

RESOLUCIÓN (CS) N°: 5 /15

FLORENCIO VARELA, 27 FEB 2015

VISTO, el Expediente N° 1684/14, la Resolución (CS) 076/14 y el Estatuto de la Universidad Nacional Arturo Jauretche y,

CONSIDERANDO:

Que por Resolución (CS) N° 76/14 se aprobó el Plan de Estudios de la Tecnicatura en Información Clínica y Gestión de Pacientes;

Que el Instituto de Ciencias de la Salud ha presentado, a través de Nota ICS N° 012/15, una propuesta de modificación de dicho plan de estudios tendiente a generar mayor flexibilidad en el recorrido académico de los estudiantes de la carrera y una mejor organización de sus trayectorias educativas;

Que el Centro de Política Educativa ha avalado las modificaciones propuestas;

Que por Ley N° 26.576 se creó la Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ) que el Estatuto definió como una "*persona jurídica de carácter público, con autonomía constitucional, institucional, académica y autarquía económico-financiera*";

Que la primera Asamblea Universitaria (25.06.2013) designó Rector al Lic. Ernesto Fernando Villanueva, y como Vicerrector al Dr. Arnaldo Medina con todas las facultades y obligaciones previstas en el Art. 61 del "Estatuto de la Universidad Nacional Arturo Jauretche" aprobado por Resolución MNE Nro. 1154/2010 del Ministerio Nacional de Educación (BO 20.08.2010);

Que el Consejo Superior se constituyó el 26.06.2013 por medio del ACTA CS N° 001/13, con todas las facultades expresadas por el art. 45 del Estatuto: "*Homologar los planes de estudios propuestos por los Directores de Institutos.*"; de donde resulta la competencia para intervenir en el asunto;



Que la Comisión Permanente de Enseñanza integrada conforme lo establecido por el artículo 21 y siguientes del "Reglamento del Consejo Superior" y actuando según lo dispuesto por el artículo 29 para "Las Comisiones Permanentes del Consejo Superior...", ha emitido dictamen favorable;

Que la Dirección de Asuntos Legales ha tomado oportuna intervención y emitido el Dictamen correspondiente (art. 7 inc. d Ley 19.549 de Procedimiento Administrativo);

Por ello,

EL CONSEJO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE

RESUELVE:

ARTICULO 1º: Aprobar la modificación del plan de estudios de la Tecnicatura en Información Clínica y Gestión de Pacientes, que figura como Anexo Único de la presente Resolución.

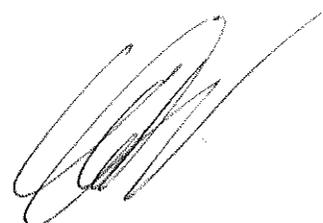
ARTICULO 2º.- Regístrese, comuníquese y archívese.

RESOLUCIÓN (CS) N°:

5 /15



Lic. Mariana C. Ferrer
DIRECTORA
Centro de Político Educativo
Universidad Nacional Arturo Jauretche



Lic. Ernesto F. Villanueva
RECTOR
Univ. Nac. Arturo Jauretche

PLAN DE ESTUDIOS

TECNICATURA UNIVERSITARIA EN INFORMACIÓN CLÍNICA Y GESTIÓN DE PACIENTES

1. CARRERA

1.1. Denominación de la carrera: TECNICATURA UNIVERSITARIA EN INFORMACIÓN CLÍNICA Y GESTIÓN DE PACIENTES

1.2. Unidad académica de la que depende: Instituto de Ciencias de la Salud.

1.3. Denominación del título que otorga: TECNICO/A UNIVERSITARIO/A EN INFORMACIÓN CLÍNICA Y GESTIÓN DE PACIENTES

1.4. Duración estimada en años: La Tecnicatura Universitaria en Información Clínica y Gestión de Pacientes está estructurada para ser cursada en 3 años.

1.5. Carga horaria total: Para obtener el título de Técnico/a Universitario/a en Información Clínica y Gestión de Pacientes el estudiante deberá cumplir una carga horaria de 1616 hs.

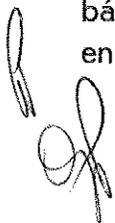
1.6 Modalidad de la carrera: presencial

1.7. Identificación del nivel de carrera: Pre-grado

1.8. Fundamentación:

La Universidad Nacional Arturo Jauretche ofrece carreras que responden a las necesidades de la población y por tal motivo promueve la carrera de Tecnicatura Universitaria en Información Clínica y Gestión de Pacientes. En los últimos años, las propuestas para la reorganización de la asistencia sanitaria en torno a los pacientes y los cambios experimentados en el abordaje de los episodios asistenciales, han contribuido al desarrollo progresivo del concepto de Hospital, desde un criterio de institución "cerrada e inaccesible" hacia un modelo más abierto y dinámico, en contacto con otros niveles e instituciones sanitarias, y con un sistema de atención integral, más ágil y personalizado.

Estos cambios organizacionales han originado la necesidad de articular estructuras que faciliten la coordinación de las actividades que se producen alrededor de la asistencia médica, con la finalidad de mantener en todo momento un principio básico de compromiso con el paciente y eficiencia en la utilización de los recursos en el proceso asistencial.



Se fundamentan en los principios de la bioética, introduciendo un nuevo concepto de servicios de atención a los pacientes que propugna hacer del hospital una institución menos "autoritaria", abriendo cauces de comunicación con la sociedad e incorporando la gestión de los pacientes a los estándares de calidad. Estos valores han sido incluidos en la normativa vigente que rige la actividad sanitaria y constituyen requisitos ineludibles para una institución de servicios de salud.

Los servicios de admisión y orientación del paciente, así como los de documentación clínica conforman esta estructura de apoyo en los hospitales. El desempeño de estas actividades, se configura como un servicio multidisciplinar en el que tienen cabida profesionales sanitarios y no sanitarios de distintas categorías y estamentos: médicos, profesionales de enfermería, profesionales de cuerpo técnico y de gestión, administrativos, etc.

Las funciones organizativas de la gestión de pacientes se definen en el área responsable de coordinar su tránsito por los distintos servicios que el hospital ofrece. Sus funciones se orientan hacia la articulación de acciones y recursos alrededor del proceso asistencial, con un fuerte compromiso de gestión y una función facilitadora de las tareas asistenciales de los servicios clínicos. En esta instancia se genera la obtención de datos que permiten disponer al hospital de información sobre el paciente, las prestaciones realizadas y la conformación de un historial clínico documentado.

La información es un recurso fundamental para el funcionamiento de la organización sanitaria. Todas las actividades administrativas y clínico-asistenciales que en ella se realizan, implican el registro y almacenamiento de datos, el tratamiento de éstos y su transmisión posterior para su conversión en información documentada. Esta información adquiere valor agregado al ser procesada y se convierte en un recurso estratégico para la toma de decisiones, el intercambio de información con el exterior y la investigación sanitaria.

Actualmente, las organizaciones sanitarias están haciendo un importante esfuerzo e inversión en el diseño e implantación de sistemas de información basados en la utilización de TICS (Tecnologías de Información y Comunicación), siendo la base de su desarrollo la historia clínica electrónica (HCE) que reúne la información clínica y administrativa de los pacientes.

Las atribuciones propias del área de información clínica y gestión de pacientes se traducen, por lo tanto, en la responsabilidad de la organización y gestión de la información generada a lo largo de los sucesivos procesos asistenciales y la atención propiamente dicha.

Se imponen entonces nuevos requerimientos de capacitación para dar soporte a la gestión estratégica y para la administración sanitaria. Existe una mayor demanda de formación en la gestión de la información y un tratamiento especializado para la gestión de pacientes.

