concept evolution: from pathogenesis to salutogenesis*
- *Explanatory models for the origin and maintenance of health (eg socio-ecological model) and comprehensive approaches for HLS (eg "renasceres")*
- *Resilience and health determinants*
- *Exercise and physical activity, support environments; lifestyles theory (e.g. Belloc and Breslow);*
- *Nutrition, survival and hedonism: nutritional references (holism, Sobel, WHO and HLS)*
- *Water and hydration profile: health literacy, social learning, self-management*
- *Sun and vitamin D (e.g.): causal and contributory factors and determinants*
- *Confidence, social cohesion, HLS role for social stability*
- *Equilibrium, balance and health*
- *Rest, chronobiology, general resistance resources for social stress*
- *Empowerment for HLS*
- *Salutogenesis, Sense of Coherence GRR and implementation of HLS*

- *Social geography and epidemiological distribution of lifestyles trends*
- *Determinants and choices for health*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Na apresentação dos principais conceitos ligados à promoção de estilos de vida e saúde (EVS), esta unidade curricular aprofunda aspectos dos EVS em contextos específicos (e.g. família, trabalho, escola). Consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado no seu ambiente específico. Discutem-se competências para o modus faciente de EVS numa realidade de alta complexidade e em permanente mudança (exequibilidade, impacto e qualidade das escolhas em saúde). Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância dos EVS em questões que cobrem campos como sejam o da gestão/prevenção da doença (doença crónica), promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública. Uma abordagem holística cobre as áreas fundamentais da promoção de EVS na procura de uma estratégia simples e ao alcance de pessoas com um grau de escolaridade elementar de modo a estabelecer as bases para intervenções estruturadas no âmbito dos EVS é desenvolvida a partir do modelo renasceres.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After the presentation of main lifestyle and health (HLS) concepts, this UC deepens aspects related to HLS in specific settings (e.g. family, school, workplaces). Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such specific environments. Questions such as feasibility, health impact assessment, choices in health and quality are explored focusing skills for the modus faciente in a highly complex and constantly changing environment. This way it is integrated in the public health agenda HLS relevance, while covering such issues such as disease management/prevention (chronic diseases), health promotion, public health, quality assurance or health policy. An holistic approach is procured with the model renasceres covering the fundamentals of HLS, while searching for simple and structured strategies to help citizens achieve the best possible HLS status

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A metodologia de ensino procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos.

Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática da promoção de estilos de vida e saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Avaliação individual (40%) através de um trabalho escrito é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for healthy life styles. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation is added to the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and in group activities (40%).

Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. Sessões expositivas sobre matérias teóricas e metodológicas que apontem para a prática de EVS, adjuvadas pelo debate e a análise crítica de estudos de caso visam a capacitação e promoção da autonomia no discente. Trabalhos de grupo ou pesquisa individual tutelada, constituem oportunidades de trabalho em equipa e facilitarão a aquisição das competências e da autonomia necessárias à capacidade de resolução de problemas. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. Lectures about the principles, theoretical and methodological issues to be considered to incorporate the HLS practice, added with case-studies used for debate and critical analysis promote the participant autonomy. Working groups or individual research under tutor supervision, will facilitate the acquisition of competencies required for problem solving. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens.

3.3.9. Bibliografia principal:

Arnstein ØVRUMA, Geir Wæhler GUSTAVSENA, Kyrre RICKERTSENA, Age and socioeconomic inequalities in health: Examining the role of lifestyle choices. Advances in Life Course Research Volume 19, March 2014, Pages 1–13

ELWOOD P, GALANTE J, PICKERING J, PALMER S, BAYER A, et al. Healthy Lifestyles Reduce the Incidence of Chronic Diseases and Dementia: Evidence from the Caerphilly Cohort Study. 2013, PLOS ONE 8(12): E81877. DOI:10.1371/JOURNAL.PONE.0081877

COCKERHAM, William C., Health Lifestyles: Bringing structure back. Wiley-Blackwell, 2009

TONSTAD S, SANDVIK E, LARSEN PGL, THELLE D. Gender differences in the prevalence and determinants of the metabolic syndrome in screened subjects at risk for coronary heart disease. Metab Syndr Relat Disord 2007; 5: 174-82.

ANTONOVSKY, A. 1987 - Unraveling the mystery of health : how people manage stress and stay well. San Francisco : Jossey-Bass, 1987

Mapa IV - Economia e Política de Saúde**3.3.1. Unidade curricular:**

Economia e Política de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Francisco Ventura Ramos; horas de contacto: 28

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Convidados

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Desenvolver a capacidade dos alunos para desenvolver, interpretar e aplicar a economia aos cuidados de saúde. A partir da informação disponível ou gerada, analisar o desempenho passado e actual do SNS, numa perspectiva de economia política, identificando lacunas e disfunções de efectividade, equidade, qualidade, identificando as alternativas de mudança em cada actividade e sector

Treinar a capacidade de análise, crítica, identificação e selecção de alternativas, bem como adestrar os participantes na preparação cuidada de medidas de implementação de mudanças.

Reflectir sobre a forma de incorporar de ideias, métodos e resultados da economia da saúde na prática quotidiana da gestão de serviços de saúde.

Identificar e reconhecer o papel relativo dos parceiros de causa (stakeholders), as suas motivações e bloqueios, identificando as acções necessárias à reorientação das suas energias para um revigoração do SNS orientado em exclusivo para o interesse público

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

From the information available or generated to analyze the past and current performance of the NHS, in a political economics perspective, identifying gaps and dysfunctions of effectiveness, equity, quality and distinguishing alternatives for change in each sector and activity.

To stimulate the ability to analyze, criticize, identify and select alternatives as well as train the participants in the careful preparation of measures to implement changes.

To reflect on how to incorporate ideas, methods and results of health economics in the management of health services in everyday practice.

To identify and recognize the relative role of the stakeholders, their motivations and locks, identifying the necessary actions to redirect their energies to a reinvigoration of the NHS oriented exclusively for public interest

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Introdução: política e reforma da saúde

Macroeconomia
Indústria Farmacêutica
Medicamentos (INFARMED)
Financiamento (ACSS)
Perfil de morbilidade (DGS)
Administrar um hospital (público versus privado)
Associações de doentes
CSP (USF, ACES)
Cuidados continuados
Inovação
Seguros de saúde
Subsistemas de saúde
Política de saúde

3.3.5. Syllabus:

Introduction: policy and health care reform
Macroeconomics
Pharmaceutical industry
Medicines (INFARMED)
Financing of health care providers (ACSS)
Morbidity profile (DGS)
Hospital's management (public vs private)
Patients' associations
Primary health care
Long term care
Innovation
Health insurance
Health subsystems
Health policy

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos, esta UC irá aprofundar aspectos centrais da economia política da saúde, nomeadamente a envolvente macroeconómica, o perfil de morbilidade da população, articulação entre público e privado no financiamento e prestação, o papel das associações de doentes. Estes conhecimentos enquadram aspectos fundamentais da política de saúde e irão permitir aos alunos uma melhor compreensão e leitura crítica dos contributos científicos nesta área. Os alunos adquirem uma maior capacidade de reflexão e de acção em termos de políticas de saúde, em Portugal e no mundo.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After presenting the main concepts, this UC will deepen core aspects of political economy of health, including the macroeconomic environment, the morbidity profile of the population, coordination between public and private financing and provision, the role of patient. These skills frame fundamental aspects of health policy and will allow students a better understanding and critical reading of the scientific contributions in this area. Students acquire a greater capacity for reflection and action in terms of health policies in Portugal and worldwide.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.
Todas as sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise.
Avaliação contínua, efectuada através da observação da participação dos alunos (30% da classificação final)
6 ensaios individuais curtos (máximo de 4000 caracteres) sobre temas propostos pelos docentes.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.
All the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.
Assessment of commitment and participation (30%), made through observation of student participation and discussion of topics in sessions.
6 short individual assignments (max 4000 characters) about topics suggested by the teacher.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através da discussão pelos alunos de tópicos apresentados pelos docentes. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da economia da saúde no desenho das políticas de saúde e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology is highly participatory, through the discussion by students of the topics presented by teachers. The evaluation method requires the practical application of knowledge and the development of own thinking. It is expected that through this methodology students will develop their capacity for critical analysis and reflection on theoretical aspects and on aspects related to the impact of health economics in the design of health policies and the results of its implementation.

3.3.9. Bibliografia principal:

Barros, P.P., Machado, S.R. e Simões, J.A. (2011), Portugal, Health System Review, European Observatory on Health Systems and Policies, Health Systems in Transition, vol 13, Nº 4.
Campos, A.C. (2008) Reformas da Saúde, o Fio Condutor, Livraria Almedina, Coimbra
Campos, A. e Ramos, F. (2005) Contas e Ganhos na Saúde em Portugal, Dez anos de Percurso, Desafios para Portugal, Seminários da Presidência da República, Casa das Letras, (159-223)
Simões, J. (2010) 30 Anos do Serviço Nacional de Saúde: Um Percurso Comentado. Almedina, Coimbra.
Simões, J., P.P. Barros e J. Pereira, J. (2008) A Sustentabilidade Financeira do SNS. Ministério da Saúde, Lisboa.

Mapa IV - Financiamento e Contratualização em Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Financiamento e Contratualização em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Ana Maria Escoval - horas de contacto:28

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Externos

Horas de contacto:18

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Estabelecer os componentes chave da disciplina e dá particular ênfase à relação entre financiar, distribuir e gerir recursos em saúde;proporcionar uma introdução ao desenvolvimento, à terminologia desta disciplina e aos domínios de aplicação da contratualização, como indutor de inovação em saúde.No final, os discentes deverão ser capazes de discutir os principais Modelos de Financiamento e Modalidades de Pagamento em Saúde;distinguir várias formas de contratualização em saúde;compreender o processo de contratualização no contexto das necessidades de saúde de uma dada população para a definição de serviços apropriados para as satisfazer;adquirir um conjunto de competências e actividades analíticas complexas, no sentido de estabelecer a relação entre as necessidades em saúde identificadas e as opções de resposta das organizações prestadoras;saber estabelecer prioridades em contextos nacionais, regionais ou organizacionais no sentido da melhor utilização de recursos.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

This course provides an introduction to the study of Financing Models and Health Contracting. At the end of the course, students should be able to:

- Understand the main funding and payment models for health;*
- Distinguish various forms of contracting in health;*
- Understand the contracting process in its various aspects and dimensions;*
- Obtain a set of analytical skills, in order to establish the relationship between the health needs identified and the response options of organizations providing health care;*
- Learn to set priorities in national, regional or organizational towards better use of resources.*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- 1. Políticas e modelos de financiamento dos sistemas de saúde: uma visão internacional;*
- 2. Modalidades de pagamento em saúde: novas soluções para problemas antigos: a perspetiva nacional e a perspetiva internacional. Os sistemas de classificação de doentes como instrumentos de suporte;*
- 3. Modelos de identificação de necessidades em saúde e contratualização;*
- 4. A evolução nacional e internacional da contratualização em saúde;*

5. *Tipologias de contratualização em saúde:*
Contratualização em cuidados de saúde hospitalares;
Contratualização em cuidados de saúde primários;
Contratualização em cuidados continuados;
Contratualização de programas de saúde;
 6. *Monitorização e avaliação em dinâmicas de contratualização.*

3.3.5. Syllabus:

1. *Policies and health care systems funding models: an international perspective;*
 2. *Health payment models: new solutions to old problems: a national perspective and international perspective. The patient classification systems as instruments of support;*
 3. *Models to identify health needs and contracting;*
 4. *The evolution of national and international contracting in health;*
 5. *Types of contracting in health:*
Contracting for hospital care;
Contracting for primary care;
Contracting for long term care;
Contracting for health programs;
 6. *Monitoring and evaluation in contracting.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O estudo das noções elementares da contratualização em saúde contribuirá para que o aluno compreenda o processo de contratualização desde a construção de um plano de ação, com base numa estratégia, assente em indicadores e num sistema efetivo de monitorização, até ao momento da negociação e da avaliação final. O estudo da evolução da contratualização em saúde, dos modelos e tipologias contribuirá para que o aluno seja capaz de discutir os principais modelos de financiamento e modalidades de pagamento em saúde, distinguir várias formas de contratualização em saúde e de negociação (com o sector público, privado e social). O estudo e reflexão das temáticas referidas, acrescido do estudo das componentes éticas e jurídicas, contribuirão para que o aluno adquira um conjunto de competências e atividades analíticas complexas e, com base nessa análise estratégica, para uma utilização eficiente de recursos, encetar processos de negociação em sede de contratualização externa e interna.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The study of healthcare contracting elementary concepts will support the student to understand the contracting process from building an action plan, based on a strategy, upon a set of indicators and an effective monitoring system, until the time of negotiation and final evaluation. On the other hand, the study of healthcare contracting evolution and the different contracting models will help the student to discuss the main models of financing and payment in health, to distinguish various forms of healthcare contracting and negotiation (public, private and social sector).

The study and reflection of the mentioned subjects, as well as the study of the ethical and legal components, will help the students acquire a set of skills for efficient use of resources and negotiation processes, used in external and internal contracting.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- *Aulas teóricas em sistema participativo;*
- *Seminários (análise crítica e discussão de estudos de caso);*
- *Apresentação e discussão do trabalho de grupo.*

Avaliação:

- a) *Prova de avaliação individual final (40%).*
 b) *Elaboração de um ensaio até 5 páginas após pesquisa, análise, interpretação e discussão bibliográfica selecionada - trabalho de grupo (50%).*
 c) *Apreciação do empenho, trabalho, assiduidade e participação nas aulas em regime de avaliação contínua (10%).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- *Theoretical sessions;*
- *Seminars (critical analysis and discussion of case studies);*
- *Group work presentation and discussion.*

Evaluation:

- a) *Individual work (40%).*
 b) *Development of an essay, up to 5 pages after research, analysis, interpretation and discussion of selected literature - group work (40%).*
 c) *Attendance and class participation under continuous assessment (20%).*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As aulas teóricas em sistema participativo, a análise crítica e discussão de estudos de caso, em sede de seminários, permitirão aos alunos o conhecimento dos diferentes modelos de financiamento e contratualização, das tipologias de contratualização e das modalidades de pagamento em saúde, da evolução nacional e internacional da contratualização em saúde, das componentes éticas e jurídicas da contratualização em saúde, das dinâmicas da contratualização externa e da contratualização interna.

A apresentação e discussão do trabalho de grupo, através de um exercício de negociação, em role playing, permitirá ao aluno apreender com mais sucesso as noções elementares da Contratualização em Saúde, designadamente, indicadores, objetivos, metas, plano de ação, negociação, compromisso, liderança, comunicação, monitorização, acompanhamento, avaliação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Theoretical and practical sessions, critical analysis and discussion of case studies, based on seminars, allow students to learn the different models and types of healthcare financing, contracting and payment, the healthcare contracting evolution at national and international level, the ethical and legal components, and the dynamics of external and internal contracting.

The presentation and discussion of group work through an negotiation exercise, by role playing, will allow the students to apprehend the basic elements of healthcare contracting, including indicators, objectives, goals, action plans, negotiation, commitment, leadership, communication, monitoring and evaluation.

3.3.9. Bibliografia principal:

•Thompson, Leigh L. “A Razão e o Coração do Negociador”, Edição da Monitor, 2008.

•SMITH [et al.] - A review of the effectiveness of primary care-led commissioning and its place in the NHS. London: The Health Foundation, 2004. ISBN 0 9548968 0 7. [Em linha] [Consult. 31 Jul. 2009] Disponível em <http://www.health.org.uk/document.rm?id=31>

•Relatórios dos projetos da linha de investigação de contratualização em saúde. ENSP (www.observapot.org)

•Revista Portuguesa de Saúde Pública. ENSP (http://www.ensp.unl.pt/dispositivos-de-apoio/cdi/cdi/sector-de-publicacoes/revista/index_html)

•COYTE, P. C. [et al.] - How can the settings used to provide care to older people be balanced? [Em linha]. Copenhagen : Health Systems and Policy Analysis.

Mapa IV - Gestão de Conflitos em Serviços e Equipas de Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Gestão de Conflitos em Serviços e Equipas de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Manuel da Graça Henriques - horas de contacto:33

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Não há

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final do módulo, os discentes deverão saber: (i) compreender e explicar o comportamento estratégico dos indivíduos e grupos nas organizações de saúde; (ii) desenvolver a capacidade de abordar e resolver os conflitos a nível grupal e organizacional; (iii) compreender o processo de comunicação e negociação e melhorar a sua eficácia; (iv) distinguir os diferentes tipos e fontes de poder nas organizações de saúde; (v) examinar a etiologia do conflito organizacional; (vi) identificar e caracterizar as consequências potencialmente positivas e negativas do conflito; (ix) distinguir várias estratégias de abordagem e resolução dos conflitos a nível do indivíduo e do grupo nas organizações de saúde; (x) avaliar e melhorar a eficácia dos processos de comunicação e negociação com vista à resolução de problemas.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the module, students should know: (i) understand and explain the strategic behavior of individuals and groups in healthcare organizations, (ii) develop the ability to address and resolve conflicts at group and organizational level; (iii) understand the process of communication and negotiation and improve their effectiveness, (iv) distinguish different types and sources of power in healthcare organizations, (v) examine the etiology of organizational conflict, (vi) identify and characterize the potentially positive and negative consequences of the conflict; (ix) distinguish various strategies for coping and solving conflicts in healthcare organizations; (x) evaluate and improve the effectiveness of communication processes and negotiation in order to solve problems and take decisions.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

(i)Introdução: percepção e realidade da conflitualidade nas organizações, serviços e equipas de saúde;

experiências pessoais; (ii) definição de conceitos; as diferentes abordagens teóricas do conflito; (iii) o conflito organizacional; (iv) a dimensão estratégica do comportamento social; (v) um modelo de conflito intergrupar: causas e consequências; (vi) estratégias de abordagem e resolução de conflitos; (vi) comunicação e negociação; (vii) análise de casos (em cuidados primários e secundários

3.3.5. Syllabus:

(i) Introduction: perception and reality of conflict in organizations, teams and health services; personal experiences; (ii) definition of concepts: the different theoretical approaches to the conflict; (iii) the organizational conflict; (iv) the strategic dimension of social behavior; (v) a model of intergroup conflict: causes and consequences; (vii) strategies: coping with and solving conflicts; (viii) communication and negotiation; (ix) two case studies (in primary and secondary care).

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Aprende-se fazendo, sentindo, observando, pensando, age-se pensando e pensa-se agindo... Não basta saber “tudo” sobre o conflito grupal, é preciso “saber-fazer” e “saber-estar”, nas equipas e serviços de saúde. São competências cognitivas e não cognitivas (humanas, relacionais, sociais) que não são objeto de treino e desenvolvimento nas faculdades de medicina e nas escolas de enfermagem... Este módulo procura também mudar não apenas conhecimentos como também atitudes e comportamentos nas equipas e serviços de saúde onde as relações são de cooperação, aliança, poder, conflito e negociação.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

You learn by doing, feeling, watching, thinking, thinking by doing, and doing thinking ... It's not enough to know "everything" about the group conflict management, one must "know-how" and "know-being", in health teams and services. The cognitive and non-cognitive (human, relational, social) skills are not so much subject to training and development in medical schools and nursing schools... This module also seeks to change not only knowledge but also attitudes and behaviors in teams and healthcare services where relations are based on cooperation, alliance, power, conflict and negotiation.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

(i) Teórico e teórico-prático, com jogos psicológicos, apresentações em powerpoint e ligação à Internet; (ii) Trabalho individual (por e-learning), com recurso a exercícios específicos, fornecidos em suporte digital (questionários, escalas de atitudes e estudos de caso).

A nota final resulta de: resposta a um (i) trabalho individual (autopercepção do papel funcional nas equipas) e um (ii) trabalho de grupo (com resposta individualizada a algumas questões), baseado em um de dois casos (70 %) ponderação da assiduidade e participação activa durante o módulo (sessões presenciais e à distância) (30%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

(i) theoretical, and theoretical-practical lectures, psychological games, oral and powerpoint, and web presentations; (ii) individual work (e-learning), using specific exercises 'on line' (questionnaires, psychometric scales and case studies).

The individual final evaluation results from the response to (i) individual work (self-perceived functional role in the team) and a (ii) group work (with individualized response to some questions), based on one of two cases (70%); consideration of attendance and active participation during the module (classroom and e-learning sessions).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia de caso, bem como os jogos psicológicos, são apropriados para a formação nestas áreas do comportamento organizacional, em que o objetivo final é sobretudo desenvolver competências sociais... Naturalmente que a abordagem teórica e a compreensão das questões do poder nas organizações de saúde são importantes. Mas procura-se dar igual ênfase ao saber lidar com (e resolver) os problemas, de maneira ativa, produtiva e saudável. Os profissionais de saúde, em geral, não são treinados em equipa para trabalhar em equipa. Uma das competências que são exigidas hoje é saber liderar, e saber resolver, de uma perspetiva “win-win”, os conflitos dentro e fora da equipa.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Case methodology and psychological games are two learning tools appropriate for training in these areas of organizational behavior, in which the main goal is to develop social skills ... Of course, theoretical approach and understanding of issues of power in healthcare organizations are important. But we are seeking to give the same attention to practical questions like how to deal with (and solve) the problems, by an active, productive and healthy way. In general, health professionals were not trained together to work together. One of the skills that are most required today, are the team leadership and the ability to resolve conflicts by using the win-win conflict style.

3.3.9. Bibliografia principal:

CUNHA, M.P.; REGO, A.; CUNHA, R.C.; CABRAL-CARDOSO, C. – *Manual de comportamento organizacional e de gestão*. 3ª ed. Lisboa: RH Editora. 2003.

GRAÇA, L. - *O bestiário do gestor de conflitos*. *Dirigir – Revista para Chefias*. 13 (1990) 53-59.

GRAÇA, L. - *Problemas e decisões: um conflito na equipa de saúde*. *Dirigir – Revista para Chefias*. 38 (1995) 16-19.

GRAÇA, L.; GRAÇA, J. – *O conflito nas organizações de saúde*. Lisboa: Grupo de Disciplinas de Ciências Sociais em Saúde. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa. 2010. Texto policopiado. C. 60 pp. (Textos, T 1258).

VENINGA, R.L. – *The human side of health administration*. Englewood Cliffs, N .J.: Prentice-Hall. 1982.

Mapa IV - Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde I

3.3.1. Unidade curricular:

Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde I

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto:25

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome:Luis Manuel da Graça Henriques

Horas de contacto:4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Familiarizar os profissionais da saúde com os novos conceitos, processos, técnicas, instrumentos e tecnologias próprios da gestão da informação e do conhecimento (GICS) aplicados à saúde possibilitar um acesso rápido e oportuno ao conhecimento;

Proporcionar as referências e as capacidades técnicas necessárias para analisar, avaliar e utilizar aplicações concretas da GICS em Portugal e na Europa desenvolvendo o saber fazer;.

Assegurar os conhecimentos necessários para contribuir para uma melhoria da GICS no contexto organizacional onde os participantes se situam relativos à situação nacional e mundial saber estar ou ser.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

acquaint health professionals with new concepts, processes, techniques, and tools of information and knowledge management (GICS) applied to health

enable a quick and timely access to knowledge in the field

provide references and the necessary technical skills to analyze, evaluate and use GICS applications in Portugal and in Europe, developing the know-how

promote the expertise to help improve the GICS in participants' organizational context

3.3.5. Conteúdos programáticos:

1 Gestão da informação e do conhecimento em saúde: conceitos e técnicas - aplicação à saúde

2 Ciber espaço, internet e saúde – das páginas WEB aos portais da saúde, do consumo ao contexto da informação: WEB 1.0, WEB 2.0, WEB 3.0

3 Influenciar através do conhecimento – os Observatórios de saúde; as comunidades de conhecimento; “evidência” e decisão; literacia em saúde e o cidadão aprendente / competente / gestor e criador

4 Novas soluções tecnológicas para GICS – “contact centers”, “data mining”, “CRM”, ferramentas de base www (e.g. ustream, Second LifeSM), weblogs, twitter, YouTube, facebook, skype aos outros voips, Inquéritos online, Pordata e bases de dados inclusivas

5 Fontes de informação e estratégias de análise de informação de saúde; as redes sociais e acção em saúde

3.3.5. Syllabus:

1 Management of information and knowledge in health care settings: concepts and techniques

2 cyber space, internet and health – from WEB pages to portals of health, from consumers to context information managers: WEB 1.0, 2.0, 3.0

3 Influence through knowledge, Observatories, knowledge communities; "Evidence" and Decision; health literacy, the learner / competent / manager and information management citizen builder

4 New solutions - "contact centers", "data mining", "CRM", www basic tools

5 Sources of information and strategies for health information; social networks and action

Internet and health governance

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos da sociedade de informação, esta UC aprofunda aspectos das TIC's

em saúde. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos ambientes web 2.0 e web 3.0. Desde a usabilidade, até às questões relacionadas com a qualidade e gestão da informação, confidencialidade (entre outras) discutem-se as competências para o modus faciente numa realidade de alta complexidade e em permanente mudança. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância das TICs em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After the presentation of the main information society concepts, this UC deepens aspects related to health ICT. Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such environments as web 2.0 and web 3.0. Questions such as usability, quality and information management, confidentiality (between others) are explored focusing in the skills for the modus faciente in a highly complex and constantly changing reality. This way it is integrated in the public health agenda ICTs relevance while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*A metodologia procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.
Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos.
As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas.
Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)
Prova de avaliação individual final (40%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

*The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises.
About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.
The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.
Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.
Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

3.3.9. Bibliografia principal:

*Revere, Debra et al. Understanding the information needs of public health practitioners: A literature review to inform design of an interactive digital knowledge management system; Journal of Biomedical Informatics , Volume 40 , Issue 4 , 410 – 421, 2007
Friedman, D.J., Anderka, M., Krieger, J.W., Land, G., Solet, D., and Durch, J. Assessing population health*

information through interactive systems. Pub Health Reports. 2001; 116: 132–147

Shelia R Cotten, Sipi S Gupta, Characteristics of online and offline health information seekers and factors that discriminate between them; Social Science & Medicine, Volume 59, Issue 9, November 2004, Pages 1795–1806

Eastin, M. S., Credibility Assessments of Online Health Information: The Effects of Source Expertise and Knowledge of Content. Journal of Computer-Mediated Communication, 6: 2001

Saboga-Nunes, L.– Web-Assisted Tobacco Intervention in portuguese: intentions to make behavioural changes and behavioural changes. Lisboa : ENSP. UNL, 2012.

Mapa IV - Gestão Integrada da Doença

3.3.1. Unidade curricular:

Gestão Integrada da Doença

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Ana Maria Escoval - horas de contacto:19

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Docente convidado

Horas de contacto:9

Nome: Externos

Horas de contacto:16

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Este módulo constitui introdução à temática da Gestão da Doença procurando reforçar uma estratégia de articulação entre os programas verticais de saúde e a necessária horizontalização dos cuidados enfatizando uma abordagem multidisciplinar da doença crónica, garantindo o continuum de cuidados ao longo da vida do doente crónico, incluindo o levantamento de necessidades e planeamento.

Este módulo de formação pretende alcançar os seguintes objetivos:

- a) Formar para o desenvolvimento e implementação dos processos de gestão integrada da doença nos diversos níveis de decisão e de prestação de cuidados de saúde;*
- b) Contribuir para a disseminação, em Portugal, de boas práticas nacionais e internacionais de gestão da doença crónica;*
- c) Promover a criação, implementação e disseminação de estratégias de gestão para prevenção e controlo da doença crónica;*
- d) Capacitar para a integração de conhecimentos, conjugação de diversas fontes de informação com vista à análise planeamento em saúde*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

This course aims to achieve the following objectives:

- a) Training the development and implementation of an integrated management disease model, at different levels of decision and health care delivery*
- b) Disseminate the national and international best practice of chronic disease management;*
- c) Promote the creation, dissemination and implementation of management strategies for prevention and control of chronic disease;*
- d) Learning and combining different sources of information for health planning analysis*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

A epidemiologia da doença crónica: novos desafios para a gestão da doença

Autogestão da doença crónica: o caso específico da educação terapêutica

O ajustamento e a estratificação pelo risco na gestão da doença crónica

Modelo organizativo e planeamento na gestão integrada da doença

Organização e prática na gestão integrada da doença

Sistemas de Informação de apoio à gestão da doença crónica

Novos desafios da Contratualização e do Financiamento para uma gestão da doença crónica

A cultura de avaliação na gestão da doença crónica: modelos

Risco e Vigilância Epidemiológica. Sistemas e Fontes de Informação para a Vigilância epidemiológica

Gestão Integrada de Doenças Infecciosas: da vigilância epidemiológica aos cuidados especializados

Gestão Integrada de Doenças Infecciosas:doenças Infecciosas Emergentes

Gestão Integrada de Doenças Crónicas

Gestão Integrada de Doenças Crónicas

Gestão Integrada de Doença

AVALIAÇÃO - Análise e Discussão de Casos Práticos

3.3.5. Syllabus:

1. *The chronic disease epidemiology: new challenges for the disease management*
2. *Self-management of chronic disease: the case of therapeutic education*
3. *Risk stratification and chronic disease management*
4. *Information systems to support chronic disease management*
5. *Contracting and financing for chronic disease management*
6. *The culture of evaluation for chronic disease management: models*
7. *Risk and Surveillance. Systems and Information Sources for epidemiological surveillance*
8. *Integrated Management of Infectious Diseases: epidemiological surveillance to specialist care*
9. *Integrated Management of Infectious Diseases: Emerging infectious Diseases*
10. *Integrated Management of Chronic Diseases: Obesity a new epidemic?*
11. *Integrated Management of Chronic Diseases: The Case of Oncological Diseases*
12. *Integrated Disease Management: Tobacco and Respiratory Diseases*
13. *EVALUATION - Analysis and Discussion of Case Studies*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Considerando os desafios atuais que nos colocam as doenças crónicas, as sessões definidas para o módulo procuram alinhar os objetivos propostos com as necessidades de intervenção ao nível dos sistemas de saúde presentes. Assim, procuramos promover competências no que respeita à compreensão do conceito de gestão integrada da doença, e à sua aplicabilidade nas suas diferentes dimensões e fases de implementação. Neste sentido, os conteúdos programáticos compreendem o acesso, de acordo com a base de evidência disponível, a informação no domínio epidemiológico, dos modelos de gestão da doença, e das dimensões críticas de uma estratégia de gestão da doença, assim como do estado da arte em Portugal ao nível do planeamento estratégico e de programas de intervenção.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Considering the current challenges of chronic diseases the sessions look forward to align our objectives with the urge to act within the health systems today. As so our aim is to develop the students' capability to understand the concept of integrated disease management and its range of applicability in all dimensions and process phases. For that syllabus comprehend the share of up-to-date knowledge on epidemiology, on disease management and their models of delivery of care, and all their critical issues, as well the current state of the art in our country around strategic planning and intervention programs.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- *Aulas teóricas em sistema participativo;*
- *Seminários (análise crítica e discussão de estudos de caso);*
- *Apresentação e discussão do Trabalho de grupo.*

Avaliação:

- a) *Trabalho individual (40%).*
- b) *Elaboração de um ensaio até 5 páginas após pesquisa, análise, interpretação e discussão bibliográfica selecionada - trabalho de grupo (40%).*
- c) *Apreciação do empenho nos trabalhos, assiduidade e participação nas aulas em regime de avaliação contínua (20%).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- *Theoretical sessions;*
- *Seminars (critical analysis and discussion of case studies);*
- *Group work presentation and discussion.*

Evaluation:

- a) *Individual work (40%).*
- b) *Development of an essay up to 5 pages after research, analysis, interpretation and discussion of selected literature - group work (40%).*
- c) *Attendance and class participation under continuous assessment (20%).*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Considerando os objetivos de disseminação de boas práticas e de aprendizagem no que respeita a capacidade de utilização de informação e do conhecimento para o planeamento e gestão efetiva de estratégias de prestação e organização de cuidados na doença crónica, no desempenho das funções atuais ou futuras dos formandos, as metodologias desenhadas devem ser promotoras destes desenvolvimentos.

