

# GESTIÓN CLÍNICA

Curso 2016/2017  
(Código: 26611072)

## 1.PRESENTACIÓN

Esta asignatura integra dos bloques temáticos. Partiendo de una revisión general en el marco conceptual del gobierno y gestión clínica, se hace énfasis en la gestión integrada de niveles asistenciales cooperación, como el acuerdo de gestión o los mecanismos de la continuidad asistencial.

En el siguiente bloque, el aprendizaje se centra en el manejo de instrumentos y tecnologías de gestión clínica, haciendo una revisión de los modelos más actuales de calidad total y de gestión por procesos

## 2.CONTEXTUALIZACIÓN

Esta asignatura se imparte en el cuarto semestre académico, es de carácter obligatorio y comprende dos bloques de contenidos:

- 13. Gestión clínica 1. Organización y funcionamiento.
- 14. Gestión clínica 2. Instrumentos y áreas clave.

Ambos bloques contienen un total de 24 Unidades Didácticas de carácter teórico-práctico, de las cuales 12 son obligatorias y 4 optativas a elegir entre 12 posibles.

El número de créditos europeo asignado a la asignatura es de 6 ECTS, lo que equivale a decir que el alumno debe realizar un proceso de enseñanza-aprendizaje con una suma de 150 horas.

## 3.REQUISITOS PREVIOS RECOMENDABLES

Esta asignatura no requiere de conocimientos previos específicos, aunque se debe seguir el aprendizaje según la sistematización establecida de las Unidades Didácticas.

Como competencias generales, es necesario que el alumno sepa el manejo básico de programas de ofimática, navegación por internet y manejo de la plataforma docente.

## 4.RESULTADOS DE APRENDIZAJE

En el transcurso del proceso aprendizaje de esta asignatura el alumno adquiere las siguientes competencias:

- Conocer y comprender la perspectiva de la administración y gestión aplicada a los servicios clínicos.
- Conocer y comprender los modelos alternativos a la atención sanitaria tradicional.
- Aplicar técnicas de elaboración de contratos de gestión.
- Aplicar métodos de documentación y gestión de procesos.
- Desarrollar métodos operativos para la gestión de la calidad total y seguridad en el paciente.
- Sintetizar y comunicar resultados de estudios.
- Evaluar el desempeño de sistemas organizativos y sociales complejos.
- Profundizar en la adquisición de actitudes y aptitudes de liderazgo profesional con los conocimientos y habilidades aprendidas.

## 5.CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

En el bloque de contenidos de **Organización y Funcionamiento**, se parte de una revisión general de conceptos y dimensiones del Gobierno y la Gestión Clínica, para profundizar en el ámbito de la atención integrada, y posteriormente en el hospital y la atención especializada (especialmente el reto de la reorganización funcional del hospital para facilitar y fomentar la gestión clínica). Sobre esta alta especialización en los hospitales, y cómo establecer la referencia terciaria en la red sanitaria. Como temas prácticos o aplicados, se muestran las experiencias de las Unidades de Gestión Clínica, experiencias de gestión contractual a través de los Acuerdos de Gestión Clínica. Otros temas complementarios profundizan en el importante rol de la dirección asistencial (o dirección médica) y la cont Gestión Clínica: también es un tema central el rediseño de la red sanitaria y del hospital para una adecuada atención a la cronicidad: lo mismo que la puesta en marcha a modalidades asistenciales e convencional: finalmente se revisa la metodología de trayectorias y vías clínicas como soporte a la gestión clínica.

En el bloque de contenidos de **Instrumentos y Áreas Clave**, se considera que un instrumento central de la gestión clínica son las políticas de Calidad en los servicios públicos de salud: su aplicación en cen de excelencia clínica y de innovación: y se proyecta como herramienta de gran potencial racionalizador a través del análisis, desarrollo y gestión de procesos. En buena medida, los instrumentos avanza en la medición y comparación de resultados en la práctica asistencial. Como temas prácticos se ofrece un modelo real de implantación de la gestión por procesos en unidades clínicas (traumatología), y cas guías clínicas basadas en la evidencia. Otros temas complementarios buscan indagar en la dificultad de trasladar guías a práctica clínica: profundizar en métodos, desarrollos operativos y evaluación de la c campo de la calidad hacia la dimensión de seguridad del paciente y prevención de riesgos: ordenar los modelos de calidad que existen y que se están aplicando en los centros y servicios sanitarios: y, fina Racionalidad en la Práctica Clínica que plantea la evolución de la organización flexneriana en los hospitales, así como las alternativas para mejorar la conectividad y articular estrategias para pacientes pluri-

Esta asignatura se compone de dos bloques, con las características siguientes:

Bloque 13. Gestión clínica 1. Organización y funcionamiento.