El manejo de la documentación clínica, requiere de conocimientos en patología y terminología clínica que permitan seleccionar adecuadamente los datos necesarios para ser codificados, mediante un sistema de clasificación de enfermedades.

Esta carrera, basada en un modelo organizativo y de funcionamiento integral de los servicios sanitarios, intenta crear un perfil profesional con una orientación particular



sobre registro de información sanitaria, gestión de la documentación sanitaria, organización de los procesos administrativos y asistenciales.

1.9. Objetivo:

La carrera de TECNICATURA UNIVERSITARIA EN INFORMACION CLÍNICA Y GESTIÓN DE PACIENTES tiene como objetivo la formación de profesionales con un fundamento sólido en el aspecto técnico, ético y social, que puedan desenvolverse en todos los ámbitos y niveles del sistema de salud. Dichos profesionales serán capaces de gestionar información y documentación sanitaria, así como cumplir tareas administrativas de gestión, admisión y orientación de usuarios y pacientes de los servicios de salud. Desde una perspectiva integral, en el marco de la ética profesional, el respeto por los derechos humanos y un fuerte compromiso social.

1.10. Requisitos de ingreso a la Carrera

Para el ingreso a la carrera serán requisitos necesarios poseer título otorgado por un Establecimiento Educativo de Nivel Secundario, así como cualquier otra exigencia que establezca el Ministerio de Educación de la Nación o la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

1.11. Requisitos para la obtención del título:

Aprobar todas las asignaturas del Plan de Estudios.

Otros Requisitos

Aprobar 1 nivel de Informática y 1 nivel de Idioma Inglés, extracurriculares.

2. CARACTERÍSTICAS DEL TÍTULO

2.1. Campo profesional

El Técnico Universitario en Información Clínica y Gestión de Pacientes desarrollará sus actividades en el área administrativa de distintos centros de atención de la salud como Hospitales, Centros de Atención Primaria, Centros de actividades de apoyo a la salud (Laboratorios de Análisis Clínicos, Centros de Imágenes, etc.). Dentro del ámbito administrativo, se destaca el área de gestión de la información clínica, organización y ordenamiento de la documentación clínica, gestión de turnos y administración de agendas, análisis epidemiológico e investigación en estadísticas sanitarias, así como desarrollo de sistemas de información.

2.2. Perfil de los/as egresados/as:

Su formación estará orientada a definir y organizar la gestión administrativa de los pacientes y los procesos de tratamiento de la información y documentación clínica. El Técnico Universitario en Información Clínica y Gestión de Pacientes estará en condiciones de:

- a) Realizar la gestión operativa de acceso y circulación asistencial de los pacientes, con el fin de facilitar y garantizar una accesibilidad sencilla y ágil.



- b) Contribuir en la contención psicosocial, la comunicación y la orientación en el tránsito de los pacientes dentro de cada una de las áreas básicas de atención (hospitalización, urgencias y atención ambulatoria).
- c) Realizar el registro de datos, codificación de morbilidades y defunciones y validación de la información sanitaria.
- d) Contribuir en la organización y evaluación del proceso asistencial, con el fin de mantener la cohesión de la organización sanitaria ante el paciente y favorecer una utilización adecuada y eficiente de los recursos.
- e) Intercambiar información sanitaria, clasificarla y valorarla en función de su contribución a la decisión clínica.
- f) Controlar la calidad e integridad de la información en los diferentes ámbitos de atención; analizar, diseñar y rediseñar los procesos para estructurar la información del sistema.

2.3. Alcances del título

La TECNICATURA UNIVERSITARIA EN INFORMACIÓN CLÍNICA Y GESTIÓN DE PACIENTES permite que el graduado adquiera competencias para:

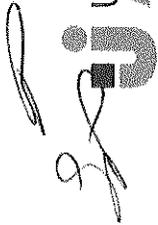
- a) Realizar la gestión de ingresos y prestación de servicios a pacientes/usuarios, asegurando el cumplimiento de los procesos y los niveles de calidad en la atención.
- b) Lograr una comunicación efectiva con los pacientes y su entorno, a través de la aplicación de técnicas específicas, en pos de mejorar de calidad asistencial y la satisfacción de los mismos.
- c) Ejecutar tareas administrativas en la gestión de las áreas asistenciales y no asistenciales de los centros sanitarios.
- d) Reconocer la terminología clínica de los documentos sanitarios en relación con los procesos patológicos y su atención en los servicios sanitarios.
- e) Elaborar y tramitar documentos y comunicaciones propias de los servicios sanitarios a partir de las necesidades detectadas en el ámbito de su responsabilidad y respetando los criterios deontológicos de la profesión médica.
- f) Gestionar archivos de historias clínicas y otra documentación, atendiendo a criterios, procesos y procedimientos establecidos.
- g) Manejar los sistemas de clasificación de enfermedades y de clasificación de procedimientos en salud, según normativa vigente.
- h) Procesar bases de datos para nutrir el sistema de información clínico-asistencial e investigación clínica y epidemiológica.
- i) Gestionar documentación sanitaria de acuerdo con el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD¹).



¹El Conjunto Mínimo de Datos Básicos registra, de modo sistematizado, la actividad asistencial en instituciones sanitarias. Es esencial para la gestión de servicios de salud, para la programación local, para la planificación jurisdiccional y nacional. Complementariamente es útil para estudios e investigaciones especiales (sanitarias y epidemiológicas) y para el cálculo del costo de la atención

- j) Organizar y coordinar equipos de trabajo con responsabilidad, supervisando el desarrollo del mismo, manteniendo relaciones fluidas y asumiendo el liderazgo, así como aportando soluciones a los conflictos grupales que se presenten.
- k) Comunicarse con sus pares, superiores, y personas bajo su responsabilidad, utilizando vías eficaces, transmitiendo la información o conocimientos adecuados y respetando la autonomía y competencia de las personas que intervienen en el ámbito de su trabajo.
- l) Contribuir al proceso de investigación sanitaria desde el ámbito administrativo, en tareas de planificación, recolección de datos, registro y selección de la información, procesamiento de los mismos y organización de resultados.





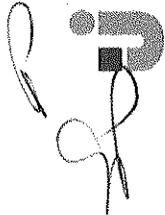
3. ESTRUCTURA CURRICULAR

5 1 5

3.1. Plan analítico de la carrera

Plan Analítico de la Carrera		Horas					Correlatividades para poder:			
		Asignatura	Horas semanales	Régimen de dictado	Hs Teóricas	Hs Prácticas	Totales Hs	Regularizada	Aprobada	Rendir Final
PRIMER AÑO										
1	Taller de Lectura y Escritura		4	Cuatrimestral	64		64			
2	Matemática		4	Cuatrimestral	64		64			
3	Prácticas Culturales		4	Cuatrimestral	64		64			
4	Problemas de Historia Argentina		4	Cuatrimestral	64		64			
5	Salud Pública		4	Cuatrimestral	48	16	64			
6	Psicología		3	Cuatrimestral	48		48			
7	Organización de Servicios de Salud		3	Cuatrimestral	24	24	48			
8	Estadística I		6	Cuatrimestral	48		96			
Total horas 1er año: 512										
SEGUNDO AÑO										

