

Diplomatura en Gestión Estratégica de Servicios de Salud - 4ª cohorte



FUNDAMENTACIÓN

En las últimas décadas hemos presenciado nuevos desarrollos teóricos y conceptuales referidos al campo de la salud, en buena medida responsables de notables cambios en los procesos de trabajo de los servicios de salud. Particularmente desde Alma Ata, nuestra mirada sobre dichos servicios se expandió notablemente, profundizando el interés, la reflexión y hasta la importancia del primer nivel de atención, la salud comunitaria, las redes de servicios y las acciones desarrolladas en el territorio.

Sin embargo, los hospitales preservan un papel insoslayable en las discusiones de la Salud Pública. No solamente representan el lugar físico de producción exclusiva o casi exclusiva de múltiples prácticas y actividades sanitarias, muchas de ellas las más dramáticas, complejas y costosas, sino que, en buena medida, continúan conservando, en la subjetividad social, un sitio de privilegio, reforzado en la opinión pública y las agendas gubernamentales y periodísticas, por la pandemia de COVID-19.

Dicha tradicional centralidad ha venido acompañada de cambios significativos en sus objetivos, modelos de organización y funcionamiento, financiación, características de su fuerza laboral, etc., tendiendo a conformar unidades cada vez más dinámicas, autónomas y flexibles, alejadas de la tradicional imagen estática e inmodificable.

La conformación de los planteles de trabajadores/as, los diseños edilicios, las prácticas de incorporación de tecnologías sanitarias, los modelos de financiamiento, los procesos de atención, los sistemas de apoyo, sus grados de autonomía y suficiencia operativa, en fin, todo el arco de las características hospitalarias, han estado bajo permanente presión, obligándolos al cambio casi constante, frecuentemente sin adecuada planificación. En buena medida, estos cambios no han tocado la estructura organizativa general de las instituciones. A su vez, esta situación se ha dado en el marco de sociedades y comunidades cambiantes, crecientemente complejas en sus expectativas, necesidades y demandas.

La extensión geográfica, diversidad socioeconómica y cultural y los procesos de descentralización y municipalización de la Provincia de Buenos Aires, ponen estas circunstancias en contextos casi incomparables con otros modelos.

Los gestores hospitalarios en particular y sanitarios en general, han padecido, como en otras áreas de la administración de servicios de salud, la carencia de una teoría actualizada que otorgue marcos de referencia para su desempeño. Desde la elaboración de la “Teoría del hospital” del Dr. Ramón Carrillo, hace 70 años, dicha circunstancia no se ha modificado sustancialmente. Así, los sucesivos cambios han obedecido a decisiones no siempre bien fundamentadas.

En este marco, coincidente con una gestión provincial caracterizada por el retorno a políticas centradas en derechos, el fortalecimiento del sector público y la búsqueda de articulaciones con los niveles municipales, la Dirección Provincial Escuela de Gobierno en Salud “Floreál Ferrara”, por iniciativa de la

Dirección Provincial de Hospitales, planificó en 2020 la primera versión del presente Diploma, certificado como tal por la Universidad Nacional de José Clemente Paz (UNPaz). Se consideró oportuno el dictado de un curso anual, bajo una concepción pedagógica novedosa, que sirviera al propósito de facilitar el intercambio, la reflexión, la crítica, proveyendo una puesta al día de las nuevas tendencias en la gestión sanitaria, que facilite y optimice la incorporación de aquellos conocimientos, saberes y competencias que resulten de utilidad probada para nuestros establecimientos.

La emergencia suscitada a partir de marzo de 2020 por la llegada a nuestro país de la pandemia implicó una indispensable modificación de lo planeado, en un ejercicio de aprendizaje-enseñanza situacional, que contemplara el desafío presentado a autoridades y equipos de crisis hospitalarios. Se entendió desde un comienzo que nos encontrábamos frente a una circunstancia única, que impactará, en modos y profundidades aún imprecisas, los modos de gestionar las macro, meso y micropolíticas de salud. Por ello, la temática de la pandemia fue desarrollada desde el inicio, atravesando de allí en más transversalmente todos o buena parte de los contenidos del Diploma.