O módulo ao promover um processo de aprendizagem assente em sessões teóricas participadas, seminários e apresentações de grupo, enriquecidas pelo convite de peritos em cada um dos domínios do conhecimento, potencia a discussão e debate, a realização de exercícios de grupo, a análise de estudos de caso, e o acesso a informação e fontes atualizadas e fidedignas no domínio da gestão da doença. A literatura disponível aponta as estratégias de ensino selecionadas como promotoras dos resultados de aprendizagem que beneficiam as

competências propostas nos objetivos do módulo. Estas competências são ainda reforçadas pela estratégia de avaliação, que assegura um acompanhamento assistido dos alunos no desenvolvimento de um trabalho individual e um de grupo, promovendo um feedback sobre a produção escrita, assim como a discussão e debate entre pares e formadores, e a promoção de competências de pesquisa de informação recorrendo às ferramentas da biblioteca de suporte.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Considering the objectives of dissemination of best practices, and the learning outcomes of capability to use that information and knowledge to plan and manage new and effective ways of delivery care in the students' present or future professional roles, teaching methodologies should constitute vehicles to assure this aims.

The course promotes participated theoretical sessions, seminars and a session of working group presentation, structured around "guest lectures" with experts within each content, and that gives potential to discussion and debate, to working group exercises, to analyzing case studies, to up-to-date information and reliable resources of knowledge on chronic care. These teaching methods are presented in literature as favoring learning outcomes of higher education that assure the proposed by this unit. These learning aims are reinforced by the evaluation methodology, that assures accompanying the students on an assisted process of individual and working group, that promotes feedback on written work, discussion and debate between peers, and developing skills in using library and other research resources.

3.3.9. Bibliografia principal:

- Brown J, Lewis A. DMAA. *The Next Generation of Disease Management: 2009 and Beyond*. Atlantic Information Services.
- Mola, Bonis & Giancane. *Integrating patient empowerment as an essential characteristic of the discipline of general practice/family medicine*. *European Journal of General Practice*. (2008) number 14, pp 89-94.
- BUSSE, R. et al. *Tackling chronic disease in Europe: Strategies, interventions and challenges*. *European Observatory on Health Systems and Policies*, 2010.
- ESCOVAL, A. et al.- *Gestão integrada da doença: uma abordagem experimental de gestão em saúde*. *Revista Portuguesa de Saúde Pública*. Volume temático 9 (2010) 105-116.
- NOLTE, E.; MCKEE, M. - *Caring for people with chronic conditions: A health system perspective*. Berkshire: Open University Press, 2008.

Mapa IV - Gestão de Projetos de Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Gestão de Projetos de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

António Manuel Barata Tavares - horas de contacto:6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Convidado externo: Carolina Récio Santos

Horas de contacto: 23h20

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- Conhecer os conceitos fundamentais da Gestão de Projetos;*
- Descrever o Ciclo de Vida de um Projeto;*
- Compreender a importância da figura do Gestor de Projeto e das técnicas de gestão de projetos no desempenho do projeto;*
- Conhecer as áreas nucleares da gestão de projetos: gestão do âmbito, tempo, custo e qualidade do projeto.*
- Definir os riscos e oportunidades associados ao projeto e como os mesmos devem ser geridos;*
- Conhecer os mecanismos de monitorização e controlo de um projeto;*
- Conhecer e integrar as competências comportamentais do gestor de projeto;*
- Conhecer competências de liderança e negociação;*
- Capacitar os alunos para o planeamento do projeto e para a construção do plano de projeto;*
- Conhecer as funções fundamentais do Microsoft Project;*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

- Understand the fundamental concepts of project management;*
- Describe the project life cycle;*
- Understand project manager's role and project management techniques in project performance;*
- Understand project management key areas: scope, time, cost and quality management;*
- Define project risks and opportunities and how it should be managed;*
- Understand project monitoring and controlling tools;*

- Understand and integrate project manager behavioral competences;
- Understand negotiation and leadership competences;
- Empowering students for planning a project and making the project plan;
- Understand Microsoft Project most important features.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- Conceitos fundamentais da gestão de projetos (ex: projeto, operação, programa, portfólio e gestão de projetos);
- Critérios e fatores de sucesso dos projetos;
- Organizações internacionais de referência em gestão de projetos;
- A gestão do ciclo de vida do projeto;
- Estrutura em pirâmide da gestão de projetos;
- Modelos tradicionais de estrutura organizacional e a organização por projetos;
- A experiência dos projetos europeus;
- O papel do gestor de projeto;
- Técnicas e ferramentas fundamentais na gestão de um projeto;
- A gestão do âmbito, tempo, custo e qualidade de um projeto;
- Gestão de riscos e oportunidades;
- O plano de projeto e os mecanismos de controlo do projeto;
- Competências comportamentais do gestor de projetos;
- Competências de liderança e negociação em gestão de projetos;
- Introdução ao Microsoft Project.

3.3.5. Syllabus:

- Project management fundamental concepts (e.g: project, operation, program, portfolio and project management);
- Project successful criteria and project successful factors;
- Benchmarking international organizations in project management;
- The project lifecycle management;
- Pyramidal structure of project management;
- Traditional models of organizational structure and the organization based on projects;
- The European projects experience;
- Project manager's role;
- Fundamental techniques and tools in project management;
- Project scope, time, cost and quality management;
- Risk and opportunities management;
- Project plan and project controlling mechanisms;
- Project manager behavioral competences;
- Leadership and negotiation competences in project management;
- Introduction to Microsoft Project.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos de gestão de projetos, das áreas nucleares da gestão de projetos, das ferramentas, metodologias e técnicas mais utilizadas para o seu planeamento e controlo, esta UC irá capacitar os alunos para o planeamento de um projeto, assim como para a sua monitorização e controlo. Estes conhecimentos e a análise e integração de um conjunto de competências comportamentais espectáveis do gestor de projeto permitirá aos alunos adquirir capacidades ao nível da gestão de projetos de saúde.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After presentation of project management main concepts, nuclear areas of project management, tools, methodologies and techniques most used, this UC will enable students to plan a project, as well as how to monitor and control it. This knowledge and the analysis and integration of a set of behavioral competences expectable from the project manager, will allow students to acquire skills in health projects management.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Aulas teóricas em sistema participativo (apresentação dos conceitos teóricos fundamentais);
- Trabalhos de grupo (discussão de casos, resolução de exercícios)
- Apreciação do empenho, trabalho e participação nas aulas/resolução de exercícios (10%)
- Exame final (50%)
- Trabalho de grupo (40%)

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- Lectures on participatory system (fundamental theoretical concepts exposition);
- Team work (case discussions, problem solving)
- Commitment, work and involvement in classes (10%);
- Final exam (50%);

–Team work (40%)

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é expositiva e participativa, através da resolução de exercícios nas aulas e construção e apresentação de um plano de projeto pelos alunos. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver as suas capacidades de planeamento, monitorização e controlo de um projeto através do conhecimento das competências e ferramentas adequadas.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology is expository and participatory by solving exercises in the classroom and construction and presentation of a project plan by the students. It is hoped that through this approach students can develop their abilities for planning, monitoring and controlling a project through knowledge of proper skills and tools.

3.3.9. Bibliografia principal:

–TURNER, Rodney – *The handbook of project-based management: leading strategic change in organizations*. 3ª edição. McGraw-Hill.

–TAVARES, António – *Métodos e Técnicas de Planeamento em Saúde*. Centro de Formação e Aperfeiçoamento Profissional do Departamento de Recursos Humanos da Saúde. Ministério da Saúde. Lisboa, 1992.

–Roldão, Víctor - *Gestão de projectos: abordagem instrumental ao planeamento, organização e controlo*. 2ª edição. Monitor. Setembro de 2007.

–Roldão, Víctor - *Gestão de projectos: uma perspetiva integrada*. 1ª edição. Monitor. Lisboa, 2000.

Mapa IV - Saúde Internacional

3.3.1. Unidade curricular:

Saúde Internacional

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Alexandre Vieira Abrantes

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

None

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

1. Identificar os principais problemas de saúde em populações desfavorecidas, e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas.

2. Propor programas e projetos para o controle desses problemas, e avaliar o impacto dos programas propostos.

3. Participar ou avaliar projetos de investigação relativos aos problemas de saúde de populações desfavorecidas, e redigir os respetivos relatórios.

4. Elaborar relatórios de projetos de investigação ou de resultados de programas de saúde para populações desfavorecidas.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

1. Identify health problems most pertinent to underserved populations, and characterize these problems in terms of measurable health indicators.

2. Propose programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs.

3. Evaluate and participate in field research programs related to health problems in underserved populations

4. Produce written reports of research or programmatic findings, related to health problems in underserved populations

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Conceitos e princípios em Saúde Internacional e Saúde Global. Oportunidades e carreiras em Saúde Internacional Saúde e desenvolvimento; Indicadores de saúde e fontes de informação sobre a saúde no mundo

Determinantes da saúde. Saúde e ambiente. Saúde e a sociedade

MDGs: nutrição, saúde reprodutiva, saúde infantil, HIV-SIDA

Doenças infecciosas. Doenças negligenciadas

Doenças crónicas e degenerativas. Acidentes e violência

Globalização, comércio internacional, migrações e saúde

Sistemas de saúde no mundo

Gestão e planificação de saúde

Desastres naturais e emergências humanitárias
Economia e saúde
Ciência, tecnologia e saúde. Vacinas, produtos farmacêuticos
Cooperação internacional em saúde
Investigação em Saúde Internacional

3.3.5. Syllabus:

Concepts in International and Global Health. Opportunities and careers in international health
Health and development. Health indicators and sources of health information
Determinants of health. Health and the environment. Health and society.
MDGs. Nutrition, reproductive health, infant and child health, HIV-AIDs
Communicable and neglected diseases
Chronic and degenerative diseases. Accidents and violence.
Globalization, trade, migration and health
Health systems around the world
Managing and planning for public health
Natural disasters and humanitarian emergencies
Health and the economy
Science, technology and health. Vaccines and pharmaceuticals
Global cooperation in International Health
Research and evaluation in international health

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As sessões 1 – 7 contribuirão diretamente para o objetivo 1 – identificar os principais determinantes de saúde em populações desfavorecidas
As sessões 8 - 13 contribuirão diretamente para o objetivo 2 – Propor programas e projetos para o controle desses problemas
As sessão 14 os trabalhos individuais e de grupo contribuirão para os objetivos 3 e 4 – Avaliar e participar em projetos de investigação relativos aos problemas de saúde de populações desfavorecidas e elaborar relatórios de projetos de investigação ou de resultados de programas de saúde dessas populações.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Sessions 1 – 7 will contribute directly to learning objective 1 – Identify health problems most pertinent to underserved populations
Sessions 8 – 13 will contribute directly to the learning objective 2 – Propose programs and project for the control of these problems
Session 14 and individual and group assignments will contribute to learning objectives 3 and 4 - Evaluate and participate in field research programs related to health problems in underserved populations, and Produce written reports of research or programmatic findings, related to health problems in underserved populations

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas com discussão de casos específicos relativos ao tema das sessões.
Discussão de publicações relativas a problemas de saúde em populações desfavorecidas.
Avaliação de programas de saúde relativos a populações desfavorecidas.
Preparação de notas conceptuais para um programa ou projeto de saúde para populações desfavorecidas.
a) participação nas aulas (20%), b) duas provas escritas curtas (Quiz) (30%) e c) um ensaio de 10 páginas sobre um tema a acordar entre o professor e o aluno (50%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures and seminars with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.
Review of publications on health problems in underserved populations.
Evaluate health programs in underserved populations.
Prepare concept notes for proposing a program or project to address the health problems in underserved populations.
a) class participation (20%), b) two short written tests (Quiz) (30%) and c) an essay of 10 pages on a topic to be agreed between the teacher and student (50%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As leituras, aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Saúde Internacional.
As discussões de casos, revisões de estudos e de avaliações de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico na disciplina.
A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de

comunicação escrita e oral.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Readings, lectures and seminars will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of International Health

Case studies, reviews of studies and program and project evaluations will contribute to students acquiring critical thinking in the discipline.

Reports and presentations will contribute to students' ability to communicate in orally and in writing.

3.3.9. Bibliografia principal:

1.Skolnick, Richard L.. Essentials of Global Health(Jones and Bartlett Publishers, 2008)

2.Levine, R. Case studies in Global Health (Jones and Bartlett Publishers, 2007)

3.Merson M. H., Balck R.E., Mills A. J. International Public Health (Jones and Bartlett Publishers, 2006)

4.Birn A-E, Pillay Y., Holtz, T.H.: Textbook of International Health – third Edition (Oxford University Press, 2009)

5.Fried, B., Gaydos M., World Health Systems, Second Edition (Health Administration Press, 2012)

Mapa IV - Medicina Personalizada e Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Medicina Personalizada e Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

João Valente Cordeiro - horas de contacto:20

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Outros

Horas de contacto: 3

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer os conceitos fundamentais da genética e da genómica e a sua evolução histórica, com especial enfoque no Projeto do Genoma Humano;

Perceber a base genética das doenças e reconhecer a influência crescente da genómica nos cuidados de saúde;

Conhecer as bases científicas dos testes genéticos, da farmacogenética e da terapia génica;

Analisar e debater as principais implicações éticas, legais e sociais da genómica (ex. desafios ao consentimento informado, à vida privada, e ao princípio da não discriminação);

Reconhecer novos mercados na área da saúde ligados à medicina personalizada e discutir o impacto das principais inovações tecnológicas neste âmbito;

Identificar áreas de intersecção entre saúde pública e medicina personalizada (ex. programas de rastreio genético, testes genéticos de venda direta ao consumidor e aplicações da genómica no combate às doenças infecciosas);

Analisar o papel fundamental da saúde pública numa era de cuidados de saúde personalizados.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Know the fundamental concepts of genetics and genomics and their historical evolution with a special focus on the Human Genome Project;

Understand the genetic basis of disease and recognize the growing influence of genomics on healthcare;

Know the general scientific grounds for genetic tests, pharmacogenomics and gene therapy;

Analyze and discuss the main ethical, legal and social implications of genomics (e.g. challenges to informed consent, private life, and the principle of non discrimination);

Recognize novel healthcare markets in the realm of personalized medicine and discuss the impact of technological innovation in this field;

Identify areas of intersection between personalized medicine and public health (e.g. genetic screening programs, direct to consumer genetic tests and applications of genomics in the fight against infectious diseases);

Analyze in a comprehensive manner the fundamental role of public health in an era of personalized healthcare.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

1.Fundamentos científicos e marcos históricos da genética e da genómica;

2.O Projeto do Genoma Humano – principais características e impacto global;

3.Ciência e tecnologia genómica: investigação, avaliação de risco, diagnóstico e tratamento de doenças (testes genéticos, farmacogenómica e terapia génica);

4.Aconselhamento genético e genómica clínica;

5.Implicações éticas, legais e sociais da medicina personalizada – desafios ao consentimento informado, à vida privada, à propriedade do material biológico e ao princípio de não discriminação;

6.A medicina personalizada e novos mercados na área da saúde;

7.Intersecção entre medicina personalizada e saúde pública (rastreamento neonatal, testes genéticos de venda direta ao consumidor, combate às doenças infecciosas);

8.O papel fundamental da saúde pública numa nova era de cuidados de saúde individualizados.

3.3.5. Syllabus:

1.Fundamentals and historic hallmarks of genetics and genomics;

2.The Human Genome Project – main characteristics and global impact;

3.Genomic science and technology: research, risk prediction, diagnosis and disease treatment (genetic tests, pharmacogenomics and gene therapy);

4.Genetic counseling and clinical genomics;

5.Ethical, legal and social implications of personalized medicine – challenges to informed consent, private life, property over biological materials and the principle of non discrimination;

6.Personalized medicine and new health care markets;

7.Intersection between personalized medicine and public health (newborn, child and adult genetic screening, direct to consumer genetic testing, genomics and infectious disease);

8.The fundamental role of public health in a new era of individualized health care.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Nesta Unidade Curricular (UC) procuramos cobrir diversas vertentes da medicina personalizada, desde a investigação à clínica, discutindo as suas principais implicações sob o ponto de vista biomédico, ético, legal e social. A compreensão e conhecimento destas diversas vertentes são essenciais para atingir os objetivos da UC. Especificamente, os conteúdos 1, 2, 3 e 4 contribuem para atingir os objetivos 1, 2 e 3. Os conteúdos 5 e 6 têm correspondência direta com os objetivos 4 e 5, respetivamente, e os conteúdos 7 e 8 contribuem para atingir o objetivo 6.

Por último, o papel da saúde pública e a sua preocupação com a saúde das populações, parece por vezes colidir com uma tendência crescente de maior precisão e individualização da medicina e dos cuidados de saúde. Nesta UC procuraremos desmistificar esta aparente contradição, apresentando em todas as sessões a importância dos avanços e das aplicações da genómica para a saúde pública e o consequente fortalecimento do papel desta. Assim, os conteúdos programáticos de 1 a 8, contribuem para atingir o objetivo 7.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

In this Curricular Unit (CU) we aim to cover different perspectives of personalized medicine, from research to the clinic, as well as discuss the main biomedical, ethical, legal and social implications of genomics. Understanding these different sides of the same area is essential to achieve the CU's objectives. Specifically, contents 1, 2, 3 and 4 contribute to objectives 1, 2 and 3. Contents 5 and 6 correspond directly to objectives 4 and 5, respectively. Contents 7 and 8 contribute to achieve objective 6.

Lastly, the role of public health and its goal to improve the health of populations can sometimes be perceived to contradict or collide with the growing trend of more individualized healthcare. In this CU we will try to deconstruct this argument by stressing in every session the importance for public health of the advances in genomics and its applications. Consequently, the role of public health in the context of personalized medicine is affirmed. Therefore, contents 1 to 8, contribute to achieve objective 7.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Os métodos de ensino serão adaptados à natureza dos vários tipos de conteúdos integrados no programa. No caso dos conteúdos 1, 2 e 3, a metodologia de ensino será, baseada em sessões lectivas com maior componente de exposição oral por parte do docente. No caso dos conteúdos 5 e 7 a metodologia de ensino será baseada em sessões lectivas com componente de exposição oral por parte do docente complementada com análise de casos em aula e exposição por parte dos discentes. A UC contará ainda com duas conferências a cargo de docentes especializados nas áreas da genómica clínica e do mercado da saúde que contribuirão para os conteúdos 3, 4 e 6. A UC incluirá ainda 2 sessões práticas de análise e discussão de publicações relevantes que contribuirão para potenciar a capacidade discursiva dos discentes nestas matérias, fortalecendo os diversos conteúdos, com enfoque nos conteúdos 5, 7 e 8.

A avaliação terá a seguinte composição:–Participação nas aulas e análise de casos (25%);–Teste escrito (75%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Teaching methodologies will be adapted to the nature of the different Curricular Unit (CU) subjects. The adopted teaching methodology for contents 1, 2 and 3 will consist mainly on lectures. In the case of contents 5 and 7, the teaching methodology will combine lectures with the critical analysis and discussion of practical cases, which will include presentations from students. The CU includes two conferences by specialized faculty on the subjects of clinical genomics and health markets that will contribute to contents 3, 4 and 6. The CU also includes two practical sessions of analysis and discussion of relevant publications that will contribute to potentiate the discursive capacity of students and strengthen the various contents, with particular focus on contents 5, 7 and 8.

Evaluation will be performed as follows:

- Student in class participation and case analysis and presentation (25%);
- Individual written test (75%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A teoria fundamental da Unidade Curricular (UC) será apresentada em sessões teóricas compostas por um período de exposição, seguido de um período de discussão, sendo os discentes direcionados para a bibliografia mais relevante. Nestas sessões, os discentes serão sempre estimulados a apresentar questões e a discutir os principais tópicos da medicina personalizada e da interseção desta com a saúde pública. Esta metodologia incidirá mais sobre os objetivos 1, 2, 3 e 7.

A UC contém também sessões teórico-práticas, onde a exposição teórica por parte do docente será complementada com a análise e discussão de casos práticos por parte dos discentes, tendo em vista a aplicação do conhecimento entretanto adquirido. Estas sessões permitirão não apenas acompanhar a evolução dos discentes e adequar a metodologia de ensino à aprendizagem de conteúdos com carácter mais aplicado, mas também desenvolver a sua capacidade para debater questões profundamente dilemáticas e, por vezes, controversas. Esta sessões contribuirão maioritariamente para os objetivos de aprendizagem 4, 5 e 7.

A UC inclui duas conferências, focadas primordialmente nos objetivos 2, 3 e 5, que, permitirão colocar os discentes em contacto com outros docentes especializados nas matérias em causa enriquecendo e diversificando a sua formação. Finalmente, as sessões práticas de análise de bibliografia relevante são essenciais para que os discentes desenvolvam a sua capacidade crítica e discursiva em matérias multidisciplinares e contribuirão para melhor atingir os objectivos 4, 6 e 7, particularmente, no que toca às áreas de inter-relação entre medicina personalizada e saúde pública.

Globalmente, a UC é baseada num modelo participativo onde os discentes serão encorajados a participar na problematização das questões essenciais, juntamente com os colegas e professores. Consequentemente, a valorização da participação dos discentes nas aulas é uma metodologia adequada a avaliar o conhecimento e a capacidade analítica dos mesmos. O teste final permitirá aferir o conhecimento entretanto adquirido.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The fundamental theory behind the subjects that are part of this Curricular Unit (CU) will be presented in a lecture format. Each lecture will consist in a period of oral presentation by the teacher followed by a discussion period, during which, students will be directed towards the most relevant bibliography of the topic on analysis. In these sessions, students will be encouraged to pose questions and discuss the main topics of personalized medicine and its interaction with public health. This methodology is more adequate to meet learning outcomes 1, 2, 3 and 7.

The CU also contains sessions that combine theory and practice. In these sessions the oral exposition of the subject by the teacher will be combined with a critical analysis and discussion of practical cases related to the subject of the session. This teaching methodology allows the students to apply the knowledge they have acquired and achieve the desired learning outcomes. These sessions will also facilitate the monitoring of student evaluation, the adaptation of teaching methodologies to contents that are more practical in nature, and develop student capacity to debate more dilemmatic and controversial issues. These sessions are more directed toward learning outcomes 4, 5 and 7.

The CU includes two conferences, mainly directed at learning outcomes 2, 3 and 5 that will put students in contact with specialized faculty and diversify and enrich their learning experience.

Finally, the practical sessions of bibliography analysis are essential to develop student's critical and discursive skills in topics that are essentially multidisciplinary in nature. These sessions are directed toward learning outcomes 4, 6 and 7 and particularly the understanding of the interplay between personalized medicine and public health.

Globally, teaching methodologies in this CU are based on student participation. Students will be encouraged to interact with teachers and colleagues in order to discuss and to learn the main subjects of the CU. Consequently, evaluation of student in class participation is essential to assess student knowledge and analytical capacity. The written test will allow the evaluation of the knowledge that students acquired throughout the CU.

3.3.9. Bibliografia principal:

–Topol, E. J. (2014). Individualized Medicine from Prewomb to Tomb. *Cell*, 157(1), 241–253. doi:10.1016/j.cell.2014.02.012

–Green, E. D., Guyer, M. S., National Human Genome Research Institute. (2011). Charting a course for genomic medicine from base pairs to bedside. *Nature*, 470(7333), 204–213. doi:10.1038/nature09764

–Dickenson, D. (2013). *Me Medicine vs. We Medicine*. Columbia University Press.

–Cordeiro, J. V. (2014) Ethical and legal challenges of personalized medicine: paradigmatic examples of research, prevention, diagnosis and treatment. *Revista Portuguesa de Saúde Pública*. Submitted.

–Passarge, E. (2012). *Color Atlas of Genetics (4 ed.)*. Thieme Medical Publisher

Mapa IV - Marketing Social e Comunicação em Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Marketing Social e Comunicação em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Paulo Moreira - horas de contacto:30

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

None

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar as mais valias essenciais da disciplina de Marketing Social aplicada á saúde pública na Europa

Definir objetivos práticos para a aplicação dos princípios da disciplina à prática profissional em organizações de saúde

Adquirir competências para aplicar os princípios de Marketing Social no âmbito do planeamento, implementação e avaliação de programas de promoção de saúde;

Saber aplicar as regras e boas práticas para o diagnóstico dos problemas sociais e necessidades de intervenção para a mudança em organizações de saúde na comunidade;

Entender a natureza dos Planos de Marketing Social para organizações de saúde e programas de promoção da saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

-Identify the added value of applying social marketing to Public Health in Europe

-Define health communication objectives for practice within health organizations

-Plan social marketing and health communication activities

-Apply situation analysis within the social marketing and health communication framework

-Understand the role of planning for social marketing and health communication programs

3.3.5. Conteúdos programáticos:

As Políticas de saúde em contexto Internacional

Novos paradigmas: institucionais, organizacionais e tecnológicos.

Desafios de comunicação para os sistemas de saúde e as organizações.

O papel do Marketing Social no modelo de Promoção de Saúde da OMS e da UE. Os Planos Nacionais de Saúde.

Marketing Social & Comunicação em organizações de saúde:

Comunicação e imagem organizacional

Clima Organizacional e identidade

Comunicação Interna em organizações de saúde

Marketing Social & Prevenção:

Estratégias de intervenção para a mudança de comportamento

Práticas internacionais

O planeamento de Marketing Social & Programas de Intervenção em Saúde Pública: Discussão e estudo de casos práticos

3.3.5. Syllabus:

Health Policy in international contexts:

New Paradigms and Communication challenges

The role of Social Marketing and the WHO approach

Social Marketing and Health Communication in healthcare organizations

Social Marketing and Prevention in public health

Social Marketing and Strategic Planning

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os objetivos, centrando-se na promoção da melhor compreensão dos novos conceitos de marketing Social e Comunicação em Saúde, beneficiam de uma abordagem teórico prática baseada em exposição de conceitos e discussão sobre sua aplicação prática através de estudos de caso.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The objectives of the course, being focused on promoting the acquisition of conceptual skills, benefit from the combined methods of theoretical sessions followed by discussion on the application of the concepts to practice through case studies.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Aulas teóricas em sistema participativo

- Estudos de casos

- Trabalho de grupo

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Participatory Theoretical sessions
Case studies
Group Work

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As metodologias de ensino definidas promovem o contacto dos discentes com os conceitos fundamentais das disciplinas e áreas de conhecimento relevantes para a prática da comunicação em saúde e o Marketing Social no equilíbrio entre teoria e prática.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The teaching methods promote the contact of the students with the most recent concepts of the disciplines involved aiming at a balanced relation between theory and practice.