Plan Analítico de la Carrera		Horas				Correlatividades para poder:			
CODIGO	Asignatura	Horas semanales	Régimen de dictado	Hs Teóricas	Hs Prácticas	Cursar		Rendir Final	
						Regularizada	Aprobada		
O				Totales				Aprobada	
9	Bioética y Seguridad del Paciente	4	Cuatrimestral	64		64	1 y 7	1 y 7	
10	Introducción a la Taxonomía Clínica	4	Cuatrimestral	64		64	1, 2	1 y 2	
11	Análisis de la Documentación Sanitaria	6	Cuatrimestral	64	32	96	1, 5 y 7	1 y 2	
12	Epidemiología	3	Cuatrimestral	24	24	48	2, 3 y 5	2 y 3	
13	Tecnologías de Información y Comunicación en Salud I	6	Cuatrimestral	64	32	96	1 y 2 Informática Extracurricular	1 y 2 Informática Extracurricular	
14	Organización de Servicios de Salud II	6	Cuatrimestral	64	32	96	5 y 7	1, 2, 3 y 4 5 y 7	
15	Estadística II	4	Cuatrimestral	32	32	64	8	2 8	
16	Gestión de Pacientes y Redes de Atención I	4	Cuatrimestral	32	32	64	5 y 7	1, 3 y 4 5 y 7	
Total horas 2do año: 592									
TERCER AÑO									
17	Comunicación en Instituciones de Salud	3	Cuatrimestral	24	24	48	5, 6, 7 y 11	1, 3 y 4 5, 6, 7, y 11	



Plan Analítico de la Carrera		Horas				Correlatividades para poder:			
CODIGO	Asignatura	Horas semanales	Régimen de dictado	Hs Teóricas	Hs Prácticas	Cursar		Rendir Final	
						Regularizada	Aprobada		
O						Totales		Aprobada	
18	Metodología de la Investigación Científica	3	Cuatrimestral	24	24	48	7, 8 y 12	1,2,3,4	7, 8 y 12
19	Codificación Sanitaria, Clínica y Patológica	4	Cuatrimestral	32	32	64	10, 11 y 12	1, 2, 3, 4, 7	10, 11 y 12
20	Gestión de Pacientes y Redes de Atención II	4	Cuatrimestral	32	32	64	14 y 16	5 y 7	14 y 16
21	Diseño e Implementación de Proyectos de Sistemas de Información en Salud.	6	Cuatrimestral	64	32	96	12, 13, 14 y 16	5, 6, 7 y 8	12, 13 14 y 16
22	Tecnologías de Información y Comunicación en Salud II: Validación y Procesamiento	6	Cuatrimestral	48	48	96	12, 13, 14 y 16	5, 6, 7 y 8	11, 12 y 13 Inglés Extracurricular
23	Proyecto de Documentación Sanitaria	6	Cuatrimestral	64	32	96	17, 18, 19	5, 7, 8 y 13	9, 15, 17, 18, 19, 20, 21 y 22
Total horas 3er año: 512			Cuatrimestral						
Carga horaria total: 1616									

3.2. Contenidos mínimos de las asignaturas

5 15

01. TALLER DE LECTURA Y ESCRITURA

Características temáticas, composicionales y estilísticas de géneros discursivos académicos más o menos especializados, que funcionen como "fuentes de información": entradas de diccionarios enciclopédicos y especializados, manuales universitarios, ensayos, artículos académicos, artículos de divulgación, etc.

Características temáticas, composicionales y estilísticas de géneros académicos propios de las prácticas de escritura de los estudiantes: respuestas a consignas o preguntas de examen, resúmenes, confrontación y complementación de fuentes incluidas en informes de lectura y en monografías, etc.

Bibliografía

- López Casanova, Martina; Sozzi, Martín (coords.) AA.VV. (2011). Libro 1. Fuentes y textos propios en el inicio de la formación universitaria. Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- López Casanova, Martina; Garbarini, Mónica (coords.) AA.VV. (2012). "Civilización y barbarie": ficciones de una tensión. Ficha de cátedra.

02. MATEMÁTICA

Ecuaciones. Sistemas de Ecuaciones. Matrices. Determinantes. Programación lineal. Semejanza. Proporcionalidad. Funciones. Función Lineal. Funciones polinómicas. Funciones exponenciales y logarítmicas. Tablas y gráficos estadísticos. Medidas de tendencia central. Dispersión.

Bibliografía

- Vilella, J. y otros (2014). Encuentros matemáticos de tipos múltiples. Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche.

03. PRÁCTICAS CULTURALES

Cultura y sociedad. La cultura como proceso. La cultura como una práctica. Cultura y poder. Hegemonía. Cultura culta, cultura popular y cultura masiva. Construcción del sentido: sentidos preferenciales y sentidos subalternos. Desigualdad y diferencia. Arte y comunicación. El objeto cultural como signo de identidad. Consumos culturales. Lenguajes y soportes del arte y la cultura.

Bibliografía

- Alabarces, Pablo (2002). Cultura(s) [de las clases] popular(es), una vez más: la leyenda continúa. Nueve proposiciones en torno a lo popular, ponencia.
- Barthes, Roland (2003). La cámara lúcida, Buenos Aires: Paidós.
- Bourdieu, Pierre (1991). La distinción. Criterio y bases sociales del gusto. Buenos Aires: Taurus.
- Bourdieu, Pierre (2004). El amor al arte. Buenos Aires: Paidós.
- Francastell, Pierre (1975). Sociología del arte. Madrid: Alianza.



- Galazzo, Norberto (2003). Sarmiento ¿Civilizado o bárbaro? Buenos Aires: Centro Cultural Enrique Discépolo.
- Hall, Stuart (2004). Codificación y decodificación en el discurso televisivo en CIC: Cuadernos de información y comunicación, Nº 9, Madrid.
- Itchart, Laura y Donati, Juan (2013). Prácticas culturales. Buenos Aires, Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- Jauretche, Arturo (1698). Manual de zonceras argentinas. Buenos Aires: Corregidor.
- Marcuse, Herbert (1968). El hombre unidimensional. Barcelona: Ariel.
- Margulis, Mario y otros (1994). La cultura de la noche. Buenos Aires: Espasa.
- Ortiz, Renato (1997). Mundialización y cultura. Buenos Aires: Editorial Alianza.
- Pujol, Sergio. Los caminos de la cumbia, en www.revistatodavia.com.ar
- Reguillo Cruz, Rossana (2000). Emergencia de culturas juveniles. Estrategias del desencanto. Buenos Aires: Norma.
- Williams, Raymond (1980). Marxismo y literatura. Barcelona: Península.

04. PROBLEMAS DE HISTORIA ARGENTINA

Perspectivas historiográficas y herramientas para el análisis: Perspectivas historiográficas. Herramientas del análisis histórico. La periodización de la historia argentina. Historia nacional, historia local, historia universal: relaciones micro y macro. Cultura política. Actores sociales. Conflictos. La Argentina en el mundo.

Procesos sociales y económicos. Identidades. El mundo de la cultura.

Problemas de historia argentina: La experiencia democrática: participación, movilidad y conflicto social (1912-1930). Incertidumbre política y redefinición del Estado: entre la crisis institucional y las transformaciones sociales (1930-1943). Los años peronistas: conflictos políticos y democratización del bienestar (1943-1955). Golpes militares, salidas democráticas: movilización y resistencia frente al autoritarismo (1955-1976) La dictadura: terrorismo de Estado y políticas económicas neoliberales (1976-1983). De la recuperación de la democracia al imperio del neoliberalismo y la crisis del 2001 (1983-2003).

La Argentina reciente. Transformaciones políticas, económicas y sociales en el período 2003-2011. (2003-2011)

Bibliografía

- Carolina González Velasco (coord.) (2011). Historia Argentina 1912-2003. Colección Textos Básicos. Buenos Aires : Universidad Nacional Arturo Jauretche..

05. SALUD PÚBLICA

Historia de la Salud Pública. La salud de la población. La salud no tiene fronteras, epidemias y amenazas. Solidaridad y responsabilidad. La política de salud como política pública. Salud como bien público. Rol de Estado.

Salud y determinantes. Salud y factores de riesgo. La familia como actora del proceso Salud-enfermedad. Comunidad y Salud. Organizaciones comunitarias.