A pesar de las adversas condiciones de todo tipo (reequipamiento y refuncionalización de hospitales en tiempo récord, inauguración de nuevos hospitales y centros de aislamiento, flexibilización en la utilización de los recursos físicos, materiales y humanos de los Hospitales, gestión centralizada de camas de internación, fortalecimiento y ampliación de los sistemas de información, armado y sostenimiento de redes intra e interjurisdiccionales, inmensa sobrecarga laboral con consecuencias directas de la pandemia sobre la salud física y psicológica de los planteles hospitalarios, incluyendo equipos de Dirección), el Diploma obtuvo un sólido acompañamiento de las y los profesionales inscriptas/os, llegando a más de 150 diplomadas/os.

La 2ª versión intentó incorporar las enseñanzas del año anterior en múltiples aspectos organizativos, metodológicos y pedagógicos, así como el creciente posicionamiento de la Escuela de Gobierno en Salud Floreal Ferrara en el ámbito de la educación y capacitación permanente.

Así, ante el lanzamiento durante 2020 y 2021 de otras múltiples experiencias educativas, se incorporan en todas ellas una capacitación específica para la virtualidad, casi omnipresente en toda propuesta educativa actual y seguramente futura, junto a temáticas que marquen la identidad de las políticas públicas provinciales en el campo de la salud y, consecuentemente, de la Escuela: centralidad del derecho a la salud y las políticas centradas en derechos, inclusivas, reductoras de las desigualdades e inequidades, con perspectiva de género, interculturales y poniendo en discusión los temas que, aunque posiblemente todavía escondidos tras el permanente impacto de la pandemia, han comenzado a suscitar un creciente interés, tal como la reforma del sistema de salud.

En este camino, la 3ª versión en 2022 convocó la incorporación de dos importantes colectivos en el camino de ayudar a la promoción de nuevos dirigentes y líderes para las etapas venideras: directoras/es de Hospitales Municipales, actores fundamentales en la constitución de redes interjurisdiccionales, junto a jefes de servicio de Hospitales Provinciales, propuestos por las direcciones de dichos establecimientos, implicando la incorporación de los escalones intermedios de la organización hospitalaria a la reflexión sobre los desafíos de la gestión institucional. Ello significó el reconocimiento de las diversidades dentro

del subsector público, las complejidades del campo sanitario y la necesidad de profundizar la conformación de redes de servicios e instituciones, incorporando contenidos específicos y nuevas modalidades pedagógicas.

Esta 4º cohorte 2023 continúa en ese trayecto, incorporando voces y miradas y alojando la diversidad y complejidad del subsector público del sistema de salud de la PBA. Se apuntará a mejorar la convocatoria del sector municipal, tanto hospitalario y de Centros de atención primaria (CAPs), instituciones no tradicionales del campo de la salud, referentes de las Regiones Sanitarias, programas provinciales de salud, etc., en el contexto de un año electoral que definirá, en alguna medida, la continuidad del proyecto de políticas públicas de salud a nivel provincial.

DESTINATARIAS/OS

- Directoras/es y/o equipos de Dirección de Hospitales Municipales.
- Jefas/es de servicios o equivalentes de Hospitales Provinciales, a propuesta de las Direcciones hospitalarias correspondientes.
- Equipos de Dirección de Hospitales Provinciales que no hayan participado o completado las versiones anteriores del Diploma.
- Directoras/es y autoridades de CAPs, UPAs e instituciones varias del campo de la salud.
- Personal con responsabilidad de conducción de Regiones Sanitarias.

OBJETIVOS DEL DIPLOMA

- Revisar el papel de los hospitales provinciales y municipales en la organización general de los servicios de atención y cuidado de la salud de la Provincia de Buenos Aires, avanzando en la comprensión del contexto histórico, político, social y cultural en el que se insertan
- Discutir los diferentes aspectos, programables y espontáneos, que constituyen la gestión cotidiana de los hospitales y otros servicios de salud
- Analizar nuevas y futuras necesidades, tendencias y perspectivas, en gestión de la atención sanitaria, centrada en las personas y las comunidades
- Profundizar en los roles y modelos de los diferentes cuerpos directivos de los servicios de salud
- Resaltar la importancia de la interjurisdiccionalidad y el desarrollo de redes

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Fortalecer las capacidades directivas de programación y planificación, análisis de situación, disposición de recursos, toma de decisiones, abordaje de conflictos, funcionamiento en equipos directivos con competencias complementarias, evaluación, así como las de respuesta creativa a situaciones de crisis y/o inesperadas
- Promover las competencias para el trabajo extramuros, comunitario y en red con actores del sector y extrasectoriales, incluyendo las habilidades comunicacionales necesarias
- Facilitar la adquisición de conocimientos y utilización de los marcos legales y regulatorios vigentes
- Explorar las modalidades de incorporación, mantenimiento y descarte de las diversas tecnologías sanitarias
- Enriquecer la vinculación entre instituciones provinciales y municipales, generando equipos de trabajo interjurisdiccionales