3.3.9. Bibliografia principal:

Cheng, H., Kotler, P., & Lee, N. (2011). Social marketing for public health: Global trends and success stories. Sudbury, MA: Jones and Bartlett.
Bernhardt, J (2006) Improving health through Health Marketing. Preventing Chronic Disease. Vol 3 No.3. pp 1-3.
Moreira, JP (2007) A Framework for responsive Health Policy and Corporate Communication. Corporate Communications: An International Journal Vol. 12 No. 1, 2007 pp. 8-24
Kotler, Philip; Roberto, Eduardo L. (1989) - Social Marketing : strategies for changing public behaviour. New York :The New Press, 1989.
Weinreich, N.K. (2010). Hands-On Social Marketing: A Step-by-Step Guide to Designing Change for Good (2nd Ed.). Thousand Oaks, CA: Sage
MacDonald L, Cairns G, Angus K, Stead M. Evidence review: social marketing for the prevention and control of communicable disease. Stockholm: ECDC; 2012

Mapa IV - Necessidades e Gestão em Saúde**3.3.1. Unidade curricular:**

Necessidades e Gestão em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Carlos Manuel Morais da Costa - horas de contacto:6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Sílvia Lopes
Horas de contacto: 4
Nome: Avelina Moniz
Horas de contacto: 8
Nome: Outros
Horas de contacto: 6

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer o estado da arte sobre necessidades em saúde e analisar a sua relação com a gestão em saúde e das organizações de saúde.
Identificar sistemas para a avaliação das necessidades em saúde a nível da comunidade.
Promover o conhecimento e a competência na utilização de ferramentas de gestão para otimizar a efectividade na prestação de cuidados.
Desenvolver as competências para contribuir para o desenvolvimento das organizações de saúde e a gestão e planeamento estratégico dos sistemas de saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

To identify the state of the art of health needs and its relationship with health policy & management.
To identify health needs assessment systems at the community level.
To promote the knowledge and competence in the use of the relevant tools to improve effectiveness in healthcare delivery.
To develop the skills for increasing health organizational improvement and the strategic planning and management of health systems

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Necessidades de saúde: conceitos e tipos de intervenção disponíveis
Necessidades em saúde: multidisciplinaridade e envolvimento dos cidadãos e dos restantes actores na saúde
Gestão de necessidades e das expectativas e sustentabilidade dos sistemas de saúde
Metodologia para avaliação das necessidades em saúde (health needs assessment):
Importância e influência na saúde
Epidemiologia, métodos quantitativos e qualitativos
Decisão política, determinação de prioridades e distribuição de recursos
Instrumentos de avaliação
Estudos de caso
Avaliação dos resultados. Variabilidade no acesso e nos resultados e gestão em saúde aos níveis macro, intermédio e local
Casos práticos

3.3.5. Syllabus:

Health needs assessment: concepts and alternatives of intervention
Health needs: multidisciplinary and involvement of citizens and other stakeholders
Management of health needs and expectations to assure health systems sustainability
Health needs assessment methods
Importance and influence on health
Epidemiology, quantitative and qualitative methods
Policy decision, program choices and resources allocation
Evaluation tools
Case-studies
Outcomes assessment. Access and outcomes variation and health management at macro, intermediate and local levels
Case studies in Portugal

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos programáticos 1 e 2 contribuirão para os objectivos 1 e 2: Discutir situações em que se justifica a análise de necessidades em saúde para resolver problemas de saúde recorrendo à política e à gestão em saúde.
Os conteúdos programáticos 4 e 6 contribuirão para o objectivo 3: ter competência na utilização de ferramentas de gestão para otimizar os resultados na prestação de cuidados promovendo a equidade, eficiência e efectividade.
Os conteúdos programáticos 3 e 5 contribuirão para o objectivo 4: adquirir habilitações que possibilitem o desenvolvimento das organizações e dos sistemas de saúde.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The issues 1 and 2 will contribute to objectives 1 and 2: discuss situations where health needs assessment is required to solve health problems based on health policy and management.
The issues 4 and 6 will contribute to objective 3: be competent with management tools to optimize health outcomes in healthcare provision towards equity, efficiency, and effectiveness improvement.
The issues 3 and 5 will contribute to objective 4: understanding challenges involved in managing health care organizations to allow the development of systems and organizations.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Introduções teóricas sobre os fundamentos de cada tema a ser tratado.
Revisões bibliográficas sobre necessidades de saúde, gestão de saúde e doença, políticas de saúde, sistemas de saúde, gestão de serviços de saúde e avaliação e monitorização no sector da saúde.
Discussão crítica de propostas concretas de política de saúde ou de soluções propostas para problemas específicos relativos a gestão dos serviços de saúde.
Avaliação: Participação nas aulas (20%), trabalho individual escrito (80%). O trabalho individual consiste num ensaio crítico sobre um dos temas abordados

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Introduction to the theoretical underpinnings of each topic discussed during the course.
Literature review on health needs assessment and health policy issues, health systems, health care management, monitoring and evaluation in the health sector.
Discussion of specific health policy proposals, or proposals to deal with specific issues involving the management of health care organizations.
Evaluation: participation in class and seminars (20%) and individual evaluation: essay (80%). Individual evaluation consists on an essay on one of the topics discussed during the course.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As introduções teóricas e as revisões bibliográficas contribuirão para que os alunos adquiram as bases conceptuais da avaliação de necessidades de saúde no contexto de políticas e administração de saúde. As discussões de casos, revisões de estudos e avaliações de ferramentas de análise e serviços de saúde contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico nas disciplinas relevantes. O trabalho final e a preparação das apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidade escrita e oral.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

*Theoretical introductions and literature reviews will contribute to students grasping the conceptual underpinnings of health needs assessment in health policy and management context.
Case studies, reviews and system evaluations will contribute to students acquiring analytical skills for dealing with health sector issues.
The final essay and class presentations will contribute to students improving their communications skills, both oral and written.*

3.3.9. Bibliografia principal:

*Christianson A, Zimmern R, Kristoffersson U, Schmidtke J, Kent A, Raouf R, Barreiro C, Nippert I. Health needs assessment for medical genetic services for congenital disorders in middle- and low-income nations. J Community Genet. 2013 Jul; 4(3):297-308.
Donaldson C, Farrar S. Needs assessment: developing an economic approach. Health Policy. 1993 Sep; 25(1-2):95-108.
Wilkinson JR, Murray SA. Assessment in primary care: practical issues and possible approaches. BMJ. 1998 May 16; 316(7143):1524-8.
Williams R, Wright J. Epidemiological issues in health needs assessment. BMJ. 1998 May 2; 316(7141):1379-82.
Wright J, Williams R, Wilkinson JR. Development and importance of health needs assessment. BMJ. 1998 Apr 25; 316(7140):1310-3.*

Mapa IV - Saúde Ambiental e Ocupacional

3.3.1. Unidade curricular:

Saúde Ambiental e Ocupacional

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

António Neves Pires de Sousa Uva

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

*Nome: António Manuel Barata Tavares
Horas de contacto: 10
Nome: João Manuel Machado Prista e Silva
Horas de contacto: 2
Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira
Horas de contacto: 2
Nome: Carlos Silva Santos
Horas de contacto: 2*

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*a) Identificar os principais fatores de risco de natureza ocupacional e ambiental para a saúde humana;
b) Avaliar a gestão dos riscos para a saúde contidos nas matrizes ambientais;
c) Identificar as características reativas do ser humano aos fatores ambientais e ocupacionais;
d) Conhecer os conceitos essenciais em Saúde e Segurança do Trabalho;
e) Conhecer o modelo geral das inter-relações trabalho/doença, identificando a possível influência de fatores (profissionais) de risco na saúde dos trabalhadores;
f) Apreciar, criticamente, os indicadores de Saúde Ambiental e de Saúde e Segurança do Trabalho;
g) Saber identificar as particularidades da aplicação de quadros conceptuais e operativos nesta área aos países de baixa renda.*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

*a) Identify and characterize the occupational and environmental hazards;
b) Evaluate the management of health risks contained in environmental matrices;
c) Identify the characteristics of the reactions of human beings to environmental and occupational hazards;
d) Understand the key concepts in Occupational Health and Safety;
e) Understand the general model of relationships between work and disease, identifying the possible influence of occupational hazards and health and safety risks;*

f) Assess, critically, the Environmental Health and Occupational Health and Safety indicators;

g) To identify the specific application of conceptual frameworks and operating in this area for to the low-income countries.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Políticas e estratégias de Saúde Ocupacional e Ambiental;

Saúde, Ambiente, Trabalho e Desenvolvimento;

Principais indicadores em Saúde Ambiental;

Principais indicadores em Saúde e Segurança do Trabalho;

Fatores de risco em Saúde Ambiental contidos nas matrizes ar, água, solo, alimentos e ambientes construídos;

Urbanismo e Saúde Pública;

Alterações climáticas e Saúde Pública;

As inter-relações trabalho/saúde (doença);

Análise ergonómica do trabalho;

Avaliação e gestão do risco em Saúde e Segurança do Trabalho;

Toxicologia ocupacional e ambiental.

3.3.5. Syllabus:

Occupational and Environmental Safety and Health Policies and strategies;

Health, Environment, work and Development;

Environmental Health indicators;

Occupational Health and Safety indicators;

Risk factors in Environmental Health: food, soil, water, air and construction sites;

Urban and Public Health;

Climate Change and Public Health;

Relationships work/health (disease);

Ergonomic analysis of work;

Occupational risk assessment and management;

Occupational and Environmental Toxicology.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos programáticos da unidade curricular Saúde Ocupacional e Ambiental foram definidos em função dos objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes e enquadram-se nas grandes áreas temáticas da Saúde Ocupacional e Ambiental lecionadas em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 11 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências a a g).

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The syllabus of the course on Occupational and Environmental Health were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Occupational and Environmental Health, usually taught in courses equivalent in other European and Portuguese Universities.

To provide students with the knowledge and specific skills to be developed within this course, there is a direct correspondence between contents of each chapter taught (points 1 to 11 of syllabus) and develop specific skills and expected outcomes (a) to g)).

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).

Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%) e prova de avaliação individual final (80%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).

Evaluation: continuous and attendance (20%); and individual final evaluation (80%)

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 111 horas (24 horas de contacto com a equipa docente, 60 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 25 horas de trabalho de grupo e 2 horas para avaliação), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos permite, de uma forma proporcionada e gradual, que os alunos adquiram as competências

necessárias ao longo do semestre para obter bons resultados.

A duração e a estruturação desta Unidade Curricular enquadram-se dentro do habitualmente adotado em unidades curriculares equivalentes de outras

Universidades Portuguesas e Europeias.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo do tempo vai aprendendo os conceitos e que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente, lhe permitirá atingir os objetivos propostos. Desta forma, é dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir faseadamente com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The duration of this course involving a total of 111 hours (24 hours of contact with the teaching staff, 60 hours of independent work by the student, 25 hours of team work and 2 hours for individual evaluation) was defined based on the objectives and skills to be acquired by students.

The structuring of lectures where the teaching is made of theoretical concepts of the syllabus allows a gradual and proportionate way; students acquire the skills needed throughout the semester to get good results.

The length and structure of this Course fall within the normally adopted in other equivalent courses of other Portuguese and European Universities.

The teaching methodology is student-centered, which over time will learn the concepts and that, together with its work autonomously and with the help of the teaching team, will achieve the proposed goals. Thus, it is particularly important the continuous participation which allows the student to acquire knowledge in stages with their job skills desired. The student must also demonstrate at the end of the curricular unit to the teaching team that has acquired the skills considered necessary and sufficient in the final evaluation.

3.3.9. Bibliografia principal:

LEVY, B.S.; WEGMAN, D.H. – Occupational Health: an overview. In BARRY S. LEVY; DAVID H. WEGMAN – Occupational Health: recognizing and preventing work-related disease and injury. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 4th ed., 2000, 3-25.

PHILIPPE SAINT MARC, JACQUES JANET – Ecologia e saúde: uma medicina para o futuro. Lisboa: Instituto Piaget, 2008.

LaDou, J. – Occupational and Environmental Medicine. New York: McGraw-Hill, Inc. 4th ed., 2007.

WHO. WORLD HEALTH ORGANIZATION – Occupational Health Services: an overview. Edit. by Jorma Rantanen. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 1990 (WHO Regional Publications/ WHO European Series nº 26).

Confalonieri U et al. Human health. In: Parry ML et al., eds. Climate change 2007. Impacts, adaptation and vulnerability. Cambridge, Cambridge University Press, 2007, 391–431(Contribution of Working Group II to the Fourth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change).

Mapa IV - Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto: 17

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Luis Graça

Horas de contacto: 4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*aprofundar a capacidade de análise relativamente às componentes sociais e psicossociais da saúde e da doença
apreender os modelos etiológicos da saúde e doença e da ecologia social da saúde
desenvolver a capacidade de análise e desconstrução de práticas e de políticas no campo da saúde*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

*deepen the analysis capability in relation to social and psychosocial components of health and disease
apprehend the etiological models of health and illness and social ecology of health
develop the ability to analyze and deconstruct policies and practices in health*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

ruptura epistemológica e a sociedade como objecto de estudo científico no campo da saúde

perspectiva sociológica da saúde, doença e do corpo
modelos etiológicos/determinantes de saúde e doença
o modelo biomédico e o modelo salutogénico
o significado social da doença e construção social do conhecimento da doença e da saúde
ecologia Social e Saúde
sociobiologia, ciclos biológicos e ciclos sociais
dor e doença crónica: disfunções do self, do status, do grupo
a susceptibilidade individual e suas dimensões na saúde e doença
saúde no local de trabalho, idosos, escola e outros settings e o contexto das profissões da saúde
relação cidadão/doente/utente-profissional de saúde: do doente ao caso
modelo social e sustentabilidade do padrão de cuidados: o novo sector da saúde

3.3.5. Syllabus:

epistemological shift and society as an object of scientific study in the field of health
sociological perspectives of health, disease and the body
etiologiological models and determinants of health and disease
the biomedical and the salutogenic models
the social significance of disease and the social construction of knowledge about disease and health
social ecology and health
sociobiology, biological cycles and social cycles
pain and chronic illness: dysfunctions of the self, status, group
individual susceptibility and dimensions of health and disease
health in the workplace, the elderly, school and other settings in the context of health professions
citizen / patient / patient-health professional relationship: the patient's case
social sustainability models and the standard of care: the new health sector

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos da sociologia e da sociologia da saúde, esta UC aprofunda aspectos relevantes da desconstrução sociológica da realidade social no campo da saúde e da doença. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão no desempenho das funções sociais de doente experiente e integrado nos ambientes sociais específicos. Por outro lado são considerados os argumentos da construção social das políticas de saúde, da organização em torno do status quo e dos desempenhos esperados dos actores principais no campo da saúde e da doença. Na perspectiva da sustentabilidade social são analisados argumentos teóricos alternativos que permitem explorar outras respostas aos imperativos da contracção de recursos na satisfação das necessidades das sociedades actuais no campo da promoção da saúde e da gestão da doença.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After exploring main concepts of sociology and sociology of health, this course deepens relevant aspects of sociological deconstruction of social realities of health and disease. Thus are considered the challenges faced by healthcare professionals in their relationship with the public in the performance of specific social roles, like that of the patient embedded in specific social environments. On the other hand are considered arguments of the social construction of health policies, status quo structuring and the expected stakeholders performance in health and disease fields. From the perspective of social sustainability are examined theoretical arguments that explore other alternative responses to the imperative of resources mitigation in meeting the needs of today's societies, when considering health promotion and disease management.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Variada e procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios. Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir. Restantes sessões serão práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino. Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%) Avaliação individual (40%) implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly. About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities. Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com a sociedade e sua estruturação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens .

3.3.9. Bibliografia principal:

Weitz, R. - The Sociology of Health, Illness, and Health Care : A Critical Approach, 2006

Brown, P. - Perspectives in Medical Sociology, Waveland Pr Inc, 2000

Chambliss, D. - Beyond Caring : Hospitals, Nurses, and the Social Organization of Ethics, University of Chicago Press, 1996

Gabe, J., Bury, M., Elston, M. - Key Concepts in Medical Sociology, Sage, 2004

Parsons, T. - Definitions of health and illness in light of American values and social structure, in Jaco. E.G. (ed) Patients, Physicians and illness, New York : Free Press, 1958

Mapa IV - Tabagismo, Prevenção e Cessação

3.3.1. Unidade curricular:

Tabagismo, Prevenção e Cessação

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto:57

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Luís Graça

Horas de contacto: 1

Nome: Paula Lobato Faria

Horas de contacto: 1

Nome: António Sousa Uva

Horas de contacto: 1

Nome: Carlos Matias Dias

Horas de contacto: 1

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

compreender a evolução dos paradigmas da saúde sua contextualização no quadro da prevenção e cessação tabágica caracterizar estratégias conducentes ao desenvolvimento da prevenção do tabagismo (e.g. settings) avaliando criticamente e identificando boas práticas nas vertentes da prevenção e cessação (de um indivíduo ou grupo de pessoas); implementar, analisar, avaliar e utilizar metodologias de promoção da cessação tabágica; catalisar num espaço de investigação-discussão-acção-validação-disseminação de boas práticas contributos de vários especialistas na matéria, desenvolver competências de contextualização e sensibilidade cultural relativamente às necessidades de diferentes grupos humanos no âmbito da prevenção e cessação tabágica (saber estar ou ser); desenvolver estratégias que contribuam para o empoderamento dos cidadãos de modo a procederem a escolhas saudáveis através de mecanismos comunicacionais de base Web (www.parar.net); aplicar métodos inovadores na promoção da cessação tabágica

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

understand the evolution of health paradigms and its context in the prevention and cessation of tobacco use; characterize strategies that can lead to the development of smoking prevention (e.g. settings) identifying good practices in the main areas of prevention and cessation; reinforce the capacity building process for new competences and technical skills to implement, analyze, evaluate and use methodologies to promote smoking cessation; discuss from the contributions of different experts action-research, validation, dissemination of best practices, developing the know-how to do competencies; develop skills of contextualization and cultural sensitivity to the needs of different groups of people in the prevention of tobacco use and smoking cessation; develop a critical understanding of web communication mechanisms and strategies to help empower citizens to carry out healthy choices while engaged in smoking cessation (www.parar.net); apply innovative methods to promote smoking cessation

3.3.5. Conteúdos programáticos:

(I) introdução: prevenção; epidemiologia; representações sociais; políticas de saúde e legislação; componentes do tabaco e neurobiologia; patologias e processo de desintoxicação (método renasceres®); cessação tabágica como estratégia de saúde pública e intervenção estruturada paradigmas para a acção (patogénico e paradigma salutogénico) e teorias do comportamento humano

(II) hábitos tabágicos; mudança cultural; boas práticas; educação e aprendizagem para a saúde; base de evidência e normas clínicas como critério de garantia de qualidade (farmacoterapia outras terapias); Estilos de vida e direitos fundamentais dos cidadãos

(III) Redes sociais de apoio; Comportamentos, estratégias pessoais e organizacionais; planeamento, programas e estratégias de intervenção; comunidade de práticas www.parar.net o desenvolvimento das capacidades de i) compreensão, ii) gestão e iii) investimento como estratégias de prevenção da recaída

3.3.5. Syllabus:

(I) Introduction: prevention; epidemiology; social representations; health policy and legislation; tobacco components and neurobiology; pathologies and detoxification processes (renasceres® method); smoking cessation as a public health strategy and structured intervention; paradigms for action (pathogenic and salutogenic paradigms) and theories of human behavior

(II) smoking habits, cultural change, best practices, education, learning and capacity building for health, evidence base and clinical standards as a criterion of quality assurance (pharmacotherapy other therapies); Lifestyle and fundamental rights of citizens

(III) Social network support; behaviors, personal and organizational planning, programs and intervention strategies; www.parar.net community of practice for skills development of i) understanding, ii) management and iii) investment to relapse prevention

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos ligados com a dependência tabágica são divididos em três partes essenciais os conteúdos programáticos de modo a que se atinjam os objetivos da UC. No âmbito do saber-saber, salientam-se as questões epidemiológicas e a componente sociológica do uso do tabaco. Com os ancoramentos teórico/metodológicos que servem de base às intervenções, numa segunda fase explora-se o saber-fazer. Numa fase final são exploradas as questões do saber-estar onde se ponderam as actividades de apoio quer à prevenção do tabagismo, quer a sua cessação. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos ambientes web 2.0 e web 3.0. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância das TICs em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública no âmbito da cessação tabágica.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After presenting the main concepts related to nicotine dependence, the course is divided into three essential components. Within the know-to-know, epidemiological and sociological issues of tobacco use are explored. In a second step it is searched for the know-how-to-do-it basis of action, with focus on theoretical/methodological issues anchoring interventions in a solid theoretical framework and experimental background. In a final stage are explored issues related to the know-how-to-be, to support activities on prevention of smoking or its cessation. Thus challenges faced by healthcare professionals in their dealings with citizens experienced in integrated environments such as the web 2.0 and web 3.0 can be an argument to increment new approaches.

This way it is integrated in the public health agenda ICTs relevance while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy in tobacco control and smoking cessation.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

É variada e procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios. Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir. As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de

organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino. Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%). Avaliação(40%) de escolha múltipla, versando sobre a matéria leccionada.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly. About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene. The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus. Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities. Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens .

3.3.9. Bibliografia principal:

WHO (2003). Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: WHO. in www.who.int/fctc/en/. Data de acesso: Junho 2010
Fiore MC, Bailey WC, Cohen SJ et al. Treating tobacco use and dependence. Clinical Practice Guideline. Rockville MD : U.S. Department of Health and Human Services, 2000
West R, McNeill A, Raw M. Smoking cessation guidelines for health professionals: an update. Thorax 2000;55:987-99
Chambers, M. - NHS Stop Smoking Services: Service and Monitoring Guidance 2010/11, Best Practice Guidance, U.K. Department of Health, 2009
Saboga Nunes, L. - Salutogenic Paradigm and Web Assisted Tobacco Intervention: the Case of www.parar.net (2006). in Eysenbach G.(ed.) Improving Public Health Through the Internet. Abstracts Book, 11th World Congress on Internet in Medicine, Toronto, 2006. Toronto, ON: JMIR Publications

Mapa IV - Avaliação do Desempenho em Hospitais

3.3.1. Unidade curricular:

Avaliação do Desempenho em Hospitais

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Carlos Manuel Morais da Costa - horas de contacto:

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Sílvia da Silva Lopes
Horas de contacto:8

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer o estado da arte da avaliação do desempenho hospitalar;

*Identificar as finalidades da utilização de um sistema de avaliação do desempenho hospitalar;
Conhecer alguns sistemas de avaliação do desempenho utilizados a nível internacional;
Relacionar a produção com o desempenho dos hospitais.*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

*Know the state of the art of performance measurement in hospitals;
Identify the main purposes of hospitals performance assessment models;
Identify the main national and international models for hospitals performance measurement;
Identify the relationship between hospitals outputs and outcomes.*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

*–Avaliação do desempenho em hospitais: conceitos.
–Apresentação e análise crítica de metodologias de avaliação do desempenho.
–Apresentação e discussão de análises empíricas com dados de hospitais portugueses.*

3.3.5. Syllabus:

*–Hospitals performance assessment: main concepts;
–Characterization and critical analysis of national and international models of hospitals performance measurement
–Case studies in Portuguese hospitals: characterization and discussion*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Pretende-se promover e aprofundar conhecimentos teóricos sólidos sobre a avaliação do desempenho dos hospitais. Para o efeito, o programa permite a identificação das principais dimensões do desempenho hospitalar e a sua importância para cada um dos agentes. Para além disso, são analisados (ou por vezes realizados pelos alunos) estudos empíricos sobre a realidade hospitalar portuguesa, tendo em vista a identificação de problemas e a implementação de medidas válidas que permitam a melhoria e a inovação na prestação de cuidados hospitalares.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The goal is to foster in-depth knowledge of conceptual, operational and implementation issues related to hospitals performance measurement. Accordingly, the syllabus contains the identification of the main dimensions of hospital performance and its relevance for the stakeholders. Furthermore, some empirical studies are presented and discussed (in some cases these studies are done by the students) about Portuguese hospitals, focusing on problems identification and solving, using evidence-based knowledge in order to promote improvement and innovation in hospital provision of care.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A metodologia de ensino pretende promover uma aprendizagem activa e participada. Para esse efeito, estão previstas exposições teóricas e será estimulada a participação dos alunos, prevendo-se a discussão de casos práticos.

A avaliação baseia-se num trabalho individual (entre 70% a 85%), bem como na assiduidade e participação, eventualmente complementada com um trabalho prático (entre 15% a 30%). Os detalhes da avaliação são apresentados na primeira sessão da unidade curricular.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodologies are designed to achieve an active and participated learning. For that, they contain lectures and the discussion of case studies, to stimulate students' participation in sessions. Evaluation is based on a written assignment (from 70% to 85%), as well as attendance and participation, eventually supplemented with a practical assignment (from 15% to 30%). The details are presented during the course's first session.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Pretende-se promover e aprofundar conhecimentos teóricos sólidos sobre a avaliação do desempenho dos hospitais, em que a metodologia de ensino se baseia em três alicerces: aulas teóricas, aulas teórico-práticas e aulas com análise e/ou discussão de casos. Para o efeito, torna-se necessário recorrer às três metodologias referidas, garantindo simultaneamente um enquadramento teórico, prático, de incentivo ao trabalho em equipa e ao estudo individual.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The goal is to foster in-depth knowledge of conceptual, operational and implementation issues related to hospitals performance measurement, with the following teaching methodologies: lectures, theoretical and practical, analysis and/or discussion of case studies. Teaching methods guarantee an incentive to team work and individual study and both theoretical and empirical dimensions.

3.3.9. Bibliografia principal:

- CareQuality Commission. *Provider compliance assessment: guidance for providers [Internet]. London: CareQuality Commission, 2010. Available at <http://www.cqc.org.uk/organisations-we-regulate/registered-services/how-we-monitor-compliance/gathering-information/provid>*
- DesHarnais SI, Forthman MT, Homa-Lowry JM, Wooster LD. *Risk-adjusted clinical quality indicators: indices for measuring and monitoring rates of mortality, complications, and readmissions. Qual Manag Health Care. 2000 Fall;9(1):14-22.*
- Griffith JR, Alexander JA e Jelinek RC, 2000. *Measuring Comparative Hospital Performance. Journal of Healthcare Management, 47 (1), 41-56.*
- Iezzoni LI. *The risks of risk adjustment. JAMA. 1997 Nov 19;278(19):1600-7.*
- Murphy J et al. *Methodology: Best Hospitals 2011-12 [Internet]. RTI International; July 2011. Available at http://static.usnews.com/documents/health/best-hospitals-methodology.pdf?s_cid=related-links:TOP*

Mapa IV - Avaliação Económica em Saúde**3.3.1. Unidade curricular:**

Avaliação Económica em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

João António Catita Garcia Pereira - horas de contacto:20

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Julian Perelman

Horas de contacto: 16

Nome: Francisco Ramos

Horas de contacto: 10

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Desenvolver os fundamentos teóricos e técnicos necessários ao processo de avaliação económica de tecnologias e estratégias em saúde.

Articular os principais conceitos, ideias e métodos da investigação clínica, epidemiologia, análise de decisão e outras disciplinas que são necessários para a avaliação e gestão racional de tecnologias e serviços de saúde.

Desenvolver a capacidade dos alunos para desenvolver, interpretar e aplicar estudos de avaliação económica em saúde.

Oferecer, através de exemplos concretos retirados da experiência nacional e internacional, um panorama da moderna avaliação económica de tecnologias de saúde.

Reflectir sobre a forma de incorporação de ideias, métodos e resultados da avaliação económica em saúde na prática quotidiana da gestão de serviços de saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Develop the theoretical and technical concepts required for the process of economic evaluation of health technologies and strategies.

Articulate key concepts, ideas and methods of clinical research, epidemiology, decision analysis and other disciplines that are needed for the evaluation and rational management of health services and technologies.

Develop students' ability to develop, interpret and apply economic evaluation studies in health.

Provide, through concrete examples drawn from national and international experience, a panorama of modern economic evaluation of health technologies.

Reflect on how to incorporate ideas, methods and results of economic evaluation in health in everyday management of health services.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Princípios e métodos de avaliação económica em saúde

Medição de custos em saúde

Estudos sobre os custos da doença

Valorização de custos em Portugal

Análise de custo-efectividade (ACE). Modelos e análise de sensibilidade.

Medição da qualidade de vida relacionada com a saúde

Análise de custo-utilidades (ACU). Métodos directos e indirectos de medição de utilidades

Análise de custo benefício (ACB). Capital humano e valorização contingente.

Análise crítica de estudos de avaliação económica

Farmacoeconomia e orientações metodológicas

Impacto da AES nas decisões e política em saúde

Casos de estudo: esclerose múltipla, obesidade, meningite, psoríase, vacina contra o HPV, stents intracoronários,

osteoporose, cancro da mama, tromboembolismo venoso, insuficiência renal crónica, HIV/SIDA, e outros.

3.3.5. Syllabus:

Principles and methods of economic evaluation in health

Measurement of costs

Cost of illness studies

Valuing costs in Portugal

Cost-effectiveness analysis (CEA). Models and sensitivity analysis

Measurement of health related quality of life

Cost-utility analysis (CUA). Direct and indirect methods for the measurement of utilities

Cost-benefit analysis (CBA). Human capital and contingent valuation

Critical analysis of economic evaluation studies

Pharmacoeconomics and guidelines

Impact of economic evaluation in health in decision-making and health policy

Case studies: multiple sclerosis, obesity, meningitis, psoriasis, HPV vaccine, breast cancer, HIV/AIDS, and so on.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos, esta UC irá aprofundar alguns aspectos centrais da avaliação económica em saúde, nomeadamente medição de custos, a ACE, ACU, ACB, medição da qualidade de vida relacionada com a saúde, análise de sensibilidade, orientações metodológicas e impacto no processo de tomada de decisão. Estes conhecimentos são a base da avaliação económica em saúde e irão permitir aos alunos uma melhor compreensão e leitura crítica dos contributos científicos nesta área. Os alunos adquirem uma maior capacidade de reflexão sobre a política de saúde e a política do medicamento, em Portugal e no mundo

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After presenting the main concepts, this UC will deepen some central aspects of economic evaluation in health including measurement of costs, CEA, CUA, CBA, measurement of health related quality of life, sensitivity analysis, guidelines and impact in the decision-making process. This knowledge is the basis of thinking in economic evaluation in health and will allow students a better understanding and critical reading of the scientific contributions in this area. Students acquire a greater capacity for reflection about health and pharmaceutical policies in Portugal and worldwide.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aprendizagem activa e participada, textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Sessões com exposição a cargo de um docente, discussão de tópicos relacionados com o tema em análise.

Sessões eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão dos temas para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Seminários consistem da apresentação de trabalho de grupo, realizado previamente, sendo a discussão do tema aprofundada sob a coordenação de um docente presente na sala.

Avaliação contínua, efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões (40% da classificação final);

Trabalho de grupo de revisão documental sobre a avaliação económica de intervenções para tratamento ou prevenção de determinado problema de saúde (40% da classificação final);

Teste individual de escolha múltipla, versando sobre a matéria leccionada (20% da classificação final).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

The sessions will begin with a presentation, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, discussion of implications of the themes of education for practice management organizations and health systems. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Continuous evaluation, performed by observing the participation of students and their presentation and discussion of topics and exercises in the sessions (40% of the final grade)

A working group of literature review on the economic evaluation of interventions to treat or prevent certain health problems (40% of the final grade) An individual multiple choice test, dealing with the subjects taught (20% of the final mark).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da avaliação económica da saúde no desenho

das políticas de saúde e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals to the participation of the students through seminars where they are required to present, in a structured manner, work previously prepared. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of economic evaluation of health the development and outcomes of health policy.

3.3.9. Bibliografia principal:

Drummond, M.F., B. O'Brien, M. Sculpher, G.L. Stoddart e G.W. Torrance (2007) Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes. Oxford University Press, Oxford.

Gold, M., J. Siegel, L. Russell, M. Weinstein (eds.) (1996) Cost-effectiveness in Health and Medicine. Oxford University Press, New York.

Pereira, J e C. Mateus (2003) 'Custos indirectos associados à obesidade em Portugal' Revista Portuguesa de Saúde Pública, Vol. 21, no. 3.

Pereira, J. (coord.) (2009). Farmacoeconomia: Princípios e Métodos. (PharmacoEconomics – SRA), Madrid: Wolters Kluwer.

Silva, E.A., C.G. Pinto, C. Sampaio, J.A. Pereira, M. Drummond, e R. Trindade (1999), Orientações Metodológicas para Estudos de Avaliação Económica de Medicamentos. Ministério da Saúde, Infarmed, Lisboa.

