

# ÍNDICE GENERAL

---

## **CAPÍTULO 1**

### **Sistemas de servicios y organizaciones de la Salud Pública / 21**

Salud Pública Basada en la Evidencia / 22

    Función / 22

    Esencial / 22

Funciones esenciales de la Salud Pública / 22

Campo de la Salud / 23

Investigación en sistemas y servicios de Salud / 23

Modelos de atención / 26

    Función de conducción / 28

    Función de programación / 28

    Función de gerencia / 29

Crecimiento de la inversión en Salud / 30

Supresión de prácticas ineficaces / 30

Gestión hospitalaria / 31

Recursos humanos / 31

    Aspectos clave / 31

    Áreas clínicas / 32

Organización, gestión y proceso de cambio / 35

Revisión del papel del Estado / 35

Homologación progresiva de la oferta  
asistencial / 35

Tecnología de la información / 35

Ciudadanos más autónomos / 35

Fuertes presiones sobre las prácticas clínicas / 36

Aceleración del desarrollo tecnológico / 36

Mejora de la calidad de vida / 36

Evolución en la gestión de las instituciones de  
Salud / 36

Gestión de pacientes y enfermedades / 37

Nueva arquitectura de los servicios / 37

Control social sobre los servicios públicos / 37

## **CAPÍTULO 2**

### **Historia de la administración general y sanitaria / 39**

Introducción / 39

Escuela de la Administración científica / 39

Escuela de la Administración Industrial y general / 42

Escuela de las Relaciones Humanas / 44

Escuela neoclásica / 45

Escuela estructuralista o burocrática / 46

Escuela del comportamiento o de la Teoría  
de la organización / 49

Escuela de la Teoría del  
desarrollo organizacional / 55

Escuela del enfoque sistémico  
de la administración / 56

## **CAPÍTULO 3**

### **Principios de administración general / 61**

¿Qué es la administración? / 61

Las organizaciones / 62

1. El planeamiento / 62

    Tipos de planes / 63

    Etapas de la planeación / 64

    Horizonte de planeamiento / 65

    Establecimiento de premisas / 65

2. La organización / 65

    La división del trabajo / 65

    Ventajas de la especialización en el trabajo / 65

    Preocupaciones acerca de la  
especialización / 65

    Diseño del trabajo y del puesto / 65

    Agrandamiento y enriquecimiento  
del trabajo / 66

    Organización y estructura organizacional / 66

    El organigrama / 66

    Estructura formal e informal  
de la organización / 66

    Coordinación / 68

    Tramo de gerencia / 68

    Diseño organizacional, ambiente externo  
y estructura / 69

    Ciclo de vida de las organizaciones / 69

    Influencia, poder y autoridad / 70

    Autoridad de línea y de staff / 70

    Delegación / 71

    Barreras para una efectiva delegación / 71

    Centralización y descentralización / 71

    El proceso de formación de la  
dotación de personal / 72

    Las organizaciones y el cambio / 72

    Cultura de la organización / 73

- El conflicto organizacional / 73
- La creatividad organizacional / 74
- 3. La dirección / 74
  - Motivación / 74
  - Liderazgo / 74
  - Factores en la eficacia del liderazgo / 75
  - Grupos y comités / 75
  - Grupos formales / 75
  - Grupos informales / 75
  - Tipos de grupos formales de trabajo / 75
  - Importancia de la comunicación / 75
  - Comunicación interpersonal / 76
  - Barreras para una efectiva comunicación / 76
  - Clasificación de las comunicaciones / 76
- 4. El control / 77
  - Pasos del proceso de control / 77
  - Factores organizacionales que crean la necesidad del control / 77
  - Tipos de métodos de control / 77
  - Puntos estratégicos de control / 78
  - Características de los sistemas eficaces de control / 78
  - Controles financieros / 78
  - Información y control / 78

