

CARRERA: LICENCIATURA EN KINESIOLOGIA Y FISIATRIA

ASIGNATURA: KINESIOLOGIA Y FISIATRIA OCUPACIONAL Y LABORAL, AUDITORIA KINESICA

CICLO LECTIVO: 2017

EQUIPO DOCENTE: CoordLIC. TENASCZUK KARINA; LIC. BATLLA SEBASTIAN

CARGA HORARIA SEMANAL: 4 HORAS

TIPO DE ASIGNATURA:TEÓRICA

FUNDAMENTACION

El profesional de la kinesiología, debe disponer no solo de una vasta formación técnica, la cual puede complementar con especialidades y actualizaciones permanentes, sino también tiene que contar con una amplia gama de conceptos circundantes los cuales complementarán su formación, de manera que pueda estar al frente de un consultorio privado, un área dentro de una organización, como también un trabajo autárquico como la auditoría kinésica.

Es necesario para ello, hondar en conocimientos o cualidades tales como:

- Ámbitos de aplicación del ejercicio kinésico.
- Reglamentación que regirán su proceder profesional en cada uno de ellos
- Un estrecho conocimiento del mercado laboral
- Contar con herramientas para desenvolverse correctamente en dicho mercado
- Administrar recursos internos y externos para poder responder ante una auditoria tanto técnica, administrativa como contable.
- Conocer las fuentes de recursos tecnológicos aplicados a la kinesiología

OBJETIVO DE LA ASIGNATURA

Esta materia tiene como objetivo principal brindar al aspirante a profesional de la kinesiología, recursos de conducción, administración, normalización y tecnología, en un amplio ámbito de aplicación, tanto en institucional publicas como privada, así como en la fuente de dichos recursos.

Los Objetivos de cada unidad de la asignatura buscan que el alumno logre:

- Brindar las herramientas necesarias para una actividad kinésicas de mayor seguridad, evitando accidentes tanto en los consultorios, gabinetes, ámbito hospitalario, sanatorios y domicilios.
- Brindar al alumno las normas leyes vigentes y organismo de contralor.
- Brindar los mecanismos de acción de las distintas técnicas kinésicas, minimizando los factores de riesgo de su aplicación.

- Brindar al alumno la relación calidad-costo-beneficio para la organización de una empresa de salud.
- Brindar las herramientas garantizando la calidad del servicio, el cuidado sanitario, sus instalaciones, la infraestructura y la idoneidad de la atención.
- Conocer los distintos tipos de sistema de salud en la Argentina.
- Brindar las herramientas al alumno para el reconocimiento de las diferentes enfermedades profesionales y accidentes laborales.
- Brindar los estándares de calidad en el accionar kinésico. Lograr interpretar los componentes de la misma.
- Conocer los indicadores, como unidad de medida en el accionar kinesico

CONTENIDO TEMÁTICO

UNIDAD 1

Definición de auditoría. Historia de la auditoria medica, auditoria en kinesiología, medios de la auditoria, momentos de la auditoria, tipos de auditoría, funciones de la auditoria, perfil del auditor kinésico, características, obligaciones. Herramientas que cuenta el auditor para cumplir su accionar, Historia Kinésica, consentimiento informado, estadística, diagrama de flujo, normas, protocolos, contratos, encuestas, estudios de caso, facturación. Documentación importante que debe revisar y controlar un auditor en relación con lo profesional (matricula, certificados, recertificados) y con el establecimiento (habilitación, categorización, acreditación). Calidad, definición y su aplicación en salud. Componentes de la Calidad, atributos, triada de evaluación, Estructura Proceso, Resultado. Medios para efectuar la evaluación.

BIBLIOGRAFIA

- Bianconi Z. "Calidad en Salud. 10 años de experiencia en el Gobierno de la Ciudad de Bs. As. "OPS. 2007.
- Norma Argentina IRAM-ISO 9001* Segunda edición 2008-12-23
- ISO 9000:2005 (traducción certificada).
- Malagón- Londoño Administración Hospitalaria 3ª Edición Editorial Médica Panamericana.
- Jorge Daniel Lemus Calderón-Valentin Aragues y Oroz Auditoria Medica y Profesional Integral 1ra Edición Editorial Corpus.
- Donobedian, A. Definición y Evaluación de la calidad de la atención Medica- Qualitas1993.
- Rezónico, D; Auditoría Médica. Aranguren. Fundación Favalaro.2004
- Ley 26529 Derecho de las personas, Historia Clínica, y Consentimiento informado.
- Código Civil.
- Basile y Waisman. Fundamentos de Medicina Legal- Editorial El Ateneo.