PLAN DE ESTUDIO

SEMINARIO 0

INSTRUMENTOS PARA EL APRENDIZAJE Y CONTENIDOS TRANSVERSALES

Pregunta/problema trazador

¿Cómo incorporar las herramientas tecnológicas y de comunicación al proceso de enseñanza – aprendizaje en las actuales circunstancias, adaptadas a las particularidades de quienes participan de esta experiencia formativa?

¿Cuáles son los temas centrales en la construcción de una visión institucional propia de la Escuela y del “hacer escuela”, en el marco de las políticas públicas del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires?

Ejes de Trabajo. Contenidos

- Las plataformas educativas y su utilización como instrumentos de administración, comunicación, aprendizaje asincrónico, discusión y evaluación
- Las plataformas comunicacionales de uso sincrónico

- Gestión para el fortalecimiento del subsector público de salud. Centralidad del Estado. Políticas públicas de salud de la PBA
- La necesidad de la integración del sistema de salud en sus niveles jurisdiccionales
- Valores centrales del proceso enseñanza aprendizaje en salud: calidad y calidez centradas en el/la ciudadano/a; políticas públicas orientadas al derecho a la salud; trabajo en equipos de salud; la perspectiva de género como componente transversal a la formación, la educación permanente y las prácticas en salud

SEMINARIO 1

EL HOSPITAL, LOS SERVICIOS DE SALUD Y LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo comprender y dominar las reglas de juego de la administración pública para ponerlas al servicio del derecho a la salud?

¿Cómo se puede compatibilizar las permanentes demandas de gestión inmediata de los equipos de conducción con la reflexión y las acciones subsecuentes sobre el rol del hospital, sus servicios y otros efectores sanitarios en función de cambios en la morbilidad, en las tecnologías, en los determinantes, en las demandas comunitarias y, en consecuencia, en las políticas públicas? Posibilidades y limitaciones

Ejes de trabajo. Contenidos

- Estructura de Gobierno/ Estructura del Ministerio de Salud
- La estructura municipal en el escenario provincial
- Rol de las regiones sanitarias
- Planificación estratégica; momentos
- Identificación y priorización de problemas y respuestas político-sanitarias
- Equipo de conducción y gestión hospitalaria. La interfase político-técnica.
- Liderazgo y otras competencias de gestión
- El rol de la evaluación en la gestión institucional. Modelos
- Rol de la comunicación. La comunicación institucional
- El hospital en el marco de la salud comunitaria

Competencia central

Capacidad de interpretar las reglas de juego de la Administración Pública, detectando restricciones y posibilidades y de gestionar plásticamente a diferentes ritmos o velocidades

Dispositivo seleccionado

“Semiología fina de leyes e instrumentos legales”

SEMINARIO 2

MODELOS DE ATENCIÓN Y ORGANIZACIÓN HOSPITALARIAS

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo liderar las transiciones necesarias en la estructura y en la cultura institucional del actual modelo de atención de las instituciones en atención ambulatoria e internación hacia un modelo que responda a las necesidades de la población a cargo?

Ejes de trabajo.

- Teorías de la administración.
- La organización piramidal.
- Los comités y otros dispositivos transversales
- Cuidados progresivos y la desfragmentación de la compartimentación hospitalaria
- Internación y atención domiciliarias. Cuidados paliativos y rehabilitación domiciliarios y comunitarios.
- Atención ambulatoria de primer y segundo nivel. Dispositivos comunicacionales. Telemedicina
- Los servicios de urgencias y emergencias. Servicios de traslado
- Cuidados críticos
- Salud mental

Competencia central

Capacidad de organización, liderazgo y comunicación de transformaciones institucionales

Dispositivo seleccionado

“Organización por cuidados progresivos del paciente”.

SEMINARIO 3

EL HOSPITAL EN RED Y/O RED DE HOSPITALES. ARTICULACIÓN DE NIVELES

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo profundizar el análisis y la reflexión sobre los dispositivos, mecanismos, actores y culturas de la integración y de la articulación, frente a las culturas endogámicas promotoras de la autosuficiencia, de la compartimentalización y el aislamiento, sin reducir la motivación y autoestima de los equipos?

