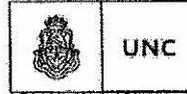




**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas

1877 - 2017  
**140**  
AÑOS



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



**Reforma**  
1918-2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

EXP-UNC: 0029723/2017

Córdoba,

**23 NOV 2017**

**VISTO:**

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Maestría en Gerencia y Administración en Servicios de Salud RHCS N°73/08 y RHCD N° 3798/07, y

**CONSIDERANDO:**

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios de la Carrera según requisitos de la Res. Min. 160/11, 2385/15 y Ord. Del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC)
- El Visto Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza, aprobado por el H. Consejo Directivo en sesión del 16 de noviembre de 2017,

*Por ello,*

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera en Maestría en Gerencia y Administración en Servicios de Salud que consta de 24 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere

Art.3º) Protocolizar y Comunicar.


**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, EL DIA DIECISEIS DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE.**

**RESOLUCIÓN N°**

SL.IAC.vg



**PROF. DR. MARCELO A. YORIO**  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

**2066**



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

Plan de Estudio MAESTRÍA EN GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

**DENOMINACIÓN DE LA CARRERA**

MAESTRÍA EN GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

**DENOMINACIÓN DE LA TITULACIÓN A OTORGAR**

MAGISTER EN GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

**1-FUNDAMENTACIÓN**

La carrera de Maestría en Gerencia y Administración en Servicios de Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, se dicta de manera continua en su modalidad presencial desde el año 1992 en la ciudad de Córdoba, provincia de Córdoba. Desde el año 2008, siguiendo la dinámica que se imponía con el uso de internet, se incorporó como herramienta pedagógica el aula virtual como complemento del proceso educativo desarrollado en la presencialidad.

Esta carrera fue adecuando la base curricular y la base epistemológica de las disciplinas en las que se sustenta (lo teórico) y la formación académico profesional (lo metodológico) a las demandas del ámbito laboral de la profesión (lo práctico), de forma continua.

En este sentido, el contexto sanitario (ámbito laboral de la profesión) se presenta como dinámico y complejo, por ello el principal objetivo que se persigue es la formación de profesionales con habilidades para gestionar en este contexto, asumiendo el rol de liderar los procesos de cambio y que sean capaces de hacer frente a los desafíos de la gestión desde cualquier nivel en el que participen, ya sea desde el diseño de las políticas y sistemas sanitarios y la intervención del Estado para aumentar la equidad y corregir las imperfecciones del mercado, desde la gestión de las instituciones o desde la gestión de los servicios de salud. Estas capacidades gerenciales que se buscan desarrollar en el recurso humano tienen su sustento epistemológico en distintas disciplinas a las que podemos desagregar en dos ámbitos:

- El que se refiere a la justificación del conocimiento utilizado y que versa sobre los contenidos científicos aportados por la economía, la administración, la epidemiología, las ciencias políticas y la teoría de las organizaciones.
- En cuanto al contexto aplicativo, la carrera busca contribuir al cambio en las relaciones interpersonales que es el componente básico del comportamiento organizacional y la gerencia. Aquí los contenidos científicos

2066

Prof. Dr. ROSELIO RIZZI 1  
SECRETARÍA DE  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

de los que se nutre son la sociología, la psicología, la psicología social y la estadística aplicada.

Por esta razón el Modelo Pedagógico al que adscribe la carrera basa sus raíces en la necesidad de una formación holística que permite integrar diferentes enfoques científicos propiciando una reflexión de las diversas implementaciones desde una perspectiva abierta a los avances que se producen en las diferentes áreas y permeable a los aportes que colaboren en su enriquecimiento.

De ésta manera la propuesta curricular toma como marco referencial la formación a través de ciclos que apuntan a la formación básica, práctica e investigativa brindando bases teóricas, epistemológicas y epidemiológicas, que permiten concebir a la carrera como una etapa de formación científica y formación para la gestión aplicada de conocimientos en la gerencia pública y privada.

El diseño curricular propuesto sostiene que la intervención didáctica (desde los materiales educativos, el proceso de enseñanza, el sistema de gestión y el sistema de evaluación) se centran en la actividad del alumno orientada al logro de objetivos de aprendizaje. Entendiendo que los procesos de enseñar y aprender se desarrollan dentro de una organización establecida e inmersos en un contexto sociocultural situado.

El modelo de aprendizaje sustentado en la caracterización del alumno (adulto profesional), toma del enfoque cognitivo sus rasgos fundamentales, entendiéndolo como un proceso personal, interno, permanente, dinámico, social y activo que afecta al hombre y lo modifica en forma integral. Esto significa visualizar al alumno como procesador activo de información y generador de conocimientos.

De acuerdo con el nivel universitario en que se ubica la carrera se propicia un aprendizaje significativo de recepción distinguiéndolo del aprendizaje memorístico. Aquí la nueva información cobra sentido por su "anclaje" en las estructuras ya existentes, en la relación con conocimientos y experiencias previas. Supone una actitud de implicación afectiva y de compromiso sin la cual se vuelve difícil relacionar los nuevos conocimientos con los aprendizajes anteriores.

Siguiendo esta línea, desde la carrera se prevé que los alumnos vayan transitando una propuesta articulada donde los trabajos realizados en cada espacio curricular toman sentido no sólo en el marco del módulo en el que se los presenta sino en toda la trayectoria de formación a lo largo de la carrera, hasta el trabajo final de tesis.

2066

Prof. Dr. EDUARDO PIZZU  
2017  
FOLIO Nº 2066  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

## 2-Objetivos de la carrera

- Formar profesionales con habilidades para liderar los procesos de cambio y que sean capaces de hacer frente a los desafíos de la gestión desde cualquier nivel en el que participen, ya sea desde el diseño de las políticas y sistemas sanitarios y la intervención del Estado para aumentar la equidad y corregir las imperfecciones del mercado, desde la gestión de las instituciones o desde la gestión de los servicios de salud.

## 3-PERFIL del EGRESADO

El graduado en la carrera de Maestría en Gerencia y Administración en Servicios de Salud será reconocido por:

- La capacidad para gerenciar los sistemas y servicios de salud con una visión estratégica
- La capacidad de análisis del entorno político, social, económico, legal, tecnológico y laboral desarrollando un pensamiento crítico que permita dar el adecuado valor a la información.
- Una sólida base conceptual para elaborar un diagnóstico estratégico organizacional y formular e implementar alternativas de solución.
- La habilidad para desarrollar, motivar y liderar equipos interdisciplinarios, generando el compromiso de sus colaboradores y el desarrollo de sus competencias.
- La aptitud para generar ideas innovadoras, objetivos y proyectos, y comunicarlas eficazmente.
- La idoneidad en el conocimiento de los mercados sanitarios y la capacidad de desempeño en las distintas coyunturas por las experiencias académicas y culturales adquiridas en la carrera.
- Contribuir a la creación del conocimiento mediante la investigación y la difusión en el ámbito de la gestión y administración de servicios de salud.