Condiciones de vida, desigualdad, distribución de la morbi-mortalidad, su medición y estudio comparativo. Modelos explicativos.

Información e Investigación en Salud Pública. Información en salud. Datos, Indicadores. Censos. Encuestas. Estadísticas de salud. Historia clínica. Condiciones socioeconómicas. Condiciones de salud. Información en los servicios de salud. Análisis a nivel local. Situación de salud. Fuentes de datos. Estadísticas nacionales e internacionales.

El sistema de Salud. Atención Primaria de la Salud. Renovación de la APS. El sistema de salud. Niveles de atención. Redes en salud. Concepto de Equipo de Salud. Trabajo interdisciplinario. Planificación en Salud.

Los desafíos de la Salud Pública. El derecho a la salud. Enfoque de derechos. Enfoque de género. La salud como bien social o como bien individual. El derecho a la salud en la legislación nacional. Pactos internacionales

Bibliografía

- Silva Paim J, Almeida Filho N. A Crise da Saúde Pública e a utopia da saúde coletiva. Salvador de Bahía: ISC-UFBA, 2000.
- Minayo MC et al. Posibilidades e dificuldades nas relações entre ciencias sociais e epidemiologia. *Ciencia e Saude Coletiva*. 8(1): 97-107.
- Testa, M. Pensar en Salud. Buenos Aires: Lugar Editorial; 1993.
- Organización Panamericana de la Salud. La crisis de la salud pública. Washington D.C.: OPS/OMS; 1993.
- Granda E. La salud pública y las metáforas sobre la vida. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*. 2001; 18(2):83-100.
- Muñoz. Ana R.L. et al; Sistemas de Salud en proceso de Reforma. OPS-OMS. Buenos ,1994.
- Almeida Filho, Naomar; Complejidad y Transdisciplinariedad en el campo de la Salud Colectiva. *Salud Colectiva* 2, 2. Lanús, 2006.
- Pineault, Raynald, Daveluy, Carole; La Planificación Sanitaria. Masson S,A. México D.F, 1995.
- Berlinger, Giovanni; La Enfermedad. Lugar Editorial. Buenos Aires,1994.
- Carrillo, Ramón; Contribuciones al Conocimiento Sanitario. EUDEBA, 1974.
- Breilh, Jaime. Epidemiología Crítica. Lugar Editorial. Buenos Aires, 2004.
- Menéndez, Eduardo; Morir de Alcohol. Alianza Editorial. México D.F. 1990.
- González García Ginés. Tobar Federico. Salud para los argentinos. ISALUD. Buenos Aires, 2004.
- Renovación de la Atención Primaria de la Salud en las Américas. OPS/OMS. Washington D.C., 2007.
- Paganini. J.M. Capote Mir, R; Los Sistemas Locales de Salud.OPS/OMS. Washington D.C., 1991

06. PSICOLOGÍA

La psicología en el campo de las ciencias. Origen, desarrollo y objeto de estudio. Enfoques básicos y específicos. Ámbitos de actuación. Principales debates teóricos y



prácticos que atraviesan el campo. Desafíos actuales. Relación con el sector salud en general y con las diferentes prácticas profesionales en particular. El conocimiento integral del proceso salud-enfermedad-atención

La dimensión subjetiva en el contexto socio-histórico. La construcción de la subjetividad en permanente proceso dialéctico con la realidad. El campo del lenguaje y la función de la palabra en la estructuración y dinámica del aparato psíquico. El concepto de inconsciente; los mecanismos de defensa; la eficacia de lo simbólico; los síntomas. La situación traumática: efectos y elaboración. Dolor, angustia y duelo. El estadio del espejo como formador de la función del Yo. El desarrollo psicosexual. Femenidad y maternidad. Representación social; esquema corporal e imagen del cuerpo: Trastornos y patologías en el desarrollo psicosocial. Etapas del ciclo vital: evolución y crisis.

El individuo como modo de subjetivación de la modernidad en complemento/suplemento con su par antinómico: la sociedad. Estructuras y dinámicas básicas del funcionamiento de la organización grupal, institucional y comunitaria en las que los profesionales del sector salud desarrollan su práctica. El equipo de salud: trabajo interdisciplinario e intersectorial. Diversidad y conflicto de roles. Estilos de liderazgos y poder. Promoción y prevención en el campo de la Salud Mental: Definición y objetivos de la psicoprofilaxis obstétrica y quirúrgica. El concepto de desgaste mental (burnout) en el campo laboral. Herramientas conceptuales del campo de la psicología para su uso en los dispositivos y prácticas del cuidado de la salud de los pacientes y de los trabajadores: concepto de transferencia y disociación instrumental.

Bibliografía:

- Testa, M.: El hospital. Visión desde la cama del usuario; en: Políticas en Salud Mental; Saidón, O. / Troianovski, P. comp.; Lugar Ed.; 1994.
- Bleger J.; Psicología de la Conducta; Buenos Aires ; Ed.Paidós; 2011
- Bleger J.; Psicohigiene y Psicología Institucional; Cap.2, Ed. Paidós; 2007.
- Elichiri,N: Importancia de la articulación interdisciplinaria para el desarrollo de metodologías transdisciplinarias; del libro "El niño y la escuela"; Nueva Visión; Buenos Aires.1987.
- Bourdieu, P.: Notas provisionales sobre la percepción social del cuerpo; en: Materiales de sociología crítica;Ed: La Piqueta
- Dolto, F.: La imagen inconsciente del cuerpo; Cap. 1, Ed. Paidós; 2007;
- Freud, S.; Tratamiento psíquico (Tratamiento del alma) 1890; Tomo I; Obras completas; Buenos Aires; Ed. Amorrortu
- Freud, S. Nota sobre el concepto de lo inconsciente en psicoanálisis (1912), T XII; Obras completas; Buenos Aires; Ed. Amorrortu
- Freud, S. Conferencias de introducción al psicoanálisis (1915-1916); 20ª y 21ª conferencia; TXVI; Obras completas; Buenos Aires; Ed. Amorrortu
- Freud, S.: Inhibición, síntoma y angustia (1926) XI. "Addenda" Pto. C: Angustia, dolor y duelo"; Ed Amorrortu; Argentina



- Freud, S. Psicología de las masas y análisis del yo (1921); T XVIII; Amorrortu editores
- Erikson, Erik (2000). El ciclo vital completado. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica
- Romero, R.: Grupo, objeto y teoría; Ed. Paidós. Buenos Aires Volumen II cap.1.
- Pichón Riviere, E: El Grupo Operativo en El Proceso Grupal; Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1978.
- Mucci, M; Psicoprofilaxis quirúrgica: una práctica en convergencia interdisciplinaria; Cap 2; BsAs; Ed. Paidós; 2004
- Dejours, C. Trabajo y desgaste mental- Una contribución a la psicopatología del trabajo; Cap.1; 2ª parte; BsAs; Ed. Lumen; 2001

07. ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Teoría general de la organización. Orígenes de la administración como disciplina científica. Las distintas teorías de la administración. Las Organizaciones de salud y sus relaciones al interior del sistema de salud. Las redes de servicios.

Los sistemas de atención sanitaria. Los distintos sistemas y sus características. La gestión de la atención sanitaria planificación y economía de la salud. Conceptos básicos de gestión de los servicios de Salud.

Planificación y Economía de la Salud. Conceptos básicos. El Plan Estratégico y los Planes Operativos. El control de Gestión. La medida del producto sanitario. La Gestión de costos.