Ejes de trabajo.

- Articulación entre diferentes niveles de atención. Referencia y contrarreferencia y otros dispositivos
- Articulación y fragmentación intraprovincial, provincial-municipal e intermunicipal. Rol de los programas de salud
- Desterritorialización y redes
- Fragmentación intrahospitalaria. La “intranet”. Actores y roles
- Descentralización. Municipalización
- Redes en salud y redes de salud
- La informatización en el desarrollo de redes. Presente y perspectivas
- Hospitales y comunidades
- La experiencia de la pandemia en el desarrollo, fortalecimiento y mantenimiento de redes

Competencia central

Capacidad de trabajo en equipo, promoviendo alianzas y coaliciones, construyendo acuerdos sustentables y desburocratizando los flujos de información, de muestras, imágenes, etc. y de referencia y contra-referencia de pacientes centrada en sus propias necesidades técnicas y psicosociales.

Dispositivo seleccionado

“Mesas de acuerdos; monitoreo de vínculos y de resultados”

SEMINARIO 4

GESTIÓN DE LA CALIDAD CENTRADA EN EL/LA CIUDADANO/A

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo instalar en la cultura institucional un modelo de gestión de calidad que combine adecuadamente la búsqueda sistemática de la satisfacción de necesidades subjetivas con las técnicamente definidas de los usuarios directos (pacientes) e indirectos (familiares, alumnos/as, etc.)?

Ejes de trabajo.

- Centralidad del/la ciudadano/a. Dispositivos de la calidad centrada en el/la ciudadano/a
- La historia clínica. Manual y digital. Modelos
- Cultura organizacional y cambio cultural. La perspectiva de género
- Calidad y calidez. Humanización de las prácticas sanitarias.
- Admisión: modelos, ventajas y barreras
- Estadísticas hospitalarias, información e informatización de calidad y para la calidad
- Investigación en hospitales. Posibilidades, desafíos, controversias
- Ética de la investigación y ética clínica
- El rol de la investigación clínica hospitalaria en el mejoramiento de la calidad

Competencia central

Promover grupos de trabajo interprofesionales capaces de analizar necesidades objetivas y subjetivas de los usuarios directos e indirectos de los servicios de salud, brindando acompañamiento, escucha y respaldo para propuestas y sugerencias facilitando intervenciones y remoción de barreras para la mejora continua de la calidad.

Dispositivo seleccionado

“Grupos de Mejora de la Calidad; observación participante, entrevistas en profundidad”

SEMINARIO 5

GESTIÓN DEL TRABAJO. EDUCACIÓN PERMANENTE

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo sacar lo mejor de la fuerza laboral profesional y no profesional puesta bajo nuestra conducción promoviendo el trabajo en equipo, la flexibilidad frente a los cambios y nuevas necesidades de atención y cuidado de la población?

Ejes de trabajo.

- Modelos de gestión de personal de salud
- Leyes de trabajo en salud. Profesionales y no profesionales. La Provincia y los municipios
- La Educación permanente como componente del contrato laboral. Modalidades
- La Educación permanente como estrategia de cambio institucional
- Docencia de grado y posgrado. Su aporte al desarrollo y motivación del personal
- Seguridad laboral en salud. “Burn out” y otros problemas de salud vinculados al desempeño en servicios de salud
- Las violencias y sus manifestaciones en el hospital
- Negociación, mediación, resolución de conflictos
- Motivación e incentivos. Valoración en la gestión del trabajo

Competencia central

Capacidad de motivar, dirigir, y promover el desarrollo de la fuerza laboral individual y colectiva de los equipos de salud orientadas a resolver problemas de organización de los servicios y mejora de la calidad de atención y cuidado.

Dispositivo seleccionado

“Técnicas de mediación”

SEMINARIO 6

PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA. LOGÍSTICA Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS FÍSICOS Y MATERIALES

Preguntas/problemas trazadores:

¿Cómo garantizar, desde la gestión, la óptima concurrencia entre los procesos de trabajo y las herramientas e instrumentos clave, optimizando la recuperación y utilización de recursos financieros para la eficiencia social de la inversión en salud en la producción de cuidados oportunos y pertinentes?

Ejes de trabajo.