## 4-REQUISITOS DE INGRESO

De acuerdo a la Reglamentación Vigente: "Reglamento General de Maestrías de la Facultad de Ciencias Médicas". Los aspirantes deberán contar con títulos de médicos,

2066

Prof. DR. PROCELIO D. RIZZI  
SECRETARÍA TERCERA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

3



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

bioquímicos, Lic en Enfermería, trabajadores sociales, psicólogos, sociólogos, contadores, administradores de empresas, contadores, abogados, nutricionistas, genetistas, fisioterapia etc. Esas áreas no excluyen otros títulos mientras los mismos guarden relación con la temática de la Maestría, y se cumplan con lo establecido en el reglamento en términos de duración y nivel exigido.

El conocimiento del idioma inglés es un nivel básico para la lectura y comprensión de textos. Los alumnos deben presentar certificado del nivel alcanzado en Instituciones formadoras en el idioma al inscribirse en la maestría. Para quienes carecen de esa certificación, la Maestría autorizada por resolución Decanal procede a la toma de un examen de suficiencia de comprensión del idioma mediante una entrevista con los aspirantes en la cual deben leer un escrito breve y describir las ideas centrales del mismo.

**5-ORGANIZACIÓN DEL PLAN de ESTUDIO**

1. Modalidad: Presencial
2. Duración

La Maestría tiene una duración de dos años de cursado, compuesta de 7 módulos, más tesis final.

3. Carga Horaria Total: 844

684 hs. Presenciales: 406 hs. Teóricas; 278 hs. Prácticas  
160 hs. Actividades de Investigación

4. Estructura del Plan

El plan de estudio de la carrera se encuentra diseñado en un conjunto de módulos articulados, en forma consistente, desde principios generales de la formación teórica a la aplicación de esos principios en actividades prácticas.

60

5. Formato Pedagógico (Módulo) de cada asignatura

La maestría propone para su desarrollo un formato de módulos para cada espacio curricular. De esta manera cada espacio curricular se constituye en una unidad formativa que se encuentra atravesada por actividades estrechamente vinculadas a uno o varios ejes teórico-metodológicos, operando así como núcleos integradores.

Al mismo tiempo la estructura modular permite que los avances en el proceso de aprendizaje de los participantes estén directamente relacionados con los logros que

2065



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

cada estudiante (o grupo de estudiantes) vaya alcanzando a través del cumplimiento estricto de una secuencia de objetivos y contenidos, previamente planificados.

Cabe aclarar que se prevé el uso de espacios virtuales que complementan la cursada presencial. Dichos espacios están destinados al envío de materiales de lectura, recepción de trabajos, envío de correcciones y consultas por parte de los alumnos a los docentes. Para el desarrollo de estas acciones los docentes optan por el uso del aula virtual en la Plataforma Moodle de la Escuela de Salud Pública o por el uso del correo electrónico, según sea la necesidad del docente y las habilidades de uso de cada herramienta.

**6. Correlatividades**

La carrera no cuenta con un régimen de correlatividad.

Para considerarse alumno regular de la carrera, los alumnos deberán cumplir con una presencia del 80 % y haber entregado en tiempo y forma los trabajos exigidos por los profesores de los módulos:

**7. Descripción del Trabajo Final**

De acuerdo a la Reglamentación Vigente: "Reglamento General de Maestrías de la Facultad de Ciencias Médicas".

"Art 27. El Trabajo Final de una Maestría Académica es una Tesis de Maestría, de carácter individual, que da cuenta del estado del arte en la temática elegida y de la implementación de una metodología de investigación pertinente a la misma, en una articulación de los procesos adquiridos durante el trayecto de las asignaturas. La Tesis de Maestría se desarrollará bajo la dirección de un Director, y un Codirector si correspondiere".

*La carrera prevé, para el trabajo final, que los maestrandos desarrollen una articulación entre su propuesta de Tesis y los trabajos realizados a lo largo del cursado de cada Módulo.*

**6-PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR**

El Comité Académico Específico gestiona la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y de su revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de

2065



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidad de los estudiantes; dichas encuestas y reuniones con los docentes a su vez permitirán realizar un seguimiento del plantel docente.

Asimismo, se valorará la inserción de los egresados respecto a la inserción laboral, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos, constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Al finalizar, los alumnos realizarán la encuesta Kolla (ahora en Guaraní). Al mismo tiempo se realizan encuestas a estudiantes, docentes y egresados sobre diversos aspectos, a saber: administrativo, metodológicos, procesos de enseñanza y de aprendizaje, etc.

**Carga horaria total, teórica y práctica de cada asignatura**

Año académico	Módulo	Carga Horaria
Primer año	<ul style="list-style-type: none"> <li>MÓDULO POLÍTICAS, SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD</li> </ul>	100 hs. Presenciales: 70 hs. Teóricas 30 hs. Prácticas
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MÓDULO ECONOMÍA DE LA SALUD</li> </ul>	60 hs. Presenciales 36 hs. Teóricas 24 hs. Prácticas
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MÓDULO EPIDEMIOLOGÍA</li> </ul>	132 hs. Presenciales 63 hs. Teóricas 69 hs. Prácticas
Segundo año	<ul style="list-style-type: none"> <li>MODULO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</li> </ul>	84 hs. Presenciales 52 hs. Teóricas 32 hs. Prácticas

2065



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MODULO DE PLANIFICACIÓN ESTRATEGICA Y GESTIÓN POR PROCESOS</li> </ul>	58 hs. Presenciales 35 hs. Teóricas 23 hs. Prácticas
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MÓDULO DE GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD</li> </ul>	154 hs. Presenciales 92 hs. Teóricas 62 hs. Prácticas
Módulo que se desarrolla en los dos años académicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MODULO DE DINÁMICA Y PSICOLOGÍA SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES</li> </ul>	96 hs. Presenciales 58 hs. Teóricas 38 hs. Prácticas
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tesis</li> </ul>	160 hs. Actividades de Investigación

**Régimen de cursado de cada asignatura \*\***

Los módulos de la Maestría tienen el siguiente régimen de cursado:

Módulo	Régimen de cursado
MÓDULO POLÍTICAS, SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD	cursado trimestral- Primer año
MÓDULO ECONOMÍA DE LA SALUD	cursado bimensual- Primer año
MÓDULO EPIDEMIOLOGÍA	cursado bimensual- Primer año
MODULO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	cursado trimestral- Segundo año
MODULO DE PLANIFICACIÓN ESTRATEGICA Y GESTIÓN POR PROCESOS	cursado bimensual- Segundo año