Mapa IV - Applied Health Economics

3.3.1. Unidade curricular:

Applied Health Economics

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Julian Alejandro Perelman - horas de contacto:

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: João António Catita Garcia Pereira

Horas de contacto: 32

Nome: Francisco Ventura Ramos

Horas de contacto: 32

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Esta unidade de ensino tem por objetivo familiarizar os alunos com a aplicação de instrumentos económicos para a compreensão das questões políticas mais relevantes neste domínio. A Unidade é realizada inteiramente em Inglês. Os alunos deverão adquirir a capacidade de:

•Compreender os conceitos e métodos económicos essenciais relevantes para o estudo do sector da saúde;

•Examinar e avaliar criticamente estudos empíricos nas áreas da procura de saúde e cuidados de saúde, financiamento da saúde e equidade no financiamento e utilização dos cuidados de saúde; aplicar esse conhecimento na prática, através da implementação de uma gestão racional das unidades de saúde;

•Examinar e avaliar criticamente os estudos na área de avaliação económica de programas de saúde e aplicá-los à política de saúde e às questões de gestão da saúde;

•Analisar criticamente as novas tendências na pesquisa científica em economia da saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

This teaching unit aims at familiarizing students with the application of economic tools to the understanding of the most relevant policy issues in this field. The unit is conducted entirely in English.

By following this teaching unit, students will be able to:

•Understand the essential economic concepts and methods relevant to the study of the health care sector;

•Examine and critically assess empirical studies in the areas of demand for health and health care, health care financing and equity in health care financing and delivery; apply this knowledge in practice, through implementing a rational management of health units;

•Examine and critically assess studies in the area of economic evaluation of health programs and apply them to health policy and management issues;

•Critically analyze the new trends in scientific research in health economics.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

•Os temas serão escolhidos entre os seguintes de acordo com o interesse dos participantes:

O financiamento do sector da saúde: despesas e resultados em saúde, análise macroeconómica;

Procura de saúde: risco moral, agência e indução da procura;
Pagamento de prestadores de cuidados de saúde: os incentivos e o comportamento dos prestadores institucionais e individuais;
Ajustamento pelo risco no financiamento de prestadores de cuidados de saúde: conceitos e práticas;
Identificação, medição e avaliação dos custos sociais e de saúde;
Resultados de medição de Saúde: qualidade de vida, QALYs e disposição para pagar;
Econometria aplicada à saúde: interpretação dos resultados de estudos empíricos
Equidade no financiamento e utilização dos cuidados de saúde: métodos e comparações internacionais;
 •*Desigualdade em saúde: métodos e comparações internacionais;*
Regulamentação no sector farmacêutico: preços, utilização e comparações internacionais.

3.3.5. Syllabus:

Topics will be chosen from the following according to current interest of participants:
 •*The financing of the health care sector: health expenditures and health outcomes, macroeconomic analysis;*
 •*The demand for health: moral hazard, physician agency and supplier-induced demand;*
 •*Payment of health care providers: incentives and behavior of individual providers and institutions;*
 •*Risk-adjustment in the financing of health care providers: concepts and practice;*
 •*Identifying, measuring and valuing costs in health and social care;*
 •*Health outcomes measurement: Quality of life, QALYs and willingness to pay;*
 •*Applied health econometrics: interpreting results from empirical studies*
 •*Equity in health care financing and delivery: methods and international comparisons;*
 •*Inequality in health outcomes: methods and international comparisons;*
 •*Pharmaceutical regulation: prices, utilization and international comparisons.*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos centram-se nos principais conceitos de Economia da Saúde, com uma ênfase particular nos métodos de investigação nesta disciplina. Iremos estudar em particular, para cada um dos temas teóricos, a questão da sua medição empírica na literatura, de forma a perceber melhor as técnicas utilizadas e a validação das teorias no mundo real. Desta forma, os doutorandos irão ganhar uma maior familiaridade com os conceitos e a sua validade, mas também com aspectos metodológicos essenciais para a realização da sua tese.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The contents focus on the key concepts of Health Economics, with a particular emphasis on the methods of research in this discipline. We will study in particular, for each of the theoretical issues, the question of its empirical measurement in the literature in order to better understand the techniques used and the validation of the theories in the real world. Thus, doctoral students will gain a greater familiarity with the concepts and their validity, but also methodological aspects essential for the realization of their thesis.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Os métodos de ensino serão variados e adaptados ao tema abordado, incluindo discussões e exercícios. A participação ativa é necessária durante as sessões “tradicionais” (apresentações orais e discussão ativa de temas e exercícios), durante as sessões de trabalho de grupo (investigação aprofundada dos temas) e através de contactos individuais com os professores.

Os alunos também serão convidados a apresentar um trabalho sobre temas específicos, que escolhem de acordo com o docente.

Os estudantes serão classificados de acordo com dois componentes:

- a) *Avaliação contínua da participação em sala de aula: preparação para a aula, apresentações orais, discussão activa dos temas e exercícios - 50%.*
- b) *Cessão - 50%.*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methods will be varied and adapted to the covered topic, including discussions and exercises. Active participation is required during the sessions (oral presentations and active discussion of topics and exercises), during working group sessions (deeper investigation of the topics) and through individual contacts with the lecturers.

The students will also be asked to present an assignment about specific topics, which they choose in agreement with the lecturer.

Students will be graded according to two components:

- a) *Continuous evaluation of the students' classroom participation: preparation for the class, oral presentations, active discussion of the topics and exercises – 50%.*
- b) *Assignment – 50%.*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia de ensino está particularmente direccionada para a discussão em grupo de artigos científicos e dos protocolos elaborados pelos doutorandos. As sessões de análise de dados, com computador, irão permitir a aplicação de técnicas estudadas nos artigos apresentados e discutidos durante as aulas, com dados portugueses, pelo que os doutorandos terão a oportunidade de testar os seus conhecimentos através de exemplos práticos e perceber de forma muito concreta as metodologias de investigação em Economia da Saúde.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The teaching methodology is particularly targeted at the group discussion of scientific papers and protocols developed by doctoral students. The sessions of data analysis with computer, will allow the application of techniques studied in the papers presented and discussed during class, with Portuguese data, so that doctoral students will have the opportunity to test their knowledge through practical examples and realize so very specific research methodologies in Health Economics.

3.3.9. Bibliografia principal:

- Drummond, M.F., B. O'Brien, M. Sculpher, G.L. Stoddart e G.W. Torrance (2007) *Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes*. Oxford University Press, Oxford.
- Folland, S., A.C. Goodman e M. Stano (2007) *The Economics of Health and Health Care*. Prentice Hall, New York (5th Edition).
- Morris, S., N. Devlin, D. Parkin (2007). *Economic Analysis in Health Care*. Wiley, London.
- McPake, B., L. Kumaranayake, C. Normand (2002). *Health Economics: An International Perspective*. Routledge, London.
- O'Donnell, O., E. van Doorslaer, A. Wagstaff, and M. Lindelow (2007). *Analyzing Health Equity Using Household Survey Data*. The World Bank, Washington, DC.

Mapa IV - Análise de Utilização do Medicamento em Portugal

3.3.1. Unidade curricular:

Análise de Utilização do Medicamento em Portugal

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Ana maria Escoval da Silva - horas de contacto:20

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Francisco Ramos

Horas de contacto: 2

Nome: José Aranda da Silva

Horas de contacto:2

Nome: Inês Teixeira

Horas de contacto:2

Nome: Vera Romão

Horas de contacto:6

Nome: Sérgio Vilão

Horas de contacto:6

Nome: Vítor Mendonça

Horas de contacto:2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final os discentes deverão/deverão ser capazes de:

- Conhecer as inter-relações nas diferentes fases do ciclo do medicamento, de forma a identificar o papel dos diferentes atores e compreender o efeito das políticas do medicamento na utilização dos mesmos;*
- Compreender o papel dos vários profissionais na utilização de medicamentos, num enquadramento que assegure a sua efetividade e a segurança do doente, de acordo com orientações nacionais e internacionais;*
- Compreender o sistema de financiamento de medicamentos e o enquadramento do sistema de preços de referência aplicado à utilização de medicamentos genéricos;*
- Analisar a utilização efetiva dos medicamentos em Portugal em regime ambulatorio e hospitalar;*
- Compreender os instrumentos de análise para avaliação económica dos medicamentos.*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the course students will / should be able to:

- Understand the interrelationships at different stages of the product cycle, to identify the role of different actors and understand the effect of policies on drug use;*
- Understand the role of various professionals in the use of medications, within a framework that ensures its effectiveness and patient safety, according to national and international guidelines;*

- *Understand the financing system of medicines and management of the system of reference prices applied to the use of generic drugs;*
- *Analyze the effective use of medicines in Portugal and outpatient hospital care;*
- *Understand the tools of analysis for economic evaluation of medicines.*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

1 Introdução ao Módulo

As fontes de informação

Os instrumentos: recolha, medida, análise

2 O Ciclo do Medicamento nas suas diferentes fases

Regulação do Sector do Medicamento na União Europeia e em Portugal

Investigação e Desenvolvimento

Inovação Farmacêutica/Terapêutica

Avaliação e Autorização

Fabrico e Distribuição

Prescrição e Dispensa

Utilização e Monitorização

3 A Política do Medicamento

Mercado do Medicamento

Acesso ao mercado, Preço e Financiamento;

Estratégias visando a utilização racional e a contenção de custos

Medicamentos Genéricos

Classificação por Grupos Homogêneos e Preços de Referência

4 Intervenção dos vários profissionais no ciclo de vida do medicamento

O Papel de Indústria Farmacêutica, Médicos, Farmacêuticos e Enfermeiros

Fatores que influenciam a prescrição e utilização: Informação científica e Marketing

5 Economia do Medicamento

Análise da despesa com medicamentos em Portugal

Estudos de Avaliação Económica

Análise de utilização de medicamentos

3.3.5. Syllabus:

1. Introduction

Information sources

Instruments: collection, measurement and analysis

2. The different phases of the drug cycle

Regulation of Drugs Sector in the European Union and Portugal;

Research and Development;

Pharmaceuticals / Therapeutics Innovation;

Evaluation and Authorization;

Manufacturing and Distribution;

Prescribing and Dispensing;

Utilization and Monitoring.

3. The Drug Policy

Drug Market;

Access, Pricing and Financing;

Strategies for the rational use and cost containment;

Generic Drugs;

Rating Groups and Homogeneous Reference Price;

4. Intervention of different professionals in the life cycle of the product

The Role of Pharmaceutical Industry, Physicians, Pharmacists and Nurses;

Factors that influencing the prescribing and utilization: Scientific Information

Pharmaceutical Marketing.

5. Economics of Medicine

Analysis of pharmaceutical expenditure in Portugal;

Economic Evaluation Studies

Analysis of medication use.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A aprendizagem sobre o ciclo do medicamento nas suas diferentes fases e a intervenção dos vários profissionais no ciclo de vida do medicamento permite aos alunos conhecerem as inter-relações existentes, de forma a identificar o papel dos diferentes atores e compreender o efeito das políticas do medicamento na utilização dos mesmos, bem como compreender o papel dos vários profissionais na utilização de medicamentos, num enquadramento que assegure a sua efetividade e a segurança do doente, de acordo com orientações nacionais e internacionais.

Uma análise aprofundada da Política do Medicamento permite o entendimento do sistema de financiamento de

medicamentos, do enquadramento do sistema de preços de referência aplicado à utilização de medicamentos genéricos e da utilização efetiva dos medicamentos em Portugal em regime ambulatorio e hospitalar. O aprofundamento da temática Economia do Medicamento permite a compreensão dos instrumentos de análise para avaliação económica dos medicamentos.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Learning about the cycle of the drugs in its different phases and the intervention of various professionals in their life cycle allows students to know the inter-relationships, the role of different actors and understand the effect of policies on drug resource use, as well as understanding the role of various professionals in the use of medications, within a framework which ensures its effectiveness and patient safety, according to national and international guidelines.

A thorough analysis of the Drug Policy allows the understanding of the financing system, the framework of the system of reference prices applied to the use of generic and effective use of medicines in Portugal outpatient and hospital.

The deepening of the theme Medicines Economics gives an understanding of the analytical instruments for economic evaluation of medicines.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Esta Unidade Curricular pressupõe a introdução teórica em cada uma das vertentes do tema e apresentação com discussão de dados nacionais, sempre que possível integrados no contexto europeu.

Avaliação:

- Avaliação contínua baseada na participação no processo de aprendizagem incluindo a assiduidade (20%);*
- Trabalho individual (80%).*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This course includes a theoretical introduction to each subject, and national data analysis and presentation, integrated in the European context if possible.

Evaluation:

- Attendance and class participation under continuous assessment (20%)*
- Individual work (80%)*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Esta unidade curricular pressupõe a introdução teórica em cada uma das vertentes do tema e apresentação com discussão de dados nacionais, sempre que possível integrados no contexto europeu.

Deste modo, as sessões de natureza teórica permitem aos alunos a compreensão dos aspetos relacionados com a utilização do medicamento em Portugal, nomeadamente com:

- A identificação das fontes de informação sobre a temática;*
- Os seus instrumentos: de recolha, de medida e de análise;*
- A regulação existente no Sector do Medicamento na União Europeia e em Portugal;*
- Os aspetos sobre a Investigação e Desenvolvimento de medicamentos;*
- A Inovação Terapêutica;*
- As estratégias e políticas de Avaliação e Autorização;*
- O fabrico e distribuição dos medicamentos;*
- A sua prescrição, dispensa, utilização e monitorização;*
- A compreensão do mercado do medicamento*
- A compreensão do Acesso ao mercado, Preço e Financiamento;*
- As Estratégias que visam a utilização racional e a contenção de custos;*
- O mercado de Medicamentos Genéricos;*
- A Classificação por Grupos Homogéneos e Preços de Referência;*
- O Papel que assumem a Indústria Farmacêutica, os Médicos, os Farmacêuticos e os Enfermeiros;*
- Os fatores que influenciam a prescrição e utilização;*
- A análise da despesa com medicamentos em Portugal*
- A análise de utilização de medicamentos (exemplos e enquadramento nos conceitos estudados).*

Em cada aula é reservado um tempo para discussão das temáticas expostas com o intuito de aprofundar e/ou esclarecer questões concretas.

Estão contemplados também tempos para trabalho autónomo dos alunos, nomeadamente na elaboração de trabalhos para avaliação, que pressupõem a análise e aprofundamento de temáticas específicas, identificadas pelos alunos, no sentido de permitir o seu enfoque em matérias relacionada com a experiência e/ou interesse pessoal.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

This course includes a theoretical introduction to each subject, and national data analysis and presentation,

integrated in the european context if possible.

The theoretical sessions allow students to understand the aspects related to the use of the drug in Portugal, namely:

- *The identification of sources of information;*
- *Instruments: the collection, measurement and analysis;*
- *The regulation in Drug Sector in the European Union and Portugal;*
- *Aspects of Research and Development of medicines;*
- *The Therapeutic Innovation;*
- *Strategies and policies evaluation and authorization;*
- *The manufacture and distribution of medicines;*
- *Prescription, dispensing, use and monitoring;*
- *Understanding of the drug market;*
- *Understanding the Market Access, Pricing and Financing;*
- *Strategies aimed at the rational and cost containment;*
- *The market for Generic Drugs;*
- *The Homogeneous Groups classification and the Reference Price;*
- *The Role assumed by the Pharmaceutical Industry, Physicians, Pharmacists and Nurses;*
- *Factors that influence the prescribing and use;*
- *The analysis of pharmaceutical expenditure in Portugal*
- *The analysis of medication use (examples and concepts studied in the framework).*

Each session have time for discussion of the themes exposed in order to develop and / or clarify specific issues.

The sessions include student's individual work, which require the analysis and exploration of specific topics identified by the students, in order to allow its focus on issues related experience and / or personal interest.

3.3.9. Bibliografia principal:

Elias Mossialos. Regulating Pharmaceuticals in Europe: striving for efficiency, equity and quality. European Observatory on Health Systems and Policies Series

*Michael Drummond. Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programs. Oxford University
OECD Health Policy Studies. Pharmaceutical Pricing Policies in a Global Market (2009)*

*Peter Feldschereiber. The Law and Regulation of Medicines. Oxford University (2009)
Priority Medicines for Europe and the World. WHO 2004*

Mapa IV - Bioética e Gestão da Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Bioética e Gestão da Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria - horas de contacto:12

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Maria João de Matos Leal Gonsalves Lupi

Horas de contacto:6

Nome: João Miguel Valente Cordeiro

Horas de contacto:4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde.

Identificar critérios para a formulação de juízos éticos.

Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management.

To identify criteria to formulate ethical judgments.

To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making.

To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved)

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Ética, Bioética e Biodireito – conceitos base
Ética empresarial - visão histórica
Ética empresarial - responsabilidade social
Desafios bioéticos nos sistemas de saúde
Dilemas éticos em cuidados de saúde – análise de casos
Códigos de ética empresarial e profissional – conteúdo e conflitos

3.3.5. Syllabus:

Ethics, Bioethics and Biolaw - basic concepts
Business Ethics - historical overview
Business Ethics - Social Responsibility
Bioethical challenges in healthcare systems
Ethical dilemmas in health care - case studies
Business ethics and professional codes- content and conflicts

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos sobre Ética, Bioética e Biodireito; Ética empresarial - visão histórica e responsabilidade social servem os objetivos (1) Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde; (2) Identificar critérios para a formulação de juízos éticos e (3) Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

Os conteúdos sobre Desafios bioéticos nos sistemas de saúde e Dilemas éticos em cuidados de saúde servem os objetivos (1), (2) e (3) e ainda o objetivo (4) Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

O conteúdo sobre Códigos de ética empresarial e profissional – conteúdo e conflitos serve o objetivo (4), in fine.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Contents Ethics, Bioethics and Biolaw - basic concepts; Business Ethics - historical overview, and Business Ethics - Social Responsibility serve the following objectives: To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management (1); To identify criteria to formulate ethical judgments (2), and To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making (3).

Contents Bioethical challenges in healthcare system; Ethical dilemmas in health care - case studies serve objectives (1),(2),(3) and also (4), i.e. To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved).

Contents on Business ethics and professional codes serve objective (4).

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- *Aulas teóricas para exposição dos conceitos básicos*
- *Estudo de casos de dilemas éticos ligados à realidade da gestão em saúde e cuidados de saúde*
- *Colaboração nas aulas (10%)*
- *Teste individual sobre a matéria das aulas (90%)*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- *Theoretical exposure to the basic concepts*
- *Case studies of ethical dilemmas linked to the reality of health management and health care*
- *Collaboration in class (10%)*
- *Individual test on the syllabus (90%)*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

- Aulas teóricas para exposição dos conceitos básicos - (Objetivos 1, 2 e 3) Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde; Identificar critérios para a formulação de juízos éticos e Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

- Estudo de casos de dilemas éticos ligados à realidade da gestão em saúde e cuidados de saúde – (Objetivos 1 e 4) Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde e Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

- Theoretical exposure to the basic concepts - (Objectives 1,2 and 3) To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management; To identify criteria to formulate ethical judgments, and To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making.

*-Case studies of ethical dilemmas linked to the reality of health management and health care -(Objectives 1 and 4)
To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management, and To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved)*

3.3.9. Bibliografia principal:

Annas, G.J. – Worst Case Bioethics – Death, Disaster, and Public Health, Ed. Oxford University Press, Oxford, 2010
Faria, P. L. (Ed.) - The Role of Health Law, Bioethics and Human Rights to Promote a Safer and Healthier World, Ed.FLAD e ENSP-UNL, Lisboa, Maio 2006.
Gracia, D. - Ética profesional y ética institucional: Convergencia o conflicto?. Rev. Esp. Salud Publica, vol.80, n.5, Oct 2006
Moreira, J.M. - Ética, Democracia e Estado. Para uma nova cultura da Administração Pública, Ed. Principia, Cascais, 2002
Singer, P. - Um só mundo. A ética da globalização, Lisboa, Ed. Gradiva, 2004

Mapa IV - Case Management

3.3.1. Unidade curricular:

Case Management

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Carlos Manuel Morais da Costa - horas de contacto:6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Sílvia Lopes

Horas: 4

Nome: José Costa Ramos

Horas: 8

Nome: Outros

Horas de contacto: 6

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Com esta unidade pretende-se que o aluno aprenda o conceito de modelo de Case Management, enquanto modelo de gestão da saúde, que visa ajudar a pessoa doente a navegar nos sistemas social e de saúde. E que seja estimulado a níveis mais elevados de consciencialização sobre o impacte do Case Management nas várias dimensões no sistema de saúde. Pretende-se também que o aluno adquira as competências para desenvolver projectos de Case Management.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

With this unit it is intended that students learn the concept of Case Management Model, as a model of health management, which aims to help patients to navigate in the social and health systems. The student will also be stimulated to higher levels of awareness on the impact of Case Management in the health system dimensions. It is also intended that students acquire the skills to develop projects of Case Management.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

•Introdução

oConceitos básicos da teoria de Case Management

oHistória do Case Management

oAs diferentes organizações de Case Management no mundo

•Modelos, componentes e desenvolvimento do Case Management

•Case Managers: Papel e perfil

•Case Management: prestação de cuidados de saúde e relação com a comunidade

•Impacte e evidência do Case Management

•Outras estratégias de intervenção

3.3.5. Syllabus:

•Introduction

oBasic concepts of the theory of Case Management

oHistory of Case Management

oThe different Case Management organizations in the world

•Models and components and development of Case management

•Case Managers: Role and profile

- Case Management: providing healthcare and community relationship
- Impact and evidence on Case Management
- Additional intervention strategies

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

operacionais do Case Management na gestão dos cuidados prestados à pessoa doente/comunidade. Os modelos e a análise dos impactes desta estratégia, aliados a uma reflexão sobre a intervenção em vários cenários de patologia e contextos populacionais, proporcionarão várias ferramentas para uma intervenção sustentada neste domínio. Através do conhecimento do papel do Case Manager e do seu enquadramento nas equipas de saúde, torna-se possível um olhar diferente e mais enriquecedor sobre a abordagem a um problema de saúde. Elementos sobre as diferentes organizações e expressão internacional do Case Management permitirão a reflexão baseada na evidência sobre as potencialidades desta abordagem, essencialmente através da análise de diferentes experiências em culturas e realidades sociais e de saúde. A estruturação e desenvolvimento de estratégias de Case Management em diferentes problemas de saúde e realidades permitirão consolidar a implementação desta abordagem.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

By this unit it will be possible to identify the various conceptual and operational areas of Case Management in the management of care of the patient / community. Using the models and the analysis of the impacts provided by this strategy, together with a reflection on the intervention in several scenarios of pathology and population settings, several tools and methodologies for sustained action in this area will be provided. Through the Case Manager and its place within the health teams, it is possible to have a different and enriching look at a health problem. Elements of the different organizations and international expression of Case Management will allow evidence-based reflection about the potential of this approach, mainly through the analysis of several experiences in different cultures, social and health realities. The structure and development of Case Management strategies to different health problems and different situations will strengthen the implementation of this approach.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Abordagem a nível teórico sobre os conceitos inerentes a cada tema.
- Análise empírica de evidência.
- Avaliação: Participação nas aulas (20%), Trabalho individual escrito (80%). O trabalho individual consiste num ensaio crítico sobre um dos temas abordados.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- Theoretical approach to the concepts of each covered topic.
- Empirical analyses of evidence.
- Evaluation: participation in class and seminars (20%) and individual evaluation: essay (80%). Individual evaluation consists on an essay on one of the topics discussed during the course.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

- As abordagens teóricas sobre os conceitos abordados irão permitir a aquisição de bases conceptuais sobre o Case Management.
- A análise empírica sobre os diferentes temas irá possibilitar uma reflexão crítica por parte dos alunos.
- O ensaio crítico irá proporcionar um maior aprofundamento sobre uma temática em particular.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

- The theoretical approaches about the covered concepts allow the acquisition of conceptual bases on Case Management.
- The analysis of evidence will bring students to a critical reflection about Case Management.
- The critical essay will provide a deeper understanding on a particular issue.

3.3.9. Bibliografia principal:

- Agency for Healthcare Research and Quality. Comparative Effectiveness of Case Management for Adults with Medical Illness and Complex Care Needs. Agency for Healthcare Research and Quality. Rockville, MD: AHRQ; 2011. Effective Health Care Program.
- Ross, S., Curry, N., Goodwin, N. (2011) Case management: what it is and how it can be implemented. King's Fund. Available at:<http://www.kingsfund.org.uk/publications/case-management>.
- Agency for Healthcare Research and Quality. Outpatient Case Management for Adults with Medical Illness and Complex Care Needs. Rockville, MD: AHRQ; 2013. Effective Health Care Program.
- Bodenmann, P., Velonaki, V-S., Ruggeri, O., Hugli, O., Burnand, B., Wasserfallen, J-B., Moschetti, K., Iglesias, K., Baggio, S., Daeppen, J-B. (2014) Case management for frequent users of the emergency department: study protocol of a randomised controlled trial. BMC Health Services Research, 14:264.

Mapa IV - Cuidados de Saúde Primários

3.3.1. Unidade curricular:

Cuidados de Saúde Primários

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Vítor Manuel Borges Ramos - horas de contacto:16

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Patrícia Barbosa

Horas de contacto:6

Nome: Luís Pisco

Horas de contacto: 4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os principais antecedentes históricos, sociais e sócio-económicos e políticos no mundo e em Portugal que levaram à definição e ao desenvolvimento da estratégia dos cuidados de saúde primários (CSP) 1977/78-2012; Descrever sucintamente as principais fases evolutivas do sistema de saúde português, do Serviço Nacional de Saúde (SNS) e dos seus CSP;

Identificar os passos da mudança organizacional dos CSP em Portugal entre 1996 e 2012.

Descrever sucintamente a nova arquitetura organizacional dos CSP em Portugal e sua interligação com as redes hospitalar e dos Cuidados Continuados Integrados;

Identificar algumas das tendências evolutivas dos sistemas de saúde no mundo, em Portugal e respetivas implicações para a evolução dos CSP.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

To identify the main historical, social, economic and political factors that have influenced the emergence of the primary health care strategy in the world and in Portugal (1977/78-2012)

To describe briefly the main evolution phases of the Portuguese health care system, in special the National Health Service (NHS), since 1979 and its central primary health care component (the national network of community health centres)

To identify the main steps of the changing process of PHC in Portugal in the period 1996-2012

To briefly describe the new organizational architecture of PHC in Portugal and the links and integration mechanisms with hospital care and long term care

To identify some trends in the evolution of health care systems around the world and in Portugal, and to discuss some implications for the evolution of PHC in the future

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Cuidados de saúde primários (CSP);

Fatores políticos, socio-económicos e culturais da emergência do conceito e da estratégia CSP;

Aspetos evolutivos em Portugal e no Mundo;

Processo atual de mudança em Portugal;

Tendências evolutivas nos sistemas de saúde no mundo e respetivas implicações para a evolução dos CSP.

3.3.5. Syllabus:

Primary Health Care (PHC): definitions, characteristics, mission and aims

Political, social, economic and cultural factors related to the emergence of the concept and the PHC strategy;

Evolving aspects of PCH in Portugal and in other countries;

The current organizational process of change of PHC in Portugal

Trends the evolution of health care systems around the world and in Portugal, and predictable implications for the evolution of PHC in the future

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos estão imediata e estreitamente alinhados com os objetivos e decorrem destes

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Syllabus is closely linked to the learning objectives and is defined explicitly to respond to each one of them

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Questionário de avaliação individual (15 perguntas) – resposta múltipla e respostas abertas sucintas, 50%.

Trabalho de grupo - elaboração de um artigo breve de revisão, até 5 páginas, baseado na formulação de uma pergunta relevante sobre organização, gestão e desenvolvimento dos cuidados de saúde primários e na procura de

respostas para essa pergunta. Incluirá: pesquisa e análise bibliográfica; interpretação e discussão da bibliografia selecionada; elaboração de relatório final. Deverá ser seguida a metodologia exigida na literatura científica para os artigos de revisão, 50%.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures, seminars, guided discussions, group work/exercises

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O carácter sociopolítico e de desenvolvimento organizacional dos objetivos e do conteúdo da unidade curricular requer uma componente de disponibilização de conhecimento factual (sessões teóricas) e uma importante componente reflexiva e de debate (seminários e trabalhos em grupo)

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The sociopolitical and organizational nature of the aims and content of this curricular unit determines a need for providing a starting point of factual knowledge (lectures, seminars) combined by an important reflexive component (guided discussions, group work/exercises)

3.3.9. Bibliografia principal:

BISCAIA, A.; NUNES MARTINS J.; CARREIRA MF; FRONTEIRA GONÇALVES I.; ANTUNES A.R.; FERRINHO P.; 2006; Cuidados de Saúde Primários em Portugal – Reformar para Novos Sucessos; Lisboa: Padrões Culturais Editora. BRANCO, A. G.; RAMOS, V. – Cuidados de saúde primários em Portugal. Revista Portuguesa de Saúde Pública. Volume temático: 2 (2001) 5-12.

SAKELLARIDES, C. T.- Centros de saúde integrados: nova espécie de estereótipos ou instrumentos de desenvolvimento? Revista Portuguesa de Clínica Geral 1 (1) (1984) 12-15.

SALTMAN R.B.; RICO A.; and BOERMA W., eds., 2005; Primary Care in the Driver's Seat? European Observatory on Health Care Systems Series; London: Open University Press McGraw-Hill Education.

WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2008; Primary Health Care – Now More Than Ever. The World Health Report 2008; Geneve: WHO.

Documentos disponíveis em: <http://www.mcsp.min-saude.pt>

Mapa IV - ehealth and Telecare

3.3.1. Unidade curricular:

ehealth and Telecare

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

paulo Moreira - horas de contacto:

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

none

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

A unidade Curricular será leccionada em inglês.

Pretende-se que o trabalho proporcione, para além da aquisição de conhecimentos, a capacidade de os aplicar em realidades concretas que motivem os discentes para explorarem o potencial das tecnologias, sistemas e modelos de eHealth e telecare assim como o reconhecimento das oportunidades que estes desenvolvimentos oferecem aos sistemas de saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

This course is taught in English.

