

Diplomatura en administración de la salud

Fundamentos:

En todos los países se aprecia una mayor demanda de la población para recibir servicios de salud, y una crisis como la pandemia por COVID imprimen una exigencia y una sobrecarga que requiere trabajadores disponibles y capacitados para estar a la altura de esas demandas. Este fenómeno no es nuevo, pero conforme el tiempo pasa, el incremento de la demanda se hace evidente, tanto en volumen como en complejidad, representando un reto constante para las organizaciones de salud y sus trabajadores administrativos y profesionales.

Las competencias y habilidades en administración del sistema de salud son fundamentales para favorecer su eficacia, eficiencia y poder responder a las demandas poblacionales con enfoque de derechos.

El/la administrativo/a de salud es un trabajador/a sanitario esencial que tiene diferentes niveles de participación e integración en los equipos de salud y gestión de las organizaciones de salud y forma parte importante de los puestos de trabajo del sistema de salud.

La ciudad de Bahía Blanca cuenta con un hospital municipal, un hospital provincial interzonal y tiene sedes de la mayoría de las obras sociales laborales y prepagas con presencia en el sudoeste de la provincia de Buenos Aires. También cuenta con 56 unidades sanitarias distribuidas estratégicamente en la ciudad. Es el centro de atención de la salud y enfermedad de la región sanitaria I. Cuanta con una oferta de servicios de salud relevantes y una demanda como centro de referencia regional proporcional a esta. Por lo tanto, los/as administrativos/as de salud son trabajadores esenciales del sistema de salud que no cuenta con propuestas de formación públicas y de relevancia profesional en la región. Esta diplomatura en administración de salud se propone para ocupar esa vacancia en la región.

En los diferentes espacios de atención de personas en el sistema de salud público de la ciudad de Bahía Blanca como hospitales, unidades sanitarias, sedes de obras sociales y distintas reparticiones del estado, se cuenta con el trabajo de administrativas y administrativos en diferentes rubros. Estos son atención y gestión de turnos, gestión de farmacia e insumos de trabajo, registros epidemiológicos, orientación de usarías/os dentro del sistema, entre otros. Los recorridos de estas personas dentro del sistema han hecho que obtengan gran experiencia en sus espacios de trabajo, pero en la mayoría no se han encontrado un acompañamiento académico, teórico de este. La EPP y en especial esta diplomatura, propone ocupar ese espacio vacante de formación de todo el personal de administración de la salud pública de la ciudad y de la zona para poder estimular la educación permanente en este gran nutrido grupo de trabajadores de este campo.

La vacancia es identificada a partir de la información obtenida de informantes clave, actores/actrices y representantes de las organizaciones de salud de la ciudad y la región. Y a partir de un relevamiento de las ofertas de capacitación y formación públicas y estatales en esta temática. No hay publicadas o disponible información sobre indicadores cualitativos o cuantitativos que evidencien la problemática, lo que es también una forma de mostrar el escaso desarrollo de políticas educativas destinadas a esta área en nuestra región.

Objetivos:

- Formar personal administrativo orientado a cumplir funciones en los distintos subsectores y niveles del sistema de salud
- Brindar herramientas relacionadas a la gestión y organización de la salud
- Adquirir herramientas para la comunicación y relación con sujetos de cuidado y los profesionales de la salud
- Conocer los registros sanitarios y los sistemas de información en salud
- Adquirir conocimientos sobre los problemas de salud prevalentes

- Incorporar el marco legal relacionada a la atención de la salud
- Capacitarse en aspectos generales del trabajo en salud, riesgos y prevención
- Incorporar herramientas mínimas de las primeras respuestas ante la emergencia y urgencia en salud

Perfil del egresado/a:

Administrativos/as de salud que tengan conocimientos sobre administración, sistemas de salud, coberturas asistenciales, comunicación, derecho a la salud, proceso salud enfermedad atención y aspectos legales de la atención y trabajo en salud que le permitan incorporarse a los planteles laborales de las distintas organizaciones de salud, del sector público, privado o de la seguridad social, tanto en los equipos de gestión de hospitales, centros de salud, obras sociales como en la función de secretaría médica en un consultorio médico, odontológico, etc.

Inscripción:

La fecha tope de inscripción es el 29 de septiembre del 2022. Hay un cupo disponible hasta 60 personas. El requisito es tener el secundario completo, y se establecerán criterios de selección y prioridad, entre los que se encuentran las personas sin inserción laboral en el campo, personas de la región de influencia de la UNS y personas privadas su libertad. Al realizar la inscripción deberá completar la encuesta de perfil del interesado.

Comienzo de la cursada:

La primera cohorte comienza el 21 de octubre del 2022.