- Gestión de medicamentos e insumos de farmacia y laboratorios. Planificación y procedimientos de compras.
- Diferentes procesos para la gestión de los recursos materiales.
- Los servicios “generales”: esterilización, lavadero, cocina, limpieza, gestión de residuos normales y patológicos, seguridad, TICs. Gestión hospitalaria de servicios tercerizados.
- Mantenimiento y renovación edilicia y sus instalaciones.
- Mantenimiento de equipamiento biomédico.
- Gestión Patrimonial.
- Ley 13981: Reglamento de contrataciones (Ex Ley de Contabilidad) y Decreto reglamentario 59/19.
- Sistema presupuestario y asignación de recursos en los ámbitos provincial y municipal.
- Facturación. Recupero de costos: Sistema de Atención Médica Organizada (SAMO), Plan Sumar. Su gestión provincial y municipal.
- Costos y técnicas de costeo. Su relación con el presupuesto

Competencia central

Capacidad de aplicar correctamente las leyes, reglamentaciones y regulaciones vigentes en el desempeño de las tareas de conducción, articulando el desarrollo de los procesos de trabajo con la provisión de los insumos necesarios en forma oportuna y suficiente.

Dispositivo seleccionado

“Gestión de insumos críticos”

“Manual operativo de legislación aplicables a la gestión”

ENCUENTRO TRANSVERSAL INTEGRADOR

PRODUCCIÓN DE UN PROYECTO INSTITUCIONAL HOSPITALARIO

Ejes de trabajo.

- Cuidados Progresivos
- Redes
- Calidad
- Aportes al derecho a la salud
- Cuidado de problemas crónicos.

MODALIDAD

Diplomatura Anual. A distancia, sincrónica. Duración: 6 seminarios de 5 encuentros cada uno. Comprenderá

VARIAS INSTANCIAS

varias instancias:

- Dictado de clases virtuales sincrónicas en modalidad en línea, a través de la plataforma Webex. Asimismo, las clases se compartirán asincrónicamente a través de videos subidos a YouTube. Frecuencia semanal, de 3 horas de duración, de 14 a 17 horas, todos los miércoles, con excepción de feriados y receso invernal.
- El último encuentro de cada seminario tendrá una modalidad de taller a distancia con trabajo en subgrupos a partir de una consigna que integre los contenidos abordados a lo largo del seminario. La participación en dicho encuentro es requisito obligatorio para acceder a la calificación APROBADO CON DISTINCIÓN en el TP parcial correspondiente. Se requerirá además compartir la producción grupal en un Espacio-Foro.
- Se utilizará como soporte la Plataforma Educativa Virtual (PEV) del Ministerio de Salud de la Provincia, que se aplicará a matriculación, comunicación y foros de discusión, tareas, evaluaciones, tutorías a distancia, incorporación de videos de encuentros sincrónicos y materiales educativos, certificaciones, etc., así como a la emisión y archivo de los encuentros programados.
- Tanto los trabajos parciales como el trabajo integrador final tendrán una modalidad grupal. La conformación de los grupos de trabajo de participantes se realizará considerando pertenencia institucional, vecindad geográfica y/o intereses similares. Contarán con el apoyo permanente de un/a tutor/a por grupo. El desempeño en carácter individual será la excepción a esta característica grupal.
- Se propone la realización de un encuentro durante el año de contenido transversal con bimodalidad presencial – virtual con fecha y lugar a definir.

METODOLOGÍA

(ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES) Ejes de trabajo.

El presente Diploma constituye un dispositivo de capacitación de posgrado, dirigido a profesionales universitarios que formen parte del equipo de dirección de los Hospitales Provinciales y Hospitales Municipales y jefaturas de servicios de hospitales provinciales (a propuesta de las direcciones hospitalarias), profesionales de CAPs, de Regiones Sanitarias, etc. de duración aproximadamente anual. Por excepción, podrán participar trabajadoras/es hospitalarias/os sin título universitario que resulten de particular interés para sus instituciones. En esos casos recibirán una certificación por parte de la Escuela de Gobierno en Salud.

El presente Diploma está compuesto por seminarios temáticos (expuestos en la sección de Contenidos del presente documento), cuya organización procura facilitar la comprensión, vinculación y articulación de los diferentes ejes conceptuales.

Cada Seminario se desarrollará a lo largo de 5 semanas, de marzo a noviembre.

Los tres primeros encuentros se destinarán a un “Módulo Introductorio”, transversal a todas las propuestas de Diplomas y Cursos superiores de la Escuela, donde se abordan: presentación de la capacitación, autoridades y cuerpo docente, virtualidad, derecho a la salud, calidad centrada en la ciudadanía, perspectiva de género, enfoque intercultural, trabajo en equipos, así como contenidos específicos de cada capacitación. Su finalidad es destacar las particularidades de la metodología utilizada, así como las líneas pedagógicas, políticas e identitarias que hacen a la esencia de la Escuela y del Ministerio de Salud. La presentación del trabajo de dicho seminario será condición para acreditarse como participante inscripto en la Diplomatura.

Cada seminario contará con la enunciación de un problema y/o una pregunta trazadora u orientadora, que servirá de base para el trabajo parcial que se requerirá a cada grupo de trabajo en la forma de un documento de hasta 5 páginas. A ello se agregará la enunciación de una competencia central que se plantea como objetivo de formación de lxs cursantes. Finalmente, se plantea un dispositivo que servirá como actividad a desarrollar durante el seminario y a la vez como propuesta de implementación en la institución de desempeño.

Dichas actividades contarán con el apoyo del cuerpo docente y de tutoras/es en número proporcional al de inscriptas/os. La función tutorial será la de acompañar a los equipos hospitalarios en todo lo atinente al curso, orientar y proponer lecturas acordes a las áreas de interés de los equipos, promover la discusión de temas comunes, participar en la evaluación de los trabajos producidos, etc.

EVALUACIÓN

(ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES) Ejes de trabajo.

La evaluación se realizará a través de TRABAJOS PARCIALES POR SEMINARIO (6 TP parciales) y un TRABAJO INTEGRADOR FINAL, que se integrarán bajo el formato de portafolio.

El portafolio es una herramienta educativa de registro de las actividades profesionales. Permite un seguimiento del PROCESO de aprendizaje. Se acompañan por procesos de reflexión sobre la propia práctica. Permite resaltar el desarrollo personal y colectivo e intentar integrar los conocimientos previos en cada situación- problema que se aborda.

Se considerará para la aprobación: la calidad de expresión de las ideas; la pertinencia con la propuesta del Diploma y del Seminario: consigna, pautas formales, citas bibliográficas, plazo de entrega, etc; la apropiación percibida de los contenidos del Seminario; la aplicación de los contenidos del seminario a la experiencia personal y grupal de gestión y la posibilidad de proyección sobre el modelo de institución.

- TRABAJOS PRÁCTICOS PARCIALES

Los documentos parciales implicarán una producción gradual, programada y progresiva, que partirá de las preguntas y/o problemas trazadores planteados en cada seminario. Se solicitará la aplicación de los contenidos del seminario a la experiencia de gestión y el análisis de la situación institucional pasada y actual respecto de las dimensiones abordadas en el seminario.

Los trabajos parciales servirán de base al trabajo final integrador. No constituyen piezas separadas e independientes, sino que incluirán aportes sucesivos, dentro de las consignas formuladas por el equipo docente. Los trabajos parciales y final se vincularán, a su vez, a las áreas, preocupaciones, problemas, etc. identificados como prioritarios para los hospitales, bajo supervisión de tutoras/es y docentes.

Las calificaciones de los trabajos parciales serán: APROBADO, APROBADO CON DISTINCIÓN, DESAPROBADO, con la alternativa de solicitar REVISION (con posibilidad de reentrega con plazos limitados).

Para calificar como APROBADO CON DISTINCIÓN será condición obligatoria participar del Encuentro Sincrónico de trabajo grupal del seminario correspondiente.

- TRABAJO INTEGRADOR FINAL

El trabajo final integrador que resume, integra y enriquece las producciones parciales, bajo el formato de portafolio y con la finalidad de aportar al mejoramiento de aspectos seleccionados de la gestión hospitalaria.

Consistirá en un proyecto de mejora de la gestión institucional, esbozo o síntesis de un proyecto institucional que incorpore las diferentes dimensiones recorridas durante la cursada. Tiene que ser una producción participativa del equipo de salud. Resultará un insumo para la gestión.

El trabajo final podrá merecer la aprobación o solicitud de revisión, de parte del equipo docente, hasta llegar a una calificación final de aprobado, aprobado con distinción o no aprobado.

Oportunamente se proveerá un cronograma de evaluaciones.

A su vez, se utilizará la PEV para la evaluación del Diploma, a través de encuestas y opiniones abiertas de docentes y cursantes.