## **CAPÍTULO 4**

### **Fundamentos de estructura y diseño organizacionales / 79**

- Trasfondo: un océano de organizaciones / 79
  - Contrato psicológico / 80
    - Postulados de la teoría X / 81
    - Postulados de la teoría Y / 81
  - Organizaciones sistémicas / 83
  - Metáforas de la organización / 85
  - Toma de decisiones y sistemas de racionalidad limitada / 88
  - Rutinas de defensa organizacional / 91
- Ontogénesis organizacional y anatomía estructural de la organización / 93
  - Mecanismos de coordinación / 97
- Diseño organizativo / 99
- Estructura, contexto y sistema técnico / 103
- El hospital, ¿burocracia profesional o meritocracia? / 104
  - Cuándo se desarrolla la organización profesional / 107
  - Organizaciones supercomplejas / 107
  - Debilidades del organigrama: cortocircuitos, atajos, incrustaciones / 108
  - El hiato entre el saber y el hacer / 111
  - Escenarios futuros en la arena hospitalaria / 115

## **CAPÍTULO 5**

### **Gestión de objetivos y poder en la organización / 117**

- Objetivos organizacionales / 117
  1. Supervivencia / 117
  2. Eficiencia / 119
  3. Control / 120
  4. Crecimiento / 120
  5. La misión como objetivo de la organización / 121
  6. Objetivos a la luz de la teoría de la dirección / 122
    - Un agente, un objetivo / 122
    - Un agente, varios objetivos / 122
    - Varios agentes, varios objetivos / 123
    - Varios agentes, ausencia de objetivos / 123
- Política / 124
- Poder / 125
  - Fuentes de poder / 131
    - ¿De qué forma se ejerce el poder? / 131
  - Tipología del poder de French y Raven / 131
    - Poder racional o legal / 132
    - Poder de recompensa / 132
    - Poder coercitivo / 132
    - Poder referente / 132
    - Poder carismático / 132
    - Poder experto / 133
    - Estrategias femeninas / 133
    - Estrategias masculinas / 133
  - Juegos de poder / 133
  - Poder en el hospital / 138
    - ¿Cuáles son los actores poderosos en el ámbito del hospital? / 138

## **CAPÍTULO 6**

### **Variables clave en la administración de los sistemas de servicios y de las organizaciones de atención de la salud / 141**

- La financiación / 141
  - Aspectos actuales del financiamiento de los sistemas de salud / 141
    - El escenario de los cambios en la financiación / 141
    - Cambios en las fuentes de financiación / 142
    - Papel del estado en los cambios en el financiamiento en los sistemas de salud / 143
    - Papel de los gobiernos en la coordinación y regulación. Grupo de estudio de la OMS, 1993 / 143
      - Mecanismos de pago al proveedor / 143
    - Cambios en los mecanismos de pago / 144
    - Organización / 145
    - Reglamentación / 146
    - Comunicación Social / 146

## **CAPÍTULO 7**

### **Gestión clínica: una nueva forma de entender la gestión sanitaria / 147**

#### **Introducción / 147**

La gestión compartida entre profesionales sanitarios y gestores / 147

Gestión clínica y libertad clínica / 148

Definición de la gestión clínica / 151

Puntos básicos que hay que considerar ante la gestión clínica / 151

La gestión por procesos / 152

Gestión del cambio / 154

Aspectos importantes a considerar en la regulación legal de la gestión clínica / 155

Definiciones / 155

Funciones / 155

Sistemas de información / 156

Relación contractual / 156

Órganos de gobierno y gestión de las Áreas o Unidades clínicas de gestión / 156

Funciones de los responsables / 157

Provisión del cargo de Director o Coordinador / 157

La Comisión de Dirección / 158

## **CAPÍTULO 8**

### **Gestión presupuestaria y gestión de costes en la organización / 159**

#### **Introducción / 159**

Gestión del presupuesto / 161

Presupuesto maestro / 164

Presupuesto base cero / 164

Presupuesto por programas / 165

Ejecución del presupuesto / 166

Ejecución de ingresos / 166

Ejecución de gastos / 166

Principios de contabilidad analítica y costos institucionales. Producto hospitalario / 167

Sobre los costes / 168

Clasificación de costos / 169

1. Con relación a los elementos que lo forman / 169

2. Con relación al momento del cálculo / 169

3. Con relación a su posible asignación mediata o inmediata / 169

4. Con relación a la variación del nivel de actividad / 169

5. Con relación a la toma de decisiones / 170

Centros de costes / 171

Empresas *profit* y *non profit* / 171

Costes hospitalarios / 173

Coste marginal / 173

Margen de contribución / 174

Metodología de costeo institucional. Análisis convencional. Costes directos e indirectos / 175

