

## **Programa Curso Virtual: Información para la Toma de Decisiones**

### **Fundamentación**

El presente curso tiene como propósito reflexionar acerca de la complejidad de los procesos de producción de conocimientos y toma de decisiones en las instituciones de salud, reconociendo que los métodos utilizados para llevarlos adelante tienen implícitos posicionamientos ideológicos y políticos y no sólo técnicos.

Se propone un abordaje desde un enfoque estratégico de planificación en salud, donde el actor que construye información y toma decisiones, se identifica no como observador externo, sino como alguien que ocupa un lugar determinado en el proceso y en el sistema, de modo tal que sus percepciones, teorías, saberes y, en última instancia, ideología son fuertemente influenciados por su inserción y por su historia.

A lo largo del cursado se proveerán diferentes herramientas para planificar intervenciones más efectivas como así también el uso de la evaluación como una herramienta práctica para introducir innovaciones y procesos de mejora en el análisis y la toma de decisiones en servicios, sistemas y políticas de salud.

### **Plan de estudios**

#### **Modalidad de cursado**

El módulo se realiza en 5 semanas, 4 de dictado de contenidos y una dedicada a la entrega del trabajo final. Durante las primeras 4 semanas se proponen lecturas y ejercicios didácticos de sencilla resolución (tal como resolución de cuestionarios abiertos y cerrados) en donde se revisan los contenidos vistos. Guía del docente. La evaluación final consiste en una revisión de contenidos.

El tiempo promedio de dedicación es de 3-5 horas por semana, dependiendo del interés del estudiante en profundizar en las lecturas.

## Módulos y unidades temáticas

### **La Vigilancia y el Análisis de Situación de Salud. Docente: Juan Herrmann**

#### Fundamentación

Tradicionalmente en el área de la salud la práctica de la vigilar está restringida a la llamada vigilancia epidemiológica, en tanto saber destinado al seguimiento, estudio e intervención sobre algunos problemas de salud-enfermedad-atención-cuidado acotados generalmente a Eventos Transmisibles (ET), conocidos también como comunicables a la autoridad sanitaria, y por ello de notificación obligatoria (ENO), ocurridos a nivel de individuos (casos), para determinar si los mismos presentan un comportamiento epidémico (brote), con el objetivo de disminuir la propagación y la aparición de nuevos casos. La epidemiología así desarrollada es ampliamente conocida como “información para la acción”.

Sin desconocer la importancia de esta modalidad de vigilancia, proponemos ampliar la actitud vigilante a otros fenómenos, como los factores que explican la aparición de eventos y problemas de s-e-a-c, transmisibles o no transmisibles (ENT), como a los determinantes más amplios de la salud.

Estas propuestas, al ampliar el objeto de la vigilancia, precisan también de otros sujetos responsables de la misma, donde ya no bastan las áreas específicas del sector salud (ministerio o secretaría), sino que es necesario el abordaje intersectorial, incluyendo al máximo nivel ejecutivo de un gobierno local.

Conocidas como vigilancia sanitaria (de los factores de riesgo) y de la salud (vigilancia de los determinantes), amplían el ámbito de estudio y la articulación entre epidemiología y la gestión, introduciendo nuevos conceptos, demandando abordajes intersectoriales y promoviendo verdaderas prácticas de promoción y promoción de la salud.

El Análisis de Situación de Salud (ASIS), es asumido en ese sentido como una práctica concreta de vigilancia de la salud, ya que propone analizar la situación de salud de una población en un territorio desde la lógica de los determinantes sociales de la salud (Bergonzoli, 2006)

Durante el módulo se presentarán conceptos y experiencias concretas que hacen a cada una de las propuestas.

Entre los temas a desarrollar se encuentran:

- La vigilancia epidemiológica
- La Vigilancia sanitaria.
- La vigilancia de la salud
- El Análisis de Situación de Salud (ASIS)

## Objetivos

Introducir a los conceptos y prácticas de la vigilancia y al Análisis de Situación de Salud (ASIS)

## Contenidos

### Unidad 1: La Vigilancia Epidemiológica.

Introducción; La vigilancia epidemiológica; Objetivos de la vigilancia epidemiológica; Vigilancia de los “ENOS” en Argentina; Características y conformación de un sistema de vigilancia epidemiológica; Los supuestos de la vigilancia epidemiológica; Críticas a las actividades de vigilancia.

### Unidad 2: Ampliando a otras propuestas de vigilancia.

¿Cómo ampliar la vigilancia?; ¿Qué otras propuestas de vigilancia existen?; La Vigilancia sanitaria; La vigilancia de la salud; Vigilancia de otras situaciones (no eventos de salud-enfermedad); Complementando propuestas de vigilancia.