Bibliografía:

- OPS/OMS (2008): Sistemas Integrados de Servicios de Salud. Conceptos, Opciones de Política y Hoja de ruta para su Implementación en las Américas
- BENAVENTE BORBOLLA JM. 2000 Administración por objetivos. Capítulo 3 REFORMA DE LA SANIDAD, Vicente Ortún Rubio, López Casasnovas G, 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.
- DÍAZ CA 2002. Desafíos en la Gestión Hospitalaria. Maestría de Economía y Gestión de Servicios de Salud. ISALUD
- GONZÁLEZ GARCIA, Ginés & TOBAR, Federico (1997). Más salud por el mismo dinero. Buenos Aires. Grupo editor latinoamericano - Ediciones Isalud.
- KATZ, Jorge (org) (1993). "Estructura y comportamiento del sector salud en Argentina, Chile y Uruguay". En: OPS .Cuaderno Técnico N° 36. Washington D.C.



- 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
- 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. Bases Científicas de la Administración. México. McGraw-Hill. Interamericana. 1997.
- CURIEL HERRERO, J, ESTÉVEZ LUCAS, J. Manual para la Gestión Sanitaria y de la Historia Clínica Hospitalaria. Madrid Editores Médicos S.A. 2000.
- YEUNG, Arthur; ULRICH, David; NASON, Stephen; VON GLINOW, Mary Ann. LAS CAPACIDADES DE APRENDIZAJE EN LA ORGANIZACION. Editorial OXFORD México, 1999.

08. ESTADÍSTICA I

Estudio de la metodología estadística, comprensión y el uso instrumental de la misma. Importancia de los datos y su procesamiento. Información oportuna, confiable y relevante.

Diferentes procedimientos para la recolección, elaboración y presentación de datos a partir de distintos indicadores de salud o de servicios. Elaboración de medidas de resumen de uso hospitalario.

Cálculo de tasas, razones, proporciones, medidas de tendencia central, de posición y de variabilidad, a partir de datos provenientes del sector salud.

Bibliografía:

- Minujin, A., D'Alessio, A. y Oiberman, I.; "Estadística Descriptiva. Manual orientado a las ciencias sociales"; : Punto Sur Editores; Buenos Aires 1987.
- Mendenhall, W.; "Estadística"; Grupo Editorial Iberoamericano. México, 1987
- Meyer, P.; "Probabilidad y aplicaciones estadísticas"; Editorial Addison-Wesley Iberoamericana, Washington, USA, 1992.
- Spiegel, M. R. "Estadística"; McGraw Hill/Interamericana; España, 2003

09. BIOÉTICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Deontología médica. Bioética y Medicina Legal. Análisis y diferencias de sus ámbitos de aplicación. Principios y valores de la actividad profesional.

Modelos de relación médico paciente. Hegemonía médica y organización de la salud basada en el paciente. Salud del paciente y Salud pro-activa. Derechos del paciente.

Ética de las organizaciones. Código de ética. El Informe Belmont. Ética médica aplicada: sexualidad y procreación.



Secreto Médico. Definición, bases, fórmulas. Amparo del Secreto Médico de acuerdo a la normativa. Consentimiento Informado. La Autonomía del paciente. Seguro de protección civil y Gestión de riesgos sanitarios.

Bibliografía:

- Ley de Derechos del Usuario (Nº 26.529)
- Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (LEY Nº 26.378)
- La Ley Nacional de Salud Mental (Nº 26.657)
- Belmartino, Susana; "La atención médica argentina en el siglo XX: instituciones y procesos"; Siglo XXI Editores, Argentina, 2005
- Arrow, Kenneth "Incertidumbre y Cuidado de la Salud"; American Economic Review, 1963
- Bonnet, Emilio F. Medicina Legal. Ed. López Libreros Editores S.R.L. Bs. As. 1977.
- Arleen L. F. Salles y Florencia Luna; "Bioética: nuevas reflexiones sobre debates clásicos"; Fondo de Cultura Económica; Buenos Aires, 2008.
- Dolcini, Horacio A.-Yansenson, Jorge F. Ética y Bioética para el Equipo de Salud. Ed. Akadia. Bs. As. 2004.
- Donadio Maggi de Gandolfi, María C.; "Biodiversidad y biotecnología: reflexiones en bioética" (cap. 1); (Educa) 2004
- Cerviño, Oscar Alberto; "La medicina de familia, la bioética y la deontología: trípode fundamental en la atención primaria de la salud"; Signos Universitarios: revista de la Universidad del Salvador Año 21, n. 38
- Martínez López FJ, Ruiz Ortega JM. "Manual de Gestión de Riesgos Sanitarios" Madrid: Díaz de Santos, S.A., 2001. CITA
- Pardo Hernández, A.: "Seguridad del usuario y calidad asistencial: un poco de historia"; Revista Seguridad del usuario y calidad asistencial. Madrid, mayo de 2009

10. INTRODUCCIÓN A LA TAXONOMÍA CLÍNICA

Introducción a la práctica de codificación del campo de la anátomo-fisiología.

Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. 10º Revisión de la Organización Mundial de la Salud (CIE –10)

Sistema de Clasificación de Procedimientos en Salud. Procedimientos Quirúrgicos y no Quirúrgicos realizados en establecimientos de Salud. Incluye intervenciones en salud tales como procedimientos odontológicos y aquellos realizados fuera del Quirófano.

Asociación de diagnósticos con las partes anatómicas del cuerpo humano. Establecimiento de relaciones con la ubicación en el CIE-10 para su correcta codificación. Reconocimiento de los términos más comunes de una Historia Clínica, Informe de Hospitalización y del Certificado Médico de Defunción.

Estructura general del cuerpo humano. Aparatos y sistemas. Estudio de prefijos, sufijos y raíces.

Bibliografía

- OMS; "International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th. CIE-10" Revision (c); OMS; Ginebra, 1992.
- OPS-Ministerio de Salud; "Sistema de Clasificación de Procedimientos en Salud". 2004.
- Latarjet - Ruiz Liard. "Anatomía Humana"; Tomos 1 y 2. 2ª edición. Ed. Médica Panamericana. 1989.
- Mc Minn. Hutchings "Gran Atlas de Anatomía Humana"; Ed. Interamericana. 1980.
- Reyes Telles, Girón, J. Nuñez Tobar, C. "Nomenclatura Anatómica Internacional". Ed. Médica Panamericana. 1998.
- Yocochi, Chihiro. Rohen, Johannes W.; "Atlas Fotográfico de Anatomía del Cuerpo Humano" Ed. Interamericana 3ª edición. 1981.
- Guyton, Arthur C.; "Fisiología Humana" Ed. Interamericana .1993.
- Silverthorn Dee Unglaub. "Fisiología Humana"; Ed. Panamericana. 2007.

11. ANÁLISIS DE LA DOCUMENTACIÓN SANITARIA.

Introducción a la tipología documental. Organización de documentos. El diseño de los documentos y requisitos a considerar para realizar un diseño. Conjunto Mínimo de Datos Básicos y la documentación clínica. Los aspectos legales de la documentación clínica. Acceso, perdurabilidad, propiedad de la documentación. La Historia Clínica, sus definiciones y evolución del concepto. Usos y finalidad de la Historia Clínica; modelos de Historias Clínicas, formatos, y normalización. Estructura, orden y contenido. Ventajas y limitaciones de la Historia Clínica informatizada. Desafíos del desarrollo de la Documentación Digital.

Bibliografía

- Ley 26.529 Derechos del Usuario, Historia Clínica y Consentimiento informado.
- Gómez Piqueras, Cristina; "Protección de datos e investigación médica"; Aranzadi. Pamplona, 2009.
- Da Costa Carballo, Carlos Manuel; "Otros documentos: la historia clínica"; Servicio de Publicaciones U.C.M. Madrid. 1997
- Compilación Xunta de Galicia; "Historia Clínica Electrónica, Confidencialidad y Protección de la Información"; Escola Galega de Administración Sanitaria FEGAS. Santiago de Compostela, 2008.