Plan de estudios:

La diplomatura se organiza en 5 unidades de conocimiento:

- 1. Introducción al Proceso de salud enfermedad atención cuidado:
 - Docentes: Lic. Paul Majluf Mg. Med. Verónica Grunfeld Baeza
 - 48 horas teóricas, 18 horas prácticas.
- 2. Políticas y planificación en salud:
 - o Docentes: Mg. Med. Diego Palomo Mg. Med. Verónica Grunfeld Baeza
 - 43 horas teóricas, 15 horas prácticas.
- 3. Gestión de las organizaciones de salud:
 - o Docentes: Mg. Lic. Marcela Clark y Mg. Lic. Karina Temporelli
 - 53 horas teóricas, 27 horas prácticas.
- 4. Sistemas de información en salud:
 - o Docentes: Bioq. Jorgelina Scuffi
 - 44 horas teóricas, 15 horas prácticas.

Cada unidad dura entre uno y dos meses y requiere una evaluación final para su aprobación. La aprobación de todas las unidades más el presentismo y el cumplimiento con todas las actividades prácticas son los requisitos para obtener el título.

La carga horaria total de la Diplomatura es de 263 horas, el 71,5% teóricas y el 28,5% prácticas. La cursada dura un año.

La modalidad de la cursada será virtual (hasta el 50% de la cursada), presencial e híbrida. La cursada se realiza de forma semanal, con una carga horaria semanal de 10 horas. De forma sincrónica son 8 horas:



4 horas de 16:00 a 20:00 y sábados de 8:30 a 12:30 (estas pueden ser virtuales, presenciales o híbridas) y 2 horas semanales destinadas a realizar trabajos prácticos descentralizados.



Temas y contenidos de las unidades de conocimiento:

Introducción al Proceso de salud enfermedad atención cuidado

Temas	Contenidos
Salud – PSEAC	Breve historia de la evolución del concepto de Salud. Proceso de Salud/Enfermedad/Atención/Cuidado. Comunicación: verbal y no verbal, la acción comunicativa. Comunicación y relación con la persona/sujeto de atención cuidado
Trabajo en equipo y en red	Trabajo en equipo Bioética y bioética aplicada al personal administrativo de salud con perspectiva de género. Consentimiento informado
Psicología: nociones y estrategias	Nociones básicas de Psicología: habilidades comunicativas, atención a los profesionales, los pacientes y su familia, aspectos emocionales implicados en el PSEAC, escucha y contención del paciente y familia.
	Terminología Médica: y sanitaria La interconsulta y la derivación Raíces, prefijos, sufijos. Construcción e interpretación de términos. Patología general
Anatomía, histología y fisiología humana	Anatomía humana, conceptos básicos. Clasificación topográfica y funcional del cuerpo humano. Sistemas y aparatos. Abreviaturas y siglas. Localización de las estructuras anatómicas en el cuerpo humano. Nociones de estructura y funcionamiento de sistemas. Nociones de estrutura celular y alcances de la histología.
Patologías frecuentes	Nociones sobre la salud, según grupos etarios, y de las patologías más frecuentes relacionadas con los sistemas. Enfermedades cardiovasculares. Enfermedades del aparato digestivo. Enfermedades respiratorias Enfermedades neurológicas.
Salud en adultos, niñeces y embarazos.	Clasificación de enfermedades: agudas y crónicas. Salud del adulto/a Salud del niño/a Salud de la mujer embarazada Vacunación Alimentación estilos y modos de vida Obesidad, Diabetes, Hipertensión arterial Salud sexual y procreación responsable, ITS. Ley de interrupción voluntaria del embarazo.
Salud Mental. Normativas y temáticas sociales actuales.	Salud mental y su ley. Plan Nacional de Salud Mental 2021/2025. Discapacidad, certificado de discapacidad y su ley Dilemas éticos para pensar (nos) hoy.
Actualizaciones Covid- 19 y RCP	Covid-19. Larga Covid. Actualización. RCP y nociones básicos de Primeros auxilios y bioseguridad.

Bibliografía:

GRUNFELD, V. MAJLUF, P. "Trabajo en equipo y comunicación en el campo de la salud". Módulo Área SIC. Curso de Ingreso a carrera de Medicina. Departamento de Ciencias de la Salud. 2020.

Figueroa, Bioética de género en medicina: fundamentos y desafíos Acta bioeth. vol.23 no.1 Santiago jun. 2017 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000100083

TRAPS. Terapéutica Racional en Atención Primaria de la Salud. Módulo Salud Mental en el Primer Nivel de atención. Ministerio de Salud de la Nación. 2017.