### Unidad 3: El Análisis de Situación de Salud (ASIS).

¿Qué es un Análisis de Situación de Salud (ASIS)?; La importancia del ASIS; ¿Qué modelo de causalidad subyace a un ASIS?; Momentos del ASIS; Los datos, relevamiento y presentación (datos, fuentes e indicadores).

### Unidad 4: Esbozar un Análisis de Situación de Salud (ASIS).

## **Sistemas de Información Gerencial. Docente: Alicia Aronna**

### **Fundamentación**

Cómo trabajadores de la salud independientemente del espacio y el rol que nos corresponda desempeñar nos enfrentamos a diario con la necesidad de tomar decisiones "fundadas" en información de distinta naturaleza. En consecuencia la propuesta que hoy comenzamos a presentar se fundamenta en algunos ejes claves que se exponen a continuación:

- En el marco de los sistemas de servicios de salud se plantea como necesidad irrenunciable contar con información oportuna y confiable asociada a la toma de decisiones, subsumida a las características de las organizaciones.
- Los sistemas de información configuran herramientas de soporte de decisión; están llamados a cumplir un rol preponderante en la gestión de las organizaciones, ya que los resultados que se obtengan a partir de su implementación limitan la incertidumbre y permiten acercar decisiones más ajustadas a los puntos críticos que se detecten a partir del análisis de la información producida.
- No es posible separar las intervenciones de los resultados obtenidos, en consecuencia se debe propender a instalar la práctica de la evaluación como camino para la fijación de prioridades potenciando la utilización de los sistemas de información.
- Este módulo pretende transmitir y reflexionar acerca de la necesidad de contar con tal herramienta para la gestión así como alertar acerca de la potencialidad de utilizar información con distintos fines en las organizaciones de salud.

### **Objetivos**

Objetivo General: lograr la sensibilización, de los cursantes de la diplomatura, en la temática de la información en términos de su uso y aplicabilidad, como componente inherente a la gestión tanto como de las herramientas tecnológicas facilitadoras de su construcción en el marco de los servicios de salud.

## Objetivos específicos:

- Introducir conceptos centrales en la conformación y diseño de los sistemas de información para la gestión de las organizaciones de salud.
- Promover la reflexión crítica acerca de la utilización de la información con distintos fines.
- Reconocer las diversas modalidades de construcción de información con la participación de diversos actores en el marco de los servicios de salud.

## Contenidos

### Unidad 1

Organización. Poder. Información. Sistemas de Información en Salud.

### Unidad 2

Información y gestión. Conceptos de uso frecuente en las organizaciones: dato, información y sistemas de información. Información y toma de decisión. Gestión, monitoreo y evaluación de los sistemas de información. Utilización de los resultados según los diferentes niveles de gestión. Definición de fuentes de información e indicadores.

### Unidad 3

Identificación de los componentes y momentos por los que se transcurre en la construcción de un sistema de información. Requerimientos básicos para la construcción de un sistema de información según las características y objetivos de la organización.

### Unidad 4

El diseño de los sistemas de información en salud: conceptos, síntesis y conclusiones. La lógica de la producción de indicadores. Condiciones y atributos que deben cumplir para su mejor aplicabilidad. Fuentes de información. Técnicas e instrumentos. Síntesis final.

## **Evaluación de Sistemas, Servicios e Intervenciones de Salud. Docente: Natalia Yavich**

### **Fundamentación**

En forma cotidiana se planifican e introducen intervenciones y cambios organizacionales en los servicios, sistemas y políticas de salud. Estas innovaciones, motivadas por distintas lógicas (clínicas, financieras, políticas, etc.) pueden producir o no los efectos anticipados, generar resultados inesperados y dar lugar a efectos que afecten de forma desigual al desempeño de los servicios según el dominio o dimensión que se considere. Para poder anticipar y/o reconocer mejor los efectos de una intervención se requiere reconocer la estrategia a través de la cual la misma se propone alcanzar su cometido. La estrategia a través de la cual una intervención busca alcanzar los resultados deseados puede estar implícita o explícita. En este módulo se desarrollan conceptos orientados a explicitar la “lógica de las intervenciones” como vía fundamental para mejorar los procesos de análisis de alternativas de acción, fortalecer los procesos de planificación y programación de intervenciones, diseñar estrategias de monitoreo y llevar adelante distintos tipos de evaluaciones. Se espera que este análisis provea herramientas para planificar intervenciones más efectivas, captar desviaciones del proceso de implementación que deben ser corregidas y/o determinar la necesidad de continuar o reformar el curso de acción para alcanzar mejores resultados. En síntesis, este módulo propone el uso de la evaluación como una herramienta práctica para introducir innovaciones y procesos de mejora en la gestión y la toma de decisiones en servicios, sistemas y políticas de salud.