Etapas para el control de gestión / 177

Analítica metodológica / 177

Producto hospitalario / 180

Sistema de clasificación de pacientes / 184

Técnicas de medición del *case mix* / 185

1. Sistemas de *case mix* basados en la CIE / 185

2. Sistemas de *case mix* basados en criterios de utilización / 186

3. Sistemas de *case mix* que evalúan la gravedad / 186

4. Sistemas de *case mix* que cuantifican el consumo de recursos / 186

Importancia de los GRD / 186

Lecciones de Cataluña: parámetros de contratación y sistema de pago por línea de producto / 189

Nuevas tendencias en la contratación de servicios / 190

#### **ANEXO 1**

Minuta sobre elaboración de presupuesto. Ministerio de Salud. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires / 193

#### **ANEXO 2**

Clasificador por objeto del gasto / 197

## **CAPÍTULO 9**

### **Gestión jurídico legal en organizaciones de atención de la salud / 223**

Introducción. Generalidades de los aspectos legales en instituciones de Salud.

Los imperativos éticos / 223

Responsabilidad médica / 227

La responsabilidad del hombre: *ser racional y responsable* / 227

Aspectos históricos de la responsabilidad médica / 228

La responsabilidad profesional / 229

La llamada responsabilidad médica. Concepto de culpa. Formas / 229

Impericia / 230

Imprudencia / 230

Negligencia / 230

Inobservancia de obligaciones y deberes a su cargo / 230

Otros tipos de responsabilidad / 231

- Responsabilidad prestacional y legal de la Auditoría médica dentro de las instituciones de Salud / 231
  - Obligación jurídica de obrar / 233
  - El contrato médico / 235
    - Efectos o implicancias de la obligación asumida / 236
    - La reparación por la responsabilidad médica / 237
    - La carga de la prueba / 238
    - Presunciones de culpa / 238
    - Eximentes de la culpabilidad / 239
    - Responsabilidad compartida / 239
  - El seguro médico / 240
  - Consentimiento informado / 241
  - Aspectos instrumentales / 241
    - La historia clínica. Importancia médico legal / 241
    - Historia clínica informatizada. El futuro / 242
    - Certificados / 243
      - Defunción / 243
      - Nacimiento / 243
      - Prenupcial / 243
      - Alienación mental / 243
      - Certificado de cremación / 243
      - Certificado de atención / 243
      - Vacunas / 243
      - Traslado al exterior de incapaces / 243
      - Certificados de demencia / 244
    - Los comités de Bioética / 244
  - Breve sinopsis de aspectos institucionales básicos obligatorios en instituciones médicas / 245
    - Derecho a las prestaciones de salud / 245
    - Las empresas o instituciones de salud / 245
    - Obligaciones básicas y comunes de las empresas de salud. Ley 17.132 / 246
    - Espectro de las responsabilidades de las instituciones de salud / 247
    - Autorizaciones para prácticas o ingresos a internación / 248
      - Admisión. Penalidades derivadas por mal accionar / 249
    - Área o Departamento de Urgencia / 250
      - Pautas o criterios básicos que deben cumplirse / 250
    - Ley de Protección contra violencia familiar / 253
    - Egresos / 253
    - Servicio de Hemoterapia / 254
    - Maternidad / 254
      - Ley 24540 (mod. 24884). Régimen identificación recién nacido / 254
    - Morgue / 254
    - Ley de SIDA N° 23798 / 255
    - Decreto reglamentario / 255
  - Conflictos ético legales al fin de la vida / 255
    - Eutanasia / 255
    - Decisión de mantener o finalizar un tratamiento en pacientes con enfermedades neurológicas irreversibles. Implicancias legales / 258
      - Estado vegetativo persistente / 260
      - Demencia / 262
    - Ética y costes frente a la muerte / 263
    - Colofón / 264
- CAPÍTULO 10**  
**Gestión de recursos humanos e incentivos en la organización de Salud / 265**
- Introducción / 265
  - El recurso humano en los procesos de reforma del sector / 266
  - Tendencias en el mercado de trabajo / 267
  - El particular escenario hospitalario / 269
  - Perfiles profesionales / 271
  - Gestión del desempeño / 272
    - Motivación / 273
  - Formas de compensación e incentivos / 274
    - Qué son, cómo funcionan y cómo no funcionan los incentivos / 275
- ANEXO 1  
 Comentarios sobre el estudio Hawthorne: la sociología organizacional en la liza / 281
- CAPÍTULO 11**  
**El Centro de Salud y el Hospital en la APS / 285**
- Aspectos generales / 285
  - Instituciones de Salud / 288
    - El Hospital / 288
      - Funciones clínicas / 289
      - Funciones de los servicios de asistencia a los clínicos / 289
      - Funciones de los departamentos de apoyo / 290
      - Hospital de alta resolución / 291
    - El Centro de Salud / 291
  - El equipo interdisciplinario de Salud / 293
  - Estrategias de extensión de la cobertura / 295
    1. El criterio multisectorial / 299
    2. Participación comunitaria / 300
    3. Tecnología apropiada para la salud / 300
  - Son elementos principales que caracterizan a la Atención Primaria de la Salud / 301

