

CARRERA DE ESPECIALIZACION EN AUDITORIA KINEFISIATRICA

Acreditada por la CONEAU en 2015 (resol. Nº 88)

Aprobada por la Facultad de Medicina en setiembre de 2004 (resolución de C.D. nº 2501/04 y Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires por resolución 3428/07

Aprobada por res.1337 del Min- de Salud de la Nación y el COFESA (Consejo Federal de Salud) como especialidad multiprofesional, reservada para los profesionales de la salud de grado universitario-BO 6/9/2011

OBJETIVO

Esta Carrera de Especialización tiene por objetivo formar profesionales idóneos y capacitados para ejercer la Auditoría Kinefisiatríca en el sector, tanto público como privado, para el análisis y evaluación de la calidad de la atención en kinesiología en el ámbito de asociaciones y colegios profesionales, obras sociales, empresas de medicina prepaga, clínicas, hospitales públicos, y organismos de contralor de la salud.

DESTINADO A:

Kinesiólogos, Kinesiólogos Fisiatras Terapistas Físicos, Fisioterapeutas y Licenciaturas respectivas

DINAMICA

La carrera se orienta a una activa participación de los alumnos

Comprende 10 unidades conceptuales.

Incluye trabajos prácticos, actividades de terreno y presentaciones monográficas

La promoción se produce:

1- Con el 75% de presentismo

2- Aprobación de las evaluaciones y trabajos prácticos de cada unidad.

3- Aprobación trabajo y evaluación final

CARGA HORARIA

Teóricas: 419 hs.- Prácticos: 310 hs.)

Trabajo Final Integrador

TOTAL: 729 hs. (875 cátedra)



COLEGIO DE KINESIÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



DIRECCIÓN

Lic. Klgo. Ftra. Andrés E. Feldmann

Auditor Kinefisiátrico

Prof. Titular Escuelas de Kinesiología y Fisiatría. UBA; UAI y U. Favaloro

DOCENTES

Audidores Kinésicos y Médicos.

Lic. Klgos. Ftras y títulos pares,

Kinesiólogos. especialistas y otros profesionales de la salud.

CRONOGRAMA

Días y Horarios.

Un Viernes de 12.00 a 21.00 hs. y

Un Sábado de 8.00 a 19 hs. por mes

26 y 27 de Junio **2020**

24 y 25 de Julio

28 y 29 de Agosto

25 y 26 de Setiembre

30 y 31 de Octubre

27 y 28 de Noviembre

18 y 19 de Diciembre

19 y 20 de Marzo **2021**

23 y 24 de Abril

28 y 19 de Mayo

25 y 26 de Junio

30 y 31 de Julio

27 y 28 de Agosto

24 y 25 de Setiembre

29 y 30 de Octubre

26 y 27 de Noviembre

17 y 18 de Diciembre

18 y 19 de Marzo **2022**

22 y 29 de Abril

20 y 21 de Mayo

Desarrollo total: 20 meses

LUGAR

Escuela de Salud Pública. MT Alvear 2202 CABA.



COLEGIO DE KINESIÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



ARANCELES Especialidades 2020

Matriculados de COKIBA:

Matricula de inscripción: \$ 8.000 (se paga por única vez)

Cantidad total de cuotas 23:

-Cuotas 1 a 11 de \$ 8.000 cada una

-Cuotas de 12 a 23 serán actualizadas e informadas oportunamente atento valores UBA

No matriculados:

Matrícula de inscripción: \$ 9.000 (se paga por única vez)

Cantidad total de cuotas 23:

-Cuotas 1 a 11 de \$ 9.000 cada una

-Cuotas de 12 a 23 serán actualizadas e informadas oportunamente atento valores UBA

Extranjeros:

Consultar

Importante

En caso de querer hacer la especialidad, se deberá enviar al correo especialidades@cokiba.org.ar la siguiente documentación:

- CV (currículum vitae) con mención de antecedentes considerados de importancia.
- Escaneo de título de grado.
- Si no es matriculado del Colegio, escaneo de carnet profesional.
- Planilla de inscripción completa.

Una vez que el director acepte a los inscriptos, se informará lo que se debe enviar por correo postal.

Nota aclaratoria: El COKIBA y la UBA se reservan el derecho de actualizar las cuotas en caso de contexto inflacionario y/o modificaciones de los títulos expedidos por la UBA.