The work developed aims at motivating participants to foster their awareness concerning the potential, current trends and opportunities of eHealth and telecare for the improvement of the mission of health systems and organizations.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

*–Desenvolver conhecimentos que aumentem a capacidade de compreensão do potencial das soluções em estudo;
–Identificar e Analisar áreas concretas de aplicação de soluções eHealth e/ou telecare no sistema de saúde nacional.*

–Fomentar a capacidade de lidar com situações de um razoável nível de complexidade e que justifiquem abordagens de natureza transdisciplinar;

- Criar competências para uma reflexão crítica sobre a integração das diversas perspetivas disciplinares associadas ao eHealth e telecare;*
- Ser capaz de partilhar, de uma forma adequada, com outros (especialistas ou não especialistas) as conclusões do processo de aquisição de conhecimentos e de competências adquiridas;*
- Adquirir habilitações que, ao longo da vida, permitam contribuir para a melhoria do conhecimento nesta área de desenvolvimento organizacional e dos sistemas de saúde.*

3.3.5. Syllabus:

- Raise knowledge and awareness of the diversity of solutions available and improve the levels of understanding of the participants;*
 - Identify and analyze concrete areas of application of eHealth and telecare solutions for the NHS;*
 - Develop the understanding of the inter-sectorial nature of eHealth and telecare;*
 - Develop the understanding of the issue and dimensions associated with process of integrating health care as promoted by eHealth and telecare solutions;*
 - Develop the capacity to share the learning process developed during the course;*
 - Develop the basic skills to be able to promote a self-development attitude in a long-term life-learning process associated with the themes of the course*
- a) *The history of telemedicine and its evolution*
 - b) *The e-health Business model*
 - c) *The challenge of developing ehealth strategies*
 - d) *Robotics in Healthcare*
 - e) *Support to the elderly and Independent living*
 - f) *eHealth impact*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Ao longo do curso os discentes terão contacto com conceitos e práticas para desenvolver conhecimentos que aumentem a capacidade de compreensão do potencial das soluções em estudo, identificar e Analisar áreas concretas de aplicação de soluções eHealth e/ou telecare nos sistemas de saúde na Europa e em Portugal. O curso também incluirá exercícios de análise para fomentar a capacidade de lidar com situações de um razoável nível de complexidade e que justifiquem abordagens de natureza transdisciplinar, e criar competências para uma reflexão crítica sobre a integração das diversas perspetivas disciplinares associadas ao eHealth e telecare;

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The course will raise knowledge and awareness of the diversity of solutions available and improve the levels of understanding of the participants and Identify and analyze concrete areas of application of eHealth and telecare solutions for European national health systems.

Exercises and discussions, during the course, will also develop the understanding of the inter-sectorial nature of eHealth and telecare as well as the understanding of the issues and dimensions associated with process of integrating health care as promoted by eHealth and telecare solutions;

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

O processo de ensino-aprendizagem será realizado sob a forma mista de aulas de exposição e debates em grupo.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methods include the formal lecture approach combined with debating seminars;

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Apresentações formais de conceitos e evidências científicas serão combinadas com debates e casos práticos promovendo o equilíbrio entre a teoria e a aplicação prática das soluções. O método de avaliação é um trabalho individual de análise crítica de um projecto ou solução ehealth ou telecare.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Formal lecturing will be complemented with debates and analysis of case studies promoting the balance between theory and practical relevance of the solutions developed worldwide. The individual assessment of each student is based on a individual essay focusing on a critical analysis of an existing eHealth solution or project.

3.3.9. Bibliografia principal:

- . *Antunes V, Moreira P. Approaches to developing integrated care in Europe: a systematic literature review. Journal of Management & Marketing in Healthcare. 2011;4(2):129-35.*
- . *European Commission – Information Society and Media, eHealth priorities and Strategies in European Countries eHealth ERA report – Towards the establishment of a European eHealth research area, March 2007.*

- . Eysenbach G. *What is e-health?* *J Med Internet Res* 2001;3(2):e20
- . Bartolini, E, McNeill, N, *Getting to Value: Eleven Chronic Disease Technologies to Watch*. California HealthCare Foundation (CHCF), 2012.
- . Darkins, A., Ryan, P., Kobb, R., et al. (2008). *Care Coordination/Home Telehealth: The Systematic Implementation of Health Informatics, Home Telehealth, and Disease Management to Support the Care of Veteran Patients with Chronic Conditions*. *Telemedicine and e-Health*, December 2008, 1118-1126

Mapa IV - Estilos de Vida & Saúde (Healthy Life Styles: From Theory to Practice) - Summer School Course

3.3.1. Unidade curricular:

Estilos de Vida & Saúde (Healthy Life Styles: From Theory to Practice) - Summer School Course

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto:42

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Isabel Loureiro

Horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*Compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização no quadro do conceito de “qualidade de vida”, tendo em conta o papel desempenhado pela teoria dos estilos de vida, desenvolvendo o saber na matéria caracterizar atitudes e comportamentos promotores de EVS
obter os conhecimentos necessários para contribuir para uma melhoria a nível dos EVS
adquirir as referências e as capacidades técnicas necessárias para analisar, avaliar e utilizar metodologias de implementação de EVS
catalisar num espaço de investigação-discussão-acção-validação-disseminação de boas práticas, contributos de vários especialistas na matéria, desenvolvendo o saber fazer
desenvolver competências de contextualização e sensibilidade cultural relativamente às necessidades de diferentes grupos humanos no âmbito dos EVS
aplicar métodos inovadores na promoção de EVS
incorporar actividades de aprendizagem cooperativas no desenvolvimento de conceitos EVS*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

*Understand the evolution of health paradigms with their context within the concept of "quality of life", taking into account theoretical and empirical improvements concerning healthy life styles
Characterize attitudes and behaviors that promote healthy life styles (HLS)
Help improve levels of HLS
Clarify scientific references and technical capabilities to analyze, evaluate and use concepts of HLS while implementing methodologies to address them
With a research-action-validation-dissemination strategy of best practices, strength an agenda of knowledge translation about the know-how of HLS
Develop skills of understanding the context and cultural sensitivity to the needs of different groups of people within the HLS approach
Develop strategies to empower citizens carry out healthy choices
Apply innovative methods to promote healthy lifestyles
Promote cooperative learning & change life activities
HLS modeling, impact assessment social influence/change to triggering HLS sustainability*

3.3.5. Conteúdos programáticos:

*Evolução do conceito de “estilo de vida e saúde”: da patogénese à salutogénese
Modelos explicativos (e.g. sócio ecológico) e agregadores de abordagem compreensiva de EVS (e.g. “renasceres®”); factores determinantes da saúde e o conceito de resiliência
Teorias de EVS (e.g. Belloc e Breslow); Literacia em saúde, aprendizagem social e auto-gestão da saúde
Ambientes de suporte, factores causais e contributivos, mudança comportamental e marketing social (e.g. o exercício)
Nutrição, sobrevivência e hedonismo: referencial nutricional. A problemática de Sobel e o holismo da OMS
Factores causais (e.g. Água e perfil de hidratação), contributivos e determinantes da saúde (e.g. Sol e vitamina D)
A Confiança, Equilíbrio e Repouso como competências e recursos de resistência perante o stresse social na promoção de EVS
Susceptibilidade, ambiente específico, o Sentido de Coerência e os Recursos Gerais de Resistência no âmbito da promoção da saúde e EVS
EVS saúde comunitária e ambiental*

3.3.5. Syllabus:

*"Lifestyle and health" (HLS) concept evolution: from pathogenesis to salutogenesis
 Explanatory models for the origin and maintenance of health (eg socio-ecological model) and integration of comprehensive approaches for HLS (eg "renasceres@"); resilience and health determinants
 Lifestyles theory (e.g. Belloc and Breslow) health literacy, social learning and self-health management
 Environments sustainability, causal and contributory factors: behavior change and social marketing (e.g. exercise and physical activity)
 Nutrition, survival and hedonism: nutritional reference. The holism issue, Sobel and WHO and HLS
 Causal (e.g. water profile and hydration) and contributory factors and health determinants (e.g. sun and vitamin D)
 Confidence, Equilibrium/Balance and Rest: social stress expertise and resistance resources in HLS promotion
 Healthy lifestyles in the midst of a crisis; promotion of individual and community empowerment
 Environment, community health and HLS*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos ligados à promoção de estilos de vida e saúde, esta UC aprofunda aspectos dos EVS em contextos específicos. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos seus ambientes específicos. Discutem-se as competências para o modus faciente de EVS numa realidade de alta complexidade e em permanente mudança, cobrindo desde a exequibilidade até às questões relacionadas com a qualidade das escolhas em saúde. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância dos EVS em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública. Uma abordagem holística cobre as áreas fundamentais da promoção de EVS na procura de uma estratégia simples e ao alcance de pessoas com um grau de escolaridade elementar de modo a estabelecer as bases para intervenções estruturadas no âmbito dos EVS

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

After the presentation of main lifestyle and health (HLS) concepts, this UC deepens aspects related to HLS in specific settings. Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such specific environments. Questions such as feasibility, choices in health and quality are explored focusing skills for the modus faciente in a highly complex and constantly changing reality. This way it is integrated in the public health agenda HLS relevance, while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy. An holistic approach is procured covering the fundamentals of HLS, while searching for simple and structured strategies to help citizens achieve the best possible HLS status

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*Leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.
 Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.
 As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática da promoção de estilos de vida e saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.
 Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)
 Avaliação individual (40%) é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.*

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly. About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene. The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for healthy life styles. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus. Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities. Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se

que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

3.3.9. Bibliografia principal:

ANTONOVSKY, A. 1987 - *Unraveling the mystery of health : how people manage stress and stay well.* San Francisco : Jossey-Bass, 1987
 BANDURA A., 1986 - *Social foundations of thought and action. A social cognitive theory.* Prentice Hall. Engleood Cliffs, New Jersey, 1986
 GREEN, L. 1991 ; KREUTER, M. - *Health promotion planning : an educational and environmental approach.* Mountain View, CA : Mayfield Publishing Co., 1991
 LOUREIRO, I. MIRANDA, N. *Promover a Saúde - Dos Fundamentos à Acção.* Almedina, 2010
 WATERS, W. et al, 1989 - *Health, lifestyles and services for the elderly, Copenhagen : World Health Organization, 1989*

Mapa IV - Gestão de Custos em Organizações de Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Gestão de Custos em Organizações de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Rui Manuel Candeias Santana - horas de contacto: 12

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Ana Patrícia Marques

Horas de contacto: 12

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final desta Unidade Curricular os discentes deverão ser capazes de (i) reconhecer a importância da gestão de custos em organizações de saúde (ii) conhecer os principais conceitos relacionados com a gestão de custos em organizações de saúde (iii) descrever as principais metodologias, instrumentos e técnicas de apuramento de custos (iv) identificar as vantagens e desvantagens das metodologias de apuramento de custos (v) identificar as principais fontes de informação existentes sobre custos de organizações de saúde (vi) conhecer o papel do apuramento de custos no controlo de gestão e no processo de orçamentação (vii) perceber a importância do ajustamento pelo risco na comparação de custos (viii) reconhecer a importância do apuramento de custos para a definição de preços (ix) saber utilizar a informação sobre custos no processo de tomada de decisões

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the unit, our students should be able to: (i) realize the importance of cost management for healthcare organizations ; (ii) know the theory and concepts of cost management (iii) describe the methods, procedures and tools of determining cost; (iv) identify the advantages and disadvantages of the methods used to determine costs; (v) identify the main sources of information to determine the costs of health care organizations; (vi) discuss the role of cost estimation in management control and budgeting process; (vii) know the importance of risk adjustment methods to compare costs between patients, departments or health care organizations; (viii) recognizing the importance of cost to determine prices;(ix) understand how cost analysis can assist decision making

3.3.5. Conteúdos programáticos:

*(i)A importância do apuramento de custos em organizações de saúde: Conceitos básicos de custeio, diferentes ópticas de apuramentos de custos
 (ii)As principais fontes de informação sobre custos
 (iii)Metodologias de apuramento de custos:Descrição das principais metodologias de custeio: bottom-up e top-down (Método das secções/ absorção, Activity-Based Costing e Time driven activity costing, Job order costing)
 (iv)Estimativas de apuramento de custos: aplicação à realidade portuguesa em contexto hospitalar e em cuidados*

de saúde primários

(v) *Estudos de caso na realidade portuguesa*

(vi) *Controlo de gestão: planear, organizar, controlar e avaliar custos em organizações de saúde; O processo de orçamentação e o reporting de informação sobre custos*

(vii) *Comparação de custos: a importância e aplicação de processos de ajustamento pelo risco.*

(viii) *O apuramento de custos e o processo de tomada de decisão*

(ix) *Custos e fixação de preços em organizações de saúde.*

(x) *Eficiência, Lucro e Valor.*

3.3.5. Syllabus:

(i) *The relevance of cost management for healthcare organizations: principal concepts, classification type*

(ii) *The main sources of information to determine the costs of health care organizations*

(iii) *Methods of cost methodologies: Standard cost accounting, Activity-Based Costing e Time driven activity costing, Job order costing).*

(iv) *Estimating cost in Portuguese hospitals and primary care organizations*

(v) *Case studies applied to Portuguese context*

(vi) *The role of cost estimation to management control and budgeting process*

(vii) *The importance of risk adjustment methods to compare costs*

(viii) *Costs and pricing in health care organizations*

(ix) *Efficiency, profit and value in healthcare organizations*

(x) *Cost analysis and decision making*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

O interesse pela gestão de organizações de saúde tem aumentado de forma crescente em todos os sistemas de saúde do mundo. Académicos, decisores políticos e profissionais reconhecem que a especificidade e a evolução do sector da saúde determinam o conhecimento mais rigoroso e aprofundado da gestão de organização de saúde e mais especificamente das áreas do financiamento, custos e produção de serviços de saúde. No âmbito desta unidade curricular pretende-se abordar os principais conceitos, métodos e técnicas aplicadas na gestão de custos em organizações de saúde, bem como dar a conhecer as principais fontes de informação utilizadas para o apuramento de custos. Pretende-se ainda demonstrar, a sua aplicabilidade prática no controlo de gestão das organizações de saúde, no processo de construção e acompanhamento orçamental, na definição de prioridades e na diminuição do risco associado a decisões operacionais ou estratégicas. Demonstra-se também a sua aplicabilidade a nível macro como informação essencial para a formação de preços no sector da saúde e para análises de eficiência e avaliação económica.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Healthcare management is a topic of growing interest worldwide. Academics, decision makers and health care professionals recognize the specific nature and the evolution of the health sector which determine the most rigorous and thorough knowledge of managing health organization and more particularly in the areas of finance, and production costs of health services. This course will provide a comprehensive overview of the principal concepts, methods and techniques applied to cost management in health care organization. Topics also include the main sources of information used to determine the costs. We also intend to demonstrate its practical applicability in the management control of health care organizations, in the process of construction and budgetary monitoring, priority setting and decreasing the risk associated with operational and strategic decisions. It is also be demonstrated its applicability as an essential information to prices setting in the health sector, efficiency analyzes and economic evaluation.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Exposição oral e realização de trabalhos práticos (análise de casos). A avaliação baseia-se num trabalho individual (entre 70% a 90%), bem como na assiduidade e participação, eventualmente complementada com trabalhos práticos (entre 10% a 30%). Os detalhes da avaliação são apresentados na primeira sessão da unidade curricular.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Teaching methods are based on oral presentation and working group (case studies). Individual Work (between 70% to 90%), presence and active participation complemented by working group are used for final evaluation of the unit (between 10% to 30%). Evaluation details will be presented in the first session.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A análise de casos, baseados na resolução de problemas e tomada de decisão, parece-nos ser um instrumento de aprendizagem adequado para formação nesta área da gestão de organizações de saúde. O módulo é orientado para o desenvolvimento de aptidões conceituais e técnicas necessárias para um bom conhecimento e uma sólida introdução à gestão de custos nas organizações de saúde.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Case methodology, based on problem solving and decision making, seems to be a learning tool appropriate for training in these area of knowledge and management: economic and financial management. This curricular unit is oriented for the development of conceptual and technical skills required for a good understanding and a sound introduction to cost management in healthcare organizations.

3.3.9. Bibliografia principal:

CONTEH, L.; WALKER, D. — *Cost and unit cost calculations using step-down accounting. Health Policy and Planning.* 19 : 2 (2004) 127-135.

COSTA, C.; SANTANA, R.; LOPES, S.; BARRIGA, N. - *Metodologias de estimação de custos por doente no internamento hospitalar português, Revista Portuguesa de Saúde Pública, Volume Temático, 2008.*

FINKLER, S.; WARD, D.; BAKER, J. — *Essentials of cost accounting for health care organizations.* 3rd ed. Sudbury, MA : Jones and Bartlett Publishers, 2007.

HANKINS, R.; BAKER, J. — *Management accounting for health care organizations : tools and techniques for decision support.* 1st ed. Sudbury, MA : Jones and Bartlett Publishers, 2004.

YOUNG, D. — *Management accounting in health care organizations.* 1st ed. San Francisco, CA : Jossey-Bass, 2003.

Mapa IV - Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II**3.3.1. Unidade curricular:**

Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contato: 30

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Luís Graça

Horas de contacto: 4

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

discutir a especificidade das TIC's na sociedade da informação no contexto da saúde pública

analisar a recente evolução da sociedade da informação e perspectivar próximos desenvolvimentos, ao considerar os desafios que se colocam aos profissionais de saúde e ao doente experiente, o profissional/doente web 2.0 e web 3.0

analisar criticamente a democratização da informação sobre saúde & doença no ciber-espço

definir e implementar estratégias instrumentais de gestão de informação e conhecimento focando a usabilidade, aos níveis da web 1.0, web 2.0 e web 3.0

discutir metodologias de verificação e garantia de qualidade da informação sobre saúde e doença no ciber-espço (e-Europe 2002: critérios de qualidade para sítios web ligados à saúde)

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

discuss the specificity of ICT in the information society in the context of public health

analyze information society recent developments and outline its future expansion, considering the challenges faced by health professionals and the learning/experienced patient web 2.0 and web 3.0

critically analyze health & disease cyberspace information democratization

define and implement a strategy for instrumental information and knowledge management while focusing usability for web 1.0, web 2.0 and web 3.0

discuss methodologies for assurance and verification of information quality on health and disease in the cyberspace (e-Europe 2002: quality criteria for health related websites)

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Internet e governança em saúde; Informação e conhecimento em administração de saúde—metas e indicadores de saúde; Informação e o cidadão—novas abordagens e a experiência portuguesa; Sistemas de vigilância epidemiológica e de alerta e resposta rápida—informação de base geográfica; o medicamento na web; Sistemas de informação para a gestão de serviços de saúde; O “governo da informação” em saúde e a sociedade da informação da Europa e em Portugal; Da verticalidade à democracia do poder em saúde (capacitação e empoderamento): mudança de paradigma da prática e gestão da informação no ciber-espço e os novos desafios das profissões ligadas à gestão da doença e PS; Instrumentos de apoio à gestão clínica, apoio ao cidadão no mundo virtual no âmbito da saúde; Os processos de gestão de informação e conhecimento e contributos das tecnologias da WWW (e.g. fóruns, páginas, portais, fóruns, chats, castpods, redes sociais); Avaliação da qualidade no ciber-espço no campo da PS e desafios futuros; e-health

3.3.5. Syllabus:

*Internet and health governance**Information and knowledge in healthcare administration-targets and indicators for health**Information and citizens - new approaches and Portuguese experience**Surveillance systems and of early/warning/rapid response-geo-information**Information systems for the management of health services**information governance on health and the information society in context (Europe and Portugal)**Verticality of decision making processes and democratization of power in health: cyber-space information**management paradigm shift and the new challenges affecting health professions related to disease management and HP**Clinical management instruments and citizens support in the web**Web technologies for information and knowledge management (e.g. favorites, www pages, portals, forums, chats, web castpods, social networks)**Cyberspace and quality assessment - future challenges for health promotion in the virtual world**e-health, health communication and meta-information***3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:***Internet and health governance**Module 6 Information and knowledge in healthcare administration - targets and indicators for health**Module 7 Information and citizens - new approaches and Portuguese experience**Module 8 Surveillance systems and of early/warning/rapid response - geo-information**Module 9 Information systems for the management of health services**Module 10 information governance on health and the information society in context (Europe and Portugal)**Verticality of decision making processes and democratization of power in health: cyber-space information**management paradigm shift and the new challenges affecting health professions related to disease management and health promotion**Clinical management instruments and citizens support in the web**Web technologies for information and knowledge management (e.g. favorites, www pages, portals, forums, chats, web castpods, social networks)**Cyberspace and quality assessment - future challenges for health promotion in the virtual world**e-health, health communication and meta-information***3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:***After the presentation of the main information society concepts, this UC deepens aspects related to health ICT.**Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such environments as web 2.0 and web 3.0. Questions such as usability, quality and information management, confidentiality (between others) are explored focusing in the skills for the *modus faciente* in a highly complex and constantly changing reality. This way it is integrated in the public health agenda ICTs relevance while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy.***3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):***A metodologia de ensino é variada e procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.**As sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.**As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)**Prova de avaliação individual final (40%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.***3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):***The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.**About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.**The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.**Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% group activities**Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

3.3.9. Bibliografia principal:

Andreassen, Hege K , Bujnowska-Fedak Maria M , Chronaki , Catherine E , Dumitru, Roxana C , Pudule , Iveta , Santana , Silvina , Voss, Henning and Wynn,, Rolf , (2007). European citizens' use of E-health services: A study of seven countries. BMC Public Health 2007, 7:53 (<http://www.biomedcentral.com/1471-2458/7/53>)
Norman, Cameron D and Skinner, Harvey A. (2006). eHealth Literacy: Essential Skills for Consumer Health in a Networked World. J Med Internet Res. 2006 Apr-Jun; 8(2): e9. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1550701/>)
Myung S-K, McDonnell DD, Kazinets G, Seo HG, Moskowitz JM. (2009). Effects of Web-and Computer-Based Smoking Cessation Programs: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. Archives of Internal Medicine. 169(10):929-937

Mapa IV - Health Tourism and International Marketing

3.3.1. Unidade curricular:

Health Tourism and International Marketing

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Paulo Moreira - horas de contacto:30

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

None

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar as mais-valias essenciais da disciplina de Marketing de Saúde Internacional aplicada ao sector da saúde na Europa;
Definir objectivos práticos para a aplicação dos princípios da disciplina à prática profissional em organizações de saúde;
Adquirir competências para aplicar os princípios de Marketing e comunicação no âmbito do planeamento, implementação e avaliação de programas de internacionalização em serviços de saúde e de bem estar;
Saber aplicar as regras e boas práticas para o diagnóstico e necessidades de intervenção organizacional para a internacionalização em sistemas e organizações de saúde;
Entender a natureza dos Planos de Marketing e comunicação em saúde para a internacionalização de sistemas e organizações de saúde e bem-estar.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the course the students should be able to:
-Identify the added value of applying principles of marketing to the process of internationalization of health and well-being organizations;
-Define marketing communication objectives for practice within the process of international marketing for healthcare and well-being organizations
-Plan marketing and health communication activities for internationalization of health systems and organizations;
-Apply situation analysis within the health marketing and health communication frameworks
-Understand the role of planning for international marketing and health communication programs

3.3.5. Conteúdos programáticos:

*O Turismo de Saúde, o Turismo Médico e a Internacionalização da saúde
 Novos paradigmas: institucionais, organizacionais e tecnológicos.
 Desafios de comunicação para os sistemas de saúde e as organizações.
 O papel do Marketing em Saúde nas dinâmicas do turismo de saúde: O Mundo. A Europa.
 O caso nacional: desafios de internacionalização para o sector da saúde
 Comunicação e gestão da imagem organizacional
 Clima Organizacional e identidade para a internacionalização
 Comunicação Interna em organizações de saúde: os desafios da internacionalização
 Marketing em Saúde e bem-estar: exemplos práticos
 Estratégias de intervenção organizacional para a internacionalização em saúde
 Exemplos e Práticas internacionais
 O planeamento de Marketing em Saúde & Programas de Internacionalização: Produção, Discussão e Estudo de casos práticos.*

3.3.5. Syllabus:

*Health Tourism, medical tourism and internationalization of healthcare organizations:
 New Paradigms: institutional, corporate and technological
 Marketing communication challenges for health systems and organizations
 The Role of Marketing in health tourism trends and developments in the World and in Europe.
 The case of the Portuguese health system: challenges for internationalization
 Marketing of healthcare and well-being services: case studies
 Planning in health marketing for health tourism: Production and discussion of practical marketing plans;*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os objectivos, centrando-se na promoção da melhor compreensão dos novos conceitos de marketing em saúde e turismo de saúde, beneficiam de uma abordagem teórico-prática baseada em exposição de conceitos e discussão sobre sua aplicação prática através de estudos de caso.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The objectives of the course, being focused on promoting the acquisition of conceptual skills, benefit from the combined methods of theoretical sessions followed by discussion on the application of the concepts to practice through case studies

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Aulas teóricas em sistema participativo
- Estudos de casos e workshop
- Trabalho de grupo

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

*Participatory Theoretical sessions
 Case studies and workshop
 Group Work*

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As metodologias de ensino definidas promovem o contacto dos discentes com os conceitos fundamentais das disciplinas e áreas de conhecimento relevantes para a prática dos modelos de marketing em saúde aplicado ao turismo de saúde e internacionalização em saúde no equilíbrio entre teoria e prática.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The teaching methods promote the contact of the students with the most recent concepts of the disciplines involved aiming at a balanced relation between theory and practice.

3.3.9. Bibliografia principal:

- Johnston et al. (2010) *What is known about the effects of medical tourism in destination and departure countries? A scoping review. International Journal for Equity in Health* 2010, 9:24
- Lunt, N. et al (2012) *Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications: A scoping review. OECD. Directorate for Employment, Labour and Social Affairs*
- Moreira, JP (2007) *Public Health in Action. BookSurge Publishing. Charleston. ISBN-13:978-1439230510 (available at www.amazon.com)*
- Kotler, Philip, Shalowitz, J. and Stevens, RS (2008) – *Strategic Marketing for healthcare Organizations. Jossey bass. S. Francisco*

–WHO (2012) *The International travel and health book*. Geneva. ISBN-13 9789240688391

Mapa IV - Programas de Saúde Baseados na Evidência

3.3.1. Unidade curricular:

Programas de Saúde Baseados na Evidência

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Alexandre Vieira Abrantes - horas de contacto:6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Paulo Jorge dos Santos Sousa

Horas de contacto: 6

Nome: Outros

Horas de contacto: 16

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os principais problemas de saúde em Portugal, e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas. Comparações internacionais

Discutir e propor políticas e programas para o controle desses problemas, e avaliar o impacto em saúde dos programas propostos

Analisar e discutir, com base na evidência, uma proposta específica de política ou programa de saúde, para Portugal ou país em desenvolvimento

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Identify health problems most pertinent to Portugal or to a developing country, and characterize these problems in terms of measurable health indicators. International comparisons

Discuss and propose policies and programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs

Analyze and discuss, based on evidence, a proposal for a specific health policy or health program, for Portugal or a specific developing country

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Saúde, doença, incapacidade e morte. Carga da doença em Portugal. Comparações internacionais. Indicadores de saúde e fontes de informação sobre a saúde em Portugal e no Mundo

Políticas e programas de saúde. Avaliação baseada na evidência. Níveis de evidência. Evidência nas tomadas de decisão clínica e política. Análise custo-efectividade.

Seminário sobre políticas e programas de saúde prioritários em Portugal.

Alimentação saudável e nutrição.

Saúde reprodutiva

Saúde infantil e escolar

Prevenção e controle do tabagismo

Prevenção e controle de doenças respiratórias

Doenças cérebro-cardiovasculares. Diabetes

Doenças oncológicas.

Lesões traumáticas. Acidentes. Violência.

Saúde Mental

Doenças infecciosas. HIV/SIDA, tuberculose. Novas epidemias. Prevenção e controle de infeção e resistência aos antibióticos

Discussão das análises de programas de saúdes específicos realizadas pelos alunos.

3.3.5. Syllabus:

Burden of disease, death and disability in Portugal. International comparisons. Health indicators and sources of health information in Portugal and in the World as the basis for clinical and policy decisions. Cost-effectiveness evaluation

Seminar on health policy and priority health programs in Portugal

Healthy nutrition

Reproductive health

Child and school health

Tobacco control

Prevention and control of respiratory diseases

Cerebrovascular diseases. Diabetes

Cancer

*Injuries. Accidents. Violence
Mental Health*

*Infectious diseases. HIV/AIDS, TB. New epidemics. Prevention and control of infections resistant to antibiotics
Discussion / analysis of specific health programs by students*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As sessões 1 - 3 contribuirão directamente para o objetivo 1 – Identificar os principais problemas de saúde e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas

As sessões 3 - 13 contribuirão directamente para o objetivo 2 – Discutir e propor políticas e programas para o controle desses problemas, e avaliar o impacto dos programas propostos

As sessões 2, 3 e 14, e os trabalhos individuais e de grupo contribuirão para o objetivo 3 – Analisar e discutir, com base na evidência, uma proposta específica de política ou programa de saúde, para Portugal ou país em desenvolvimento

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Sessions 1 – 3 will contribute directly to learning objective 1 - Identify health problems most pertinent to Portugal or to a developing country, and characterize these problems in terms of measurable health indicators. International comparisons

Sessions 3 – 13 will contribute directly to the learning objective 2 – Discuss and propose policies and programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs

Sessions 2, 3 and 14, as well as individual and group assignments will contribute to learning objectives 3 - Analyze and discuss, based on evidence, a proposal for a specific health policy or health program, for Portugal or a specific developing country

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas com discussão de casos específicos relativos ao tema das sessões.

Discussão de publicações relativas a problemas de saúde em Portugal ou país em desenvolvimento

Discussão dos programas de saúde prioritários em Portugal ou em países em desenvolvimento

Preparação de notas conceptuais para um programa ou projeto de saúde para populações desfavorecidas em Portugal ou em país em desenvolvimento

a) Participação nas aulas e seminários (25%), b) trabalho de grupo (25%) e c) trabalho individual (50%): ensaio7revisão crítica de 10 páginas sobre um tema a acordar entre o professor e o aluno.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lectures and seminars with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.

Review of publications on health problems in Portugal or in a developing country

Discussion of priority health programs in Portugal, or in a developing country

Prepare concept notes for proposing a program or project to address health problems in Portugal or in a developing country

a) Participation in class and seminars (25%), b) Group work (25%) and c) Individual work (50%): essay or critical review of 10 pages on a topic to be agreed between the teacher and student

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

As leituras, aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Programas de Saúde Baseados na Evidência

As discussões de casos, revisões de estudos e de avaliações de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico na disciplina

A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de comunicação escrita e oral

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Readings, lectures and seminars will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of Evidence-based Health Programs

Case studies, reviews of studies and program and project evaluations will contribute to students acquiring critical thinking in the discipline

Reports and presentations will contribute to students' ability to communicate in orally and in writing

3.3.9. Bibliografia principal:

Merson M. Black R., Mills A J.: International Public Health. Second Edition. (Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers, 2008

The World Bank: Investing in Health (Washington, DC: World Bank and Oxford University Press, 1993

Jamison, DT. Breman J.G., Meashem A.R., Alleyne G., Evans D.B., Jha P., Mill A., Musgrove P.: Disease Control

Priorities in Developing Countries. Second Edition (Washington, DC: The World Bank and Oxford University Press, 2006)

Skolnick, Richard L.: Essentials of Global Health (Jones and Bartlett Publishers, 2008)

Direcção Geral de Saúde. Programas Nacionais Prioritários. (Lisboa, Portugal: Ministério da Saúde, 2012)

Mapa IV - Segurança do Doente e Gestão do Risco

3.3.1. Unidade curricular:

Segurança do Doente e Gestão do Risco

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

paulo Jorge dos Santos Sousa - horas de contacto: 22

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: António Sousa Uva

Horas de contacto: 2 horas

Nome: Paula Lobato Faria

Horas de contacto: 2 horas

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Horas de contacto: 2 horas

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

A Unidade Curricular pretende proporcionar a compreensão dos aspetos relacionados com a Gestão do Risco e a Segurança do Doente em Unidades de Saúde e fornecer conhecimentos sobre as suas implicações para os diferentes stakeholders (doentes e suas famílias, organizações, profissionais de saúde, financiadores, gestores e decisores políticos).