## **CAPÍTULO 12**

### **Gestión de los Sistemas de información en la organización de Salud / 305**

Bosquejo introductorio / 305

El continuo hechos - datos - información y los dispositivos organizacionales para generar información / 306

Obstáculos para adquirir información / 309

Sistemas de información en los SILOS y las regiones sanitarias / 310

SILOS / 314

APS / 315

Información en el ámbito hospitalario / 316

Rol estratégico de la información / 317

Adquisición y administración del conocimiento sumergido en inmensas bases de datos: minería de datos / 321

Pasos en el análisis KDD / 325

Técnicas de KDD / 327

1. Análisis de carro de supermercado o de asociación (*Market basket analysis*) / 327

2. Razonamiento basado en la memoria (*memory based reasoning*) / 330

3. Análisis *cluster* (*cluster analysis*) / 330

4. Análisis de vínculos (*link analysis*) / 332

5. Árboles de decisión (*decision trees*) / 332

*Data mining* en salud / 334

## **CAPÍTULO 13**

### **Sistemas de información georreferencial / 345**

Espacialidad y cartografía / 345

Escala / 349

Distancia / 349

Altura / 349

Orientación / 350

Localización / 350

¿Qué es precisamente un Sistema de Información Geográfica (SIG)? / 350

Aplicaciones potenciales de los SIG en Salud, Epidemiología y gestión del conocimiento en organizaciones de salud / 351

Soft disponible para análisis SIG / 356

## **ANEXO 1**

Expresión georreferenciada de diversos problemas y eventos de salud / enfermedad / 361

## **ANEXO 2**

Sistemas de Información Georreferencial y su utilidad en el análisis de la regionalización sanitaria de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires / 365

## **CAPÍTULO 14**

### **Medidas del rendimiento institucional. Indicadores y benchmarking / 377**

Definición y utilidad de los indicadores / 377

Validez / 378

Fiabilidad / 378

Confección de indicadores según la JCAHO / 378

Tipos de indicadores / 382

Indicadores negativos de calidad / 382

Evento centinela / 382

¿Qué se espera de la entidad en caso de un EC? / 383

Indicador tipo número absoluto / 384

Indicadores tipo proporción, porcentaje y tasa / 384

Indicadores tipo media / 384

Indicadores tipo ratio o razón / 384

Indicadores compuestos / 385

Indicadores compuestos simples / 386

Indicadores compuestos complejos / 388

*Benchmarking* (referenciamiento) / 390

Los reportes de Bristol y Matillon / 390

Metodologías / 391

Fase de Planificación / 391

Fase de Análisis / 392

*Benchmarking* en salud / 393

Nivel de comparación / 394

Nivel de evaluación / 394

Foco de la medición / 394

Uso de los datos de *benchmarking* / 395

Limitaciones de los datos existentes / 395

Sobre los indicadores compuestos / 396

La necesidad de buenos sistemas de información de salud / 397

Bajando a la práctica. *Benchmarking* internacional / 397

La OMS / 398

El Fondo *Commonwealth* / 399

Sistemas nacionales de *Benchmarking* / 399

Reino Unido / 399

Canadá / 399

Francia / 399

## ANEXO 1

Indicadores utilizados con mayor frecuencia en la evaluación epidemiológica de programas y actividades hospitalarias / 401