COLEGIO DE KINESIÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



Contenidos

Unidad Conceptual I

Introducción a la Auditoría

- 1.1) Generalidades. Objetivos. Diseño de programa. Definición de calidad. Concepto de la calidad desde el punto de vista del usuario potencial, del paciente, del profesional, del modelo financiador.
 - 1.2) El mercado de la salud. Desarrollo de la auditoría de la salud. Orígenes de la auditoría médica en los EEUU. Adaptación de los distintos modelos en el exterior. Inserción en nuestro país. Evolución. Actualidad
 - 1.3) Inserción de la auditoría kinefisiátrica. Actividades iniciales. Modelo argentino. Avances en los últimos diez años. La auditoría en el pre y posgrado.
 - 1.4) Auditoría en equipo. Noción de equipo multidisciplinario, interdisciplinario y transdisciplinario. La auditoría kinefisiátrica y su relación con otras auditorías. Aporte como especialidad.
 - 1.5) Técnicas y vías de abordaje en auditoría. Momentos: Auditoría prospectiva, concurrente, retrospectiva. Ámbitos de actuación. Tipos de auditoría
 - 1.6) La calidad y atributos. Atributos. Eficacia. Eficiencia. Efectividad. Educación continua. Accesibilidad. Oportunidad. Suficiencia. Aceptabilidad. Equidad. Legalidad. Adecuación.
 - 1.7) Historia de la Kinesiología Argentina. Primeros cursos. Dr. Octavio Fernández. Hospital de Clínicas. Cursos de la Municipalidad de la Ciudad de Bs. As. Dra. Cecilia Grierson. Creación de la carrera de Kinesiología en la U.B.A. Carreras de Kinesiología en otras Universidades Nacionales y Privadas. CO.KI.B.A. CONKIFIRA. Colegios Profesionales. CLAFK. WCPT
 - 1.8) Perfil del auditor kinefisiátrico. Características del cargo. Exigencias mínimas formativas. Obligaciones. Derechos.
 - 1,9) Características diferenciales de la auditoría kinefisiátrica con otras auditorías. Aspectos esenciales de la auditoría médica. Auditoría odontológica y sus improntas. Auditoría bioquímica y de laboratorio.
- Auditoría de enfermería. Auditoría de imágenes.

Unidad Conceptual II

Organización y administración de la Salud.

- 2.1) La salud como sistema. La salud individual. La salud colectiva. Las necesidades sanitarias poblacionales. Demandas. Su satisfacción. Sociedad y salud. Supra y subsistemas.
- 2.2) Objetivos y políticas sanitarias. Adecuación a las necesidades básicas. Política de los gobiernos y la salud. La salud como bien social. La globalización y políticas actuales. Modelo hegemónico médico. Seguro de salud. Salud pública.
- 2.3) Principios organizacionales. Procesos de organización y gestión. Aspectos administrativos. Planificación. Recursos humanos. Recursos financieros. Concepto de verticalidad y horizontalidad. El gerenciamiento.
Funciones comercial y financiera.
- 2.4) La salud en la Argentina y el contexto mundial. Gasto en salud. Principales indicadores nacionales. Comparación con otros países. Cambios históricos del estado sanitario en nuestro país.
- 2.5) Organización Mundial de la Salud (OMS). Organización Panamericana de la Salud (OPS). Enfoques continentales. Salud para todos para el año 2.000. Logros y fracasos. Las principales estrategias posibles para las necesidades locales.



2.6) Ley 23.661. Seguro Nacional de Salud. ANSSAL. Superintendencia de Servicios de Salud. Consejo Federal de Salud (COFESA). Entes prestadores. Agentes del seguro. Fondo Solidario de Redistribución.

Administración de Programas Especiales (A.P.E.)

2.7) Administración sanitaria. Marco conceptual y ético. Diferencia entre administración empresarial y de la salud. El Estado como contralor indelegable, como financiador y prestador. Estado de Bienestar. Estado Subsidiario. Desafíos y alternativas.

2.8) Departamentalización. Organigrama. Tipos. Nuevos criterios. Vinculación jerárquica. Departamentos. Divisiones. Unidades. Secciones.

Atención ambulatoria, en internación y domiciliaria. Área programática.

Sector asistencial. Sector técnico administrativo. Niveles de atención

2.9) Regionalización. Niveles de complejidad. Zona sanitaria. Salas de primeros auxilios. Hospital zonal. Hospital interzonal. Hospital regional. SILOS. Isocrona. Uso intensivo de los recursos disponibles.

Trabajo en red.

2.10) Especialidades básicas, críticas, mayores y menores. Hospitales de agudos. Hospitales de crónicos. Hospitales monovalentes y polivalentes.