2066

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

MODULO DE DINÁMICA Y PSICOLOGÍA SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES	cursado bimensual- Primer y segundo año
MÓDULO DE GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	cursado semestral.- Segundo año

**TOTAL Carga horaria: Presenciales 684 hs.**  
406 hs. Teóricas  
278 hs. Prácticas

**Tutorías y Actividades de Investigación 160 hs.**

**CARGA HORARIA TOTAL: 844 HS.**

**7-CONTENIDOS MÍNIMOS**

Nombre del Módulo:

**MÓDULO POLÍTICAS, SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD**

Objetivo/s

- Entender el rol del estado en relación a la atención sanitaria y reconocer las principales etapas y tendencia actual del sector salud.
- Estudiar cómo se organizan las diferentes estructuras (sistemas) a través de las que se presta atención sanitaria.
- Describir las partes constitutivas de las estructuras, esto es las redes asistenciales que tienen distintos tipos de atención: Primaria, Especializada, Urgencias, Provisión de medicamentos, Diagnóstico por imágenes.
- Entender la atención primaria como una estrategia de atención que incluye un modelo asistencial con énfasis en la prevención y conocer las contribuciones de la atención sanitaria basada en la evidencia.

Metodología

En éste módulo se prevé el uso de diversas metodologías y actividades de enseñanza a fin de lograr concretar los objetivos planteados. Las metodologías a utilizar son: Seminario taller, trabajo prácticos, lecturas reflexivas, clases dialogadas. Se prevé actividades donde se propicie un enfoque comparativo mediante la técnica de flujos entre unidades de las diferentes lógicas derivadas de las estructuras de incentivos para los sistemas, etc.

A su vez se realizarán ejercicios prácticos para obtener valores de sensibilidad,

2066

Prof. Dr. ROCELIO J. PIZZI  
SECRETARIO TÉCNICO  
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"  
especificidad, prevalencia y valor predictivo.

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Eje 1: Rol del Estado en Salud

Evolución y funciones del Estado en salud. Fallas de los mercados. Bienes públicos. Externalidades. Mercados incompletos. Fallos de la información. Redistribución y bienes preferentes. Diferencias entre bienes públicos puros y privados puros. Principio de Exclusión. Principio de no rivalidad. Bienes cuyo racionamiento es inviable o indeseable. Ineficiencia de la provisión privada de bienes públicos. Bienes cuya exclusión es factible pero cara. Bienes privados ofrecidos por el Estado. La cola como mecanismo de racionamiento. El impacto de la salud pública sobre indicadores poblacionales y la expectativa de vida. Reseña de la Intervención del Estado en Argentina. Legislación. Reformas parciales.

Eje 2: Sistemas sanitarios y Modelos de Salud

Diferencias entre sistemas y modelos de salud. Atributos distintivos de sistemas comparados de atención. Sistemas de oferta privada y financiamiento basado en fondos de enfermedad no comerciales (Bismarkiano Alemán). Sistema de oferta y financiamiento basado en el mercado (USA) Sistemas basados en oferta pública (UK). Sistema de financiamiento público y oferta privada y pública (Canadá), Japón. Análisis de los sistemas comparados en términos de acceso, financiamiento, canasta básica de prestaciones, costos e introducción de tecnología. Modelos y estrategias de gestión. La atención primaria como estrategia.

Eje 3: Análisis de la estructura o redes

La evolución morfológica y dinámica del sector salud. Distintas tasas de crecimiento entre necesidades (perfil epidemiológico), servicios (inversión privada y pública) y financiamiento (Relación entre dinámica macroeconómica empleo y recaudación). Diferentes formas institucionales de buscar el equilibrio en el tiempo. Trazos, logros y problemas del profesionalismo desregulado. La medicina institucional y empresarial. Logros y problemas. Posibles escenarios futuros. Clasificación de la atención. Atención Primaria de la Salud. Atención especializada. El problema de la desarticulación de hospitales. Estructura de derivaciones. Congestión de Hospitales de alta complejidad con cirugías menores. Racionamiento y cola en un contexto de capacidad excedente instalada. Costos y atención primaria. Atención primaria y acceso. Diagnóstico por imagen. Importación de equipos. Sobreoferta de equipos. Crítica al enfoque por niveles de atención. Concepto de atención ambulatoria de alta resolución.



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

Eje 4: Atención Primaria de la Salud y Medicina Basada en Evidencia.

Acceso a un ciclo vital saludable. Atención de baja frecuencia y alto costo (siniestralidad catastrófica) y de alta frecuencia y bajo costo. Problemas de efectividad de la atención médica. Costos crecientes de la tecnología médica e incrementos marginales en el estado de salud individual. Medicina sostenible. La atención primaria de la salud como estrategia para la tercera era de la medicina. La medicina basada en evidencia. Origen. Las variaciones de la práctica médica. La Interacción entre revisión sistemática, la experiencia del profesional médico y los valores de los pacientes. Comparación mediante meta-análisis de los resultados de la medicina basada en evidencia. Ejercicios prácticos para obtener el valor predictivo del impacto de la atención médica. Decisiones sobre la base de los resultados derivados de la prevalencia, la sensibilidad y la especificidad de los análisis de la atención médica.

Modalidad de Evaluación

La evaluación es de proceso y se realiza a través de una actividad que contiene dos componentes:

- a) Uno grupal en el que cada grupo debe confeccionar una matriz evaluativa de los sistemas salud en términos de efectividad, equidad, y eficiencia.
- b) Otro individual basada en preguntas abiertas sobre los contenidos dictados en el módulo.

**100 hs. Presenciales:**

**70 hs. Teóricas**

**30 hs. Prácticas**

Bibliografía

- ANDER EGG, E. "Globalización", Editorial Brujas, 2004.
- ANTEQUERA, J.M. "Derecho Sanitario y Sociedad", Editorial Díaz de Santos, 2006.
- CASTEL, R. "La Inseguridad Social", Editorial Manantial, 2004.
- ESTARIO, J. C., TAFANI, R, ACEVEDO, G. "Curso Formador de Formadores en Medicina Familiar y General", Núcleo Temático 1. Sistemas de Salud basados en los principios y estrategias de la atención primaria. Los Sistemas de Salud y sus procesos de reforma. 2001.
- GONZÁLEZ GARCÍA, G, TOBAR, F. "Salud para los argentinos", Ediciones ISALUD, 2004.
- GRANA, R., "Educación Ecológica y Salud – Atención primaria ambiental", Espacio Editorial, 2001.
- LEMBO, N, CALIFANO, J. "Economía y Salud", A.B.R.N. Producciones Gráficas S.R.L., 2005.
- Llambías Wolf J (editor). La enfermedad de los sistemas de salud. Miradas críticas y alternativas. Santiago de Chile: RIL Editores; 2015.