## ANEXO 2

Indicadores básicos de estandarización. Hospitales Públicos de Autogestión / 413

## CAPÍTULO 15

### Tablero de Comando en Salud / 417

Introducción / 417

Gestión de la información / 417

Cubos OLAP (*On-Line Analytic Processing*) / 418

El origen del Tablero de Comando / 419

¿Para qué sirve un Tablero de Comando? / 420

Componentes de un Tablero de Comando / 421

Las perspectivas del Tablero de Comando / 421

El Tablero de Comando en la gestión de Salud / 421

El Mapa estratégico / 423

Los Indicadores / 423

Clasificación genérica de los indicadores / 424

Las Metas / 426

Las Acciones / 426

Cómo implantar un Tablero de Comando / 427

Comentario final / 428

## CAPÍTULO 16

### Marketing y Comunicación en organizaciones sanitarias / 429

Introducción / 429

¿De qué hablamos cuando hablamos de Comunicación Social? / 429

Una aproximación al concepto de comunicación / 429

Áreas de la Comunicación Social / 430

1. Políticas y planificación de la comunicación / 430

2. Periodismo / 430

3. Comunicación y Educación / 430

4. Opinión Pública y Publicidad / 430

5. Comunicación comunitaria / 431

¿Cómo se insertan las Ciencias de la Comunicación en la Salud Pública? / 431

Comunicación en Salud: de lo teórico a lo práctico / 431

Promoción de la Salud / 432

¿Cómo nace la Promoción de la Salud? / 433

¿Qué son los Programas de Promoción de la Salud y los Programas de Comunicación en Salud? / 435

Una ayuda de Von Clausewitz:

los conceptos de táctica y estrategia / 435

Elementos de la estrategia / 435

¿Qué determina una buena estrategia? / 436

Programas de Salud Pública / 437

¿Qué es un Programa de Promoción de la Salud? / 437

¿Qué es un Programa de Promoción de la Salud según Von Clausewitz? / 437

¿Qué es un Programa de Comunicación en Salud? / 439

Ejemplo paradigmático de PPS:

El caso Karelia del Norte / 439

Breve resumen / 439

El caso Karelia del Norte, paso a paso / 440

La batalla contra el colesterol elevado / 442

La batalla contra la presión alta / 443

La batalla contra el tabaquismo / 444

Unas pocas líneas para finalizar / 445

## CAPÍTULO 17

### Control organizacional de la calidad. Auditoría médica / 447

La naturaleza polisémica de la calidad / 447

Fases en el control de calidad de las empresas / 449

1. La calidad como sinónimo de excelencia de los protagonistas / 450

2. Desarrollo de la calidad a través de la inspección (siglo XIX) / 450

3. Control estadístico del proceso (circa 1930) / 450

4. Aseguramiento de la calidad (circa 1950) / 451

5. Gestión de la Calidad Total (circa 1990) / 451

Calidad en atención de la salud / 452

Objetos del control de calidad en salud / 453

1. Hacer lo correcto / 454

2. Hacer lo correcto correctamente / 454

Aseguramiento de la calidad

y mejora de la calidad / 455

La inflexión de Avedis Donabedian / 456

Auditoría médica como paradigma de control de calidad en salud / 462

Terrenos comunes de las definiciones / 463

Topología y naturaleza de la auditoría médica / 463

Bosquejo histórico del desarrollo de la garantía de calidad y la auditoría médica / 465

Comienzos y sesgos en Argentina / 466

Pasos en el diseño de una auditoría / 467

Selección de un tópico para auditar / 467

- Identificación de objetivos específicos / 469
- Especificación de criterios y estándares / 469
  - ¿Para qué se necesita un estándar? / 470
- Recogida de datos / 471
- Análisis de datos y comparación con criterios y estándares / 471
- Acuerdo e implementación del cambio / 471
  - ¿Cómo puede superarse la resistencia al cambio? / 472
  - Estrategias para implementar el cambio-devoluciones / 473