### **Objetivos**

- Promover el uso de la evaluación como una herramienta para fortalecer la planificación, la gestión y toma de decisiones.
- Fomentar a través de la evaluación el aprendizaje organizacional, la cultura y el pensamiento evaluativo.
- Promover el pensamiento reflexivo acerca de las prácticas y las políticas de salud de salud desde los principios y valores de la APS.

### **Contenidos**

#### **Unidad I. Nociones básicas de evaluación**

Esta unidad tiene como finalidad introducir a los cursantes en la evaluación, mediante la revisión de un conjunto básico de conceptos. Exploraremos una definición de evaluación y revisaremos distintos tipos de evaluaciones según sus propósitos y momentos de ejecución (ex ante, formativa y sumativa), criterios de evaluación (evaluaciones normativas e investigativas) y responsables de su ejecución (interna, externa y participativa).

## **Unidad II. Construcción de la lógica de las intervenciones**

Trabajaremos en torno a técnicas y conceptos que facilitan la explicitación de los mecanismos (generalmente implícitos) a través de los cuales una intervención debería alcanzar los resultados deseados. Para ello revisaremos conceptos y teorías que facilitan la construcción y testeado de la lógica de las intervenciones.

## **Unidad III. Diseño de las evaluaciones: abordajes, marcos, dominios y dimensiones**

Se presentarán distintos abordajes y modelos de evaluación del desempeño de servicios de salud junto con una descripción de sus principales dominios y dimensiones.

## **Unidad IV. Unidad integradora.**

Durante esta semana les proponemos interactuar con sus compañeros compartiendo sus propuestas y sugiriéndose nuevas formas de ver la lógica de sus intervenciones desde una mirada interdisciplinaria e intersectorial. En forma colectiva reflexionaremos en torno a los conceptos aprendidos, las posibilidades de aplicación en su contexto particular y el enriquecimiento de la construcción de las lógicas de las intervenciones.

## **Información y Toma de decisiones en Instituciones de Salud. Docente: Isabella Ceola**

### **Fundamentación**

El propósito del módulo es reflexionar acerca de la complejidad de los procesos de producción de conocimientos y toma de decisiones en las instituciones de salud, reconociendo que los métodos utilizados para llevarlos adelante tienen implícitos un posicionamiento ideológico y político y no sólo técnico.

La idea es hacerlo en forma concreta, situada en cada uno de los espacios de trabajo de los participantes. Intentaremos aportar a la constitución de sujetos transformadores de su realidad, teniendo en cuenta los diferentes conflictos del sector y las coyunturas histórico-estructurales específicas.

Se propone un abordaje desde un enfoque estratégico de planificación en salud, identificando al menos 2 elementos comunes a las distintas vertientes del mismo.

- El reconocimiento del conflicto (negado hasta ese momento por la planificación normativa)
- La identificación del actor que construye información y toma decisiones, no como observador externo, sino como alguien que ocupa un lugar determinado en el proceso y en el sistema, de modo tal que sus percepciones, teorías, saberes y, en última instancia, ideología son fuertemente influenciados por su inserción y por su historia.

El sistema sobre y con el cual trabaja el enfoque estratégico es un sistema social, lo cual implica que posee los atributos de ser histórico, complejo, y producido por un sistema de ideas o, en sentido amplio, de ideologías que le dan forma y estructura a la realidad en función de la cosmovisión propia del actor-protagonista. En nuestro caso, revisaremos al menos 3 "ideologías sanitarias" que explican de modo diferente el proceso de salud-enfermedad.

El autor que acompañara nuestro recorrido es Mario Testa, quien llega a la formulación del pensamiento estratégico después de recorrer un largo camino que se inició, para señalar algún



hito, con las elaboraciones del método CENDES/ OPS (1962). El mismo autor sintetiza en la "autocrítica" del prólogo de su libro *Pensar en Salud* su nuevo pensamiento.

Para Testa, el centro de la problemática estratégica es el poder. Pero no cualquier poder sino el que es, o puede ser, ejercido en la "acción consciente del pueblo que lucha por su liberación".

A partir de esta concepción básica define al Estado como la arena donde se establece, y dirime, el conflicto entre fuerzas sociales y entre fracciones de clase que luchan por la hegemonía. Define "política" como una propuesta de distribución del poder y "estrategia" como la forma de poner en práctica una política, entendiendo que no se trata de una diferenciación entre fines y medios, sino un mismo proceso en el cual fin y medio se integran en un todo coherente.