12. EPIDEMIOLOGÍA

Definiciones y usos de la Epidemiología. Teorías epidemiológicas y su contexto histórico y social. Epidemiología descriptiva: tiempo, lugar y persona. Epidemiología de las enfermedades infecciosas y de las enfermedades crónicas, concepto de transición epidemiológica. La medición en epidemiología. Medidas de frecuencia, incidencia y prevalencia. Estadística, medidas de tendencia central y dispersión, pruebas estadísticas. Recopilación de datos, tabulación.





Mortalidad, tasas, mortalidad general y específica. Estudios epidemiológicos: observacionales, analíticos, experimentales. Enfoque de riesgo, factor de riesgo y daño a la salud. Vigilancia epidemiológica. Estudio de brote. Epidemiología crítica.

Bibliografía:

- Naomar Almeida Filho; "Epidemiología sin números"; OPS, Washington, 1992.
- OPS; "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno-infantil"; Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud N° 7, OPS, 1999.
- Geoffrey R. Norman, John E. De Burgh Norman, David L. Streiner "Bioestadística"; Elsevier; España, 1996
- Ortiz, Zulma; Esandi, María Eugenia; Bortman, Marcelo; "Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud"; Segunda Edición, 2004. Disponible en línea en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/funciones/residencia-en-epidemiologia>
- OPS. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE), Organización Panamericana de la Salud, 2011. Segunda Edición Revisada. Disponible en línea en http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371 [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371 [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
["http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371"](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371) [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
["http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371"](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371) [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
["http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371"](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371) [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
["http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371"](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371) [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
["http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371"](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371) [HYPERLINK](http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=1754&Itemid=371)
- Ministerio de Salud, Argentina; "Módulo 2 de Epidemiología". Postgrado de Salud Social y Comunitaria. Ministerio de Salud, Argentina. Disponible en línea en <http://www.msal.gov.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/posgrado-salud-social-comunitaria/2-modulo-pssyc.pdf>
- MÉTODO EPIDEMIOLÓGICO. Manual Docente de la Escuela Nacional de Sanidad Madrid, octubre de 2009. Disponible en línea en http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-publicaciones-isciii/fd-documentos/2009-0843_Manual_epidemiologico_ultimo_23-01-10.pdf

[Handwritten signature]

- Naomar de Almeida Filho, Maria Zélia Rouquayrol "INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA". Edición: 1a. Ed; Buenos Aires, 2008.

13. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD I

Conceptos básicos sobre TICS. Principales conceptos vinculados a sistemas de información: Principios y características. Distintos tipos de sistemas: de Planificación, Operación y Control. Sistemas y solución de problemas. Modelos de rutina, de decisión y de simulación. Los sistemas de información y la dirección. (Objeto y fin de los sistemas de información). Los sistemas de información y el proceso decisorio. Principales conceptos sobre el funcionamiento de los equipos, aplicaciones y redes, instalación y actualización de los componentes hardware y software. Seguridad, control, evolución y tendencias.

Utilización de aplicaciones informáticas para la realización de tareas administrativas y de soporte a la gestión sanitaria. Telecomunicaciones y redes. Los programas de aplicaciones, su evolución. Internet, intranet y extranet.

Gestión de los sistemas de archivos, búsquedas y selección de la información. Gestión de la información proveniente de diferentes aplicaciones así como archivos audiovisuales, utilizando programas y periféricos específicos. Utilización de aplicaciones específicas para la Gestión de correo y agenda electrónicas; y la elaboración de presentaciones multimedia de documentos e informes. Sistemas de gestión de bases de datos adaptadas a las necesidades que se planteen en el tratamiento de la información administrativa, aplicando las opciones avanzadas.

Bibliografía

- Tenenbaum, A; "Redes de ordenadores"; México, D.F.; Prentice-Hall Hispanoamericana, 1991
- Marsh, Matthew G.; "Encaminamiento regulado con Linux"; Madrid; Prentice Hall, 2001.
- Karanjit, S; "MS Windows TCP/IP", Prentice Hall, 2001.
- Silberschatz, G; "Sistemas Operativos", 5a. ed. México, Addison Wesley Longman, 1999.

14. ORGANIZACION DE SERVICIOS DE SALUD II

Gestión sanitaria. Gestión estratégica y los sistemas de información. Control de Gestión. Tableros de Comando. La organización de las Áreas Informáticas y su relación con las Áreas de Estadísticas.

Gestión de Pacientes. Admisión Centralizada y organización de servicios con eje en el Paciente.

Gestión de Recursos Humanos, políticas de incentivos y motivación, modalidades de contratación, formación, evaluación, etc. Análisis de dotación de RRHH en Hospitales.

Gestión de Insumos. (Compras, contrataciones, stock y logística). Sistemas de Información ad hoc. Codificación de Insumos (Medicamentos, Prótesis, etc.) y Equipamiento.

Gestión Clínica y de la Calidad, la implementación de guías y protocolos de atención. Comité de Docencia, de Investigación, de Calidad, etc.

Gestión Económica Financiera. Presupuestos y Costos. Presupuesto Tradicional y orientado a Resultados. Medición del Producto Hospitalario. Sistemas de Clasificación de Pacientes. El Case Mix. Evaluación del Producto Hospitalario. GRD's.

Bibliografía

- Gareth Morgan: "Imágenes de la organización". México. Ra-Ma. 1989 (Capítulos 1, 2 y 3).
- Mintzberg Henry: "El capitalismo necesita del equilibrio" en Revista Gestión, Vol. 1, N° 4, Bs. As., julio-agosto de 1996.
- Góngora Norberto: "Reforma del Estado y Posibilidades de un Cambio en el modelo de gestión" en Revista Perspectiva y diálogo internacional", Año 6 N° 7, Bs. As., 1994.
- Etkin Jorge R.; "Gestión de la complejidad de las Organizaciones". Oxford. 2003.
- Díaz CA, "La Empresa Sanitaria Moderna". Buenos Aires, Ediciones ISALUD. 2001.
- Díaz CA. "Desafíos en la gestión de Hospitales". Buenos Aires, Fundación ISALUD. 2003.
- Mintzberg H. "La estructuración de las organizaciones". Ariel Economía. 1984.
- Artaza, Osvaldo y otros; "Modelo de gestión de establecimientos hospitalarios"; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile, 2006.
- Marracino, Camilo; "Modalidades, modelos y sistemas de la atención médica"; Fundación Donavedian; buenos Aires, 1998.

15. ESTADISTICA II

Teoría Elemental de la Probabilidad. Probabilidad. Probabilidad condicional. Sucesos independientes y dependientes. Sucesos mutuamente excluyentes.

Medidas de tendencia central, medidas de dispersión. Medidas de variación y dispersión: Rangos. Desvío estándar, varianza. Coeficiente de variación.

Correlación y regresión. Variación explicada y no explicada. Coeficiente de determinación. Coeficiente de correlación.

Distribuciones Poblacionales. Distribución Binomial, Normal y de Poisson. Características y Propiedades.

Relación entre Binomial y Normal. Relación entre la distribución Binomial y de Poisson.

Teoría de la Decisión: Ensayo de Hipótesis y significación. Decisiones estadísticas. Hipótesis nula. Ensayos de una y dos colas. Tipos de error. Error de Tipo I y error de Tipo II. Nivel de confianza y nivel de significación de pruebas estadísticas. Teoría de pequeñas muestras. Distribución t de student. Ensayos de hipótesis y significación.

Distribución X^2 . Ensayos de hipótesis y significación. Grados de libertad.