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

- Malagón Londoño G, Moncayo Medina A. Salud Pública. Buenos Aires; Panamericana; 2014.
- Medina A., Nardowski P. Estado, Integración y Salud: Gestión en Salud de un Hospital Público. Buenos Aires: Imago Mundi; 2015
- PÉREZ, M. (h), SARACENI, J. "APTМ Servicios Sociales. Pasado, presente y futuro", Universal Artes Gráficas, 1998.
- REPULLO, J., IÑESTA, A. "Sistemas y Servicios Sanitarios", Editorial Díaz de Santos, 2006.
- STARFIELD, B. "Atención Primaria – Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología", Masson Editora, 2002.
- STARFIELD, B. "Atención Primaria – Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología", Masson, 2002.
- TAFANI, R. "Privatización, subcobertura y reforma competitiva en salud", Departamento Imprenta y Publicaciones, Universidad Nacional de Río Cuarto, 1997.
- Tafani R, Chiesa G, Caminati R, Gaspio N, (2013) Factores de riesgo y determinantes de la salud. Revista de Salud Pública. Número 4. Volumen XVII, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina. Pp 53-68.
- Tafani R Chiesa G, Caminati R, Gaspio N, (2013) Desarrollo y mortalidad infantil. Una regionalización de argentina 2010. Ed especial N° 9 Revista de Salud Pública. Pp 43-56

Nombre del Módulo:

**MÓDULO ECONOMÍA DE LA SALUD**

Objetivo/s

- Reconocer los conceptos básicos que permiten entender y utilizar los argumentos económicos usados en el análisis, la ejecución o la evaluación de los programas y políticas sanitarias.
- Comprender la ecuación macroeconómica básica, sus desequilibrios y formas de ajuste, ubicando a la Salud Pública dentro de la misma.
- Describir y entender las especificidades de la economía de la atención Médica y de la salud.

Metodología

Se propondrá a los alumnos ejercicios prácticos los cuales tienen el propósito de ayudarlos a construir en forma grupal los conceptos principales del módulo.

En éste módulo se prevé el uso de diversas metodologías y actividades de enseñanza a fin de lograr concretar los objetivos planteados. Las metodologías a



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

utilizar son: clases dialogadas, lecturas reflexivas y trabajo prácticos.

Para el desarrollo de los contenidos, por un lado se utiliza un enfoque lógico el cual es complementado con un enfoque del flujo circular de la renta.

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

**Microeconomía:** Proceso de Producción. El Mercado como Institución Social. Mercadería. Intercambio. Lógica de valorización y ley del Capital. Proceso de Trabajo y de Valorización. Fuerzas productivas, tecnología y valorización. El caso de salud. Análisis estático comparativo. Céteris Páribus. Oferta, demanda, elasticidad, formas de mercado, monopolio y oligopolios. Formas del oligopolio institucional en salud. Mercados y empresa. Especificidades de la empresa en salud. Análisis de desplazamientos y rotación de curvas en gráficos cartesianos. Impacto de los seguros sobre el precio y la producción de servicios. Distorsiones generadas por los seguros.

**Macroeconomía:** Determinación de la renta. Conceptos básicos. Ecuación macroeconómica básica. Modelo de tres brechas. Equilibrio agregado. Ejercicios. Matriz insumo producto. Ejercicios. Matriz insumo producto en salud. Perspectiva del producto, el gasto y el ingreso. El gasto en salud. Estructura y dinámica sectorial. El gasto privado y su elasticidad en relación a servicios e insumos médicos. Intervención del Estado. Controles de precios. Regulación. Reforma Competitiva.

**Economía de la Salud:** Especificidades. Función de producción en salud. Demanda de salud. Demanda de atención médica. Oferta sanitaria. El mercado médico. El mercado de sanatorios. Comportamiento de hospitales. Variaciones de la práctica médica. La relación de agencia en salud. Distorsiones. Demanda inducida desde la oferta. Formas correctivas. Reformas regulatorias y competitivas. Cuentas de capitalización en salud. Seguros públicos y redes de atención. Atención gerenciada en salud.

Modalidad de Evaluación

La evaluación es de proceso, se toma en cuenta lo trabajado por los alumnos en cada clase. Se prevé el uso de cuestionarios que el alumno responderá desde su hogar, al que acceden a través de una clave, que contempla un tiempo determinado de resolución.

**60 hs. Presenciales**

**36 hs. Teóricas**

**24 hs. Prácticas**

Bibliografía

- ESTARIO, J. C., TAFANI, R, ACEVEDO, G. "Curso Formador de Formadores en Medicina Familiar y General", Núcleo Temático 2, Economía de la Salud, 2001.



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

- GELONCH, R., "Economía y Salud – Economía, Gestión Económica y Evaluación Económica en el Ámbito Sanitario", Masson, 2002.
- GIMENO, J., RUBIO, S., TAMAYO, P. "Economía de la Salud – Fundamentos", Editorial Díaz de Santos, 2005.
- GIMENO, J., RUBIO, S., TAMAYO, P. "Economía de la Salud –Instrumentos", Editorial Díaz de Santos, 2006.
- Gimeno Ullastres J., Tamayo Lorenzo P, Rubio Romero S. Economía de la Salud: Instrumentos. Madrid: Díaz de Santos; 2012
- LEMBO, N, CALIFANO, J. "Economía y Salud", A.B.R.N. Producciones Gráficas S.R.L., 2005.
- STIGLITZ, J., "La Economía del Sector Público", Antoni Bosch Editor, 2000.
- Schiavone M A, Ríos J F (coordinadores). Economía y financiamiento de la salud Buenos Aires; Editorial Dunken, (2013).
- TAFANI, R., "Economía Sanitaria", Departamento Imprenta y Publicaciones, Universidad Nacional de Río Cuarto, 2000.
- Tafani R. y Gaspío N. (2009). (en prensa) Pobreza, enfermedad y muerte en Argentina. Revista de Salud Pública: Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina . ISSN :0327-3741.
- Tafani Roberto. Economía Sanitaria. El Capital en Mercados Imperfectos y con Regulación Ineficaz. Córdoba (Arg): Editorial Brujas. 2017.
- Tafani Roberto y Gaspío Nuri. Medicina Privada y Salud Pública. La lógica del capital y el deterioro público de la atención médica. Córdoba(Arg) Editorial Brujas. 2015.