UNIDAD 2

Historia de la kinesiología. Definición, Funciones del Kinesiólogo, principios del trabajo. Historia mundial y de argentina. Tipo de trabajo, independiente en relación de dependencia, ventajas y desventajas de cada uno. Definición y objetivos de la medicina y kinesiología laboral. Antropometría aplicada a los puestos de trabajo. Principios de diseño (promedio, rango, extremos). Medidas claves. Trabajo muscular en la actividad laboral dinámica y estática. Gimnasia laboral (Pausa activa), Fatiga general medidas preventivas

BIBLIOGRAFIA

- AndresFeldmann Organización Hospitalaria, Kinesiología y Fisiatria. Editorial Maniacop. 2º Edición. 2006
- Enciclopedia de ergonomía de *Wolfgang Laurig y Joachim Vedder*
- ASSADOURIAN, BEATO Y CHIARAMONTE.
Argentina: de la conquista a la independencia. Editorial Hyspamérica, 1986
- LUNA. FÉLIX.
Martín Aldana, Un soldado de la Independencia. Editorial Planeta, 2001
- O DONNELL, PACHO.
El Grito Sagrado. La historia argentina que no nos contaron. Editorial Sudamericana, 1997
- PIGNA, FELIPE.

UNIDAD 3

Sistemas de Salud, Funciones del estado, cobertura de salud, sector publico Municipal, Provincial, Nacional (función de la salud pública). Programas Nacionales de Salud, Atención Primaria de la Salud (APS), Programa Federal de salud. Programa Medico Obligatorio (PMO), que incluye, quien está obligado a cumplirlo. Tipos de Hospitales, Niveles de Complejidad (Nivel I, II y III) Sector de la seguridad social, Obra Social. Sector Privado, medicina Prepaga. Superintendencia de Servicio de Salud (SSS), objetivos. Definición y evaluación del desarrollo de un país. Concepto de productividad. Ciclo económico de la enfermedad.

BIBLIOGRAFIA

- AndresFeldmann Organización Hospitalaria, Kinesiología y Fisiatría. Editorial Maniacop. 2º Edición. 2006.
- S.R.T Superintendencia de Riesgo del Trabajo, Ministerio de Trabajo, empleo y Salud Social.
- Ley 24557. Ley de Riesgo del Trabajo.

- Protocolos de Rehabilitación.
- Ley 26529. Derecho del paciente, Historia Clínica y Consentimiento informado
- Ley 26742(modificación de la Ley 26529).
- Programa de Educación permanente, Ley de Riesgos del Trabajo
- Arnaldo Medina y Patricio Narodowski Estado Integración y Salud.

UNIDAD 4

Aseguradoras de Riesgo de trabajo (A.R.T), alcances, objetivos de la ley. Diferencias entre enfermedad profesional y accidente de trabajo. Superintendencia del Riesgo del trabajo (SRT), función, Marco legal. Medidas preventivas de riesgos de trabajo, ergonomía laboral definición y principios. Función del kinesiólogo dentro del equipo, generalidades del puesto de trabajo (según OIT), análisis del trabajo (parado, con carga, sentado). Métodos de evaluación del puesto de trabajo.

BIBLIOGRAFIA

- Enciclopedia de ergonomía de *Wolfgang Laurig y Joachim Vedder*
- Feldmann Andres Organización Hospitalaria, Kinesiología y Fisiatría. Editorial Maniacop. 2º Edición. 2006.
- Ley 24557. Ley de Riesgo del Trabajo.
- S.R.T Superintendencia de Riesgo del Trabajo, Ministerio de Trabajo, empleo y Salud Social.