Pretende-se que os discentes sejam capazes de:

Identificar a importância dos aspetos da segurança do doente e da gestão do risco como componente integrante da qualidade da prestação de cuidados de saúde;

Reconhecer a importância da análise das causas e do impacto que estão subjacentes ou que decorrem da ocorrência de eventos adversos;

Interpretar as questões da segurança do doente numa lógica sistémica e integrada;

Compreender a importância das metodologias de gestão do risco.

Dominar os principais conceitos relacionados com a avaliação e gestão do risco e com a segurança do doente.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

The curricular unit aims to give an understanding of the Risk Management and Patient Safety in Health Care organizations and to provide knowledge about its causes underlying and implications for patients, for organizations and for health professionals.

It is intended that the students are able:

To recognize the importance of patient safety and risk management aspects as an integral component of quality health care;

To understand the importance of analyzing the causes that underlie the occurrence of adverse events;

To interpret the issues of patient safety in a systemic and integrated approach;

To use risk management methodologies/tools;

To know and correlate the key concepts related to risk assessment and management in patient safety.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

-Aspetos gerais da Qualidade em Saúde, da Segurança do Doente e da Gestão do Risco.

-Frequência de eventos adversos e principais aspetos da sua prevenção e impacto;

-Políticas e estratégias de Segurança do Doente e de gestão do risco

-Saúde e segurança do trabalho e a segurança dos doentes

-Enquadramento jurídico da Segurança do doente

-Ergonomia hospitalar e segurança do doente

-Comunicação em saúde e segurança do doente

3.3.5. Syllabus:

Fundamentals of Risk Management and Patient Safety: Factors influencing the occurrence of adverse events.

-Health Quality and Patient Safety: Dimensions of quality in health; accreditation and management of information systems.

-Policies and strategies for Patient Safety. - Clinical error and medication error.

-Legal framework for patient safety: ethical and legal issues.

-The management of organizations and patient safety: patient safety culture; Models organizational risk

management.

- Human Factors and hospital patient safety: Work analysis and ergonomic intervention; Ergonomics and quality and safety in health systems.

- Health Communication and patient safety

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Tendo em consideração que os objetivos desta unidade curricular visam compreender a importância dos aspetos da segurança do doente numa perspetiva sistémica e integrada, bem como adquirir conhecimentos sobre as implicações e desenvolver capacidades para utilizar e aplicar metodologias de gestão do risco e de boas práticas com vista a melhorar a segurança do doente, parece-nos relevante que os conteúdos programáticos abordem temas, mais genéricos e enquadradores das temáticas, como sejam: as políticas, estratégias enquadramento jurídico de segurança do doente; a gestão das organizações e a segurança doente. Paralelamente, estes aspetos, mais globais, devem ser articulados e integrados em pontos mais específicos, como sejam: o erro clínico e medicamentos, o problema das infeções associadas aos cuidados de saúde; a ergonomia hospitalar e a saúde e segurança dos trabalhadores. A análise das situações/casos possibilitará aos alunos compreenderem melhor e integrarem os conhecimentos adquiridos.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Assuming that the goals of this course aim to understand the importance of some aspects of patient safety, in a systemic and integrated perspective, as well as learn about the implications and develop capacity to use and apply risk management methodologies, it seems that the relevant syllabus topics addressing more generic and framers of topics such as: policies, strategies, legal framework for patient safety, the management of organizations and patient safety. Combined with these aspects it would be relevant to articulate and integrate some specific points such as: clinical error healthcare associated infections; hospital ergonomics and occupational health and safety. The analysis of situations/cases enables students to better understand and integrate the acquired knowledge.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais). Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (15%); Prova de avaliação individual final (50%); trabalho de grupo (35%)

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

- Lecture method (theoretical)

- Analysis and discussion of real situations/cases

Evaluation: continuous and attendance (15%); individual final evaluation (50%); group work (35%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

- Lecture method (theoretical)

- Analysis and discussion of real situations/cases

Evaluation: continuous and attendance (15%); individual final evaluation (50%); group work (35%).

Os objetivos desta unidade curricular visam dotar os alunos de alguns dos principais conceitos que se relacionam com a segurança do doente, enquanto componente integrante da qualidade na prestação de cuidados de saúde e a gestão do risco. Paralelamente pretende-se também que os alunos adquiram conhecimentos e desenvolvam capacidades para compreender a importância da análise das causas subjacentes à ocorrência de eventos adversos e a utilização de metodologias de gestão do risco. Tais objetivos remetem para a existência de um equilíbrio entre uma componente teórica e teórico-prática.

Nessa perspetiva definiu-se que as metodologias de ensino a privilegiar, para esta unidade curricular, teriam por base sessões de exposição teórica – método expositivo - (para familiarizar os alunos com os principais conceitos e para ajudar a relacionar e a integrar as diferentes temáticas); análise e discussão de casos concretos de gestão do risco e segurança do doente (componente teórico-prática onde os alunos têm a possibilidade de, partindo da análise de casos/situações reais, aplicar e discutir a utilização dos conceitos e metodologias aprendidos e, paralelamente, através da realização e apresentação de trabalhos individuais e/ou de grupo sobre os temas nucleares da unidade curricular.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The main objective of this curricular unit is to provide students some of the key concepts that emerge from patient safety, as a component of quality in health. In addition, the aim is also that students acquire knowledge and developed skills to understand the importance of analyzing the underlying causes of adverse events and the use of risk management tools/methodologies. These objectives refer to the existence of a balance between theoretical and practical-theoretical. In this perspective it was decided that the teaching methodologies would be based on lecture method - (to familiarize students with the key concepts and to help connect and integrate different subjects); analysis and discussion of real situations/cases related to risk management and patient safety (theoretical and practical component where students have the opportunity to analyzing cases, apply and discuss the use of

concepts and methodologies learned and, in parallel, through the completion and presentation of individual and / or group essays about the core topics of this curricular unit.

3.3.9. Bibliografia principal:

- SOUSA, P. *Patient Safety: A necessidade de uma estratégia nacional. Acta Med Port, 2006; 19: 309-18.*
- ØVRETVEIT, J; KLAZINGA, N. *Learning from large scale quality improvement through comparison. Int J Qual Healthcare, 2012:1-7.-*
- SOUSA P; UVA, AS; SERRANHEIRA, F. *Segurança do doente e gestão do risco clínico.. In Ricos, Segurança e Sustentabilidade. C. Guedes; A.P. Teixeira; (edts). Edições Salamandra, Lisboa 2012, ISBN 978-972-689-247-2.*
- LEE, A. MILLS, PD; NEILY, J; HEMPHILL RR. *Root cause analysis of serious adverse events among older patients in the Veterans Health Administration. Jt Comm J Qual Patient Saf. 2014; 40: 253-262.*
- URBACH, D. et al. *Introduction of Surgical Safety Checklists in Ontario, Canada. N Engl J Med 2014; 370:1029-1038*

Mapa IV - Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Manuel da Graça Henriques - horas de contacto:36

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

none

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final, o discente deverá saber: (i) identificar, analisar, avaliar criticamente o conhecimento empírico existente a par das questões teórico-metodológicas que se colocam neste domínio de estudo (motivação e satisfação dos profissionais de saúde); (ii) construir, aferir, validar e aplicar questionários e escalas de atitudes; (iii) elaborar e interpretar o próprio perfil de satisfação profissional, tendo em conta as sua hierarquia motivacional, características sociodemográficas e intenções comportamentais; (iv) utilizar a satisfação profissional como indicador de avaliação da qualidade organizacional nos serviços de saúde; (v) construir e interpretar indicadores afins como o absentismo e o turnover; e , por fim, (vi) ser capaz de propor medidas concretas e exequíveis que possam contribuir para a melhoria da satisfação profissional dos profissionais de saúde, da qualidade dos serviços e do desempenho profissional.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

At the end of the module, students should know: (i) identify, analyze and critically evaluate the essentials of both the existing empirical knowledge and the theoretical and methodological issues that arise in the context of the assessment of job satisfaction and motivation in health professionals; (ii) design, measure, validate and apply job satisfaction questionnaires and scales; (iii) developing and interpreting the self-profile of job satisfaction, according with motivational structure, sociodemographic characteristics and behavioral intentions of each health professional, (iv) use job satisfaction as an indicator for assessing organizational quality; (v) construct and interpret indicators such as absenteeism and turnover, related to job satisfaction and motivation; (vi) be able to propose concrete and attainable measures that can contribute to the improvement of job satisfaction as well as service quality and performance.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

(i) Introdução: Atitudes e comportamentos no trabalho; fatores psicossociais no trabalho; a motivação e a satisfação; (ii) o estado da arte no campo da motivação e satisfação profissional dos profissionais de saúde; (iii) aferição e validação de escalas de atitudes, questionários e outros instrumentos de recolha de dados, no âmbito da motivação e satisfação; (iv) a satisfação como indicador de qualidade organizacional, de natureza psicossocial; a satisfação como resultados dos fatores psicossociais no trabalho; sua relação com outras atitudes e comportamentos no trabalho, em especial o absentismo e o turnover; (v) medidas concretas e exequíveis para melhorar a satisfação e o desempenho; comunicação e negociação.

3.3.5. Syllabus:

(i) Introduction: Attitudes and behaviors at work; psychosocial factors at work, motivation and satisfaction, (ii) the state of the art in the field of job satisfaction and motivation in health professions; (iii) assessment and validation of attitude scales, questionnaires and other data collection tool, in order to study job satisfaction and motivation; (iv) job satisfaction as an indicator of organizational quality; satisfaction as an outcome of psychosocial factors at work, with relation to other attitudes and behaviors at work, especially absenteeism and turnover, (v) examples of

concrete and feasible measures to improve job satisfaction and performance; communication and negotiation skills.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Não basta saber “tudo”, em termos teóricos, sobre a motivação e satisfação no trabalho... É necessário saber integrar conhecimentos e competências nesta matéria, imprescindível na gestão de recursos humanos: por exemplo, como motivar o profissional de saúde enquanto indivíduo? como satisfazer as suas necessidades, expectativas e preferências no trabalho? O módulo procura desenvolver estas competências (saber, saber ser, saber fazer) neste domínio.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

It is not enough to know "everything", in theoretical terms, on job satisfaction and motivation... It is necessary to know how to integrate knowledge and skills in this area, essential in human resource management: for example, how to motivate health professionals as individuals? how to meet their needs, expectations and preferences at work? The module seeks to develop these all these skills (knowledge and know how) in this field.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

(i) Aulas teóricas, teórico-práticas e à distância; (ii) Trabalho individual e de grupo: questionários, escalas de atitudes, jogos psicológicos e análises de caso.

A nota final deste módulo resulta de: (i) resposta a um questionário ou escala de satisfação profissional, incluindo o tratamento e a interpretação dos respetivos dados, no caso do aluno ser um profissional de saúde (75%); (ii) em alternativa (para os alunos sem experiência profissional), elaboração de uma ficha de revisão de literatura sobre a satisfação profissional dos profissionais de saúde (75%), além da (iii) ponderação da assiduidade e participação ativa nas aulas (25%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

(i) Lectures in classroom and by e-learning; (ii) Individual work and group: questionnaires, attitude scales, psychological games and case studies.

The final individual evaluation is equal to: (i) response to a questionnaire or scale of job satisfaction, including the processing and interpretation of their personal data, in the case of the student being a health professional (75%), or alternatively (for students without work experience), preparation of a record review of the literature on job satisfaction of health professionals (75%), as well as (ii) consideration of attendance and active participation in class (25%).

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Aprende-se fazendo. Aprende-se a avaliar a satisfação profissional de profissionais de saúde respondendo a questionários e escalas de satisfação profissional, e sabendo relacionar este indicador com a qualidade organizacional.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

You learn by doing. You learn to assess job satisfaction of health professionals, by answering to questionnaires and scales of job satisfaction, and by linking this indicator with organizational quality.

3.3.9. Bibliografia principal:

COOK, J. D. et al. - The experience of work: a compendium and review of 249 measures and their use. London: Academic Press, 1981.

GRAÇA, L. – A satisfação profissional dos médicos de família no Serviço Nacional de Saúde. Lisboa: Grupo de Disciplinas de Saúde Ocupacional. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa. (Relatório de investigação). 2006.

GRAÇA, L. – A satisfação profissional dos profissionais de saúde nos centros de saúde. In: Instrumentos para a Melhoria Contínua da Qualidade. Lisboa: Direcção Geral de Saúde, Subdirecção Geral para a Qualidade. 1999. 1-19.

LIMA, L. P. – Atitudes: estrutura e mudança. In: Vala, J.; Monteiro, M.B. (ed. lit.) – Psicologia social. 5ª ed. Lisboa: Fundação Calouste Gulbenkian. 2002. 187-225.

THIERRY, H. - Motivation and satisfaction. In Drenth, P. J.D. et al. (ed. lit.) – Handbook of work and organizational psychology. Volume 4: Organizational psychology. Hove, R.U.: Psychology Press. 1998. 253-289.

Mapa IV - Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

António Neves Pires de Sousa Uva - horas de contacto:6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Ema Sacadura Leite

Horas de contacto:8

Nome:João Manuel Machado Prista e Silva

Horas de contacto: 2

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Horas de contacto: 4

Nome: Carlos Silva Santos

Horas de contacto: 2

Alexandra Suspiro

Horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar a influência (negativa ou positiva), nos respetivos trabalhadores, das condições de trabalho e da atividade nos hospitais e outras unidades na saúde, especificando os principais fatores de risco e riscos de natureza profissional a que esses mesmos trabalhadores se encontram sujeitos;

Ser capaz de identificar a saúde e segurança do trabalho dos profissionais de saúde como parte integrante e decisiva das abordagens que contribuem para uma efetiva segurança do doente;

Compreender a importância da existência de uma abordagem sistémica e integrada das situações de trabalho em contexto de prestação de cuidados de saúde e destacar as complexas relações, em ambiente hospitalar, entre o Homem e o sistema;

Propor programas de Saúde e Segurança do Trabalho em estabelecimentos hospitalares e em outras unidades de saúde tendo em vista a prevenção dos riscos profissionais e uma adequada proteção e promoção da saúde dos trabalhadores.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Identify and understand the relationships between work conditions and activity and health and safety effects in hospitals and other Health sectors and disease. Identify occupational hazards exposure of health workers;

Understand the relationships between Occupational Health and Safety and Patient Safety;

Understand that occupational hazard exposure and occupational risk determine a systemic risk management approach. In fact, the Hospitalar environment and their interactions with workers are complex;

Propose hospital risk management programs aiming at the prevention of occupational hazards and health promotion.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

As situações reais de trabalho, a sua complexidade e suas inter-relações.

A Segurança do Doente e a SST dos profissionais de saúde:

Fatores de risco e riscos profissionais em meio hospitalar

Condições de trabalho e riscos para a saúde e segurança. Acidentes de trabalho e doenças profissionais;

Os fatores de risco de natureza física;

Os fatores de risco de natureza química;

Os fatores de risco de natureza (micro)biológica;

Os fatores de risco relacionados com a atividade;

Os fatores de risco de natureza psicossocial.

Organização de Serviços de Saúde Ocupacional em hospitais e outras unidades de saúde: modelos e perspetivas.

Interfaces segurança e saúde do trabalhador/segurança e saúde do doente.

3.3.5. Syllabus:

The context of work in hospitals and the complexity of the relationships between its different elements;

Patient Safety and Occupational Health and Safety in hospitals;

Hospital occupational hazards and occupational risks:

Physical hazards;

Chemical hazards,

Biological hazards;

Psychosocial hazards;

Ergonomic hazards.

Models of hospital Health and safety organization and administration;

Relationships between Occupational hospital health and safety and patient safety.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade

curricular:

Os conteúdos programáticos da unidade curricular de Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde foram definidos em função dos objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes e enquadram-se nas grandes áreas temáticas da Saúde e Segurança do Trabalho lecionadas em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 5 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências a ad).

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The syllabus of the course on Occupational Health and Safety in Healthcare Health were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Occupational Health and Safety, usually taught in courses equivalent in other European and Portuguese Universities.

To provide students with the knowledge and specific skills to be developed within this course, there is a direct correspondence between contents of each chapter taught (points 1 to 5 of syllabus) and develop specific skills and expected outcomes (a) to d)).

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).

Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%) e prova de avaliação individual final (80%).

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).

Evaluation: continuous and attendance (20%) and individual final evaluation (80%)

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 110 horas (24 horas de contacto com a equipa docente, 82 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 4 horas para avaliação), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos permite aos alunos adquirirem as competências necessárias ao longo do semestre para obter bons resultados.

A duração e a estruturação desta Unidade Curricular enquadram-se dentro do habitualmente adotado em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

A metodologia de ensino centra-se no aluno, que ao longo do tempo vai aprendendo os conceitos e que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente, lhe permitirá atingir os objetivos propostos. Desta forma, é dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir faseadamente com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The duration of this course involving a total of 110 hours (24 hours of contact with the teaching staff, 82 hours of independent work by the student and 4 hours for individual evaluation) was defined based on the objectives and skills to be acquired by students.

The structuring of lectures where the teaching is made of theoretical concepts of the syllabus allows a gradual and proportionate way; students acquire the skills needed throughout the semester to get good results.

The length and structure of this Course fall within the normally adopted in other equivalent courses of other Portuguese and European Universities.

The teaching methodology is student-centered, which over time will learn the concepts and that, together with its work autonomously and with the help of the teaching team, will achieve the proposed goals. Thus, it is particularly important the continuous participation which allows the student to acquire knowledge in stages with their job skills desired. The student must also demonstrate at the end of the curricular unit to the teaching team that has acquired the skills considered necessary and sufficient in the final evaluation.

3.3.9. Bibliografia principal:

ESTRYN-BÉHAR, M. – Guide des risques professionnels du personnel des services de soins. Paris: Editions Lamarre, 1991.

HASSELHORN, H-M.; TOOMINGAS, A; LAGERSTROM, M. – Occupational Health for Health Workers: a practical guide. Amsterdam: Elsevier, 1st ed., 1999.

SERRANHEIRA, F.; UVA, A.; SOUSA, A.; LEITE, E. – Segurança do Doente e Saúde e Segurança dos profissionais de saúde: duas faces da mesma moeda. Saúde & Trabalho. 7 (2009) 5-29.

SACADURA LEITE, E.: Doenças Profissionais Respiratórias em ambiente hospitalar. Saúde e Trabalho 4 (2003)

13-28.

UVA, A.S.; PRISTA, J. – *Necessidades e Expectativas em Saúde e Segurança dos técnicos e restantes trabalhadores da saúde. Saúde & Trabalho. 5 (2005) 5-36.*

Mapa IV - Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Teresa do Carmo Sousa Magalhães Barbosa - horas de contacto:24

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Rita Mendes

Horas de contacto: 6

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer o estado de arte dos sistemas e tecnologias de informação na área da saúde.

Identificar as finalidades da utilização de um sistema de informação em saúde;

Perceber alguns aspetos envolvidos na introdução de novos sistemas e tecnologias de informação e seu impacto na organização;

Conhecer alguns sistemas e tecnologias de informação;

Analisar criticamente alguns sistemas e suas finalidades;

Perceber e caracterizar a importância de um sistema de informação em geral e dos sistemas de saúde em particular e saber enquadrar a situação portuguesa

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

a) Know the healthcare systems and information technology state of the art;

b) Identify the purpose of the use of a health information system;

c) Realize some aspects involved in the introduction of new systems and information technologies and their impact on the organization;

d) Know some systems and information technologies;

e) Critically analyse some systems and their purposes;

f) Understand and characterize the importance of an information system in general and health systems in particular

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Importância e dificuldades dos sistemas e tecnologias de informação em saúde;

Enquadramento da realidade nacional e internacional de estratégias de adopção de Sistemas e de tecnologias de informação e comunicação em saúde;

A importância da qualidade dos dados e dos processos na tomada de decisão;

Conceitos e princípios de avaliação de sistemas e de tecnologias de informação e comunicação – como gerir a inovação;

Sistemas de suporte às áreas operacionais, departamentais, de decisão e eHealth nas organizações de saúde.

3.3.5. Syllabus:

Importance and difficulties of systems and information technology in health;

Framework for the national and international strategies to adopt systems and information technology and health communication;

The importance of data quality and processes in decision making;

Concepts and principles of systems and information technology and communication evaluation - how to manage innovation;

Support systems to operational areas, departmental, decision and eHealth in health organizations.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

É dada especial atenção a duas áreas: os sistemas de informação e as tecnologias de informação e comunicação. Nos sistemas de informação trata-se de perceber a importância da gestão da informação como valor e um recurso valioso para a tomada de decisão e compreender os processos de SI a eles inerentes bem como a estratégia do seu desenvolvimento em saúde.

Nas tecnologias de informação e de comunicação trata-se de avaliar o que existe e como gerir a inovação crescente nesta área acompanhando as necessidades cada vez maiores de melhores SI.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Special attention is given to two areas: information systems and Information and communication technologies. In the Information systems it's realizing the importance of information management as a value and a valuable resource for decision making and understand the SI processes attached to them and the strategy of its development in health.

In information technology and communication it is evaluating what exists and how to manage increasing innovation in this area following the increasing needs for better SI.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A metodologia de ensino pretende promover uma aprendizagem ativa e participada. Para esse efeito, estão previstas exposições teóricas e será estimulada a participação dos alunos, prevendo-se a discussão de casos práticos.

Avaliação – A avaliação da unidade incidirá sobre a participação e assiduidade (20%) e de um trabalho de grupo (80%)

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology seeks to promote active learning. Theoretical expositions are planned and will be encouraged student participation, with the discussion of practical cases.

The evaluation is based on a group work (80%) as well as participation and attendance (20%). The details of the evaluation are presented in the first session of the curricular unit.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Pretende-se que através de aulas teóricas e de metodologias como os debates em aula, estudo de casos e trabalhos de grupo se promova o interesse dos alunos pelo tema e pela consolidação de conceitos na área dos sistemas e tecnologias de informação em saúde.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

It is intended that through lectures and methodologies such as classroom discussions, case studies and group work to promote student interest in the subject and the consolidation of concepts in the area of information systems in healthcare.

3.3.9. Bibliografia principal:

João Varajão, et al - Planeamento de Sistemas de Informação. FCA – Editora de Informática, 2007.

Loshin, D. – Enterprise Knowledge Management: the data quality approach. Academic Press. ISBN: 0-12-455840-2. 2001.

Luis Amaral, et al - Sistemas de Informação Organizacionais. Edições Sílabo, 2005.

Tan, J. (ed.) - E-Health Care Information Systems: An Introduction for Students and Professionals. Jossey-Bass Press. 2005.

Turban, E., et al – Decision Support and Intelligence Systems. 8ª edição. Pearson International Edition. ISBN 0-13-158017-5. 2007.

Mapa IV - Estatística e Investigação em Saúde**3.3.1. Unidade curricular:**

Estatística e Investigação em Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Carla do Rosário Delgado Nunes de Serpa - horas de contacto:14

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

none

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Reforçar os conceitos apreendidos em outras unidades curriculares de Estatística;

Formular e resolver problemas de investigação em saúde recorrendo a metodologias mais avançadas e/ou multivariadas;

Desenvolver processos críticos na seleção das metodologias estatísticas mais adequadas para o estudo de problemas concretos de saúde, considerando as condições de aplicabilidade, vantagens e desvantagens

Desenvolver competências na escrita de artigos de investigação

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Reinforce the concepts learned in other courses of Statistics;

Formulate and solve problems in health research using the most advanced methodologies and / or multivariate;

Develop critical processes in selecting the most appropriate statistical methodologies for the study of specific problems of health, considering the conditions of applicability, advantages and disadvantages

Develop skills in writing research papers

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Escrita de artigos científicos - Regras

ANOVA

Testes paramétricos vs não paramétricos

Modelos de Regressão Múltipla

Outras Metodologias Multivariadas

3.3.5. Syllabus:

Writing scientific papers - Rules

ANOVA

Parametric versus Non parametric tests

Multivariate regression models

Other Multivariate methodologies

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Analisando-se algumas regras clássicas próprias da escrita de artigos científicos, apresentando-se algumas novas metodologias avançadas de estatística, criando-se a necessidade de estudar e a aplicar novos métodos e ao ensinar a procurar em fontes cientificamente robustas, pretende-se promover a aquisição de competências aos estudantes de, no futuro, poderem desenvolver estudos de uma forma crítica e robusta e de publicarem cientificamente os seus resultados

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Analyzing some classical rules inherent of writing of scientific articles, presenting some new advanced statistical methodologies, creating the need to study and apply new methods and teach how to look for sources scientifically robust, aims to promote the acquisition of skills to develop critical and scientifically robust studies and, in future, publish their results.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Este curso tem uma forte componente autodidata e de e-learning, direcionada para a resolução de problemas de investigação.

Dá-se especial atenção aos conceitos, contextualização dos problemas, resolução e interpretação num contexto de investigação em saúde.

São disponibilizados variados materiais de consulta (na plataforma de e-learning) e são organizadas sessões de trabalho, onde são apresentadas metodologias mais avançadas e esclarecidas dúvidas sobre os estudos em desenvolvimento.

É essencial que as sessões de acompanhamento de trabalhos decorram num laboratório de informática (utilizando um software de Estatística - SPSS) e com um número máximo de 20 estudantes.

Pretende-se aqui criar um espaço de discussão de diversas metodologias, com base em diversos casos de estudo trazidos pelos alunos.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

This course has a strong self-taught and e-learning, targeted at problem solving research.

It gives particular attention to the concepts, contextualization of problems, resolution and interpretation in the context of health research.

Various materials are available for consultation (in e-learning platform) and working sessions are organized, presenting more advanced methodologies and clarified doubts on studies in progress.

It is essential that work sessions take place in a computer lab (using statistical software - SPSS) and with a maximum of 20 students.

The intention here is to create a space for discussion of various methodologies, based on several case studies brought by students.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Este curso pretende essencialmente que os alunos reforcem os conceitos anteriormente apreendidos e que consigam, no futuro, desenvolver análises estatísticas de uma forma sustentada e independente.

Assim, ao utilizar-se casos de estudo trazidos pelos próprios alunos, propicia uma motivação adicional aos

próprios e gera, na classe, a oportunidade de observar diversos estudos, com diferentes objetivos e recorrendo a diversas metodologias.

Como os estudos são apresentados e discutidos por todos, gera-se um ambiente de enorme ganho em termos de diversidade e de abrangência de métodos e de análise crítica.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The main goal of this course is essentially to reinforce the concepts previously learned and to give to the students the competencies to, in the future, develop statistical analysis in a sustained and independent way.

Thus, using case studies brought up by the students, provides an additional motivation to own and generates, in class, the opportunity to observe several studies with different objectives and using different methodologies.

As the studies are presented and discussed by all, generates an environment of tremendous gain in terms of diversity of methods and critical analysis

3.3.9. Bibliografia principal:

Afonso A., Nunes C. (2011). Estatística e Probabilidades: Aplicações e Soluções, Escolar Editora.

Altman D.G.(1991). Practical statistics for medical research. London:Chapman & Hall.

Beaglehole, R., Bonita, R., Kjellstrom, T.(2003). Epidemiologia Básica. Escola Nacional de Saúde Pública.

Dawson B., Trapp R. (2003), Bioestatística Básica e Clínica, Mc Graw-Hill

Maroco J. (2010). Análise Estatística, com o PASW Statistics (Ex-SPSS), Edições Report Number, 2ª Edição

Mapa IV - Ergonomia e Segurança do Doente

3.3.1. Unidade curricular:

Ergonomia e Segurança do Doente

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira - horas de contacto:22

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Paulo Sousa

Horas de contacto: 2 horas

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os princípios e conceitos fundamentais inerentes à metodologia de intervenção ergonómica, no sentido de privilegiar a adaptação do trabalho às características dos profissionais de saúde e do envolvimento aos doentes/utentes;

Valorizar a importância das abordagens sistémicas e integradoras da Ergonomia na conceção, planeamento e organização de componentes espaciais e funcionais em Hospitais e outros Estabelecimentos de Saúde;

Descrever os diversos elementos componentes de uma situação de trabalho em hospitais e outras unidades de saúde e entender as suas inter-relações;

Integrar o alcance de uma metodologia (sistémica e integradora) na perspetiva da compreensão das situações de trabalho e do diagnóstico dos fatores e elementos determinantes na adaptação do trabalho às características dos trabalhadores.

Contribuir, com a perspetiva ergonómica, para o planeamento de ações no contexto da Segurança do Doente, designadamente em Hospitais.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

Identify the fundamental principles and concepts inherent in the methodology of ergonomic intervention in order to focus on work adaptation to the characteristics of health professionals and to patient involvement;

Valuing the importance of systemic and integrative approaches of ergonomics in the design, planning and organization of spatial and functional components in hospitals and other health facilities;

Describe the various elements/component of a work situation in hospitals and other health facilities and understand their interrelationships;

Integrate the scope of a methodology (systemic and integrative) from the perspective of understanding of work situations and diagnostic factors and determinants of work on adaptation to the characteristics of workers.

To contribute to the ergonomic perspective, for planning actions in the context of Patient Safety, particularly in hospitals.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

Aspetos gerais e históricos do desenvolvimento da Ergonomia

Desenvolvimento da perspetiva ergonómica: da pré-história à atualidade;

Correntes atuais da Ergonomia: Human Factors e Ergonomics.

Análise ergonómica do trabalho

Estrutura e sistematização de uma situação de trabalho, suas componentes metodológicas e importância.

Análise do trabalho enquanto instrumento de diagnóstico e de intervenções corretivas.

Aspetos essenciais de Ergonomia Hospitalar

Design ergonómico na conceção, organização e disposição dos espaços e locais de trabalho, dos equipamentos e sua implantação e dos circuitos, em hospitais e outras unidades de saúde;

Análise da complexidade dos sistemas de trabalho em hospitais e outras unidades de saúde;

Recomendações da ergonomia para a harmonia entre a qualidade, a segurança e o desempenho nos serviços de saúde.