Multiplicidad y superposición de recursos.

2.11) Concepto de centralización. Descentralización y autarquía hospitalaria. Políticas de salud. La política y el poder. La administración de los recursos disponibles. Plan Médico de Cabecera. Programa Federal de Salud.

2.12) Concepto de riesgo. Causales de riesgo. Grupos y población de riesgo. El riesgo como factor determinante de las campañas de salud y de los programas de atención primaria.

2.13) Concepto de prevención. Niveles. El rol del Kinesiólogo en cada uno. Las dificultades de su implementación.

2.14) Atención primaria de la salud. Concepto. Población objetivo. Equipo básico. Objetivos. Beneficios. Necesidades de capacitación. La A.P.S. y la economía.

2.15) Discapacidad. Terminología. Estadísticas INADI. Clasificaciones. Prestaciones básica (ley 24.901). Decreto reglamentario 2006.

2.16) Marco regulatorio. Leyes y resoluciones. Nomenclador de discapacidad. Barreras arquitectónicas. Barreras humanas. La desigual implementación de normas en el país.

Unidad Conceptual III

Sistema de Salud Argentino

3.1) Sector público. Administración nacional, provincial y municipal. Superposición de poderes. Características del hospital público. Actividades que solo realiza el sector público. La autogestión, sus dificultades y desafíos.

Arancelamiento. Poblaciones de riesgo.

3.2) Hospital Público, de Autogestión (HPA) y de Gestión descentralizada (HPGD). Inserción en la seguridad social y en el Seguro Nacional de Salud.

Consejo de Administración, su misión y conformación. La representación sindical. Interacción con el sector privado.

3.3) Rol del hospital moderno. Cambio cultural y nuevos paradigmas. HPDG y Seguridad Social. Interacción con el sector privado. Tercerización de servicios. Participación comunitaria. Médicos de cabecera, vínculo con el Área programática. Sistematización. Racionalización de los recursos humanos.

3.4) Historia y arquitectura hospitalaria. Modelo francés. Hospital vertical.

Hospital modular. Incorporación tecnológica. Servicios de kinesiología: dimensiones, ubicación



en el esquema arquitectónico. Áreas restringidas, circulación limpia. Doble circulación. Estacionamiento.

3.5) Sector de la seguridad social. Ley 18.610. Modificaciones sucesivas.

DINOS. Financiamiento del sector. Tipos de obras sociales. Libre elección de obra social. Servicios propios y contratados. INSSJP (PAMI). OS provinciales. OS de las fuerzas de seguridad. Actuación de la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS).

3.6) Sector privado. Tipos de organizaciones. Relación con otros sectores y subsectores del sistema de salud. Recursos económicos. Estándares e indicadores propios. Cantidad de camas. Recursos económicos. Concepto de rentabilidad. Conceptualización de afiliado, beneficiario, abonado, asociado, usuario. Cultura de sus prestadores. Características de sus usuarios. Ley de sociedades comerciales.

3.7) Sistemas prepagos de salud. Diferentes organizaciones. Exigencias contractuales entre las partes. Tipos de cobertura. Preexistencias. Lo que no cubre. Carencias. Cámaras. Desregulación de las obras sociales. Concentración de prepagos. Equilibrio entre lucro y cobertura de salud. Inequidades.

3.8) Cooperativismo sanitario. Ley de cooperativas. Historia del cooperativismo. Inserción en el interior del país. Concepto de solidaridad.

Cooperativas de servicios y sus prestaciones de atención médica. Cooperativas de primer, segundo y tercer grado. Problemática actual. Capitalización. No lucro.

3.9) Mutualismo. Ley de regulación. Sinonimias. Hospitales de comunidad.

Olas inmigratorias y autoprotección sanitaria. Integración y competencia con el sector privado comercial. Sustentamiento económico. Tipos de asociados. Mutuales gremiales. Asociacionismo voluntario.

3.10) Fundaciones. Legislación vigente. El Sector privado y sus fundaciones. Altruismo y bien público. Su organización. Exenciones impositivas. Proliferación actual. Fundaciones con finalidades específicas.

Servicios asistenciales. Investigación. Obtención de recursos económicos.

3.11) Relaciones entre distintos sectores y subsectores. Intereses sectoriales. Reparto de los recursos disponibles. Poblaciones que cubren, recursos económicos e infraestructura existente. Asociaciones estratégicas.

Las mega asociaciones.

3.12) Cobertura asistencial. Educación sanitaria y promoción de la salud.