UNIDAD 5

Servicio de Kinesiología, concepto de servicio. Evaluación de estructura e infraestructura, habilitación, en Capital y en Provincia de Buenos Aires. Gabinetes. Medidas mínimas. Pisos. Paredes. Higiene. Aparatología usuales engimnasio. Dimensiones. Elementos indispensables. Accesorios. Capacidad. Policonsultorios. Certificación, acreditación, categorización, prestaciones Kinésica. Programa de Garantía de Calidad. Conceptos generales. Alcances. Niveles de riesgo: bajo, medio y alto. Unidad de producción kinésica (UPK). Infraestructura, Consultorio, tipos de aparato de fisioterapia. Internación. Guardias. Control de las medidas de protección y seguridad, Incendio, electricidad, higiene. Bioseguridad. Señalización. Salidas alternativas. Ascensores. Escaleras. Evacuación.

BIBLIOGRAFIA

- 19587 Higiene y Seguridad Laboral
- Decr. 1269/92 Programa Nacional de la Garantía de la Calidad de la Atención Médica
- Res. 432/1992 (M.S.) Programa Nacional de Garantía de la Calidad de la Atención
- Res. 801/1994 (M.S.) Normas de Organización y Funcionamiento de las Areas de Kinesio

UNIDAD 6

Discapacidad, definición, tipos de discapacidad (mental, motora, sensorial y visceral) marco legal en la Argentina. Ley 22431 y la 10592. Clasificación Internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud (CIF) según O.M.S. Rol y accionar del kinesiólogo en la discapacidad (terapéutica asistencial, integradora social). Ubicación Laboral, trabajo protegido. Programa de asistencia al discapacitado (centro de días talleres protegido y hogares. Certificado único de discapacidad (es un documento de identidad que registra los datos personales, afecciones, la limitación, el tratamiento que requiere y el tiempo de vigencia del mismo). Otorgado por el Servicio Nacional de Rehabilitación o por la Provincia de Buenos Aires. Sistema obligatorio de prestaciones básicas tanto para la Obra Social, Estado y prepagas (prestaciones que incluye, modalidad de concurrencia, Servicio terapéutico- educativo, Servicio educativo, Servicios asistenciales, asistencia domiciliaria). Valor del Nomenclador kinésico para la rehabilitación en el discapacitado.

BIBLIOGRAFIA

- Ley 22431. Sistema de protección integral de discapacitados.
- Ley de Discapacidad Nº 22431. Congreso de la Nación Argentina.
- Ley 10592 Régimen Jurídico básico e integral para las personas discapacitadas, reglamentación.
- Medicina Física y Rehabilitación Krusen y otros 4ª Edición, 2014.
- *Programa Provinciales de centros de día, hogares, barreras arquitectónicas y talleres protegidos*, cuadernillos de instrucción (Provincia de Buenos Aires)
- CIF Clasificación internacional del funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud.
- Eroles C. y Fiamberti Hugo. "Los derechos de las personas con discapacidad" Secretaria de Bienestar Estudiantil y de Extensión Universitaria. UBA. EUDEBA. 2008

UNIDAD 7

Indicadores médicos. Definición. Indicadores de rendimiento, de calidad, estructurales estáticos y dinámicos, poblacionales. Indicadores de salud de la OMS. Indicadores hospitalarios.

Indicadores kinefisiátricos. Indicadores de rendimiento, calidad, estructurales, poblacionales.
Análisis del rendimiento institucional y resultados terapéuticos

BIBLIOGRAFIA

- AndresFeldmann Organización Hospitalaria, Kinesiología y Fisiatría. Editorial Maniacop. 2º Edición. 2006
- Indicadores Básicos Argentina 2010. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. OPS.
- Indicadores Básicos. O.M.S. O.P.S. 1998
- Sánchez Carazo y Yuste Grijalva Indicadores de Gestión Hospitalaria-Mapfre-Medicina-España-1991.

BIBLIOGRAFIA

- AndresFeldmann Organización Hospitalaria, Kinesiología y Fisiatría. Editorial Maniacop. 2º Edición. 2006
- www.sadak.com.ar de la Soc. Arg. de Auditoria en Kinesiología.
- www.sssalud.gov.ar Superintendencia de Servicio de Salud.
- www.ops.org Organización Panamericana de la Salud.
- www.iso.com Normas I.S.O
- www.guiadiscapitado.com.ar Discapacidad.