Ecuaciones de curvas de aproximación. Ajustes lineales y no lineales.
Método de mínimos cuadrados. Recta de mínimos cuadrados.

Bibliografía

- Coordinación de sistemas de información de estadísticas en Salud; "Curso básico de Estadísticas en Salud"; Ministerio de Salud, Subsecretaría de Planificación; La Rioja, 2005.
- Maronna, R; "Probabilidad y Estadística Elementales para Estudiantes de Ciencias"; Facultad de Ciencias Exactas, Universidad Nacional de La Plata; 1995.
- Minujin, A., D'Alessio, A. y Oiberman, I.; "Estadística Descriptiva. Manual orientado a las ciencias sociales"; : Punto Sur Editores; Buenos Aires 1987.
- Mendenhall, W.; "Estadística"; Grupo Editorial Iberoamericano. México, 1987
- Meyer, P.; "Probabilidad y aplicaciones estadísticas"; Editorial Addison-Wesley Iberoamericana, Washington, USA, 1992.
- Spiegel, M. R. "Estadística"; McGraw Hill/Interamericana; España, 2003

16. GESTIÓN DE PACIENTES Y REDES DE ATENCIÓN I

Gestión de procedimientos administrativo- clínicos para la gestión de pacientes de atención primaria y atención especializada. Procesos referenciales, de derivación y comunicación inter-hospitalario.

Redes integradas de salud: coordinación asistencial. Distintos tipos de Redes. Redes públicas y redes privadas. Redes de prevención y redes de atención. Clasificación y análisis. Maternidades seguras y centradas en la familia.

Guías y protocolos de derivación. Modelos para la clasificación de riesgo de pacientes. Derivación, referencia y contra referencia. Sistemas de emergencia. Experiencias locales e internacionales. El paciente y la familia, como productores de salud. Salud pro-activa.

Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud; "Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas"; OPS. Washington D.C., 2010.
- VilacaMendes, E; Las redes de atención de salud"; OPS. Brasilia, 2011.
- Van Lerberghe, W. y Lafort, Y.; "El Rol de Hospital como nivel de referencia en un sistema local de salud basado en la estrategia de Atención Primaria" disponible en:
http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/salud_publica/013.pdf
- Artaza, Osvaldo y otros; "Modelo de gestión de establecimientos hospitalarios"; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile, 2006.



- De Mucio, B; Fescina, R; Schwarcz, A y otros; "Regionalización de la atención perinatal"; Ministerio de Salud de la Nación, OMS/OPS. Buenos Aires, 2010.

17. COMUNICACIÓN EN INSTITUCIONES DE SALUD

Las instituciones como ámbitos de producción y circulación de significación. La comunicación institucional: marco teórico, alcance, perspectivas. La comunicación interna y externa en las organizaciones de salud. Comunicación y cultura organizacional. Comunicación y trabajo en equipo. Gestión de la comunicación. Fundamentos Teóricos. Planificación de la comunicación. Métodos y estrategias de comunicación.

Bibliografía:

- AMADO SUAREZ, Adriana; Castro Zuñeda, Carlos (1999). Comunicaciones públicas. El modelo de la comunicación integrada. Temas Grupo Editorial, Buenos Aires.
- BRIGGS, Charles (2005) Perspectivas críticas de salud y hegemonía comunicativa. Aperturas progresistas, enlaces letales. Revista de Antropología Social, año/vol. 14 Universidad Complutense de Madrid - Madrid España pp101- 124.
- MURIEL, María Luisa y ROTA, Gilda (1980) Comunicación Institucional. Quito: CIESPAL.
- RITTER, Michael (2008) Cultura organizacional. Buenos Aires: La Crujía. (pp 7 - 51)
- Watzlawick, P, Beavin J., Jackson, D.: Teoría de la Comunicación Humana, Barcelona, Herder .1983. Cap. 1, 2, 3, 4, y 6.

18. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Salud, investigación e interdisciplina. Método científico. Fuentes de Conocimiento. Tipos de investigación en salud. Diseño de Investigación. Complementariedad y diferenciación de metodología cualitativa y cuantitativa. Proceso de investigación. Objetivos. Hipótesis. Marco teórico y marco de referencia. Revisión bibliográfica. Conceptos de universo, población y muestra. Recolección, elaboración y registro de datos. Análisis e interpretación de datos cuantitativos y cualitativos. Bases para la investigación epidemiológica, investigación clínica e investigación de sistemas y servicios de salud. Ética en investigación. Las estrategias de divulgación científica.

Bibliografía:

- Organización Mundial de la Salud/ Organización Panamericana de la Salud "Informe sobre la salud en el mundo: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal". 2013



- Organización Panamericana de la salud. "Investigación aplicada a Salud Publica". Washington DC, 2006
- Díaz E. y Rivera S. "La actividad científica y su insoportable carga ética". En La Posciencia: El conocimiento científico en las postrimerías de la modernidad. Díaz E. Edit. Buenos Aires: Biblos. 2000 p. 369-383
- Almeida-Filho, N. "Complejidad y transdisciplinariedad en la investigación en el campo de la salud colectiva: Evaluación de conceptos y aplicaciones". Artículo en Salud Colectiva. N°2 (2) p.123-146. Universidad Nacional de Lanús. Buenos Aires. 2006.
- Frenk J. "Clasificación y Tipos de Investigación en Salud" (capítulo 1) en La nueva salud pública. México: Fondo de Cultura Económica. Colección Ciencia para Todos. 1997.
- MagalhãesBosi, M y Mercado J "Investigación Cualitativa en los servicios de salud". Lugar Editorial .Buenos Aires, 2007. (Capítulo 2 Parte I y Parte II)
- Marradi A, Archenti N y Piovani J. "Metodología de la Investigación". Emecé. Buenos Aires, 2011. (Capítulo 5, 6, 7, 8 9)
- De Canales, F.; De Alvarado, E. y Pineda, B. "Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de Salud". Serie Paltex. Editorial OPS OMS. Washington DC, 2003 (Capítulo 3 a 6)
- Lazarsfeld, P: "Nacimiento y desarrollo de las variables" en Korn, F.; Conceptos y variables en la investigación, Ed. Nueva Visión, Bs.As. 1984.
- Sonis A. "Investigación en sistemas y servicios de salud". Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 1989, Edición electrónica 2005
- Matus, C. "La ciencia y la política" En Salud Colectiva. Enero–Abril vol.3 - Universidad Nacional De Lanús. Buenos Aires. 2007. p 81-91

19. CODIFICACIÓN SANITARIA, CLÍNICA Y PATOLÓGICA

Codificación de datos clínicos y no clínicos de la documentación sanitaria. Importancia de la Codificación. Servicios de Referencia y Consulta. Códigos clínicos. Diagnósticos principales y secuenciación de los diagnósticos en la codificación de los procesos.

Semiología: la semiología como auxiliar de la Clínica. Maniobras semiológicas básicas. Anamnesis y Examen Físico. Signos y Síntomas. Síndromes y Enfermedades. Diagnóstico y Pronóstico. Historia Clínica. Diagnóstico Kinésico. Introducción al conocimiento de exámenes complementarios.

Bibliografía

- OMS; "International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th. CIE-10"Revision (c); OMS; Ginebra, 1992.
- Argente, Álvarez;"Semiología Médica, Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica"; Médica Panamericana, 2005.
- Schaposnik, F;"Semiología"; Editorial El Ateneo,1977.
- Sanguinetti, L;"Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna"; López Libreros Editores SRL, 1980.