Nombre del Módulo:  
**MÓDULO EPIDEMIOLOGÍA**

Objetivos

- Comprender los principios básicos y conocer los usos y aplicaciones prácticas de la Epidemiología.
- Conocer como efectuar la medición del estado de salud de la población y sus aplicaciones para el análisis de la situación de salud y la planificación sanitaria.
- Incorporar herramientas epidemiológicas, para evaluar la eficiencia, efectividad e impacto de las intervenciones sanitarias y para la aplicación a los sistemas y servicios de salud.
- Reconocer las técnicas de la estadística descriptiva e inferencial, en el desarrollo de un proceso de investigación.



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

- Preparar la tabla de datos, diseñar muestras e interpretar medidas de asociación

Metodología

Dada la complejidad de la temática se prevé el desarrollo de actividades presenciales y no presenciales. Las actividades presenciales se llevan a cabo bajo la modalidad de seminario taller, que incluyen análisis de conceptos y actividades grupales e individuales. Para las actividades no presenciales los maestrandos cuentan con un CD que contiene material bibliográfico y ejercicios prácticos que apoyan los abordajes a realizar dentro de este módulo.

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Introducción al concepto de epidemiología. Definiciones y usos de la Epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Concepto de causa e inferencia causal y su evolución histórica. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades. Diferentes tipos de estudios epidemiológicos.

Las medidas de frecuencia de los eventos de salud y enfermedad. Conceptos de razón, proporción y tasa. Estudio detallado de las medidas de incidencia y prevalencia. Estimaciones de tasas. Estandarizaciones por los métodos directo e indirecto. Letalidad y de probabilidad o riesgo de morir. Mortalidad proporcional. Estadística descriptiva univariante y bivariante.

Planteo de una tabla de datos. Datos Ausentes. Datos extremos.

Indicadores Epidemiológicos utilizados en el análisis de la situación de salud, la evaluación de la utilización y la efectividad e impacto de los servicios de salud

Estadística Multivariada: Regresión logística. Regresión múltiple. Otras técnicas de análisis multivariante. Análisis Factorial de Correspondencias. Método factorial como preparatorio de datos para otras técnicas multivariantes. Análisis de cluster.

Modalidad de Evaluación

La evaluación de este módulo tiene dos componentes: un examen escrito presencial a desarrollar en forma individual y otro grupal donde se valora la producción del análisis de situación de salud y la planificación formulada.

**132 hs. Presenciales**



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

**63 hs. Teóricas**

**69 hs. Prácticas**

Bibliografía

- Alan Dever G E. Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. OPS (OMS), 1993.
- Alarcón J. Epidemiología: concepto, usos y perspectivas. Rev. Perú. Epidemiol. 2009; 13 (1): 1-3.
- Beaglehole R, Bonita R, Kjellstrom T. Epidemiología Básica. OPS. Publicación Científica N° 551, 2º Edición, 2008.
- Glòria Pérez, Maica Rodríguez-Sanz, Felicitas Domínguez-Berjón, Elena Cabeza, Carme Borrell. Indicadores para monitorizar la evolución de la crisis económica y sus efectos en la salud y en las desigualdades en salud. Informe SESPAS 2014. Gaceta Sanitaria Volumen 28, Suplemento 1, Junio 2014, Pg 124-131.
- Gómez Dantés H, Castro MV, Franco Marina F, Bedregal P, Rodríguez García J, Espinoza A, Valdez Huarcaya W, Lozano R, et al. La carga de la enfermedad en países de América Latina. Salud Pública. Mex; 2011; 53 supl2: 72-77.
- Hernández Aguado M, Gil de Miguel A, Delgado Rodríguez M, Bolúmar Montrull F, Benvides F, Porta Serra M, Dardet Díaz C, Vioque López J, Lumbreras Laçarra B. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Buenos aires: Panamericana; 2011.
- León Gordis. Epidemiología 3º Edición. Elsevier España, 2005.
- Lorca J., Dierssen Sotos T., Gómez Acebo I. Problemas de Epidemiología general. Editorial Universidad de Cantabria, Cantabria España, 2016.
- Medina LE. Uso de la epidemiología en la evaluación de la atención primaria. Colombia Médica, North America, 2016.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Indicadores Básicos Argentina 2016.
- Ruiz Morales A, Gómez Restrepo C. Epidemiología clínica. 2da edición: Buenos Aires: Panamericana; 2015.

Nombre del Módulo:

**MODULO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Objetivo/s

- Conocer las bases conceptuales de la filosofía y epistemológicas de la ciencia.
- Indagar el origen y la validez del conocimiento en las ciencias de la salud.
- Reconocer las características propias de la metodología cuantitativa y cualitativa de investigación
- Conocer las fases propias del proceso de investigación
- Explicar las técnicas de investigación cualitativas.
- Diseñar un protocolo de investigación

Metodología:

Para el desarrollo del módulo se prevé el uso de varias metodologías de enseñanza a



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

saber, clases dialogadas donde se analizan las principales corrientes epistemológicas; un seminario taller donde se abordan problemas teóricos que permiten establecer los límites de la inducción para obtener conclusiones poblacionales y la validez de la deducción para aplicar al sector sanitario los principios de epidemiología. Se trabaja al mismo tiempo las pautas y el orden de presentación de las partes constitutivas del protocolo, las cuales los maestrando presentan al docente quién realiza las correcciones sobre los trabajos y devoluciones en forma personal. Los alumnos trabajarán con software estadísticos.

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Teorías de la ciencia. Lenguaje, realidad y verdad. Teoría y experiencia. Valores y realidad. Historia y Ley. Contextos y enfoques. La explicación. Explicación estadística, parcial, conceptual y genética. Explicación teleológica y funcional. Por comprensión y por significación. El método hipotético deductivo en las ciencias sociales. Términos teóricos. Empirismo radical. Operacionalismo. Instrumentalismo y realismo. Problemas metodológicos en las ciencias sociales. Experimentación. Relativismo cultural. Transculturación. Perturbaciones. Reduccionismo. Subjetividad. Valores. Ideología. La medición. Historicismo. Ingeniería social y utopismo. Métodos en medicina y psiquiatría. Epistemologías del Sur: ecología de saberes y la traducción intercultural como alternativas a las perspectivas críticas y su Impacto en la Salud Pública.

Metodología Cualitativa: Raíces históricas. Debate teórico. Integración metodológica. Investigación social cualitativa. Teoría de la observación. Análisis de contenido y entrevistas. Historias de vida e historia oral. Grupos de discusión. Grupo. Construcción del sentido y práctica terapéutica. Metodología participativa y análisis del discurso. Intencionalidad. Redes conversacionales.