GONZÁLEZ GARLAND, G. Comunicación en salud : conceptos y herramientas .1a ed . - Los Polvorines : Universidad Nacional de General Sarmiento, 2019. 82 p. ; 28 x 20 cm. - (Política, políticas y sociedad. Cuadernos de trabajo ; 2) ISBN 978-987-630-413-9 1. Comunicación. 2. Salud Pública. I. Título. CDD 302.2https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2019/09/9789876304139-completo.pdf

Ley Nacional de Salud Mental N26657- Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. http://www.mpd.gov.ar/uploads/documentos/Ley%2026657.pdf / Plan Nacional de Salud Mental 2021/2025. Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. Ministerio de Salud. Presidentica de la Nación.

Políticas y planificación en salud

Temas	Contenidos
Política	Definición de política Política y poder. La política y lo político La política como el proyecto Salud pública, salud colectiva
Historia de la Organización de salud de la argentina	la salud en el virreinato, las primeras instituciones, el estado de bienestar, desarrollismo, las dictaduras, la salud en la dictadura. Organización gubernamental, ONGs de salud Los subsistemas, campo de la salud
Políticas de salud	Salud colectiva, pública, la nueva salud pública, salud comunitaria Las corrientes del pensamiento en salud Higienismo Medicina social medicina preventiva/comunitaria APS Promoción de la salud Las Funciones esenciales de salud pública medicina basada en la evidencia o informada en la evidencia, promoción de la salud basada en evidencias, salud publica basada en evidencias la medicina de precisión CUS
Planes de salud	Planificación en salud Carrillo y los planes quinquenales Arturo Oñativia, ley de medicamentos y SAMIC Plan federal de salud Reforma del sistema de salud (los intentos, propuestas, los 90) Obras sociales, Pami, IOMA

Ì	PMO PMOe
	Nuevas leyes
Los efectores de salud	El hospital, historia y actualidad, funciones, áreas, unidades de medidas Los centros de salud La salud comunitaria
	Organización de la atención sanitaria. Ley 23.660 (Obras Sociales) y 23.661
	(Sistema Nacional de Seguro de Salud). Leyes del pacientes IOMA / PAMI
	Marco legal de las organizaciones de salud
	Política de personalAuditorias: Definición, Distintos tipos de AuditoríaLa auditoría como proceso de control, Auditoría de Facturación, Normas y Resumen, Refacturación, Documentación de Respaldo, SoporteTécnico, Historia Clínica, Ajustes de Facturación.Autorización de prestaciones
	ambulatorias e internaciones.
Bioética y género	Perspectiva de género Ley Micaela Ética y salud colectiva

Bibliografía:

Chantal Mouffe En torno a lo político. 1era edición. Buenos Aires. Fondo de cultura económica. 2011 Hana Arendt ¿Qué es política?. 1era edición. Paidos. 2009

Spinelli, H, Dimensiones del campo de la salud, Rev. Salud Colectiva, Buenos Aires,6(3):275-293, Septiembre - Diciembre, 2010

Veronelli, Juan Carlos Los orígenes institucionales de la Salud Pública en la Argentina Juan Carlos Veronelli y Magalí Veronelli Correch 1^a. ed., Buenos Aires OPS/OMS, 2004

Diego Palomo. El hospital y el enfoque de derechos. Archivos de medicina familiar y general. 2022 Ase I, Burijovich J. La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud? Salud Colectiva. 2009;5(1):27-47.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Programación y Salud Pública. En: Programación de la Salud. Washington DC: OPS; 1965. (Publicaciones Científicas Nº 111). p. 1-20. TESTA M. Autocrítica. En: Pensar en Salud. Buenos Aires: Lugar Editorial; 1993. p. 11-20.

MATUS C. Glosario de Conceptos. En: Política, Planificación y Gobierno. Caracas: Fondo Editorial Altadir; 1992. p. 753-777.

MATUS C. MAPP (Método Altadir de Planificación Popular). –1ra. Ed.- Buenos Aires: Lugar Editorial; 2007.

Ministerio de Salud de la Nación. Plan Federal de Salud 2004-2007.

El hospital. Visión desde la cama de un paciente. Al viejo Victor de la cama 6. Salud, problema y debates

Gestión de las organizaciones de salud

Administración	Descripción de las organizaciones en salud. Modelos de Gestión, Atención y Financiamiento
	Introducción a la administración