3.3.5. Syllabus:

One. General aspects and historical development of Ergonomics

Development of the ergonomic perspective: from prehistory to the present;

Human Factors and Ergonomics.

2nd. Ergonomic analysis of work

Structure and systematization of a work situation, their components and methodological importance.

Work analysis as a tool for diagnosis and corrective interventions.

3rd. Essential aspects of Ergonomics Hospital

Ergonomic design in the design, organization and arrangement of spaces and workplaces, and its deployment of equipment and circuits in hospitals and other health facilities;

Analysis of the complexity of the systems work in hospitals and other health facilities;

Recommendations of ergonomics for harmony between quality, safety and performance in health services.

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos programáticos da unidade curricular Ergonomia e Segurança do Doente foram definidos em função dos objetivos e competências a serem adquiridos pelos estudantes e enquadram-se dentro dos conteúdos da Ergonomia e da Segurança do Doente, normalmente lecionados em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 3 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências elencadas no âmbito de cada um dos anteriormente referidos capítulos).

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The syllabus of the course Ergonomics and Patient Safety were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Ergonomics and Patient Safety, normally taught in equivalent courses in other European Universities.

To ensure students developing specific skills in this course, there is a direct correspondence between the contents of each chapter taught (points 1-3 of the syllabus) and develop specific competencies (skills listed under each aforementioned chapters).

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).

Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%); Trabalho de grupo com 2 alunos (60%) e componente individual (20%) para avaliação de grupo final (80%)

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).

Evaluation: continuous and attendance (20%); groups of 2 students (60%) with an individual component (20%) for a total of 80% of a group evaluation

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 86 horas (18 horas de contacto com a equipa docente, 60 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 2 horas para apresentação dos trabalhos de grupo), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas e teórico-práticas – T; TP –, onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos e onde também são apresentados exemplos práticos de aplicação de pequena dimensão e onde os alunos aplicam os conceitos teóricos através da resolução de problemas práticos adequados e ajustados a cada conteúdo programático, permite, de uma forma proporcionada e gradual, que os alunos adquiram as competências necessárias ao longo da UC para obter bons resultados.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo da UC

vai aprendendo e aplicando os conceitos adquiridos, com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente. Desta forma, é dada particular importância à avaliação contínua que permite que o aluno possa, ao longo

do semestre, evoluir com o seu trabalho. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias através da realização de um trabalho de grupo (avaliação final) com uma componente individual e respetiva apresentação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:
The duration of this course involving a total of 86 hours (18 hours of contact with the teaching staff, 60 hours of independent work by the student and 2 hours for work presentation), was defined based on the objectives and competencies to be acquired by students.

The structuring of lectures and classes in theoretical and theoretical-practical - T, TP - where the theoretical concepts of the syllabus are exposure and which are also presented practical small examples and where students apply theoretical concepts through practical problem solving appropriate and tailored to each syllabus, allows a gradual and proportionate way to students acquire the skills needed throughout the UC to get good results. The teaching methodology is student-centered, that throughout UC pretends the learning and applying the concepts acquired with its autonomous work and with the help of the teaching team. Thus, it is particularly important the ongoing evaluation that allows the student, throughout the semester, evolve with his work. The student must also demonstrate at the end of the teaching class they have acquired the skills deemed necessary and sufficient by conducting group work (final evaluation) with a single component and presentation.

3.3.9. Bibliografia principal:

CARAYON, P. ed. lit. – *Handbook of Human Factors and Ergonomics in Health Care and Patient Safety*. Boca Raton: CRC Press, 2006.

CARAYON, P.; ALVARADO, C.; HUNDT, A. – *Work design and patient safety. Theoretical Issues in Ergonomics Science*. 8:5 (2007) 395-428.

SERRANHEIRA, F.; SOUSA, P.; UVA, A. - *Ergonomia hospitalar e segurança do doente: mais convergências que divergências*. Revista Portuguesa de Saúde Pública. Vol. Temático: 10. (2010) 58-73.

HUGHES, R. ed. lit. - *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses*. Rockville: Agency for Healthcare Research and Quality - U.S. Department of Health and Human Services, 2008.

SCHUTZ, A.; COUNTE, M.; MEURER, S. - *Assessment of patient safety research from an organizational ergonomics an structural perspective*. *Ergonomics*. 50:9 (2007) 1451-1484.

Mapa IV - Salutogénese e Paradigmas da Saúde

3.3.1. Unidade curricular:

Salutogénese e Paradigmas da Saúde

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto: 28

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Luís Manuel da Graça Henriques

Horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização
 explorar as diferenças e complementaridades dos paradigmas patogénico e salutogénico
 analisar criticamente a relevância dos conceitos que estão na génese da saúde (e.g. sentido de coerência) e tendências teóricas do pensamento relacionado com a promoção da saúde e sua operacionalização
 analisar o papel da OMS no acentuar da relevância do paradigma salutogénico e suas implicações na actualidade no campo da promoção da saúde e políticas públicas saudáveis
 desenvolver a comparação e integração de modelos teóricos e medidas de saúde com o trabalho empírico
 descrever metodologias de investigação baseadas no paradigma salutogénico ponderando a aplicabilidade deste paradigma ao contexto actual e no âmbito da abordagem dos problemas da doença em Portugal*

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

*understand the evolution and contextualization of health paradigms
 explore the differences and complementarities of both the pathogenic and salutogenic paradigms
 critically analyze the relevance of the concepts that are at the root of health (e.g. sense of coherence) and theoretical trends of thought related to health promotion and its operationalization
 analyze WHO role in the propagation of salutogenesis and its implications in the field of health promotion and health policy
 explore the comparison and integration of theoretical models and measures of health with empirical research
 describe research methodologies based on salutogenesis considering the applicability of the salutogenesis*

paradigm to the current context of disease management in Portugal

3.3.5. Conteúdos programáticos:

No programa desta unidade foca-se o paradigma salutogénico e alguns dos seus conceitos operacionais (e.g. sentido de coerência):

Paradigmas e estruturas teóricas de orientação para a acção

Paradigma patogénico

Paradigma salutogénico

Salutogénese: a omnipresença dos stressores

Os recursos generalizados de resistência

Da entropia para a negantropia

- O modelo "Sentido de Coerência"

Elementos caracterizadores

Definição e componentes

Operacionalização

O SCO e as características sócio-demográficas

O SCO e o locus de controlo interno/externo e outras medidas (e.g. apoio social, estilos de vida)

O gradiente biológico do SCO: o caso das NKC

Ciclo de vida e os acontecimentos de vida

- O SCO: as teorias da saúde e sua promoção

As duas visões complementares da saúde: paradigmas patogénico e salutogénico

Investigação e Intervenção salutogénica em Portugal (estudos de caso)

3.3.5. Syllabus:

Here the focus is the salutogenic paradigm and some of its operational concepts (e.g. sense of coherence):

- Paradigms and theoretical frameworks for action

pathogenic paradigm

salutogenic paradigm

salutogenesis and the ubiquity of stressors

generalized resistance resources

from entropy to negantropy

- The "Sense of Coherence (SOC)" construct

characterizing elements

Definition and components

operationalization

The SOC and the socio-demographic influences

The SOC and the locus of internal / external control and other measures (e.g. social support, lifestyle)

the biological gradient of SOC: the case of the NKC

Life cycle and life events

- The SOC: theories of health and its promotion

the two complementary views of health (pathogenesis and salutogenesis)

Salutogenic research and intervention in Portugal (case study)

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Após a apresentação dos principais conceitos ligados com os modelos teóricos e seus paradigmas no campo da saúde, esta UC aprofunda aspectos relacionados com a pertinência da salutogénese na actualidade. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão. As actuações no campo da saúde devem fundar-se na clarificação do ambiente paradigmático no qual se estabelecem. Alguns conteúdos programáticos desta UC vão assim no sentido de explicitar esta clarificação explorando a operacionalização do paradigma salutogénico de acordo com a ênfase colocada pela OMS. Por outro lado analisam-se exemplos nos quais a abordagem salutogénica é aplicada numa perspectiva de ganhos em saúde. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância da discussão dos paradigmas cobrindo campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde ou políticas de saúde.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The goal of this course is to present the main concepts related with theoretical frameworks and paradigms in the health field. It focus on the relevance of salutogenesis today. Thus are considered the challenges faced by healthcare professionals while dealings with citizens. Actions in the field of health should be based on the clarification of the paradigmatic environment in which they settle. This course explores the operationalization of the salutogenic paradigm according to WHO emphasis. Furthermore are analyzed examples in which the salutogenic approach is applied in order to increment health gains. This way a discussion is emphasized in the public health agenda concerning the relevance of paradigms covering such fields as disease management, health promotion or health policy.

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

É variada e procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Avaliação individual (40%) é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos práticos no campo da saúde, no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e, nos resultados da sua implementação.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the paradigms on practical matters in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens.

3.3.9. Bibliografia principal:

Antonovsky, A. 1986 ; Bernstein, J. - Pathogenesis and salutogenesis in war and other crisis : Who studies the successful copier? in Milgram, N.A. (Ed) Stress and coping in time of war : generalizations from the Israeli experience (pp. 52-65) . New York : Brunner/Mazel, 19

Antonovsky, A. 1993a - Complexity, conflict, chaos, coherence, coercion and civility, Social Science & Medicine, 37, 1993, 969-974

Saboga Nunes, L.A. 1998 - Compreender o cidadão e fortalecê-lo na gestão do stress: introduzindo o conceito do sentido interno de coerência. Revista Portuguesa de Saúde Pública, 16, 4, 1998, 25-31

WHO 1997 Health for all for the twenty-first century : the health policy for Europe, Copenhagen : WHO, 1997

O'Donnell, M. P. 1989 - Definition of Health Promotion : Part III : Expanding the definition. American Journal of Health Promotion, 3(3) :5, 1989

Mapa IV - Álcool e Saúde Pública

3.3.1. Unidade curricular:

Álcool e Saúde Pública

3.3.2. Docente responsável (preencher o nome completo) e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria - horas de contacto: 6

3.3.3. Outros docentes e respectivas horas de contacto na unidade curricular:

Nome: Luís Saboga Nunes

Horas de contacto: 6
Nome: Pedro Aguiar
Horas de contacto: 3
Nome: Carlos Dias
Horas de contacto: 2
Nome: Hilson Cunha Filho
Horas de contacto: 5
Nome: Outros a determinar
Horas de contacto: 2

3.3.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer de forma contextualizada os problemas de saúde e sociais ligados ao consumo de álcool enquanto determinantes da saúde, no contexto individual, comunitário e populacional;
Aprofundar o conhecimento das abordagens de intervenção à problemática do uso de álcool à luz das evidências científicas na área da saúde pública e das novas abordagens de políticas públicas, legislação e gestão dos problemas ligados ao álcool (PLA).
Identificar mecanismos de ação das políticas públicas, da legislação e da organização e disponibilização de recursos e serviços de saúde apropriados à intervenção nos PLA;
Avaliar e explorar as respostas aos desafios complexos que os PLA introduzem em termos da ação dos decisores políticos, gestores e profissionais de saúde;
Promover a melhoria dos processos legislativos, políticos e de gestão associados aos PLA numa perspetiva integrada nas determinantes da saúde.

3.3.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):

To acknowledge the contextualized health and social problems linked to alcohol consumption as a health determinant in individual, community and population contexts;
To better understand the intervention approaches to alcohol problems based in scientific evidences in the field of public health and the new approaches to public policy, legislation and management of alcohol problems (AP).
To identify action mechanisms of public policies, legislation, organization and the provision of appropriate resources and health services to AP interventions;
To evaluate and explore the answers to the complex challenges AP causes in the action of policy makers, managers and health professionals;
To promote the improvement of legislative, political and management processes associated with AP under an integrated perspective in health determinants.

3.3.5. Conteúdos programáticos:

- 1.Aspectos contextuais e epidemiológicos do uso de álcool*
- 2.Carga da doença e consequências sociais dos PLA*
- 3.Aspectos médico-farmacológicos nos PLA*
- 4.PLA, consumo de álcool e risco para a saúde: conceitos e características*
- 5.Promoção da Saúde e o continuum de cuidados: Prevenção, intervenção, tratamento, recuperação e recaída nos PLA*
- 6.Estratégias para a redução dos PLA: evidências científicas sobre o que funciona*
- 7.Estratégias e políticas públicas para a redução dos PLA: intervenções no contexto internacional*
- 8.Evolução das políticas, da legislação sobre a disponibilização e consumo de álcool e dos recursos de saúde para os PLA em Portugal*
- 9.Políticas do álcool, atores sociais e conflitos de interesses*
- 10.Poderes públicos, legislação, regulação e alocação de recursos nos PLA*
- 11.Advocacy e defesa dos interesses públicos nos PLA*
- 12.O futuro das políticas publicas do álcool*

3.3.5. Syllabus:

- 1.Contextual and epidemiological aspects of alcohol use*
- 2.Burden of disease and social consequences of AP*
- 3.Medical and pharmacological aspects in AP*
- 4.AP, alcohol consumption and health risks: concepts and characteristics*
- 5.Health Promotion and Continuum of Care: prevention, intervention, treatment, recovery and relapse in AP*
- 6.Strategies to reduce the AP: scientific evidences about what works*
- 7.Strategies and public policies to reduce the AP: interventions in the international context*
- 8.Evolution of policies, legislation on the provision and consumption of alcohol and health resources for PA in Portugal*
- 9.Alcohol policies, social actors and conflicts of interest*
- 10.Government, legislation, regulation and resource allocation in AP*
- 11.Advocacy and defense of public interests in AP*
- 12.The future of alcohol policies*

3.3.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

Os conteúdos 1 a 4 contribuem para o objetivo 1, fornecendo informação contextualizada e conceitos relacionados com o problema de Saúde Pública.

Os conteúdos 5 e 6 contribuem para o objetivo 2, abordando as características e interligações das estratégias e intervenções, com base nas atuais evidências e nas orientações.

Os conteúdos 7 e 8 contribuem para o objetivo 3, dando a conhecer o desenvolvimento das organizações, das políticas públicas e das iniciativas no panorama internacional, europeu e nacional.

Os conteúdos 9 e 10 contribuem para o objetivo 4, com uma exploração das questões económico-sociais na área do álcool, assim como das estratégias e mecanismos para lidar com essas questões e das dificuldades encontradas para defender o Bem Público e a Saúde.

Os conteúdos 11 e 12 contribuem o objetivo 5, estimulando a reflexão sobre estratégias de organização da sociedade e estruturação das ações para enfrentar os problemas complexos envolvidos nos PLA e promover uma mudança social e do estado de saúde.

3.3.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

Units 1 through 4 contribute to objective 1, providing context information and concepts related to the Public Health problem.

Units 5 and 6 will contribute to objective 2, addressing the characteristics and interconnections of health strategies and interventions, based on current evidence and guidelines.

Units 7 and 8 contribute to objective 3, making known the development of organizations, public policies and initiatives in international, European and national scene.

Units 9 and 10 contribute to objective 4, with an exploration of the economic and social issues in the alcohol area, as well as the strategies and mechanisms to deal with these issues and the difficulties encountered to defend the Public Good and the Health.

Units 11 and 12 contribute to objective 5, encouraging reflection over strategies of social organization and structuring of actions to tackle the complex issues involved in the AP and promote social change and health status

3.3.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

-Abordagens teóricas com métodos expositivos

-Abordagens teórico-práticas conjugando métodos expositivos com métodos interativos orientados para estudos de casos práticos e análise de políticas e intervenções

-Discussão crítica das políticas públicas concretas e soluções propostas e implementadas para problemas específicos relativos aos PLA.

-Seminários

A avaliação terá a seguinte composição:

-Assiduidade e participação nas sessões (20%)

-Trabalhos em grupo e apresentações (30%)

-Exame escrito individual (50%)

3.3.7. Teaching methodologies (including assessment):

-Theoretical approaches with expositive methods

-Theoretical-practical approaches with expositive and interactive methods orientated for case studies and political and interventions analysis

-Critical discussion of specific public policies and solutions proposed and implemented for specific problems relating to the PLA.

-Seminars

The evaluation will be as follows:

-Attendance and participation in the class (20%)

-Group work and presentations (30%)

-Individual written examination (50%)

3.3.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:

1.As introduções teóricas contribuirão para que os alunos adquiram as bases conceptuais sólidas dos PLA, incluindo a legislação e políticas atinentes.

2.As abordagens teórico-práticas contribuirão para que os alunos adquiram pensamento reflexivo e lógico sobre os PLA e as políticas adequadas.

3.Os estudos de casos, avaliação de políticas e seminários de aprofundamento contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico e crítico para lidar com os assuntos mais relevantes dos temas abordados.

4.A preparação e as apresentações de trabalhos em grupo contribuirão para que os alunos adquiram competências de comunicação no âmbito da promoção, defesa e articulação de ideias sobre os PLA.

3.3.8. Evidence of the teaching methodologies coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:

1. *Theoretical introductions will contribute to the building of solid conceptual knowledge on AP, including its legislation and policies.*
2. *Theoretical-practical approaches will contribute to the reflexive and logical thinking about AP and its adequate policies.*
3. *Case studies, policies assessment and seminars will contribute to the acquirement of analytical and critical skills for dealing with the relevant issues in AP.*
4. *The activity and class presentation of working groups will contribute to the improvement of communication skills in the promotion, defense and articulation of ideas on AP.*

3.3.9. Bibliografia principal:

- Faria, P.L.; Cordeiro, J. V. - Public Health: current and emergent legal and ethical issues in a nutshell. In Knoppers and Joly (eds) Routledge Handbook of Medical Law and Ethics. Chapter 20 (pp.369-389). Ed. Routledge, Taylor & Francis Ltd. 2014, ISBN 9780415628181*
- Cunha Filho, H.; Marques, R.F.; Lobato Faria, P. – Dificuldades políticas, éticas e jurídicas na criação e aplicação de legislação sobre álcool e tabaco: contributo para o desenvolvimento da investigação em Direito da Saúde Pública. Revista Portuguesa de Saúde Pública, Vol. 18, nº 2 (2010) 205-218.*
- BABOR, T. et al. – Alcohol: no ordinary commodity. Research and public policy. 2nd Edition. New York: Oxford University Press, 2010.*
- ANDERSON, P.; BAUMBERG, B. – Alcohol in Europe: a public health perspective. A report for the European Commission. London: Institute of Alcohol Studies, June 2006.*
- Ferreira-Borges, C.; Cunha Filho, H. (Orgs) – Alcoolismo e Toxicodependência: Manual técnico. Lisboa: Climepsi, 2004.*

4. Descrição e fundamentação dos recursos docentes do ciclo de estudos

4.1 Descrição e fundamentação dos recursos docentes do ciclo de estudos

4.1.1. Fichas curriculares

Mapa V - Maria Isabel Guedes Loureiro

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Maria Isabel Guedes Loureiro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Luís Ângelo Saboga Nunes

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Luís Ângelo Saboga Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

*Escola Nacional de Saúde Pública***4.1.1.4. Categoria:***Professor Auxiliar ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**Mapa V - Carlos Manuel Matias Dias****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***Carlos Manuel Matias Dias***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):***Universidade Nova de Lisboa***4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):***Escola Nacional de Saúde Pública***4.1.1.4. Categoria:***Professor Auxiliar convidado ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

30

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**Mapa V - Pedro Manuel Vargues Aguiar****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***Pedro Manuel Vargues Aguiar***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):***Universidade Nova de Lisboa***4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):***Escola Nacional de Saúde Pública***4.1.1.4. Categoria:***Professor Auxiliar ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**Mapa V - António Neves Pires de Sousa Uva****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***António Neves Pires de Sousa Uva***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em**

A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Teresa Maia Correia

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Teresa Maia Correia

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Assistente convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Emília Martins Nunes

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Emília Martins Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3. Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Paulo Jorge dos Santos Sousa**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Paulo Jorge dos Santos Sousa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3. Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Luís Manuel da Graça Henriques**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Luís Manuel da Graça Henriques

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3. Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

Mostrar dados da Ficha Curricular**Mapa V - Julian Alejandro Perelman****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Julian Alejandro Perelman

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Joaquim Paulo K. Moreira**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Joaquim Paulo K. Moreira

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Alexandre Vieira Abrantes**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Alexandre Vieira Abrantes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - António Manuel Barata Tavares**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

António Manuel Barata Tavares

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Carla de Serpa Nunes**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Carla de Serpa Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Francisco Ventura Ramos**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Francisco Ventura Ramos

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Ana Maria Escoval da Silva**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Ana Maria Escoval da Silva

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - João Valente Cordeiro**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

João Valente Cordeiro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Carlos Manuel Morais da Costa**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Carlos Manuel Morais da Costa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - João António Catita Garcia Pereira

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

João António Catita Garcia Pereira

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Vítor Manuel Borges Ramos

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Vítor Manuel Borges Ramos

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Rui Manuel Candeias Santana

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Rui Manuel Candeias Santana

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Teresa Carmo Sousa Magalhães Barbosa

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Teresa Carmo Sousa Magalhães Barbosa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Assistente ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa V - Florentino Manuel dos Santos Serranheira

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Florentino Manuel dos Santos Serranheira

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular do docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

4.1.2 Equipa docente do ciclo de estudos

4.1.2. Equipa docente do ciclo de estudos / Teaching staff of the study programme				
Nome / Name	Grau / Degree	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment link	Informação/ Information
Maria Isabel Guedes Loureiro	Doutor	Saúde Pública - Saúde Internacional	100	Ficha submetida
Luís Ângelo Saboga Nunes	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Carlos Manuel Matias Dias	Doutor	Saúde Pública	30	Ficha submetida
Pedro Manuel Vargues Aguiar	Doutor	Saúde Internacional	100	Ficha submetida
António Neves Pires de Sousa Uva	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Teresa Maia Correia	Mestre	Medicina	20	Ficha submetida
Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria	Doutor	Direito	100	Ficha submetida
Emília Martins Nunes	Doutor	Saúde Pública/ promoção da saúde	20	Ficha submetida
Paulo Jorge dos Santos Sousa	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Luís Manuel da Graça Henriques	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Julian Alejandro Perelman	Doutor	Economia	100	Ficha submetida
Joaquim Paulo K. Moreira	Doutor	Health management	100	Ficha submetida
Alexandre Vieira Abrantes	Doutor	Saúde Pública, área de Políticas e Administração de Saúde	100	Ficha submetida
António Manuel Barata Tavares	Doutor	Saúde Pública	30	Ficha submetida
Carla de Serpa Nunes	Doutor	estatística espacio-temporal/Eng. do Ambiente	100	Ficha submetida
Francisco Ventura Ramos	Licenciado	Economia	20	Ficha submetida
Ana Maria Escoval da Silva	Doutor	Doutorada em Gestão, na especialidade de Métodos Quantitativos de Gestão	30	Ficha submetida
João Valente Cordeiro	Doutor	Biologia Molecular/Virologia	30	Ficha submetida
Carlos Manuel Morais da Costa	Doutor	Saúde Pública, especialidade de Administração de Saúde	100	Ficha submetida
João António Catita Garcia Pereira	Doutor	Economia	100	Ficha submetida
Vítor Manuel Borges Ramos	Licenciado	Medicina		Ficha submetida
Rui Manuel Candeias Santana	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Teresa Carmo Sousa Magalhães Barbosa	Licenciado	Gestão e Sistemas de Informação	20	Ficha submetida
Florentino Manuel dos Santos Serranheira	Doutor	Saúde Ocupacional / Saúde Pública	100	Ficha submetida
(24 Items)			1700	

<sem resposta>

4.2. Dados percentuais dos recursos docentes do ciclo de estudos

4.2.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos

4.2.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos / Full time teaching staff		
Corpo docente próprio / Full time teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos em tempo integral na instituição / Full time teachers:	21.6	

4.2.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado

4.2.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff

Corpo docente academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor (ETI) / Teaching staff with a PhD (FTE):	20	

4.2.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado**4.2.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado / Specialized teaching staff**

Corpo docente especializado / Specialized teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor especializados nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Teaching staff with a PhD, specialized in the main areas of the study programme (FTE):	20	
Especialistas, não doutorados, de reconhecida experiência e competência profissional nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Specialists, without a PhD, of recognized professional experience and competence, in the main areas of the study programme (FTE):	1.6	

4.2.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação**4.2.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação / Teaching staff stability and training dynamics**

Estabilidade e dinâmica de formação / Stability and training dynamics	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos em tempo integral com uma ligação à instituição por um período superior a três anos / Full time teaching staff with a link to the institution for a period over three years:	16	
Docentes do ciclo de estudos inscritos em programas de doutoramento há mais de um ano (ETI) / Teaching staff registered in a doctoral programme for more than one year (FTE):	0	

4.3. Procedimento de avaliação do desempenho**4.3. Procedimento de avaliação do desempenho do pessoal docente e medidas para a sua permanente actualização:**

De acordo com o regulamento da avaliação do desempenho dos docentes da ENSP, aprovado em Conselho Científico de 27 de junho de 2011, que contempla as directrizes inscritas no recente Estatuto da Carreira Docente Universitária (ECDU), são valorizadas as áreas da docência; investigação científica, desenvolvimento e inovação; gestão académica e atividades de extensão universitária, divulgação científica e prestação de serviços à comunidade. Com base nos critérios definidos neste regulamento, para além da avaliação dos docentes ter por base a apresentação de um relatório de actividades trienal, a avaliação do ensino por parte dos discentes é feita, sistematicamente, em todas as unidades curriculares, através de questionários que são preenchidos pelos alunos no final de cada unidade curricular e que avaliam o processo ensino-aprendizagem. Esses resultados são posteriormente objecto de comunicação ao docente da sua avaliação, permitindo-lhe orientar a correção dos campos menos bem cotados e beneficiando das sugestões apresentadas.

Estimula-se a actualização dos docentes através de incentivos à publicação e à participação em seminários, congressos e outras reuniões científicas, quer no âmbito nacional quer internacional.

4.3. Teaching staff performance evaluation procedures and measures for its permanent updating:

According to the regulation for ENSP's teachers performance (approved by Scientific Council of June 27, 2011), that include guidelines of the recent University Teaching Career Statute (ECDU), is scrutinized in areas such as teaching, scientific research, development and innovation, academic management and university extension activities, scientific dissemination and provision of community services. Based on the criteria defined in these guidelines, in addition to the teachers self-evaluation (that is based on the submission of a report every three years), an evaluation of teachers' teaching activities is implemented systematically by students in all courses through anonymous pencil and paper surveys completed by students at the end of each course module. Teachers are informed of these results and allowed to implement corrective actions of lower-rated domains as can also benefit of suggestions presented.

Teachers are encouraged to publish, participate in seminars, conferences and other scientific meetings (nationally and internationally).

5. Descrição e fundamentação de outros recursos humanos e materiais

5.1. Pessoal não docente afecto ao ciclo de estudos:

Na ENSP, tendo em conta a sua vocação, toda a estrutura de apoio ao ensino e investigação pós-graduada encontra-se bem estruturada. Para além do conjunto de serviços (académicos e financeiros) que dão apoio a este tipo de iniciativas (cursos de pós-graduação), existe também suporte, em termos de secretariado. As instalações dispõem de pessoal de apoio técnico e informático.

Existe um Centro de Documentação e Informação que apoia docentes e alunos nas suas pesquisas.

5.1. Non teaching staff allocated to the study programme:

The whole structure to support postgraduate teaching and research at the Escola Nacional de Saúde Pública (ENSP) is well structured. In addition to a range of services available (academic and financial) that support such activities (postgraduate studies), there is also secretariat support. This support is accomplished by secretaries who are assigned to groups of courses. The facility has the computer technical support and other personnel to pursue the intended program.

There is a Center of Documentation and Information to support students and faculty in their researches.

5.2. Instalações físicas afectas e/ou utilizadas pelo ciclo de estudos (espaços lectivos, bibliotecas, laboratórios, salas de computadores, etc.):

A ENSP tem as condições físicas adequadas às exigências do Mestrado, quer em termos de ensino quer em termos de investigação em Promoção da Saúde. Tem salas (com configuração em forma de U) equipadas com os meios audiovisuais necessários (computador e datashow), com ligação à internet para o desenvolvimento de metodologia expositiva e de análise e discussão sobre temas da atualidade; existem salas em forma de anfiteatro para as sessões de workshop e seminários; sala de informática com 30 computadores, para as sessões de aplicação de técnicas de análise estatística e de outras actividades que se venham a mostrar necessárias. Existem ainda, salas de estudo e o Centro de Documentação e Informação com acervo bibliográfico significativo e diversificado na área do mestrado e afins. Também tem condições para acolher novos professores e investigadores através de uma residência universitária.

5.2. Facilities allocated to and/or used by the study programme (teaching spaces, libraries, laboratories, computer rooms, etc.):

ENSP has physical conditions appropriate to the requirements of a public health/health promotion master for teaching and research in health promotion; it has teaching rooms (with U shape), meeting rooms equipped with audiovisual material with wireless; lecture halls for workshops and seminars; computer rooms for data retrieval and analysis and other hands-on activities; a library with large and diverse bibliographic bases, which is ranked among the best in Portugal in the public health area and, specifically in Health Promotion. Also, if necessary, visiting teachers and researchers can benefit from the Universities' halls of residence.

5.3. Indicação dos principais equipamentos e materiais afectos e/ou utilizados pelo ciclo de estudos (equipamentos didácticos e científicos, materiais e TICs):

A instituição está equipadas com os materiais e equipamentos indispensáveis para o desenvolvimento do mestrado que aqui se propõe. A instituição dispõe de 1 sala de informática com 30 computadores, que incluem ligação à internet e programas informáticos de apoio à estatística (e.g. SPSS; estatística R; Epi-info, MaxQDA). Existem igualmente serviços de reprografia e fotocopiadoras disponíveis para os alunos. Salas de apoio ao estudo, equipadas com computadores (com ligação à internet) e impressoras. As salas e os anfiteatros, onde irão decorrer as sessões lectivas, estão equipados com computador e datashow (e as de maior dimensão com sistema de som). A ENSP tem também subscrição da b-On e outras bases de dados que permitem o acesso a revistas periódicas e bases de dados.

5.3. Indication of the main equipment and materials allocated to and/or used by the study programme (didactic and scientific equipments, materials and ICTs):

The institution is equipped with materials and equipment needed for the development of the master. The institution has a computer center with 30 computers, which include Internet connection and in terms of scientific equipment and materials, ENSP is well equipped. ENSP has computer rooms with cable and wireless Internet connection and relevant software (eg. SPSS, Epi-info, MaxQDA), and there are also copy services and copy machines available for researchers. Equipment allowing for videoconferencing and wi-fi is available as well as access to eduroam (education roaming), a secure, world-wide roaming access service. Moreover, ENSP benefits from b-On subscription and has additional subscriptions of relevant periodicals and databases.