El Proceso de Investigación: Etapas de diseño y Ejecución de la Investigación. Introducción al método científico. Etapas. Problema de investigación. Objetivos. Marco teórico. Hipótesis. Alcance y Diseño de la Investigación. Estudios exploratorios, descriptivos, correlacionales y causales. Estudios experimentales. Cuasi experimentales. Otros estudios. Recolección de datos. Instrumentos. Encuestas. Escalas de medición. Condiciones de validez de los instrumentos. Análisis Estadísticos. Informe final.

Medidas de Asociación: Medidas de asociación. Correlación de variables. Pruebas de hipótesis. Tabla de contingencia y Chi cuadrado y test de Diferencias entre medias.

Análisis de Regresión. Series de tiempo: Especificación del modelo, la estimación de los parámetros del modelo, la interpretación de los parámetros estimados y la predicción.

Diseño del Protocolo de Tesis Discusión individual de cada alumno con el docente

2066

Prof. Dr. BUCCALINO PIZZINI  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

metodológico de su protocolo de tesis, el cual debe estar terminado antes de finalizar de cursar la totalidad de requerimientos académicos.

Modalidad de Evaluación

El módulo se considera aprobado cuando el profesor aprueba un protocolo de investigación del alumno, el cuál derivará en el proyecto de Tesis.

**84 hs. Presenciales**

**52 hs. Teóricas**

**32 hs. Prácticas**

Bibliografía

- ALVARADO E., PINEDA E. Y CANALES F. Metodología de la Investigación. Serie Paltex para Ejecutores de Programas de Salud N 35. 2da Edición. OPS-OMS EEUU. 1994
- ANDER-EGG, E. Técnicas de Investigación Social. El Cid Editor. Bs As 1980
- BURKE, J., ORNSTEIN, R. "Del hacha al chip", Editorial Planeta, 2001.
- BUNGE MARIO construyendo Puentes entre las Ciencias Sociales. En Desigualdad y Globalización. Facultad de Ciencias Sociales UBA. Editorial Manantiales. 2001
- Boaventura de Sousa Santos "Una epistemología del sur" 2012 Clacso Ediciones.Mexico
- COZBY, P., "Métodos de Investigación del Comportamiento", 8ª. Edición, Mc Graw – Hill Interamericana Editores, 2005.
- DAWSON- SAUNDERS, B y TRAPP, R. (1997) "Bioestadística Médica". Manual Moderno, segunda edición, México.
  
- DOMÍNGUEZ ALONSO, EMMA y PADILLA, DEYSI (2001). "Regresión Logística. Un ejemplo de su uso en Endocrinología". La Habana.
- DENZIN Norman y LINCOLN Yvonna. Editores. Handbook of Qualitative Research. SAGE Publications. EEUU 1994
- HAIR J, ANDERSON R, TATHAM R, BLACK W (1999). "Análisis Multivariante". Madrid.
- HERNÁNDEZ SAMPIERI, R., FERNÁNDEZ COLLADO, C., BAPTISTA LUCIO, P., "Metodología de la Investigación", Segunda Edición, Mc Graw – Hill Interamericana Editores, 1998.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. 6ta edición: México: Mc. Graw Hill education;2016.
- KLIMOVSKY, G., HIDALGO, C., "La Inexplicable Sociedad – Cuestiones de epistemología de las ciencias sociales", A-Z editora, 1998.
- KLIMOVSKY, G Epistemología y Psicoanálisis. Problemas de Epistemología. Ediciones Biebel Bs As 2004
- MOLINERO LUIS (2001). "La Regresión Logística". España.
- NORMAN, G y STREINER, D (1996). "Bioestadística". Mosby/ Doyma. Madrid.

2066

Prof. Dr. ENRIQUE J. FERRARI  
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

- RODRÍGUEZ, M. INÉS y DÍAZ, M. Del PILAR (2002) "Elementos de Estadística y Análisis Multivariado para la investigación en Ciencias Biológicas" Universidad Nacional de Río Cuarto. Argentina
- SABINO, C., "Guía para elaborar y redactar trabajos científicos", Editorial Humanitas, 1986.
- SARTORI, G. "Homo Videns", Editorial Taurus, 1998.
- SILVA AYCAGUER LUIS CARLOS (1995). "Excursión a la Regresión Logística en Ciencias de la Salud". España.
- TAFANI R, CHIESA G, CAMINATI R, GASPIO N, Lógica del capital y salud pública. Revista de Salud Pública. Número 1. Volumen XX, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina. Pp 25-37. 2016
- TAFANI R, CHIESA G, CAMINATI R, GASPIO N, Capitalismo, medio ambiente, desigualdad y salud Revista de Salud Pública. Número 2. Volumen XVIII, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina. Pp 29-41. 2014
- TAMAYO MARIO El Proceso de la Investigación Científica. Limusa Noriega Editores. México 2001
- TAYLOR S. BOGDAN R. Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. Paidós. Bs As 1998
- VIEYTES RUT. Metodología de la Investigación en Organizaciones, Mercado y Sociedad, Epistemología y Técnicas. Editorial de las Ciencias. Bs As 2004
- WALLERSTEIN, I. "Incertidumbre del Saber", Editorial Gedisa, 2004.
- YALOUR, M., TOBAR, F., "¿Cómo hacer tesis y monografías sobre políticas, servicios y sistemas de salud?", Ediciones ISALUD, 1999.

Nombre del Módulo:

**MÓDULO DE PLANIFICACIÓN ESTRATEGICA Y GESTIÓN POR PROCESOS**

Objetivo/s

- Conocer las características teóricas-prácticas que deben reconocerse en una Planificación Estratégica, Planes de gestión y gestión por procesos
- Identificar las etapas correspondientes al proceso de planificación estratégica.
- Conocer los procesos y modos de acción que permiten estabilizar procesos
- Ubicar el control de gestión como una fase dentro de la gestión por procesos.

Metodología

2066



### "2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

Para la identificación de los proyectos se utilizan herramientas como el árbol de problemas con las causas en la raíz y los efectos en el follaje. Se plantea la matriz del marco lógico. Se establece la matriz de objetivos, actividades, acciones, insumos y costos.

Al mismo tiempo los alumnos reciben material en formato impreso y digital sobre planificación estratégica y la descripción detallada de las fases de la gestión por procesos que deben leer antes de la clase.

Se discuten en un taller los conceptos de mapa de procesos y su estructura (Estratégicos, operativos y logísticos). Se reparten formularios con esquemas de priorización de procesos, los símbolos para armar flujos de actividades y tareas y la hoja para la estabilización de los procesos con énfasis en indicadores centinelas. Se arman grupos, para que identifiquen, prioricen y estabilicen procesos de su ámbito laboral

#### Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Plan estratégico. Misión y Visión. Componentes. Planes de gestión.