## **CAPÍTULO 18**

### **Infecciones asociadas al cuidado de la salud / 479**

- Fundamentos / 480
- Definiciones (NHSN, 2005) / 480
- Objetivos de un programa hospitalario de vigilancia y control de las infecciones / 481
- Tipos de vigilancia / 482
- Indicadores / 483
- Sistemas de Vigilancia de las IACS / 484
- Control del consumo de antibióticos / 484
- Cálculo del consumo en DDD / 485
- Vigilancia de los microorganismos / 485
- Comité de control de infecciones (CCI) / 485
- Higiene de las manos / 486
- Personal de la salud / 487
- Prácticas inefectivas en IACS / 487
- El costo de la infección asociada al cuidado de la salud / 487
- Los costos específicos de la infección hospitalaria / 488
- Metodología para el abordaje del estudio / 489
- Costos derivados de la infección hospitalaria / 490
- Estándares de seguridad institucional dirigidos a la vigilancia, prevención y control de las infecciones / 491

## **CAPÍTULO 19**

### **El raciocinio epidemiológico en la organización de salud / 493**

- Epidemiología en SILOS, regiones sanitarias, hospitales y centros de salud / 494
- Grandes campos de aplicación de la Epidemiología en los servicios organizacionales / 495
  1. Estudios de situación de salud en diferentes grupos de población, determinantes y tendencias / 496

2. Vigilancia epidemiológica de enfermedades y otros problemas en salud / 496
3. Investigación causal y explicativa sobre problemas prioritarios de salud. Evaluación del impacto de salud de los servicios y otras acciones sobre las personas, medio ambiente y condiciones de salud / 497
4. Evaluación del impacto en salud de los servicios y otras acciones sobre las personas, medio ambiente y condiciones de vida, y la evaluación de tecnología en función de su seguridad e impacto / 498

Barreras a la introducción de la inteligencia epidemiológica en los servicios / 498

Actividades epidemiológicas y función del epidemiólogo en el hospital / 500

Actividades del epidemiólogo en el hospital base / 501

1. Análisis de la situación de salud / 501
2. Intervención en las acciones del área programática / 502
3. Producción de conocimiento básico para actividades y programas / 502
4. Apoyo a la organización de los servicios y a la gestión administrativa / 502
5. Control de las patologías infectocontagiosas tanto en el ámbito intramural como extramural (brotes epidémicos) / 503
6. Evaluación de la tecnología apropiada / 503
7. Salud ambiental / 503
8. Coordinar actividades del equipo interdisciplinario y contribuir a una activa participación comunitaria / 504
9. Investigación / 504
10. Docencia / 504

Recomponer el espacio epidemiológico / 504

## **CAPÍTULO 20**

### **Herramientas epidemiológicas para la organización sanitaria / 507**

Población y Técnicas de Muestreo / 507

Tipo de estudio / 508

Estrategia de muestreo / 508

Técnicas de recolección de datos / 511

Instrumentos tradicionales de medición epidemiológica / 511

Medidas de ocurrencia de eventos o problemas de salud / 512

Medidas de asociación o riesgo / 515

Medidas de significación estadística / 516

Errores potenciales de los estudios / 517  
Validez y Confiabilidad / 518  
Pruebas / 519  
Instrumentos estratégicos de la Epidemiología / 522

1. Estrategia de trazadores / 523
2. Estrategia de unidades geográfico-poblacionales / 524
3. Estrategia de vigilancia centinela / 524
4. Estrategia de estudios de escenarios o nichos socioecológicos / 524
5. Estrategia de mapas inteligentes / 525
6. Estrategia de evaluaciones epidemiológicas rápidas / 525
7. Estrategia de conglomerados (*clusters*) / 526
8. Estrategia de instrumentos de priorización de riesgos e intervenciones / 526
9. Paquetes informáticos especializados / 526

Endemias y Epidemias. Estudio de brotes epidémicos / 528

- Definición del caso / 532
- Confirmación de brote epidémico / 532

Etapas de la investigación epidemiológica de un brote / 534

- Etapas descriptiva / 534
- Etapas analítica / 537
- Etapas de intervención (experimental) / 540
- Screening* / 541
- Metanálisis / 542