\	
	Aspectos legales: regulación de la atención de salud. Cobertura para
	enfermedades. Ley de discapacidad. Ley del paciente
	Área de ingresos y facturación: Normas del Sistema de Facturación.
	Nomenclador Nacional. Nomencladores específicos.
	Área de Recursos organizacionales: Recursos humanos. Insumos:
	planificación de compras. Gestión de compra. Gestión de Stock
	Programas Nacionales y Provinciales. PMO y leyes específicas.
	Farmacia. Vademécum y pautas sobre farmacia/medicamentos: Introducción
	a la farmacología: conceptos de Droga, fármaco. Medicamento. Formas
	farmacéuticas. Medicamentos genéricos, medicamentos de venta libre y
T 1	medicamentos de venta bajo receta. Manejo del manual Farmacéutico.
Tareas administrativas	Búsqueda por nombre genérico y nombre comercial. Manuales
	farmacéuticos On-line.
	Historia clínica. La prescripción profesional orden y receta. La interconsulta
	y derivación. Receta médica. Confección. Datos. Prescripción por nombre
	genérico. Tipos de prescripción: Medicamentos. Venta Bajo Receta. Venta
	Bajo Receta Archivada. Recetario Naranja. Condiciones de prescripción de
	medicamentos. Auditoria de Prácticas y Servicios
	Contratos
	Costos y presupuesto en salud

Bibliografia:

Robbins, S.; Coulter, M.; Administración. Ed. Pearson Educación. México. 2000

TOBAR. F. (septiembre 2000). Herramientas para el análisis del sector salud. En Medicina y Sociedad, pp. 234-246, Vol. 23, Nº 2.

BOLIS, Mónica (2002). Legislación y equidad en salud. Rev. Panam. Salud Pública/Pan Am J Public Health.11(5/6). 444-448.

GARAY, Oscar Ernesto (2012). Tratado práctico de la legislación sanitaria. 1ª. ed. T. 1. Buenos Aires: La Ley.

Cuervo, Varela, J. L Belenes, J, R. Gestion De Hospitales. Nuevos Instrumentos Y Tendencias.

Irigoin, M, Vargas, F, Competencia Laboral: Manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud. OPS, CINTEFOR. Montevideo. 2002.

Msal. PMO https://www.argentina.gob.ar/justicia/derechofacil/leysimple/programa-medico-obligatorio Velázquez.

Farmacología básica y clínica (18ª edi- ción). Argentina: Editorial Médica Panamericana.

Robbins, S.; Coulter, M.; Administración. Ed. Pearson Educación. México. 2000

Msal. Historia Clínica. https://salud.gob.ar/dels/entradas/historia-clinica

Sistemas de información en salud

Temas	Contenidos
	Historización, Importancia y usos.
	Registros generados por salud (SISA, SiSalud, Historias clínicas). TICS y
Registro de	software
información	Registros usados en salud NO generados por las áreas de salud (ReNaPer,
	Censo, encuesta nacional de hogares, etc)
	Proceso DICCA



\		
	Estadística Descriptiva: Muestra y Población.	
	Datos (contextualización, propósito) y fuentes.	
	Organización de los datos	
Construcción de la	Valores absolutos y relativos	
información	Medidas de tendencia central y dispersión	
	Interpretación de modelos de resumen (Tablas y gráficos)	
	Indicadores	
	Cuadros de mando	
	Concepto. Diferencia entre conocimiento e información	
Construcción del	Enfoques (derechos humanos, perspectiva de género, desigualdad e inequidad)	
conocimiento	Clasificación de enfermedades. Definición de caso	
	Codificación de enfermedades (SNOMED, CIE 10)	
Aspectos legales y	Leyes de protección de datos	
éticos	Leyes de protección de datos	
Epidemiología	Historización. Usos. Conceptos	
	Incidencia, Prevalencia	
	Endemia - Epidemia - Pandemia	
	Brote	
	Vigilancia	

Bibliografía

Alazraqui M., Mota E., Spinelli H. Sistemas de Información en salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local.

Ministerio de Salud. Sistemas de Información. Modulo 6

Pita Fernández S, Pértega Díaz, S. Estadística descriptiva de datos

Di Rienzo J, Estadística para ciencias agropecuarias

Alazraqui M., Mota E., Spinelli H. Sistemas de Información en salud: de sistemas

cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local.

Moreno-Altamirano, A., López-Moreno, S. Corcho-Berdugo A. Principales medidas en epidemiología"

Ley 17.622/68 - Secreto estadístico

Ley 25.326 - Habeas data

Ley 26.994 - Derechos personalisimos. Reproducción de voz e imágenes

Ley 26.061 - Protección integral de las niñas, niños y adolescentes"

Urquia M. Teorías dominantes y alternativas en epidemiología

Lopez Moreno S. Desarrollo histórico de la epidemiología

Alarcon J.Conceptos, usos y perspectivas"

Tapia Granados J. Incidencia

Tapia Granadod J. Medidas de Prevalencia"

OPS, OMS MOPECE. Vigilancia en Salud Pública. Módulo

Breilh J. De la vigilancia convencional al monitoreo participativo"