Este bloque se compone de las siguientes Unidades Didácticas:

1. Procesos de gobierno y gestión clínica. Teórica y Obligatoria.
2. Gestión clínica en atención primaria: retos de la gestión integrada. Teórica y Obligatoria.
3. La reorganización funcional del hospital para la gestión clínica. Teórica y Obligatoria.
4. El rol de la dirección asistencial en el contexto de las unidades clínicas. Teórica y Obligatoria.
5. Experiencias de las unidades de gestión clínica. Caso práctico y Obligatoria.
6. Experiencia de acuerdos de gestión. Caso práctico y Obligatoria.
7. Servicios de admisión y documentación clínica como soporte de la gestión clínica. Teórica y Optativa.
8. Contribución de la enfermería en la gestión clínica. Teórica y Optativa.
9. El rediseño de la red sanitaria para la atención a la cronicidad. Teórica y Optativa.
10. El desarrollo de alternativas a la hospitalización tradicional. Teórica y Optativa.
11. Trayectorias y vías clínicas como soporte a la gestión clínica. Teórica y Optativa.
12. Como hacer MBE en pacientes complejos y frágiles? Teórica y Optativa

Bloque 14. Gestión clínica 2. Instrumentos y áreas clave

Este bloque está integrado por las siguientes Unidades Didácticas:

1. Calidad asistencial: métodos, desarrollos operativos y evaluación. Teórica y Obligatoria.
2. Análisis de decisiones en el diagnóstico. Teórica y Obligatoria.
3. Análisis, desarrollo y gestión por procesos. Teórica y Obligatoria.
4. Medición y comparación de resultados en la práctica asistencial. Teórica y Obligatoria.
5. Implantación de la gestión por procesos en unidades clínicas. Caso práctico y Obligatoria.
6. Construcción de guías clínicas basadas en la evidencia. Caso práctico y Obligatoria.
7. De la elaboración de guías a los cambios de la práctica clínica. Teórica y Optativa.
8. Contribución de los planes de calidad en la gestión clínica de las unidades asistenciales. Teórica y Optativa.
9. Seguridad en el paciente y gestión de riesgos. Teórica y Optativa.
10. Concepto y desarrollo de modelos de calidad. Teórica y Optativa.
11. Retos de racionalidad en la práctica clínica. Teórica y Optativa.
12. Auditoría Clínica. Teórica y optativa

## 6.EQUIPO DOCENTE

Véase Colaboradores docentes.

## 7.METODOLOGÍA

La asignatura está planteada mediante una modalidad semipresencial: B\_Learning

Parte presencial. La sesión presencial constará de: evaluación de la asignatura cursada, conferencia magistral, presentación de casos o ensayos, talleres o seminarios de las materias estudiadas para ampliación y actuali comentarios al hilo de la actualidad sanitaria y, finalmente, presentación de la nueva asignatura a estudio. Cada alumno recibirá una guía de estudio y el plan de trabajo, junto con las Unidades Didácticas que componen esta un formulario de ejercicios de autoevaluación similares a los utilizados en la evaluación.

Parte a distancia. Se compone de dos sesiones sincronas "on-line" dedicadas a la resolución de dudas y aportaciones. La otra actividad es asincrónica, promovida por la creación de un Foro de debate por bloques sobre un t los contenidos de la asignatura.

## 8.BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Comentarios y anexos:

Se señalan dos textos en castellano y de acceso libre que pueden ser introductorios y motivadores para los estudiantes.

- Rodríguez-Serdín, JJ. Una sanidad internamente sostenible. El País: 21 Enero, 2014. Disponible en: [http://sociedad.elpais.com/sociedad/2014/01/17/actualidad/1389971100\\_643613.html](http://sociedad.elpais.com/sociedad/2014/01/17/actualidad/1389971100_643613.html)
- Alonso J. La medida de la calidad de vida relacionada con la salud en la investigación y la práctica clínica. Gac Sanit 2000;14(2):163-167
- <http://www.gacetasanitaria.org/index.php?watermark&idApp=VGS&EpliiItem=50213911100714506&origen=gacetasanitaria&web=gacetasanitaria&urlApp=http://www.gacetasanitaria.org&estad>

## 9.BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Comentarios y anexos:

Se señalan algunos textos adicionales, en castellano o en inglés, así como los enlaces a la colección de textos docentes de esta asta asignatura que están en acceso libre y contienen información y referencias de estudio y amg

