



ESCUELA DE FORMACIÓN CONTINUA

1- NOMBRE DE LA CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

2- NOMBRE DE LA ASIGNATURA: ENFERMERIA Y SOCIEDAD III

Código: 1864

Ciclo anual:

Ciclo cuatrimestral:

3- CUERPO DOCENTE:

Profesor a cargo de la asignatura: Lic. Prof. Graciela Mó

Integrantes de la cátedra:



4- ASPECTOS ESPECÍFICOS

- a. Carga horaria total:**
- b. Carga horaria semanal:**
- c. Carga horaria clases teóricas:**
- d. Carga horaria práctica disciplinar:**
- e. Carga horaria práctica profesional:**
- f. Ubicación de la asignatura en el plan de estudios:**
- g. Correlatividades Anteriores:**

5- PROGRAMA

a. Fundamentación del marco referencial del programa

Analizaremos cómo han impactado los cambios desde la macro economía a nivel mundial en las políticas de salud a nivel nacional, en todos los niveles en que están implicados los ciudadanos.

Revisaremos los conceptos vertidos hacia los años 90, donde se planteó a la salud como categoría individual y social, como el producto de estrategias y acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación que realizan los individuos, las familias, los grupos sociales y el conjunto de la sociedad para desarrollar y mantener la integridad y las capacidades de las personas.

Estableciendo las diferencias entre responsabilidad del Estado, de los efectores de salud públicos, privados y de obra social y las responsabilidades que le caben a los individuos como cultura de salud, hacia sí mismos y hacia quienes están bajo su dependencia (niños, ancianos, discapacitados)

Evaluaremos como las condiciones de vida de un determinado conjunto social son a la vez razón y expresión de su situación de salud en relación íntima con las variables económicas.

Los licenciados en enfermería deben conocer las relaciones, orígenes distribución y consecuencias de los recursos económicos en la salud, comprender y gestionar adecuadamente los mismos en sus ámbitos de ejercicio.

Es imprescindible que se apropien de los instrumentos correspondientes a la auditoria de gestión de la calidad, especialmente lo referido al ámbito de los cuidados enfermeros y de las variables que comprometen el mismo.

Haciendo hincapié en que tanto la salud como la educación representan los criterios de “inversión” y no de gasto. Que debe ser considerado como parte constitutiva de la responsabilidad del



financiamiento del Estado hacia los ciudadanos. Como tal exige la implementación de herramientas financieras y económicas, de gestión y auditorías para poder distribuir las en suficiencia, establecer los límites presupuestarios, mejorar la calidad del sistema en una sociedad donde los avances tecnológicos y científicos descubren, mejoran y establecen nuevos paradigmas de “vida saludable”.

b. Contenidos previos

c. Contenidos mínimos

Realizaremos una introducción a la economía de la salud, referenciada como una disciplina con aportes y herramientas que permiten la gestión de los recursos en forma justa, equitativa y oportuna.

Enfocaremos la economía, con contenidos actuales que permitan adecuar los recursos económicos, humanos, tecnológicos a una justa distribución de los mismos. La mirada social sobre la distribución de los recursos públicos enunciada en la Constitución Nacional en calidad de los derechos de los habitantes y los derechos de los pacientes enunciados en los documentos internacionales que la República Argentina suscribe.

Acercaremos las herramientas de gestión, basadas en la economía para administrar los recursos en salud, a la población en la profunda convicción que surge de que una administración adecuada propone mejor redistribución y una planificación eficiente permite conocer las variables que afectan al sistema y corregirlas.

Se establecerán criterios de auditoría en ámbitos de salud, especialmente orientados a la mejora continua de la calidad en general y en especial en servicios de enfermería quienes por su continuidad laboral son los profesionales con más posibilidades de planificación, organización y control de los recursos públicos tanto dentro de los sistemas de atención de salud como en cuidados destinados a la comunidad.

d. Objetivos generales

El alumno incorporará la economía de la salud como la disciplina subyacente para lograr la gestión de los recursos económicos, humanos y tecnológicos, en sus dinámicas de salud.

Relacionará las variables económicas que intervienen en la gestión y funcionamiento de la organización hospitalaria

Identificará las prácticas de Calidad, Mejoramiento Continuo y medición de Indicadores de Garantía de Calidad en toda la Organización.

Implementará un trabajo en el campo sanitario seleccionado como “trabajo integrador de su cursada” aplicando criterios vistos en auditoría de enfermería.



e. Objetivos específicos

f. Unidades Didácticas

UNIDAD I

OBJETIVOS:

1- Dimensionar la macroeconomía del sector salud.

2- Distinguir la relevancia del aspecto económico en la salud como bien y servicio. Identificar las implicancias de los paradigmas económicos en la salud, los costos y beneficios de los mismos.

1.1 Conocer las definiciones básicas de la economía en salud.

1.2 Definir los principios de la salud como bien económico.

1.3 Reconocer los diferentes modelos económicos.

1.4 Conocer los aspectos del mercado.

1.5 Comprender el manejo de los recursos.

1.6 Identificar la situación de Argentina.

La modalidad es expositiva y de foro. El desarrollo de los bloques teóricos, se acompañará de una problematización tipo caso, y/o comparación de casos y se realizará una presentación de foro de discusión al final de cada clase.