Gestión por procesos. Subprocesos. Actividades y Tareas. Mapa de procesos. Procesos estratégicos, operativos y logísticos. Fases de gestión por procesos: movilización, identificación, priorización, estabilización, control de gestión, reingeniería y mejora gradual. Procesos de vías clínicas y vías administrativas. Manuales de procedimientos.

#### Modalidad de Evaluación

Se realiza una evaluación de proceso, en el cual se hace hincapié a tres momentos importantes, a saber:

- α. Los alumnos deben en grupos armar un plan estratégico.
- β. Deben analizar la gestión por procesos sobre los priorizados dentro del plan.
- χ. Se analiza un caso de estudio sobre una clínica cardiovascular para analizar su situación estratégica y proponer planes de gestión

**58 hs. Presenciales**

**35 hs. Teóricas**

**23 hs. Prácticas**

#### Bibliografía

- CARLOCK, R., WARD, J. "La Planificación Estratégica", Ediciones Deusto, 2003.
- KAPLAN, R., NORTON, D. "El Cuadro de Mando Integral", Ediciones Gestión 2000 S.A., 2000.
- LEVY Alberto ECP Estrategia, Cognición y Poder. Cambio y alineamiento Conceptual en Sistemas Sociotécnicos Complejos. Granica. Bs As 2007



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

- MARTINEZ MORA José Ramón. Guía Metodológica para la Gestión Clínica por Procesos. Aplicación en las Organizaciones de Enfermería. Diaz de Santos. Madrid. 2003
- MACAZAGA Jorge y PASCUAL Alejandra. Organización Basada en Procesos: La Mejor Estrategia. Temas Bs As 2001
- MINTZBERG, H. "Diseño de Organizaciones Eficientes", Editorial El Ateneo, 1991.
- MINTZBERG H. La Estructura de la Organización. Editorial El Ateneo
- SCHVARSTEIN Leonardo Psicología Social de las Organizaciones Nuevos Aportes. Paidós. Bs As 2006
- TAFANI, R y TAFANI M.L. Gestión y gerencia pública. Revista de Salud Pública. Número 2. Volumen XIV, Escuela de Salud Pública, F.C.M. U.N.C. I.S.S.N 1853-1180 (2010).

Nombre del Módulo:

**MÓDULO DE DINÁMICA Y PSICOLOGÍA SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES**

Objetivo/s

- Analizar las Políticas de salud pública y la gestión como bien público puro.
- Identificar el concepto de capital social, sus atributos en la acumulación y su impacto sobre el funcionamiento de las organizaciones y sobre los recursos humanos en relación al desgaste profesional.
- Analizar la importancia de la dinámica de grupo y la psicología social de las organizaciones para el armado de la red de referencia y contrarreferencia.
- Reconocer las características propias del liderazgo, funciones directivas y la diferencia entre dirección pública y privada
- Reconocer las partes, mecanismos de coordinación y tipologías de las organizaciones.
- Discutir los límites de la burocracia profesional para analizar las entidades en salud.
- Conocer las técnicas de negociación.

Metodología

Para el desarrollo del módulo se llevan adelante diversas metodologías de enseñanza, las cuales son: clase teórica sobre el capital social y la gestión pública, ejercicios grupales con actividades lúdicas para la construcción de lazos interpersonales, ejercicios sobre estilos de motivación, con elaboración de respuestas, obtención de puntajes y discusión final de los resultados y preparación de casos de negociación, filmación de los participantes, análisis del video, obtención de conclusiones.



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Capital social. Atributos de la acumulación y des-acumulación del capital social. Límites del enfoque de eficiencia con indefinición de la eficacia. Gestión por diagnóstico, diseño y desarrollo. Construcción de la articulación Inter-organizacional e intersectorial. Funciones directivas. Liderazgo. Las organizaciones. Diferencias en misión, estrategia, indicadores y medición de resultados entre organizaciones públicas y privadas. Partes de la organización: cumbre estratégica, línea media, núcleo operativo, staff de apoyo y tecnoestructura. Mecanismos de coordinación: Supervisión directa, ajuste mutuo y estandarización de procesos, productos y destrezas. Tipologías de organizaciones. Las características de la burocracia profesional. Problemas de las organizaciones en salud. Límites de enfoques no contingentes. Negociación. Conceptos básicos, etapas, análisis del comportamiento interactivo, focalización en consignas y elaboración de códigos comunes.

Modalidad de Evaluación

Se realiza una evaluación de proceso, en el cual se hace hincapié a tres momentos importantes, a saber:

- α. Elaboración grupal del análisis de una organización donde se desempeñen los alumnos desde la teoría de las organizaciones.
- β. Trabajo experiencial en clase sobre estilos de liderazgo.
- χ. Ejercicios de negociación en equipos.

**96 hs. Presenciales**

**58 hs. Teóricas**

**38 hs. Prácticas**

Bibliografía

- ALLES, M. La Marca Recursos Humanos, Granica, 2015
- DE LA CALLE, M<sup>a</sup> C; ORTIZ, M. Fundamentos de Recursos Humanos. Pearson, 2013
- DOLAN S. L. Gestión de personas y del talento. MCGRAW-HILL / Interamericana de España, S.A., 2014
- GIMENO BALAGUER, E. Liderazgo, motivación y acción para una gerencia eficaz. Editorial de la PROVINCIA DE CORDOBA, 2013
- GIL GARCIA G., JERICO P. La Empresa basada en equipos humanos. Marcombo, 2012
- JIMENEZ A. Gestión del talento y competitividad. Almuzara, 2012
- MACMILLAN HEINEMANN. Gestión de Recursos Humanos. 2013
- UDIMA. Auditoría de Recursos Humanos. Centro Estudios Financieros, 2014
- VENTURA B. E; DELGADO GONZALEZ S. Gestión de Recursos Humanos. Ediciones PARANINFO, 2013

Nombre del Módulo:

2066



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"  
**MÓDULO DE GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

Objetivo/s

- Conocer las técnicas de identificación, formulación y evaluación de proyectos.
- Aplicar métodos de evaluación basado en el Valor presentes netos (VPN) y en la tasa internas de retornos (TIR).
- Distinguir la evaluación privada de la evaluación social de proyectos.
- Incorporar el manejo de herramientas e instrumentos para la gestión de los servicios de salud.
- Modelizar las formas de financiación y organización de los servicios sanitarios.
- Adquirir un conocimiento funcional de las técnicas de contabilidad y finanzas aplicadas a la gestión de servicios sanitarios.
- Conocer y aplicar instrumentos de control de gestión y evaluación de los servicios de salud.

Metodología

Antes de los encuentros presenciales los alumnos reciben los materiales de lectura que deben ser abordados por los alumnos, previo a dichos encuentros.

En clase en un primer momento, se exponen los aspectos centrales en la gestión de los servicios de salud, destacándose las especificidades propias de los mismos. Luego, con metodología de taller se trabaja en forma grupal sobre la resolución de casos problemas de gestión.