- Mintzberg H. Managing the myths of health care. World Hospitals and Health Services: November 2012. Disponible en: [http://www.mintzberg.org/sites/default/files/article/download/2/managing\\_the\\_myths\\_of\\_health\\_care](http://www.mintzberg.org/sites/default/files/article/download/2/managing_the_myths_of_health_care)
- Jovell AJ, Navarro MD. Profesión médica en la era digital: hacia un nuevo modelo de gobierno corporativo y de contrato social. Documento de trabajo nº 98. Laboratorio Fundación Alternativas. Madrid, 2004. Disp <http://www.fundacionalternativas.org/laboratorio/documentos/documentos-de-trabajo/profesion-medica-en-la-era-digital-hacia-un-nuevo-modelo-de-gobierno-corporativo-y-de-con>
- Scally G, Donaldson LJ. Clinical Governance and the drive for quality improvement in the new NHS in England. BMJ. 1998; 317:61-5
- Repullo JR, Oteo LA. Portafolio de Planificación, Organización, Dirección y Gestión de Unidades Asistenciales del Jefe de Servicios Clínicos. Archivos españoles de Urología. Enero-febrero 2015; 68 (1): 14-22.
- Kuhlmann E, Burau V, Correia T, Lewandowski R, Llonis C, Noordergraaf M, Repullo JR. A manager in the minds of doctors: a comparison of new modes of control in European hospitals. BMC Health Serv Res. 2013 ; <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1472-6963-13-246.pdf>
- Enlace a las colecciones de textos docentes en el Espacio UNED de acceso libre, referidos a los Bloques temáticos de la Asignatura:
  - \* [http://e-spacio.uned.es/fez/dist\\_ahp?collection\\_pid=libreriaEscuelaNacionaldeSanidad-GestClinica1](http://e-spacio.uned.es/fez/dist_ahp?collection_pid=libreriaEscuelaNacionaldeSanidad-GestClinica1)

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/valida/>



2560BB1AB2077FBA44EB33E1C9266C37D

\* [http://e-spacio.uned.es/fez/list.php?collection\\_pid=bibliuned/FscuelaNacionaldeSalidad\\_GestClinic2](http://e-spacio.uned.es/fez/list.php?collection_pid=bibliuned/FscuelaNacionaldeSalidad_GestClinic2)

#### 10. RECURSOS DE APOYO AL ESTUDIO

Los recursos principales al estudio son dos:

**Virtualidad de la Asignatura.** A través de los datos de identificación, los alumnos matriculados podrán acceder a través de la plataforma docente a las actividades que se proponen en la guía de la asignatura de dudas generales mediante las diferentes herramientas disponibles a tal fin. También podrán tener acceso a través de correo electrónico a los profesores.

**Las Sesiones Presenciales.** Los alumnos tendrán contacto personal directo con el cuadro docente en las sesiones presenciales; existirá una sesión presencial al final de cada asignatura, donde se realiza de profundización, aplicación práctica y adquisición de competencias; el cronograma se aportará con la debida antelación al inicio del curso.

#### 11. TUTORIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

Ver apartado 2 - Parte a distancia "de la sección "Metodología".

#### 12. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación de la asignatura será coherente con las competencias descritas para el aprendizaje esperado que se ha descrito en esta asignatura. La evaluación será un proceso continuo que abarca diferentes actividades pre-

1. Pruebas de evaluación escrita: Prueba de control de las asignaturas que componen la materia, combinando preguntas con respuestas de elección múltiple (máximo 30 preguntas sin valoración negativa), de verdad preguntas de respuesta abierta corta (realización de 2 entre 4 posibles de los contenidos estudiados en las asignaturas). El criterio para superar los dos primeros tipos de control de la asignatura, es que el alumno conteste 60% sobre el valor objetivo de la prueba. Los exámenes serán evaluados mediante lectura informatizada o presencialmente por los profesores, según el tipo de prueba de control. Las preguntas de respuesta abierta corta de la asignatura. La Calificación será entre 0 y 10 (ponderación mínima 0,0 y máxima 5,0).

2.- Presentación de las respuestas a los casos prácticos. Se valorará las respuestas a las actividades planteadas en los casos prácticos de la asignatura mediante la realización de un trabajo individual. Este trabajo con mínima 0,0 y máxima 1,0)

3.- Participación en actividades presenciales. La asistencia y participación en las actividades presenciales son obligatorias en el 80% de las mismas. El control se llevará a cabo mediante la recogida de fr correspondiente. (ponderación mínima 0,0 y máxima 3)

4.- Participación en actividades no presenciales. Se valorará y puntuará la participación del alumno en las actividades de Foro del Curso, Foro de Dudas, Foro temático, etc En este sentido se considerará relevante los de conocimientos adquiridos, la relación virtual entre compañeros y profesores, y la calidad y pertinencia de los comentarios aportados.

#### 13. COLABORADORES DOCENTES

- \* MARIO GONZÁLEZ GONZÁLEZ
- \* JOSE RAMON MORA

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/valida/>



2560 BE1AB2077FBA4EB33E1C9266C37D