El autor defiende la idea de iniciar un proceso de contenido transformador en el terreno de la salud (política sectorial) y cuyo continente solo puede ser la estrategia global que, abarcando el conjunto de lo social, condiciona y determina lo sectorial.

Nos acercaremos a su "postulado de coherencia" que establece la existencia de una relación necesaria entre "los propósitos, los métodos para alcanzarlos y organización de las instituciones que se encargan de ello".

Aquí vale la pena hacer 3 reflexiones, que retomaremos en los encuentros:

- Los propósitos de las instituciones (en nuestro caso las instituciones de salud) están determinados por el rol del Estado (legitimación/reproducción o transformación)
- Los métodos (de construcción de información y de toma de decisiones) y la organización del trabajo llevan implícitos los propósitos de la institución.
- Se puede organizar o reorganizar el trabajo, teniendo en cuenta los valores que subyacen en dicho proceso.

## Objetivos

- Analizar y discutir los procesos de toma de decisiones y de producción de información/conocimiento que se desarrollan en las instituciones de salud, así como los vínculos entre los mismos, desde un marco de pensamiento estratégico.

- Contribuir a la formación de trabajadores capaces de desencadenar procesos de cambio del sistema de salud (sujetos transformadores).

## Contenidos

### Unidad I. Toma de decisión en Instituciones de Salud.

Complejidad de los problemas de salud. Perspectiva desde diferentes paradigmas en los que se enmarca el trabajo en salud. Procesos de toma de decisiones en perspectiva estratégica. Motivos porque-motivos para.

En el trabajo previsto para la primera unidad profundizaremos en el concepto de toma de decisión en las instituciones de salud, a la luz de diferentes paradigmas en los que se enmarca el trabajo en salud. Intentaremos fundamentar la complejidad de los problemas en el campo de la salud, desde la convicción que los propósitos que persigue la toma de decisiones y la producción de información, se relaciona con los métodos que utilizemos para ello y la organización del trabajo en cada institución.

### Unidad II. ¿Quién decide en salud?

Actores sociales. Instituciones y organizaciones. Estado y Políticas. Postulado de coherencia. La construcción de la agenda en salud. Poder en los movimientos populares.

Durante la segunda unidad, la pregunta que conducirá nuestro debate será ¿Quién/quienes decidimos en salud? Abordaremos la pregunta desde el plano más general de las políticas institucionales del Estado, pasando por las decisiones de gestión intermedia (organizaciones y servicios), hasta las decisiones en nuestra práctica cotidiana. Intentaremos identificar quiénes son los actores que construyen la agenda de salud en relación con problemas específicos seleccionados por los participantes. Debatiremos sobre el poder en los movimientos populares.

### Unidad III. ¿Por qué y para qué decidimos en salud?

Propósitos y sentido de la toma de decisiones en instituciones de salud. Sistemas de Información en Salud. Los procesos de producción de conocimiento y los vínculos entre investigadores y decisores en instituciones sanitarias.

En la tercer unidad reflexionaremos en torno a ¿Para qué y Por qué decidimos en salud? Es el momento de avanzar en la comprensión del sentido de nuestro trabajo, en este caso, el sentido que tienen para nosotros (como actores sociales) los procesos de toma de decisión y de construcción de información/conocimiento. Aquí nos detendremos en la relación y la potencia entre la investigación científica y la gestión en las instituciones de salud. Al utilizar el término "investigación", no pensaremos solo en investigadores en el sentido tradicional, sino también en todos los actores que se involucran en procesos de producción de información dentro de una organización y consideran que estos procesos son una herramienta de gestión, en el sentido de generar cambios sobre el mismo objeto que se está analizando.

#### **Unidad IV. ¿Cómo decidimos en salud?**

Construcción de sujetos comprometidos con la transformación: la importancia del Vínculo. Soporte Paideia, Equipos de referencia y apoyo matricial, Educación Permanente en salud.

En la cuarta semana discutiremos ¿Cómo decidimos en salud? Reconociendo que existen contradicciones entre la felicidad humana y la racionalidad de las instituciones en las que trabajamos, intentaremos aproximarnos a métodos de decisión y soporte que abordan los conflictos en el seno de las instituciones de salud.

#### **Equipo de Trabajo:**

**Cuerpo docente:** Mgr. Juan Herrmann, Mgr. Alicia Aronna, Dra. Natalia Yavich, Mgr. Isabella Ceola.

**Coordinadora de Cursos Virtuales:** Prof. Marianela Casado

**Departamento de Administración:** Srta. Natalia Moreno

#### **Certificado:**

Los graduados reciben un certificado emitido por la Asociación Investiga Más Estudios de Salud y Sociedad.