6. Actividades de formação e investigação

Mapa VI - 6.1. Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua actividade científica

6.1. Mapa VI Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua actividade científica / Research Centre(s) in the area of the study programme, where the teachers develop their scientific activities

Centro de Investigação / Research Centre	Classificação (FCT) / Mark (FCT)	IES / Institution	Observações / Observations
CISP - Centro de Investigação em Saúde Pública	Bom	Escola Nacional de Saúde Pública	Em reavaliação

Perguntas 6.2 e 6.3

6.2. Mapa resumo de publicações científicas do corpo docente do ciclo de estudos, na área predominante do ciclo de estudos, em revistas internacionais com revisão por pares, nos últimos cinco anos (referenciação em formato APA):

<http://www.a3es.pt/si/iportal.php/cv/scientific-publication/formId/87d104b9-34c8-83ec-0a01-5411c91f0622>

6.3. Lista dos principais projetos e/ou parcerias nacionais e internacionais em que se integram as actividades científicas, tecnológicas, culturais e artísticas desenvolvidas na área do ciclo de estudos:

- *Literacia da saúde: Informação de saúde escrita em populações com baixa escolaridade*
- *Prevenção da obesidade infantil RENASCERES (financiado pela FCT no âmbito do Programa Harvard Medical School) em vias de implementação.*
- *Participação no projeto europeu " Tackling socioeconomic inequalities in smoking: learning from natural experiments by time trend analyses and cross-national comparisons" (financiado pelo 7º Programa Quadro Comissão Europeia, no âmbito de "Developing methodologies to reduce inequities in the determinants of health".*
- *Estudo "Capacitação e redução das desigualdades em saúde - análise comparativa do impacte de vários modelos de organização de cuidados de saúde primários" (financiado pelo Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge).*
- *Tabagismo, sua prevenção e cessação: da patogénese à salutogénese no controle das dependências; UFTM-ENSP-UNL, (Brasil-Portugal) edital PROEXT 2015-2018 (financiado pelo Governo Federal do Brasil).*

6.3. List of the main projects and/or national and international partnerships, integrating the scientific, technological, cultural and artistic activities developed in the area of the study programme:

- *Health literacy: written health information for low literacy people*
- *Early beginnings: tackling childhood obesity (financed by FCT within Harvard Medical School Portugal Program)*
- *Member of the European project" Tackling socioeconomic inequalities in smoking: learning from natural experiments by time trend analyses and cross-national comparisons" (financed by 7th Program of the EU Commission, within the scope of "Developing methodologies to reduce inequities in the determinants of health".*
- *Study "Capacity-building and reduction of health inequities – comparative analysis of impact of different models of organization of primary health care (financed by National Institute of Health).*
- *Tobacco use, prevention and cessation: from pathogenesis to salutogenesis in control of addictions; UFTM-ENSP-UNL, (Brasil-Portugal) edital PROEXT 2015-2018 (financed by the Governo Federal do Brasil).*

7. Actividades de desenvolvimento tecnológico e artísticas, prestação de serviços à comunidade e formação avançada

7.1. Descreva estas actividades e se a sua oferta corresponde às necessidades do mercado, à missão e aos objetivos da instituição:

A ENSP presta consultoria com diversas instituições, nomeadamente com a Direção Geral de Saúde, o Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge, Administrações Regionais de Saúde (ARS), Hospitais, Agrupamentos de Centros de Saúde, Unidades de Saúde Pública (USP) e Unidades de Cuidados à Comunidade (UCC), Câmaras, escolas, Ordem dos Médicos e Ordem dos Enfermeiros, de entre outras instituições.

ENSP participa em ações de formação e no desenvolvimento de planos de ação em colaboração com organizações comunitárias. Ao nível da formação avançada a ENSP tem feito formação em Promoção da Saúde nos serviços de saúde, a pedido das ARS, USP e UCC, por exemplo, bem como para os técnicos de estruturas, como a Rede Portuguesa das Cidades Saudáveis. Colabora na formação em áreas específicas como a alimentação, saúde mental, tabagismo e outras dependências, assim como nas áreas metodológicas como metodologias de planeamento, avaliação e investigação.

7.1. Describe these activities and if they correspond to the market needs and to the mission and objectives of the institution:

The ENSP is a consulting partner of several institutions, like the General Directorate of Health, the National Institute

of Health Dr. Ricardo Jorge, Regional Health Administrations (ARS), Hospitals, Health Centres Clusters, Public Health Units (USP) and Community Care facilities (UCC), city halls, schools, the Medical and Nursing Associations, among others.

ENSP participates in the training of trainees and in the development of action plans (in collaboration with community organizations). Advanced training in health promotion in the context of health services, ARS, USP and UCC, or at such technical structures as the Portuguese Network of Healthy Cities is also part of the activities developed through the years. ENSP collaborates in specific areas such as nutrition, mental health, smoking cessation and other addictions control, as well as on methodological areas such as planning or evaluation, contributing with its expertise to pursue a high quality research agenda in the country.

8. Enquadramento na rede de formação nacional da área (ensino superior público)

8.1. Avaliação da empregabilidade dos graduados por ciclos de estudos similares com base nos dados do Ministério da Economia:

Devido à circunstância de, em Portugal, esta ser uma área cujo interesse, relevância e dimensão emergiram muito recentemente, não existe informação na base de dados do MTSS. No entanto, tendo em conta o Plano Nacional de Saúde, o programa EUROPA 2020, o objetivo de melhorar os resultados (quantitativos e qualitativos) em saúde dos portugueses surgiu a necessidade de se investir na formação e na investigação em Promoção da Saúde.

A procura desta área de formação tem sido uma constante nos últimos anos, pelo que se tornou imperativo dar-lhe a devida autonomia e individualidade, sem, contudo, a dissociar de todas as facetas com que a Saúde Pública se desenvolve e serve as necessidades dos cidadãos.

Com o alargamento do conceito de saúde e uma maior participação das estruturas locais na saúde, como os municípios e as ONG, perspetiva-se uma maior procura da formação em Promoção da Saúde.

8.1. Evaluation of the graduates' employability based on Ministry of Economy data:

Due to the fact that, in Portugal, this is an area whose interest and relevance emerged very recently, there is no information in the MTSS database. However, taking into consideration the National Plan of Health, Health Europe 2020, the goal to improve health (quantitative and qualitative results), the need to invest in training and research in Health Promotion emerged.

It has been improving the number of candidates for this crucial area of knowledge in the last years, justifying an investment in it to consolidate its identity and autonomy of this study field.

With a broader scope of the concept of health, as well as the involvement of organizations beyond the health sector, such as municipalities and NGO, we foresee an increase of demand for Health Promotion training and research.

8.2. Avaliação da capacidade de atrair estudantes baseada nos dados de acesso (DGES):

Não se aplica

8.2. Evaluation of the capability to attract students based on access data (DGES):

Not applicable

8.3. Lista de eventuais parcerias com outras instituições da região que lecionam ciclos de estudos similares:

Não aplicável

8.3. List of eventual partnerships with other institutions in the region teaching similar study programmes:

Not applicable

9. Fundamentação do número de créditos ECTS do ciclo de estudos

9.1. Fundamentação do número total de créditos ECTS e da duração do ciclo de estudos, com base no determinado nos artigos 8.º ou 9.º (1.º ciclo), 18.º (2.º ciclo), 19.º (mestrado integrado) e 31.º (3.º ciclo) do Decreto-Lei n.º 74/2006, de 24 de Março:

Para conseguir a aquisição das diferentes competências apontadas para este ciclo é necessário garantir que o aluno recebe preparação adequada para fazer a dissertação que implica o conhecimento de determinadas temáticas explícitas nas competências (ver ponto 3.1.2.) bem como o domínio das metodologias de investigação e ser capaz de as aplicar. Assim, foram estabelecidos 60 ECTS para o 1ºano curricular.

Para a sua dissertação apontou-se 1 ano para levar a cabo uma investigação, com trabalho empírico, na procura de resposta para a questão de investigação. Assim, e considerando a experiência anterior na ENSP com os 2 ciclos de estudos que existem— 2º e 3º ciclos, que 60 ECTS são adequados para este efeito, incluindo a discussão dos resultados à luz de outros trabalhos científicos já realizados no domínio em estudo.

Pretende-se, também, que o Mestre em Promoção da Saúde, seja capaz de aplicar, ao seu desempenho profissional, os conhecimentos e métodos adquiridos durante o curso.

9.1. Justification of the total number of ECTS credits and of the duration of the study programme, based on articles no.8 or 9 (1st cycle), 18 (2nd cycle), 19 (integrated master) and 31 (3rd cycle) of Decreto-Lei no. 74/2006, March 24th:

To achieve the acquisition of different skills identified for this cycle of studies is necessary to ensure students receive adequate training to complete their final dissertation (as foreseen in 3.1.2.) Also, the mastery of research methodologies is mandatory. For the 1st year, 60 ECTS were determined for curricula.

The compulsory dissertation is to be accomplished during one year where empirical research will lead to the answer of a research question. Therefore, considering the previous ENSP experience with two cycles of master studies, 60 ECTS are allocated for this purpose.

It is intended also that the Master in Health Promotion will be able to improve professional performance, applying the knowledge and methods acquired during the course

9.2. Metodologia utilizada no cálculo dos créditos ECTS das unidades curriculares:

Utilizou-se a correspondência de 28 horas de trabalho do aluno para 1 ECTS, sendo que destas 10 correspondem a horas de contacto com o aluno (na forma de seminários, orientações tutoriais, aulas teóricas ou aulas práticas). Os arredondamentos foram efectuados para valores inteiros (valor superior) quando se ultrapassou o valor de x,75 e (valor inferior) aquando foi inferior ao valor x,24. Nas situações superiores a x,25 e inferiores a x,74, inclusive, utilizou-se o meio valor de ECTS. Prevê-se, consoante o trabalho do aluno em aula e fora dela, que a carga de horas presenciais seja 1/3 do total das 28 horas por ECTS.

Foram atribuídos mais ECTS a unidades curriculares consideradas basilares na construção do conhecimento do campo e menos naquelas que, ainda que importantes, reflectem competências menos complexas. A tipologia das horas de contacto foi determinada tendo em conta o carácter mais ou menos prático da UC, os objectivos e o trabalho solicitado aos alunos.

9.2. Methodology used for the calculation of the ECTS credits of the curricular units:

One ECTS credit has a correspondence of 28 hours of student work, where 10 are contact hours with the student (in the form of seminars, tutorial, guidelines, lectures or practical classes).

Rounding to integer values (higher value) is done for the value of x,75 (lower value) when the x value is lower than x,24. In situations where the value is x,25 or superior and lower to x,74 inclusive, it used the average value of ECTS. It is expected, depending on the student's work in the classroom and beyond, that the load of contact hours be equivalent to one third of the total 28 hours per ECTS.

More ECTS weight was awarded to courses considered foundational for the knowledge building of the specific field. A typology of contact hours was determined taking into account the more or less practical nature of the courses, the objectives and the work requested to students.

9.3. Forma como os docentes foram consultados sobre a metodologia de cálculo do número de créditos ECTS das unidades curriculares:

Após ter sido fornecida aos docentes envolvidos uma explicação dos objectivos gerais do mestrado, foi enviado aos docentes responsáveis pelas UC, a relação de todas as unidades curriculares e dos respectivos ECTS a serem atribuídos de modo a que os docentes pudessem decidir sobre a adequação da distribuição de créditos em termos absolutos (da sua unidade curricular) mas também em termos relativos (de todo o plano de estudos).

Consultaram-se os docentes de modo a estimar o número de horas dispendido pelo aluno em presença em aulas teóricas, aulas práticas ou outras actividades tutoradas bem como o número de horas de estudo autónomo. A partir desta estimativa foi calculado o total de horas de trabalho do estudante e, posteriormente, o número de ECTS equivalente.

Participaram nesta discussão os vários órgãos científicos e pedagógicos da ENSP, com aprofundamento ao longo do tempo.

O plano de estudos foi preparado, em várias reuniões do CC.

9.3. Process used to consult the teaching staff about the methodology for calculating the number of ECTS credits of the curricular units:

Based on the acquaintance about the objectives for the master, teachers who were responsible for the courses decided about the credits distribution for each curricular unit, of a list of all units assigning the number of ECTS for each of them, in absolute and relative terms (the entire syllabus).

Teachers were consulted in order to estimate the number of hours spent by the student in lectures or other activities under tutorship, as well as the number of hours applied to self-study. From this estimate the total hours of student work, and subsequently the equivalent number of ECTS, was calculated.

This discussion was implemented in dialogue with various scientific and educational structures of ENSP.

A syllabus was prepared at the Scientific Council, which defined the theoretical and legal framework for this undertaking.

10. Comparação com ciclos de estudos de referência no espaço europeu

10.1. Exemplos de ciclos de estudos existentes em instituições de referência do Espaço Europeu de Ensino Superior com duração e estrutura semelhantes à proposta:

Mestrado em Educação para a Saúde, ESTES, ESEC, Coimbra, 2 anos, 120 ECTS

Master 2 Promotion et Education pour la Santé, Action de Santé Publique, 1 ano, l'Université Lyon 1. , 1 ano, 60 créditos

Master Santé publique spécialité Promotion de la santé et développement social, Univ-bordeaux, 2 anos, 120

Master Sciences et métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation Spécialité Education et santé, Parcours Métiers de l'éducation pour la santé, de la prévention et de la promotion de la santé, UNIVERSITE LILLE 3, 2 anos, 120 créditos

Master mixte Intervention et Promotion de la Santé (IPS) Universités de Dijon, de Nancy, de Besançon, Reims, Strasbourg. 2 anos, 120

M.Sc. Health Promotion Univeristy Bergen, 2 anos, 120 ECTS

MA Health Promotion, College of Arts, Social Sciences, and Celtic Studies and College of Medicine, Nursing, and Health Sciences, Galway, Ireland, 2 anos, 90 ECTS.

10.1. Examples of study programmes with similar duration and structure offered by reference institutions of the European Higher Education Area:

Master 2 Promotion et Education pour la Santé, Action de Santé Publique, 1 ano, l'Université Lyon 1. , 1 ano, 60 créditos

Master Santé publique spécialité Promotion de la santé et développement social, Univ-bordeaux, 2 anos, 120

Master Sciences et métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation Spécialité Education et santé,

Parcours Métiers de l'éducation pour la santé, de la prévention et de la promotion de la santé, UNIVERSITE LILLE 3, 2 anos, 120 créditos

Master mixte Intervention et Promotion de la Santé (IPS) Universités de Dijon, de Nancy, de Besançon, Reims, Strasbourg. 2 anos, 120

M.Sc. Health Promotion Univeristy Bergen, 2 anos, 120 ECTS

MA Health Promotion, College of Arts, Social Sciences, and Celtic Studies and College of Medicine, Nursing, and Health Sciences, Galway, Ireland, 2 years, 90 ECTS

10.2. Comparação com objetivos de aprendizagem de ciclos de estudos análogos existentes em instituições de referência do Espaço Europeu de Ensino Superior:

O curso de mestrado aqui proposto é semelhante, em termos de objetivos e de competências, a vários cursos ministrados em diferentes países Europeus.

Como denominador comum entre os cursos acima indicados, em termos de objetivos, verifica-se que em todos eles existe a preocupação de proporcionar aos estudantes uma base sólida de conhecimento teóricos, sendo que as componentes da investigação e da inovação são muito valorizadas.

Ao nível das competências a desenvolver também se verifica que os cursos com duração de 1 ano centram-se mais nos aspectos práticos e do saber fazer. Enquanto que os cursos com duração superior a 1 ano tendem a desenvolver, para além das competências descritas anteriormente, outras competências ao nível do desenho, implementação, análise e avaliação de programas/ projectos de investigação e inovação.

Em termos nacionais, a proposta comparável de Coimbra, do mestrado de Educação para a Saúde está mais vocacionada para a formação avançada de professores do ensino básico e secundário, e pouco focada na área dos profissionais de saúde. Aliás o perfil de candidatos que o frequentam é predominantemente professores. Na proposta aqui feita, para além dos professores estarem já incluídos no grupo a quem se dirige esta proposta, igualmente se consideram outros grupos profissionais como sejam a saúde, ação social, técnicos dos municípios, decisores políticos.

Em termos internacionais esta proposta alinha-se pelas que são oferecidas em Bordeaux embora saliente aspectos que são de relevo no contexto lusófono. A proposta da universidade de Bergen é igualmente um referencial embora ali seja dado também enfoque a matérias mais biomédicas. Por último destaca-se o facto de que esta proposta acompanha o European Masters in Health Promotion (EUMAHP), que pelo seu carácter internacional tem ligações fortes à ENSP-UNL no quadro do qual a coordenadora do presente Mestrado é membro. A coordenadora deste mestrado integra ainda o grupo da International Union for Health Promotion and Education "European Health Promotion Accreditation System"

10.2. Comparison with the intended learning outcomes of similar study programmes offered by reference institutions of the European Higher Education Area:

The master program here proposed is similar to other courses taught in different European countries, when considering the objectives and competencies that are procured.

A commonality between the courses listed above and this one, in terms of objectives, is the concern of providing students with a solid theoretical & knowledge framework, while research and innovation areas are highly valued. Courses lasting 1 year usually focus more on practical aspects and on the know-how domain. Courses with duration of more than 1 year overlap the competencies described before and include also other skills like the design, implementation, analysis and evaluation of programs / projects of research and innovation. If the comparison perspective is national, the Coimbra's proposal (Master of Health Education) targets the training of teachers for primary and secondary education, and is less focused in other areas and professionals like health workers. Indeed the profile of candidates who attend Coimbra's master is predominantly teachers. In this proposal, not only teachers are considered, but the target includes also other professionals working on other domains such as health, social welfare, municipal workers, decision makers. In international terms this proposal follows the one offered in Bordeaux (France) while stressing aspects that are relevant in the Portuguese speaking context. The program that is offered at the University of Bergen is also a reference although it has a higher focus on biomedical themes. Finally it is highlight that this proposal is a spin-off of the European Masters in Health Promotion (EUMAHP) that has had strong connections with the ENSP-UNL in the past (the coordinator of this Master proposal is a member of EUMAHP). The coordinator of this proposal is also a member of the International Union for Health Promotion and Education "European Health Promotion Accreditation System" .

11. Estágios e/ou Formação em Serviço

11.1. e 11.2 Locais de estágio e/ou formação em serviço (quando aplicável)

Mapa VII - Protocolos de Cooperação

Mapa VII - Protocolos de Cooperação

11.1.1. Entidade onde os estudantes completam a sua formação:

<sem resposta>

11.1.2. Protocolo (PDF, máx. 100kB):

<sem resposta>

Mapa VIII. Plano de distribuição dos estudantes

11.2. Mapa VIII. Plano de distribuição dos estudantes pelos locais de estágio e/ou formação em serviço demonstrando a adequação dos recursos disponíveis.(PDF, máx. 100kB).

<sem resposta>

11.3. Recursos próprios da Instituição para acompanhamento efectivo dos seus estudantes nos estágios e/ou formação em serviço.

11.3. Recursos próprios da Instituição para o acompanhamento efectivo dos seus estudantes nos estágios e/ou formação em serviço:

<sem resposta>

11.3. Resources of the Institution to effectively follow its students during the in-service training periods:

<no answer>

11.4. Orientadores cooperantes

Mapa IX. Normas para a avaliação e selecção dos elementos das instituições de estágio e/ou formação em serviço responsáveis por acompanhar os estudantes

11.4.1 Mapa IX. Mecanismos de avaliação e selecção dos orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço, negociados entre a Instituição de ensino superior e as instituições de estágio e/ou formação em serviço (PDF, máx. 100kB):

<sem resposta>

Mapa X. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos de formação de professores)

11.4.2. Mapa X. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos de formação de professores) / External supervisors responsible for following the students' activities (mandatory for teacher training study programmes)

Nome / Name	Instituição ou estabelecimento a que pertence / Institution	Categoria Profissional / Professional Title	Habilitação Profissional / Professional qualifications	Nº de anos de serviço / Nº of working years
----------------	--	--	---	--

<sem resposta>

12. Análise SWOT do ciclo de estudos

12.1. Pontos fortes:

A área da Promoção da Saúde é reconhecida como fundamental para o investimento em saúde e para o próprio crescimento e desenvolvimento económico e social. Na Estratégia Europeia de Saúde 2020 é a área mais realçada. Existe um crescente interesse por parte dos profissionais de diferentes setores pela área da promoção da saúde. A coordenadora deste ciclo de estudos foi membro permanente do European Master in Health Promotion – EUMAHP (1996 - 2004), no âmbito do qual foram desenvolvidas as competências e critérios de garantia da qualidade para a formação nesta área. Integra, atualmente, o projeto European Health Promotion Accreditation Framework.

As relações da ENSP com instituições internacionais de investigação e de ensino superior neste domínio, bem como a sua participação em projetos em desenvolvimento, constitui um ponto forte para esta proposta. O corpo docente é robusto, em termos de científicos e académicos, nas diversas temáticas abordadas ao longo do curso.

12.1. Strengths:

Health promotion is recognized of its own value and relevancy in the investment for health as it is considered as a basis for growth, economic and social development. In European Health Strategy 2020 is the highlighted area. There is a growing interest among professionals from different sectors for the area of health promotion. The coordinator of this course of study was a permanent member of the European Master in Health Promotion - EUMAHP (1996 - 2004), in which the skills and criteria for quality assurance for training in this area were developed. Currently she is a member of the European Health Promotion Accreditation Framework project. The relationships ENSP has established with international institutions of research and higher education in this field, as well as the participation in projects under development, gives strength to this proposal. The faculty is robust in terms of scientific and academic background required for this course.

12.2. Pontos fracos:

Não existe uma carreira profissional de promotores de saúde conforme existe em França, no Reino Unido, Canadá ou Austrália.

Se nalguns países, como a Finlândia, a Saúde em Todas as Políticas é uma abordagem plenamente aceite e praticada, tal não se verifica ainda em Portugal, apesar de sermos um dos países subscritores deste documento "Health in All Policies", em 2006.

O presente ciclo de estudos visa alargar o entendimento sobre o conceito de saúde e envolver mais protagonistas no processo de co-construção da saúde, para além dos profissionais de saúde, numa perspetiva interdisciplinar e transversal o que poderá afastar alunos com uma visão da saúde como ausência de doença, com uma perspetiva mais terapêutica e menos focada nos determinantes sociais.

É fraca a cultura de liderança participativa e inclusiva e de trabalho em parceria, bem como a importância atribuída às políticas públicas no processo de promoção e defesa da saúde.

Estes fatores podem atrair menos candidatos.

12.2. Weaknesses:

In Portugal there is not a career for health promoters as in the case of France, UK, Canada or Australia.

While in some countries, such as Finland, "Health in All Policies" approach is fully accepted and implemented, in Portugal there is still a long way to go, despite being one of the signatory countries of this document "Health in All Policies", in 2006.

This study course aims to broadening the concept of health and to involve more actors in the co-construction process of health (in addition to health professionals) in an interdisciplinary and cross-perspective approach. This may discourage students with a restricted understanding of health as the absence of disease, with a more therapeutic and less focused on the social determinants perspective.

There is a weak culture of participatory and inclusive leadership and in working in partnership, as well as the

importance given to public policies in promoting and protecting health. These factors may attract fewer applicants.

12.3. Oportunidades:

A Promoção da Saúde começa a ser encarada pelo poder político como um relevante investimento em saúde, com importantes ganhos económicos e sociais. Dotar profissionais com competências no âmbito da promoção da saúde, quer exerçam a sua actividade em organizações de saúde ou noutras relevantes em termos dos determinantes da saúde, integrando-as na sua prática do dia-a-dia, contribuirá para ganhos em saúde sustentáveis. Os alunos poderão usufruir das parcerias internacionais que a ENSP tem e podem vir a realizar parte (s) da sua formação nessas instituições e/ou vir a integrar projectos de investigação nacionais e internacionais. O processo de acreditação internacional de cursos em Promoção da Saúde em que a International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) está investida pode constituir uma boa oportunidade para Portugal se envolver mais nesta rede internacional, partilhando o conhecimento e boas práticas neste domínio.

12.3. Opportunities:

In times of austerity and financial deprivation, health promotion is being considered by governments as an alternative to spiral costs spending in the health sector. Today it is considered a major investment for health, with social and economic gains. Provide professionals with skills in health promotion, working in health and other relevant organizations in terms of health determinants, integrating them in their practical day-to-day activity, may contribute to sustainable gains in health. Students can make use of international partnerships that ENSP share being possible to accomplish a part of their training in these institutions and/or integrate research projects. With this course, the process of international accreditation of Health Promotion courses, conducted by the International Union for Health Promotion and Education (IUHPE), may be a good opportunity for Portugal to become involved in this international network, sharing knowledge and good practices in this field.

12.4. Constrangimentos:

Uma cultura orientada para a produtividade e a visibilidade de resultados a curto prazo pode prejudicar o aprofundamento do estudo numa área em que é necessário entender os contextos para neles atuar por forma a modificar os fatores determinantes da saúde, aprofundando a investigação e criando inovação. A cultura de segmentação e especialização nas áreas da saúde é difícil de ultrapassar. A Promoção da Saúde requer uma visão integrada e holística da saúde. Apesar do reconhecimento internacional como sendo uma mais-valia para o próprio desenvolvimento económico, a Promoção da Saúde terá sempre dificuldade em se afirmar junto de uma cultura tecnicista que ignora os contextos em que a evidência deve ser implementada. Compreender e lidar com os contextos de vida e da prática profissional é fundamental para delinear respostas e intervenções efetivas e mais adequadas às necessidades de saúde e expectativas da população, assentes no respeito pela sua autonomia e capacitação.

12.4. Threats:

Today's culture is geared to productivity and visibility of short-term results. This can impair the evaluation impact of an area (like health promotion) where the contexts of action to modify the determinants of health, further investigation and leading on innovation, is not immediate. The culture of segmentation and specialization in health is difficult to overcome. Health promotion requires an integrated and holistic view of health. Despite international recognition, as an asset for its own economic development, health promotion hinders acceptance in the assertion of a technological culture that ignores contexts in which evidence should be implemented. Understanding and coping with life contexts and professional practice is essential to outline effective answers and most appropriate interventions to the health needs and expectations of the population, based on respect for autonomy and empowerment.

12.5. CONCLUSÕES:

A Promoção da Saúde, enquanto combinação entre educação para a saúde e respetivas intervenções de âmbito organizacional, político e económico conducentes à saúde, faz apelo ao conceito de saúde em todas as políticas e de "abordagem de toda a sociedade e de todo o governo". É considerada uma prioridade para a comunidade europeia na Estratégia 2020 da OMS. Sendo uma área de conhecimento, construída, de forma holística, a partir de diferentes disciplinas, tem vindo a suscitar interesse por parte de profissionais de diferentes áreas que encontram neste campo um espaço de estudo, investigação e investimento profissional. O mestrado aqui proposto pretende habilitar os alunos para se constituírem como atores intervenientes na capacitação dos potenciais protagonistas – indivíduos, grupos, organizações e decisores políticos - para atuarem sobre os determinantes da saúde, segundo princípios éticos da equidade e da saúde como um direito fundamental, e com base em conhecimentos e metodologia adequados visando melhorar a qualidade de vida das pessoas e populações. Apresenta uma ampla convergência com a missão e estratégia da ENSP estando, igualmente,

enquadrado com o projecto educativo, científico e cultural da mesma. A ENSP tem uma larga e prestigiada tradição na formação de profissionais de saúde, ao nível do 2º e 3º ciclos, apresentando condições para conduzir este projecto formativo com os seus próprios recursos humanos, físicos e logísticos, valorizados pela sua experiência de actividade pedagógica e científica, a nível nacional e internacional.

Este curso responde aos objectivos definidos e às competências enunciadas para este ciclo de estudos no âmbito de projetos e organizações internacionais, designadamente o EUMAHP e a IUHPE. Parece configurar uma solução harmoniosa e coerente no contexto da formação e das práticas profissionais dos potenciais candidatos, bem como do seu desenvolvimento científico.

Além da originalidade da abordagem científica e educacional, este mestrado oferece oportunidades pedagógicas únicas no âmbito da investigação e da competitividade, propósito que será alcançado através da concretização dos objectivos da dimensão interdisciplinar e global e da ligação entre a formação académica, a investigação e a realidade socioeconómica.

Esta formação específica permite identificar temas inovadores em termos das teses de mestrado, nomeadamente focando nas relações entre mudança social e a saúde, na implementação de novos programas de saúde, bem como questões políticas relevantes para a proteção e promoção da saúde, quer a nível central quer a nível local.

Creemos, por último, que o presente curso contribuirá para aproximar Portugal dos restantes países, europeus e africanos de língua oficial portuguesa, no que respeita ao ensino, investigação e inovação, numa área tão importante para o desenvolvimento social e económico, como é a Promoção da Saúde.

12.5. CONCLUSIONS:

Health Promotion, as a combination of health education and organizational, political and economic interventions conducting to health, demands the approach of "whole society & whole government sectors approach." It is considered a priority for the European community in Health 2020 by WHO. Being an area of knowledge with an holistic approach, involving different disciplines, it has been valued by professionals of different sectors as an opportunity for study, research and professional investment.

This master intends to enable students to become competent in capacity building of potential actors – such as individuals, groups, organizations and decision makers – to influence health determinants, accordingly to the ethical principles of equity and health as a fundamental human right, on the basis of scientific evidence to improve quality of life of people and communities. There is a great coherence of its objectives and the institution's mission and strategy.

The ENSP reveals a large and prestigious tradition in health and other health related fields, like health promotion, at the 2nd and 3rd cycles and sustains this educational project with its own human, physical and logistical resources, with its experience of educational and scientific activity.

This course is conceived within the framework of international organizations in the field of Health Promotion, such as the EUMAHP e IUHPE, and the appropriateness to the Portuguese reality. Its objectives and competencies are planned accordingly to several studies done in the area of Health Promotion, being an harmonious and coherent investment between training, practice and research.

Beyond the originality of the pedagogical and scientific approaches, it offers unique opportunities for research and competitiveness through its interdisciplinar and global dimension and its connections between training, research and the socio-economic context.

This training will stimulate to identify innovative themes and methods for dissertations. The relationship between social change and health, the issues raised by implementation of new health programmes, the evidence-based political decisions in relevant areas for health protection and promotion, either at central either at local level, strategies for the reinforcement of social cohesion and the sustainability of health systems are some examples. In addition, we believe that its implementation will contribute to put Portugal closer to other European and Portuguese speaking countries, with regard to education, research and innovation in a very important area for social an economic development such it is Health Promotion.