Nociones de bienes y servicios económicos, variables y parámetros.

Macroeconomía, microeconomía. La salud como bien económico.

Definición de conceptos: eficacia, efectividad, eficiencia, equidad, relación en el tiempo.

Los modelos económicos. Reforma de los sistemas sanitarios.

Mercado de la salud, fuentes de financiación, costos, presupuestos.

Distintas fases del manejo de los recursos: administración, organización y estructura.



BIBLIOGRAFÍA:

- Selección de temas” Curso Gestión Clínica en hospitales provinciales para decisores” ISALUD, año 2014
- Capítulo I: “Otra economía es posible”, Bernardo Kliksberg, editorial La Página SA, año 2014.
- Capítulo II: “La dignidad del otro” Paco Maglio, editorial Libros del Zorzal, año 2011.

UNIDAD 2

OBJETIVOS

Tipos de modelos de atención de la salud, diferencias, evaluaciones.

Fuentes de financiación, recursos.

El papel del análisis económico en la evaluación de proyectos sociales.

La auditoría en salud, evaluación de calidad. Análisis de indicadores hospitalarios.

Proyecto sanitarios sociales de mejora. La Mejora continua de la calidad en los cuidados.

Auditoria como proceso educativo.

BIBLIOGRAFÍA:

- - “Programa de Actualización en Economía de la Salud”, Dr. Eneas Pampliega, Prof. Adela Ferrante., Editorial Panamericana de la salud, año 1997
- Selección de temas” Curso Gestión Clínica en hospitales provinciales para decisores” ISALUD, año 2014
- Capítulo I: “Otra economía es posible”, Bernardo Kliksberg, editorial La Página SA, año 2014.
- Capítulo II: “La dignidad del otro” Paco Maglio, editorial Libros del Zorzal, año 2011.

UNIDAD 3:

OBJETIVOS:

Aplicar un estudio de situación a un modelo sanitario dentro del proceso teórico practico.



Desarrollar un programa de mejora al modelo sanitario relevado en la práctica.

BIBLIOGRAFIA:

- “Auditoria en Enfermería”, Administración de los Servicios de Enfermería, Calidad total en Enfermería, Revista TEA, año 2002
- Herramientas para desarrollar un proyecto en Enfermería, Ana Ma. Mosca, Hospital Italiano, 2009

g. Bibliografía General

- “Programa de Actualización en Economía de la Salud”, Organizada por PRIM S.A., Consultora en Salud. Dr. Pujol, Miguel. Lic. Nervi Guillermo Editorial Panamericana. 1998
- “Programa de Actualización en Economía de la Salud.” Dall Aglio Jorge y Santosti Eleonora, Editorial Panamericana de la salud, año 1997. Selección de temas.
- Guía de Gestión y Dirección de Enfermería, Marriner Tomey, Harcourt, Mosby, sexta edición, 2001
- Varo Jaime, Gestion estratégica de la calidad en los servicios sanitarios, Diaz de Santos; 2000.
- Varo Jaime, Gestión estratégica de la calidad en los servicios sanitarios, Un modelo de gestión hospitalaria, Diaz de Santos; 2000 (España)
- Bermillón A, Cerutti O. Implanter et Gérer la qualite totale. París Les Editions de Organization, 1998
- Deming WE. Out of the crisis. Quality, productivity and competitive position. Cambridge Mass, 1982 Edición en castellano: La salida de la crisis; Madrid, Diaz de Santos, 1989
- Ishikawa K. Whay is totally quality control? The japanese way. Englewood Cliffs. N.J.: Prentice Hall, 1989; Bogota, editorial Norma.
- Insalud Cantabria (1988-1996) Memoria de la gestión Económica, Santander.
- Barr L, Barr, N, The leadership equation, leadership management and the Myers Briggs, Austin, Tex. 1989 Eakin Press.

h. Metodología de la Enseñanza



i. Criterios de evaluación



6- CRONOGRAMA DE CLASES Y EXAMENES

a. Diagrama de Gantt

Contenidos / Actividades / Evaluaciones

SEMANAS

Nº de Unidad / Parciales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16



Universidad Nacional de La Matanza

ESCUELA DE FORMACIÓN CONTINUA



7- CONDICIONES GENERALES PARA LA APROBACIÓN DE LA ASIGNATURA

a. Asistencia: 75%

b. Regularidad: Cumplir con el requisito de asistencia. Obtener en ambas instancias parciales entre seis y cuatro puntos.

c. Evaluación: Quienes aprueben ambos exámenes parciales con 7 (siete) o más puntos, tendrán a Promocionada la asignatura. Aquellos que obtengan menos de 7 (siete) en una de estas dos instancias podrán recuperarla al final del cuatrimestre para aprobar la asignatura. Quienes obtengan entre 6 (seis) y 4 (cuatro) puntos en las instancias parciales tendrán por cursada la materia y podrán presentarse al examen final. Los que obtengan menos de 4 (cuatro), en ambas instancias tendrán que recurrar.