Atención primaria de la salud. Promoción de la salud. Rehabilitación y discapacidad. Ubicación de la Kinesiología en cada momento.

Unidad Conceptual IV

Modelo Prestador

4.1) Financiación de la salud. Recursos tributarios y no tributarios. Arancelamiento. Costos directos e indirectos. Cobertura Estatal. Gastos de bolsillo. Los Estados nacionales, provinciales y municipales. Equidad en la financiación.

4.2) Nomenclador Nacional de prestaciones Médicas y Sanatorias (NN). Legislación desde 1970. Antecedentes. Otros nomencladores. Capítulos. Especialidades. Unidades retributivas. Códigos de uso en kinesiología. Inequidad de los códigos kinefisiátricos vigentes. Nomenclador de Discapacidad. Nomenclador modulado de Hospitales Públicos.

4.3) Plan médico obligatorio. (PMO). Alcances de su aplicación. Características fundamentales de su contenido. El médico generalista. Las acciones de prevención. Atención de segundo nivel. Kinesiología. Limitaciones prestacionales. Topes de arancelamiento. Funciones que se asignan a la auditoría respectiva. EBAMP.



- 4.4) Prácticas no nomencladas. Practicas de baja, media y alta complejidad. Factor de regulación de nomenclatura. Parámetros para valorar nuevas prestaciones. Prácticas kinésicas no nomencladas, criterio para su valoración.
- 4.5) Convenio entre partes. Modalidades contractuales tipo. Exigencias legales de un contrato. Vigencia. ámbito judicial. Firmas responsables. Rescisiones. Cuerpo normativo. Anexos.
- 4.6) Modalidad de pago. Formas retributivas. Sueldo. Pago por prestación. Porcentuales. Gastos de administración. Estímulos a la producción. Contratos de riesgo.
- 4.7) Relación de dependencia. Ley de contrato de trabajo (LCT). Otras leyes laborales. Pasantías. Becas. Beneficios de la seguridad social. Vacaciones. SAC. Salario familiar. Cobertura de salud. Licencias. Cobertura de seguros. ART. Contribuciones patronales. Aportes laborales. Aseguramientos. Gastos invisibles.
- 4.8) Alquiler de servicio. Trabajo autónomo. Previsiones y resguardos. Aportes previsionales. Categorías profesionales .Acto médico o sucedáneo. Apariencia de alquiler de servicio en la relación contractual. Independencia técnica, profesional y económica.
- 4.9) Contratos de riesgo. Concepto. Modulación. Cartera fija. Capitación. Consulta vestida. Case – Mix. Costos por patologías o síndromes. Auditoria de estos contratos. La sub prestación. Claridad normativa. Inclusiones y exclusiones.
- 4.10) Aspectos tributarios e impositivos. Ganancias. IVA. Monotributo. Rentas. Mínimo no imponible.. Aporte jubilatorios. Exenciones.
- 4.11) Servicio de kinesiología. Actitud servicial. La Jefatura del servicio. Dependencia jerárquica. Organización interna. Recursos físicos y humanos. Registraciones. Actualización continua. Normas de seguridad y protección.
- 4.12) Libre elección del profesional. Sistemas abiertos y cerrados. Implicancias psicológicas. Responsabilidad profesional . Hospital y población cautiva. Cartilla de prestadores. Nominas sanatoriales. Responsabilidad del financiador.
- 4.13) Nociones de mercado: segmentación, competencia, oferta y demanda. Deseos a satisfacer exigidos por los pacientes, posibilidad de satisfacerlos en el ámbito kinésico – asistencial .
- 4.14) Servucción. Características. Diferencia entre paciente y cliente. Lealtad y fidelidad. Satisfacción del usuario. Compatibilización de visiones, deseos e intereses del proveedor y del cliente. Razones de cambio del profesional, por el paciente.
- 4.15) La calidad total. Concepción. Costo de la no calidad. Cliente interno y cliente externo. Interacción en la cadena de producción del servicio. Atención post venta. Equivalencia en la atención de la salud.
- 4.16) Cobertura de servicios. Estrategias de atención. El sector “orientación al público”. Identificación de fortalezas y debilidades. La publicidad y difusión: normas legales. saturación de la competencia en el Vacíos de mercado.
- 4.17) Cultura empresarial. Paradigmas institucionales. Objetivos, estrategias y resultados. Actitudes frente a los cambios. Usos y costumbres de la calidad. La evaluación constante. Auditorias internas y externas.
- 4.18) Recursos humanos y comunicaciones. Orden. Demanda. vías de comunicación. Emisor. Receptor. Información. Base de datos. Ordenadores y sistemas. La palabra. Los gestos. Necesidades de intercomunicación.
- 4.19) Conducción. Liderazgo. Necesidades del individuo. Motivación. Intimidación. Reacción a la intimidación. Roles. Lideres. Tipos de lideres. Liderazgo distributivo.
- 4.20) Dinámica de grupos. Características de los grupos. Técnicas grupales. Brainstorming. Foro. Mesa redonda. Panel. Philips 66. Técnica del riesgo. Ateneo. Test de la NASA. Sociograma. Estímulos a la participación.
- 4.21) Formación profesional. Escuelas de grado. Educación continua. Cursos post grado. Diplomatura. Especialización. Maestría. Doctorado. Concursos. Carrera hospitalaria. Residencias. Pasantías. Becas. Diseño curricular. Carpeta de presentación.