- Porto, C; "Semiología Médica"; McGraw Hill Interamericana, 1977.
- Muniagurria, A; Libman, J; "Semiología Clínica"; El Ateneo, 1980

20. GESTIÓN DE PACIENTES Y REDES DE ATENCIÓN II

Gestión de Pacientes y Compromiso con el paciente. Atención al paciente y su familia en el proceso de admisión. Gestión de camas del centro hospitalario, procedimientos de asignación y coordinación de la Red de Establecimientos. Gestión de ingresos y altas: aplicaciones informáticas de gestión clínico-administrativa. Gestión de transporte sanitario y otras prestaciones asistenciales complementarias, relacionando los recursos disponibles con las demandas asistenciales. Aplicaciones informáticas de gestión de agendas. Gestión de Turnos.

Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud; "Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas"; OPS. Washington D.C., 2010.
- VilacaMendes, E; Las redes de atención de salud"; OPS. Brasilia, 2011.
- Van Lerberghe, W. y Lafort, Y.; "El Rol de Hospital como nivel de referencia en un sistema local de salud basado en la estrategia de Atención Primaria"
- Artaza, Osvaldo y otros; "Modelo de gestión de establecimientos hospitalarios"; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile, 2006.
- De Mucio, B; Fescina, R; Schwarcz, A y otros; "Regionalización de la atención perinatal"; Ministerio de Salud de la Nación, OMS/OPS. Buenos Aires, 2010.

21. DISEÑO E IMPEMENTACION DE PROYECTOS DE SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD

Metodologías de diagnóstico y propuestas de intervención. Capacidad de cambio; factores críticos de éxito. La cultura organizacional frente a los cambios. El espacio institucional de los Sistemas Informáticos

La dirección de sistemas informáticos. El área de sistemas de información. Posición, estructura y funciones. Variantes estructurales y la evolución de la función y del perfil de los participantes. Pacientes, proveedores, alta gerencia. El conflicto. La negociación. La responsabilidad social y organizacional del hombre de sistemas.

Reingeniería de procesos. Objetivo, posicionamiento, análisis de oportunidades y posibilidades. Procesos operacionales y corporativos. Revisión, análisis, reconstrucción e implantación. Metodologías. Organización para la ejecución del trabajo de reorganización. Control de resultados.

Planes de sistemas; opciones; enfoque y metodologías. Los sistemas de información y la estrategia de la organización. Planeamiento estratégico de sistemas. Los roles de los principales actores

Diseño. Metodología de análisis de sistemas. Etapa de diseño de sistemas. El análisis funcional. Diseño físico y lógico. Uso de distintas metodologías y

herramientas para el diseño de sistemas. Diagramas de flujos de datos, diagramas de entidad relación. Diseño de pantallas. Preparación de la carpeta para el analista programador.

Implantación. Metodología de análisis de sistemas. Etapa de implantación de sistemas. Prueba de programas y sistemas. Diseño de los manuales de procedimientos, plan de instalación de sistemas. Preparación de la documentación del sistema, objetivos e importancia, distintos tipos de documentación. Documentación para el paciente y documentación para el Área Informática.

Bibliografía

- Alleyne, G; "Información en salud para todos"; Laerte P, Castro E de. Biblioteca virtual en salud. Sao Paulo: OPS/OMS, 1998:17-34
- Ch. Kepner y B Tregoe, "El Nuevo directivo racional"; Ediciones McGraw-Hill. México 1983.
- Epstein D, Vernaci RL. "La telemedicina se incorpora a la aldea global"; Perspect Salud 1998.
- Herbert A. Simon "La Nueva Ciencia de la Decisión Gerencial", 1974
- James Senn - Sistemas de información para la administración- Ed. Grupo Ed. Iberoam. México 1990.
- Chris Gane y Trish Sarson; "Análisis estructurado de sistemas"; Ed. El Ateneo. Bs. As. 1992.
- Fernando Pozo Navarro "La dirección por sistemas"; Ed. Asoc. para el progreso de la dirección. Madrid 1974.
- Soler M.; "Sistemas de información y registros para la Atención Comunitaria. Módulo de Formación Continuada en Atención a la Comunidad" Programas de Salud Comunitaria. SEMFYC, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Barcelona, 2000
- Carnicero, J y Fernández, A; "Manual de Salud Electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud"; Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); España, 2012.
- Cerezo, L y Fernandez Prieto, A; "Manual de Planificación, Monitoreo y Evaluación"; Remediar+Redes, Ministerio de Salud de la Nación.

22. TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN II: Validación y Procesamiento

Análisis de datos y programas de calidad para el control y explotación de los datos sanitarios. Validación y explotación de datos sanitarios, el procesamiento y la obtención de informes de resultados. Introducción de programas informáticos específicos de registro y análisis de los datos, tales como Business Intelligence, Big Data, Data Ware House, etc. El Sistema de Georreferencia Sanitario (GIS). Su utilización en el sistema de información. Tratamiento estadístico y explotación de la base de datos.

Bibliografía



- Kendall y Kendall; "Análisis y Diseño de Sistemas"; Prentice-Hall Hispanoamericana Editora; 3ª Edición; Buenos Aires, 1996.
- Laudon Kenneth C. y Laudon Jane P.; "Administración de los Sistemas de Información. Organización y Tecnología"; 3ª Edición; Pearson Education; México, 1996.
- Senn, Jame; "Análisis y diseño de sistemas de información"; 2ª Edición; Editorial McGraw-Hill; Colombia, 1996.
- Silberschatz Abraham, Korih Henry F., Sudarshan S. "Fundamentos de Bases de Datos"; 5ta. Edición. Editorial Mc Graw-Hill. Año 2006

23. PROYECTO DE DOCUMENTACIÓN SANITARIA.

Trabajo teórico práctico de aplicación de las metodologías de diseño, y gestión administrativa de Documentación Sanitaria. Documentación sanitaria y análisis del contexto sociosanitario. Trabajo de campo. Análisis de contexto, diagnóstico y propuestas de intervención. Visitas a establecimientos de salud. Recopilación de información, identificación de necesidades y estudio de viabilidad. Necesidades documentales del centro sanitario. Caracterización. Tipo y función de documentos. Diseño e implementación de un modelo de Documentación Sanitario. Criterios de normalización documental y funcionalidad. Gestión y administración de la documentación sanitaria. Sus archivos. Aplicación al centro de salud.

Bibliografía

- Carnicero, J y Fernández, A; "Manual de Salud Electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud"; Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); España, 2012.
- Sinche, E; "Historia clínica orientada al problema"; MPA e-JournalMed. Fam. & A. 2008
- Pedraza, L; "Informática médica"; 1 ed. México; McGraw-Hill, 1998
- Serna, A; Ortiz, O. "Ventajas y desventajas de la historia clínica electrónica", 2005
- Estevez L; Curiel, H; "Manual para la gestión sanitaria y de la historia clínica hospitalaria: la admisión de enfermos y documentación clínica". 1 ed. Médicos; Madrid, 2003.
- Marietan, H "La historia clínica: conceptos básicos"; Rev. Clínica Neuropsiquiátrica; 1991.

4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN CURRICULAR

El Coordinador Académico de la carrera tendrá la responsabilidad de la organización académica y administrativa adecuada, a fin de alcanzar los objetivos y el perfil profesional propuesto. Además, se constituirá una Comisión de Evaluación y Seguimiento Curricular, responsable del seguimiento de la implementación del

plan de estudios y de su revisión periódica. La misma tendrá injerencia en aspectos de gestión académica tales como la conformación de los equipos docentes, cumplimiento de los programas de las asignaturas, formación teórica y práctica brindada a los estudiantes, seguimiento de métodos de enseñanza y formas de evaluación, entre otros aspectos.

Esta organización académica tiene como referencia institucional al Centro de Política Educativa y actuará en forma conjunta con las áreas involucradas.

ANEXO ÚNICO RESOLUCIÓN (CS) N°

5 /15