ANEXO

Pautas para la elaboración del trabajo

1. Selección del Tema.
2. Recolección de datos, consulta bibliográfica.
3. Puntos a tener en cuenta para la elaboración del trabajo
Encabezado, titulo, autor.
Introducción
Planteamiento del problema
Marco Teórico
Objetivos
Desarrollo
Conclusión
Bibliografía de consulta
Anexos

Propuesta pedagógico –didáctica:

La materia se dictará cuatrimestral una vez por semana con encuentros presenciales donde se brindaran los aspectos teóricos mediante material audiovisual correspondientes a las

unidades del programa. Se contará con invitados especializados. Se promoverá la participación activa por parte de los alumnos.

Durante la cursada el alumno presentará dos trabajos prácticos, mediante los cuales se busca la participación activa de los alumnos al debate.

REGIMEN DE APROBACIÓN

Para aprobar la cursada el alumno deberá:

- Asistir al 75% de las clases que se hayan dictado durante el cuatrimestre.
- Los estudiantes tendrán la posibilidad de promocionar la materia si las evaluaciones parciales, promedian una nota mayor o igual a 7 o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean éstas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de éstas. Aquellos/as alumnos/as que hayan obtenido una calificación de al menos cuatro (4) puntos y no se encuentren en las condiciones de promoción, deberán rendir un examen final que se aprobará con una nota no inferior a cuatro (4) puntos, según el Reglamento Académico de la Universidad Nacional Arturo Jauretche vigente.
- Aprobar el 100% con la entrega de los trabajos prácticos.

Dicha evaluación contempla la siguiente escala de calificación:

CALIFICACION	RESULTADO	CONCEPTO
0-1-2-3	DESAPROBADO	INSUFICIENTE
4-5-6	APROBADO	REGULAR
7	APROBADO	BUENO
8	APROBADO	MUY BUENO
9	APROBADO	DISTINGUIDO
10	APROBADO	SOBRESALIENTE

Instrumento de Evaluación de las Presentaciones Orales

Se empleará una Rubrica como instrumento de evaluación de las presentaciones orales presenciales de las Prácticas Kinésicas realizadas. El alumno puede recurrir a ella como guía para cotejar su elaboración.

“Las rubricas son guías o escalas de evaluación donde se establecen niveles progresivos de dominio o pericia relativos al desempeño que una persona muestra respecto de un proceso o producción determinada. Las rubricas integran un amplio rango de criterios que cualifican de modo progresivo el tránsito de un desempeño insipiente o novato al rango de experto” (F. Díaz Barriga, 2006, 134)

Categorías	0,5 (puntos)	1 (puntos)	2 (puntos)	Puntaje
Recopilación de datos y contexto	Los datos presentados son insuficientes. Los datos clínicos y exámenes complementarios son contradictorios. No considera las condiciones biológicas, psicológicas, sociales, económicas o culturales	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay buena correlación entre los datos presentados Considera el contexto bio-psico-social.	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay énfasis en los datos relevantes. Aporta más datos que permiten un mejor o más completo diagnóstico. Considera el contexto bio-psico-social.	
Precisión Diagnóstica	Abordaje diagnóstico incompleto o erróneo	Correcto pero faltan tópicos semiológicos, semiotécnicos, o de evaluación kinefisiátrica	Presenta una evaluación y un diagnóstico completo	
Plan de Tratamiento	Incompleto o no corresponde	El plan es pertinente pero faltan datos	Es adecuado y completa su justificación y forma	

			de aplicación	
Apoyo bibliográfico del tema	No aporta fuente ni datos bibliográficos	Emplea apoyo bibliográfico y cita la fuente	Amplia la bibliografía y actualiza según grado de evidencia científica	
Forma de Presentación	Fuera de término	Buena presentación visual	Presentada en tiempo y forma. Buena presentación visual Buena expresión oral	
			Total	

Nota: Pueden sumarse 0,25 por cada tópico cumplido en el nivel inmediato superior a la categoría 0,5 ó 1 puntos.