Addenda: Estudio de brotes / 544

- Primera parte: Introducción / 544
- Segunda parte: Definición de caso / 545
- Tercera parte: Elección de controles / 545
- Cuarta parte: Perfil de casos, tasa de ocurrencia / 545
- Quinta parte: Epidemiología descriptiva / 546
- Sexta parte: Comparación de casos y controles. Lugar de residencia / 546
- Séptima parte: Comparación de casos y controles. Higiene y estado sanitario del medio / 547
- Octava parte: Programación de actividades de intervención en el SILOS / 547

## **CAPÍTULO 21**

### **Actividades preventivas en las organizaciones de salud / 549**

Trasfondo / 549  
¿Cuál es el sentido de intervenir? / 549  
Salud y enfermedad / 551  
Pequeños riesgos diseminados: un gran problema sanitario / 553

Prevención individual vs. estrategia de alto riesgo / 554  
Diagnóstico precoz e historia natural de la enfermedad / 556  
Individuos y Poblaciones / 557  
¿Qué puede considerarse normal? / 558  
Colofón / 559

## **CAPÍTULO 22**

### **Gestión por procesos / 561**

Introducción / 561  
Gestión por procesos / 563

- Métodos para la identificación de procesos / 564
- Método estructurado / 564
- Método creativo / 564

Implementación de la Gestión por procesos / 565  
Consecuencias / 568

## **CAPÍTULO 23**

### **Planificación y programación sanitarias / 569**

Prolegómenos y trasfondo / 569  
Triángulo de gobierno / 571  
Políticas y función públicas / 573  
Planificación estratégica / 575

- Tipos de planificación / 576

Programación sanitaria / 577  
Identificación de problemas / 580  
Priorización / 583

- Enfoques y Métodos de identificación de problemas y necesidades de salud / 584
- Enfoque por indicadores / 584
- Técnicas de identificación de problemas / 584
- Priorización cualitativa / 585

Preprogramación y Programación / 585

- Desarrollo del plan del programa / 585
- Objetivos / 586
- Funciones de los objetivos / 586
- Formulación del objetivo / 586
- Productividad de los recursos / 586
- Eficacia potencial o teórica de los recursos (*potency*) / 588
- Elementos técnicos: el plan de operaciones / 588
- Evaluación del programa / 588
- Propósitos de la evaluación y cuestiones conexas / 593
- Evaluación para la responsabilidad / 594
- Evaluación para el desarrollo / 594
- Evaluación para el conocimiento / 594

Actividades generales de evaluación / 595  
Conceptualización y diseño / 595  
Pasos a considerar en el diseño  
de programas / 595  
Dirección y responsabilidad en la  
implementación / 597  
Valoración de la utilidad del programa / 598  
Indicencia de la política en la evaluación / 598  
Acotación y contextualización / 599  
Administración estratégica / 601

## **CAPÍTULO 24**

### **Investigación, docencia y Bioética en organizaciones de atención de la salud / 605**

Bioética en investigación clínica / 605  
Introducción / 605  
Los abusos y los intentos de regulación:  
algunos antecedentes históricos / 605  
Tipos de comités de Ética / 607  
Comités de Ética:  
regulación normativa en Argentina / 609  
A. A nivel nacional / 609  
B. A nivel provincial / 610  
C. A nivel municipal / 611  
Administración Nacional de Medicamentos,  
Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) / 615  
Análisis FODA de la ética  
en investigación en Argentina / 616

Las fortalezas / 617  
Las debilidades / 617  
Las amenazas / 618  
Las oportunidades / 618  
Algunas estrategias frente a las  
debilidades y amenazas de la ética  
en investigación / 619  
Conclusiones / 620  
Medicina y docencia en Bioética:  
fundamentos y estrategias / 620  
Introducción / 620  
Antecedentes filosóficos  
del modelo médico hegemónico / 621  
Estrategia para el cambio:  
la enseñanza de las humanidades médicas / 621  
Perfil de la enseñanza de la Bioética  
en una universidad pública / 622  
Una propuesta pedagógica con eje  
en la Bioética / 623  
A. Labor docente en el grado / 624  
B. Labor docente en el posgrado / 625  
C. Labor docente en  
extensión universitaria / 629  
Conclusión / 631

## **BIBLIOGRAFÍA / 633**

## **ÍNDICE ANALÍTICO / 655**