Este desarrollo se complementa con actividades no presenciales orientadas a la formulación de modelizaciones, aplicación de los instrumentos de evaluación y monitoreo de los servicios sanitarios y formulación de un tablero de comando para una organización de servicios de salud.

Contenidos Mínimos \*\*\*\*

Gestión de la oferta de servicios sanitarios. Gestión de redes asistenciales, de la asistencia primaria, Hospitalaria y de la asistencia la especializada: Atención Gerenciada. Aplicabilidad y perspectivas. Gestión de la población (demanda). El rol del usuario y cliente. La libre elección y competencia. Sistemas de gestión de pacientes. Gestión clínica. Presupuestos clínicos. Evaluación de tecnologías en salud. Financiación del sistema sanitario: análisis de diferentes modelos. Situación actual y opciones de cambio en la financiación de los servicios sanitarios. Criterios para el análisis financiero. Conceptos básicos de contabilidad. Presupuesto. Gestión presupuestaria. Capital de trabajo. Inversiones. Teoría de los costos. Métodos de costeo. Los centros de costos. Asignación o imputación de costos. Ciclo del Proyecto. Factibilidades. Análisis Flujos.



**"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"**

Tipos Evaluación. Evaluación y monitoreo de los servicios de salud. Evaluación de Estructura, procesos y Resultados. Evaluación de la Calidad Asistencial y la efectividad clínica. Acreditación. Metodologías e Indicadores. Innovaciones en el control de gestión.

Tableros de comando en el sector salud, perspectivas de procesos, aprendizaje, usuarios y financiera. Identificación de objetivos, metas, indicadores y recomendaciones.

Identificación de proyectos. Árbol de problemas. Formulación del proyecto. Matriz del marco lógico. Objetivos, actividades, tareas, insumos, costos. Concepto de evaluación. Diferencia con medición, estimación, seguimiento, control, programación. Técnicas de descuento de flujos. Otros tipos de evaluación. Menor costo. Costo eficacia, costo efectividad, costo beneficio, costo utilidad. Especificidades de la evaluación social de proyectos. Los beneficios directos. Beneficios intangibles. Precios sombra. La tasa social de descuento.

Modalidad de Evaluación

Consiste en la presentación de un trabajo de elaboración de un tablero de comando integral aplicado a una institución seleccionado de pertenencia de los maestrandos en el que deben integrar los conocimientos y herramientas desarrollados en el módulo.

**154 hs. Presenciales**

**92 hs. Teóricas**

**62 hs. Prácticas**

Bibliografía

- AREN J. A, "Régimen Legal de las Obras Sociales Agentes del Seguro Nacional de Salud", LexisNexis, Bs. As, 2007.
- BUTELER CÁCERES J. A., "Manual de Derecho Civil, Parte General", Advocatus 2001.
- CALVO COSTA C. A., SÁENZ L. R. J., "Incidencias de Código Civil y Comercial. Obligaciones. Derecho de daños", Editorial Hammurabi, Buenos Aires, 2015.
- CARRANZA TORRES L. R., "Protección Jurídica de la Salud", Editorial Alveroni Ediciones, Córdoba, 2013.
- CUMPLIDO M. J., GONZÁLEZ ZUND R. A., "Daño Médico", Editorial Mediterránea, 2004.
- CUERVO, J., VARELA, J., BELENES, R. "Gestión de Hospitales – Nuevos instrumentos y tendencias", Editorial VICENS VIVES, 1994.
- Fajardo Ortiz G. Gerencia y Administración Estratégica de la Gestión Médica. Buenos



"2017 - AÑO DE LAS ENERGÍAS RENOVABLES"

Aires: Panamericana; 2015.

-GINESTAR ANGEL Pautas para Identificar, Formular y Evaluar Proyectos. Ediciones Macchi. Segunda Edición. Bs As 2004

- IÑIGUEZ M. D., "Contratos de Prestaciones de Salud y Derechos Humanos", Rubinzal-Cuzoni Editres, Santa Fe, 2008.

-LAMATA Fernando Manual de Administración y Gestión Sanitaria. Díaz de Santos. Madrid. 1998

- LORENSETTI R. L., "La Empresa Médica", Rubinzal-Cuzoni Editres, Santa Fe, 2008.

- LÓPEZ MIRÓ H. G., "Responsabilidad Civil Médica", Editorial ZEUS S.R.L, Rosario, 2000.

- Malagón Londoño G, Ponton Laverde G, Reynales Londoño J. Auditoría en Salud. 3er edición: Buenos Aires: Panamericana; 2014.

- Malagón Londoño G, Ponton Laverde G, Reynales Londoño J. Gerencia Hospitalaria: 4ta edición: Buenos Aires; Panamericana; 2016.

-MORA MARTÍNEZ, J. "Guía Metodológica para la Gestión Clínica por Procesos – Aplicación en las organizaciones de enfermería", Editorial Díaz de Santos, 2006.

-NETTLETON David. Técnicas para el Análisis de Datos Clínicos. Díaz de Santos. Madrid. Bs As 2005

-OTEO, L. "Gestión Clínica: gobierno clínico", Editorial Díaz de Santos, 2006.

- OTEO, L. "Gestión Clínica: Desarrollo e Instrumentos", Editorial Díaz de Santos, 2006.

-SALVARREDY, J., GARCÍA FRONTI, V., GARCÍA FRONTI, J. "Gerenciamiento de Proyectos con Excel y Project", Omicron System S.A., 2002.

-SAPAG CHAIN Nassir y SAPAG CHAIN Reinaldo Preparación y Evaluación de Proyectos. Cuarta Edición, Mc Graw Hill. Chile 2000

-SAPAG PUELMA Jose Mnuel Evaluación de Proyectos Guía de Ejercicios Problemas y Soluciones. Segunda Edición Mc Graw Hill. Chile 2000

- TAFANI R, ROGGERI M, CHIESA G, GASPIO N, Factores asociados a la mortalidad infantil. Revista de Salud Pública. Países miembros de la OMS 2010 Número 1. Volumen XVII, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina. Pp 19-31(2013)

- TAFANI R, CHIESA G, CAMINATI R, GASPIO N, Factores de riesgo y determinantes de la salud. Revista de Salud Pública. Número 4. Volumen XVII, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.C. Córdoba, Argentina. Pp 53-68(2013)

- TAFANI R CHIESA G, CAMINATI R, GASPIO N, Desarrollo y mortalidad infantil. Una regionalización de argentina 2010. Ed especial Nº 9 Revista de Salud Pública. Pp 43-56(2013)

Prof. DE ROGELIO PIZZI  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA