

**Asignatura:** Organización de Servicios de Salud

**Carreras a la cual pertenece:** Licenciatura en Enfermería, Medicina, Licenciatura en organización y Gestión de quirófanos, Tecnicatura en Información Clínica y Gestión de Pacientes, Licenciatura en Kinesiología.

**Ciclo lectivo:** 2018

**Docentes:** **Coordinador:** Arnaldo Medina; Lida Alonso, Pablo Garrido, Gabriela Hamilton, Florencia del Mármol, y Sebastián Marotz

**Carga horaria semanal:** 3 (Tres) horas semanales

***Fundamentación:***

En gestión y administración en Salud los alumnos deben presentar un trabajo de investigación integrador y el mismo deben abordar el análisis situacional de una institución pública de salud en este contexto es esencial el conocimiento de los actores sociales involucrados y como puede mejorarse su articulación mediante las redes en salud.

Un eje conceptual para la formación de los profesionales que egresen del Instituto de Ciencias de la Salud es el concepto de redes de salud, el cual necesariamente debe tener una mirada desde la gestión y la organización. La materia a dictar girará en torno a aquellos aspectos de la organización que sostienen estas nuevas modalidades de gestión basadas en la gestión en red. Para ello la cultura organizacional es un pilar fundamental donde se asientan estos nuevos dispositivos de la gestión y dónde se pueden operar mayoritariamente los cambios tendientes a reorganizar los servicios de salud bajo estos nuevos conceptos.

El Marco Conceptual de abordaje de las organizaciones de salud en la materia se inscribe fundamentalmente en la teoría del aprendizaje de las organizaciones y las organizaciones inteligentes. Considerando que las organizaciones de salud responden a la tipología de "Organizaciones del Conocimiento", donde el factor humano (Capital Humano) es fundamental para la producción de ese conocimiento. Todo conocimiento depende en principio de las capacidades o conocimientos individuales, sin embargo es fundamental la capacidad que tenga cualquier organización para movilizar y ampliar ese conocimiento individual y así convertirlo en "conocimiento organizacional". Así el conocimiento es el activo más importante de las organizaciones de salud. Como dice Musgrave/Annis: "Se puede tener el producto correcto, se puede contar con tecnología avanzada, se puede estar realizando el proceso correcto, y hasta es probable que se pueda tener el personal adecuadamente capacitado, pero, ¿se posee el modelo de interrelaciones humanas adecuado mediante el cual operan el producto, la tecnología, el proceso y la gente?" Por lo tanto se pondrá especial énfasis en vincular los instrumentos de gestión organizacional con la necesidad de

contar con adecuados dispositivos de gestión de los recursos humanos. Para ello se hace fundamental la consideración de los aspectos culturales de la organización, tan ligados al fenómeno del aprendizaje de las mismas.

Así también desde el aprendizaje de la gestión en red se puede tener una mirada regional del sistema de salud, de sus particularidades y necesidades, dónde los futuros profesionales se insertarán laboralmente. Sin duda estos nuevos profesionales podrán contribuir al logro de los cambios necesarios para estas nuevas modalidades de funcionamiento.

**PROPÓSITOS:**

- Plantear un proceso de indagación sobre los diferentes factores que intervienen en la gestión de una institución de salud
- Desarrollar planificaciones en salud a partir de la reflexión sobre las necesidades de las organizaciones
- Exponer la relación entre los contenidos propuestos y la aplicabilidad al analizar las organizaciones de salud.
- Brindar conocimientos que permitan plantear investigaciones sobre diferentes componentes del sistema de Salud, programas y políticas.
- Favorecer la posibilidad de confrontar las representaciones sobre el deber ser en salud y lo que ocurre en la realidad
- Generar un espacio propicio para la discusión de políticas y programas de Salud
- Propiciar una organización de la tarea orientada por los criterios metodológicos de trabajo en equipo (redes internas), que permita autonomía en la producción desde una perspectiva interdisciplinaria

**Objetivos:**

**General:**

Se espera que los estudiantes reflexionen en torno a las organizaciones de salud y conozcan y debatan los modelos de gestión de las mismas.

**Específicos:**

Se espera que los alumnos hayan desarrollado las competencias para:

- Comprendan el carácter integral de las organizaciones y dentro de estas a las organizaciones de Salud, diferenciando entre los aspectos de diseño y los dinámicos de las mismas.
- Adquieran la habilidad para analizar una organización de salud según sus distintos componentes y los diferentes actores sociales que intervienen en la misma.

- Tengan una mirada crítica y reconozcan el sistema de salud argentino según su tipología y principales características y el sistema regional de salud en el cual están insertos.
- Reconozcan las principales herramientas de gestión en las organizaciones, especialmente aquellas que provienen de la planificación y la economía de la salud.
- Reconozcan la gestión integral de recursos humanos en el marco de las organizaciones del conocimiento y la importancia de la comunicación interna.

**Contenidos mínimos:**

Los contenidos de la asignatura se agrupan en 4 unidades. En la primera se desarrolla que es gestionar, como evolucionó la administración y cuáles son los componentes de la gestión. En la segunda se analizan las Organizaciones de Salud. En la tercera se reflexiona sobre como está organizado el Sistema de salud y sus características. Y en la última unidad se desarrollan herramientas para la gestión y su aplicación práctica.

**Contenidos temáticos o unidades:**

**Unidad 1: Teoría General de la Organización**

El Marco Conceptual de referencia de la administración como ciencia. Orígenes de la Administración como disciplina científica. Evolución de las Teorías Administrativas. Teorías de Sistemas y Teoría de Contingencias. Introducción al concepto de gestión. Ámbitos de gestión. Orígenes de la Administración como disciplina científica. Evolución de las Teorías Administrativas Teoría General de Sistemas. Proceso decisional básico. Componentes de la gestión: Ser, Hacer y Estar. El Ser: Misión, Visión y valores. Hacer: Prioridades, funciones y actividades. Estar: Cultura organizacional, estructura y ambiente. El liderazgo en las organizaciones

Bibliografía:

- Material elaborado por el equipo docente. Apuntes de Cátedra

**Unidad 2: Las Organizaciones de Salud**

Distintos tipos de organizaciones de Salud y sus interacciones en el marco de un sistema de Salud. Las organizaciones de Salud como organizaciones del conocimiento. Importancia de la gestión integral de los Recursos Humanos. Importancia de la Comunicación como herramienta de Gestión. Las Redes de Servicios.

Bibliografía:

- BARTOLI Annie. *Comunicación y organización. La organización Comunicante y la Comunicación Organizada*. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1992.

- CROSBY, Philip. *Los principios absolutos del liderazgo*. Editorial PRENTICE hall, WARREN BENNIS .Executive Briefing series: México 1999.
- WEIL, Pascale: *La comunicación global. Comunicación institucional y de gestión*. Editorial Paidós, Barcelona, 1992.
- FAINSTEIN, Héctor. *La gestión de equipos eficaces*. Editorial Macchi, 1997.
- [www.gestiopolis.com](http://www.gestiopolis.com)

### **Unidad 3: Caracterización de la organización del Sistema de Salud**

Los Sistemas de Atención Sanitaria. Sistemas de Salud. Antecedentes y evolución. Generalidades. Elementos que lo componen. Tipos de sistemas sanitarios. Mapa de actores sociales. Sistemas segmentados y fragmentados

El Sistema Regional de Salud. Antecedentes. Características. Principales Indicadores Socio Sanitarios. La gestión Local de Salud, el rol de las administraciones municipales. Red hospitalaria el Cruce.

Tipologías de Sistemas de Salud. El Sistema de Salud en la Argentina. Historia Antecedentes. Características. Principales Indicadores Socio Sanitarios.

Políticas Nacionales de Salud. Ramón Carrillo, el primer ministro de salud. La Atención primaria Renovada Sistemas orientados a la Atención Primaria. Redes de Servicios de Salud.

Bibliografía:

- OPS/OMS (2008). *Sistemas Integrados de Servicios de Salud*. Conceptos, Opciones de Política y Hoja de ruta para su Implementación en las Américas
- Medina, A., & Narodowski, P. (2015). Estado integración y salud. La gestión en red de un hospital público. Buenos Aires: Ed. Imagomundo, UNAJ, FHUNLA.
- Material elaborado por el equipo docente. Apuntes de Cátedra

### **Unidad 4: Herramientas para la Gestión.**

La gestión en la Atención Sanitaria. Niveles de Gestión: macro, meso y micro. Diferentes herramientas de gestión en los distintos niveles de Gestión. Gestión de pacientes.

Análisis de situación: Diseño, Estrategia, Estructura y Sistemas: Definiciones- Matriz DOFA-Líneas de acción e indicadores

Bibliografía:

- Vicente Ortún Rubio, López Casasnovas G. Capítulo 3 REFORMA DE LA SANIDAD,. En Ortún V. *Economía y Salud. Fundamentos y políticas*. Madrid: Ed Encuentro, 1998.
- CUERVO J.L. VARELA J. BELENES R. 1994. Gestión de Hospitales. Instrumentos y tendencias. Vicens Vives. Barcelona.

- Material elaborado por el equipo docente. Apuntes de Cátedra

**Bibliografía de consulta:**

- GONZÁLEZ GARCIA, Ginés & TOBAR, Federico (1997). *Más salud por el mismo dinero*. Buenos Aires. Grupo editor latinoamericano - Ediciones Isalud.
- *Health & Medicine*. Wall Street Journal .Thursday, October 24, página 7.
- KATZ, Jorge (org) (1993). "Estructura y comportamiento del sector salud en Argentina, Chile y Uruguay". En: OPS .Cuaderno Técnico N° 36. Washington D.C.
- LLANO SEÑARIS J. ORTÚN RUBIO V. (1998). *Gestión Sanitaria. Innovaciones y Desafíos*. Masson. Barcelona.
- Medina, A., & Narodowski, P. (2015). *Estado integración y salud. La gestión en red de un hospital público*. Buenos Aires: Ed. Imagomundo, UNAJ, FHUNLA.
- Organización Mundial de la Salud OMS (2008) *Sistemas Integrados de Servicios de Salud. Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas*, Washington DC, Área de Sistemas y Servicios de Salud (HSS) Proyecto de Sistemas de Salud basados en APS para la Protección Social
- SENLLE, Andrés; VILAR , Joan. ISO 9000 EN EMPRESAS DE SERVICIOS. Ediciones Gestión 2000 S.A.
- Starfield, B.; Shi, L.; Macinko, J. (2005): "Contribution of primary care to health system and health. *TheMilbankQuarterly*, 83 (3).
- TOBAR, Federico (1995). "Tendencias en Políticas de salud". Documento de trabajo Isalud. Buenos Aires. 25 páginas.
- TOBAR, Federico /TOBAR, Sebastián (1996). "Reingeniería y reforma sanitaria". In: AES (1996). Páginas 321-339
- VALLESTEROS ET AL (1997). *Bases Científicas de la Administración*. México. McGraw-Hill. Interamericana. 1997.
- CURIEL HERRERO, J, ESTÉVEZ LUCAS, J. (2000.) *Manual para la Gestión Sanitaria y de la Historia Clínica Hospitalaria*. Madrid Editores Médicos S.A. 2000.
- VENTURA, Juan et al. (2003). *CAPITAL INTELECTUAL Y APRENDIZAJE ORGANIZATIVO*. Ed. AENOR, 2003.
- YEUNG, Arthur; ULRICH, David; NASON, Stephen; VON GLINOW, Mary Ann. *LAS CAPACIDADES DE APRENDIZAJE EN LA ORGANIZACION*. Editorial OXFORD México, 1999.

**Propuesta pedagógico –didáctica:**

La propuesta pedagógica centra en clases dialógicas, el dictado de la materia se llevará a cabo a partir de la propuesta de ejemplos disparadores, que promuevan un espacio reflexivo clases teóricas a cargo de los docentes y trabajos grupales de investigación.

***Régimen de aprobación:***

Para aprobar la asignatura el alumno deberá cumplimentar con el 75 % de asistencia a las clases y aprobar las evaluaciones previstas.

La forma de evaluación consistirá en un parcial y un trabajo integrador final.

Esta asignatura puede aprobarse por promoción directa, y en caso de no lograr la misma se aprobará por examen final regular. Los sistemas de aprobación son los consignados en el Reglamento Académico vigente aprobado por Resolución (R): 43/14 y se detallan a continuación:

- Se adopta el régimen de promoción sin examen final. Este régimen implica que para promocionar la asignatura, el alumno debe tener siete (7) o más puntos de promedio en las evaluaciones sean estas parciales o sus recuperatorios debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de ellas.
- En el caso de que el alumno tenga cuatro (4), o más puntos, pero menos de siete (7) puntos de promedio en las evaluaciones parciales, deberá rendir examen final que aprobará con 4 (cuatro) o más puntos.