Unidad Conceptual V

Evaluación de estructura e infraestructura

5.1) Estructura organizacional. Niveles de conducción. Normatividad. Infraestructura. Recursos físicos. Recursos humanos. Tecnología. Recursos económicos. Estructura edilicia. Administración. Ámbitos de trabajo. Recepción.

5.2) Habilitación. Exigencias según ámbito de actuación. Inspección, Jurisdicciones. Responsable técnico o Director. Habilitación edilicia. Habilitación profesional. Matriculación. Certificados. Laserterapia. ANMAT.

5.3) Acreditación. Definición. Auditoria de terreno. Exigencias básica. Acreditación del profesional. Acreditación del lugar de atención.

5.4) Categorización. Concepto. Criterios de clasificación. Niveles de complejidad: variantes según riesgo, tecnología, capacidad y amplitud, confort. Etapas del proceso de acreditación.

5.5) Evaluación. Guías de puntuación. Exigencias básicas. Posibilidades de cumplimentación. Ordenamiento. Grillas. Criterio de comparación. Asignación de puntajes. Ítems a considerar.

5.6) Certificación. Criterios y exigencias. Organismos. Vencimiento. Recertificación. Normas ISO. Sistematización administrativa. Exigencias de actualización. Experiencias internacionales. Asociaciones profesionales. Colegios

5.7) Programa de Garantía de Calidad. Conceptos generales. Alcances. Contenidos. Entidades participantes. Niveles de riesgo: bajo, medio y alto. Unidad de producción kinésica (UPK). Programa de Garantía de Calidad en Kinesiología. Personal. Infraestructura, aparatología. Consultorios. Internación. Guardias.

5.8) Normas de habilitación según tipo de atención. Consultorios. Policonsultorios. Clínicas. Sanatorios. Hospitales. Maternidad. Internación en centros de rehabilitación, exigencias en Capital Federal. Diferencias con la Provincia de Bs. As. Normas de acreditación de Establecimientos para atención a personas con discapacidad.

5.9) Kinesiología: habilitación en Capital y en Provincia de Buenos Aires. Gabinetes. Medidas mínimas. Pisos. Paredes. Higiene. Aparatología usual. Aparatos de mayor costo y/o complejidad. Gimnasio. Dimensiones. Elementos indispensables. Accesorios. Capacidad. Policonsultorios.

5.10) Resolución 1.328/06 (ley 24.901) Exigencias de habilitación de Centros de Rehabilitación. Equipo profesional. Dirección. Instalaciones. Ordenamiento. Doble circulación. Acceso. Barreras arquitectónicas del lugar. Atención al paciente y al familiar. Variantes.

5.11) Auditoria de terreno. Objetivos. Normatividad. Planilla de evaluación. Auditoria de historia clínica. Visita al paciente. Encuestas al familiar. Aportes y sugerencias.

5.12) Control de las medidas de seguridad. Higiene. Bioseguridad. Medidas contra incendios. Protección eléctrica. Alarmas. Señalización. Salidas alternativas. Ascensores. Escaleras. Evacuación.

Equipamiento y tecnología. Recursos físicos. Camillas. Aparatología de uso. Accesorios para pediatría. Balneoterapia. Aparatos para asistencia kinefisiátrica respiratoria. Niveles mínimos de calidad. Precios. Aparatología no habitual.

5.13) Recursos humanos. Lic. Kinesiólogos fisiatras y títulos equivalentes. Terapistas ocupacionales. Fonoaudiólogos. Profesores de Educación Física. Figura del Auxiliar en Kinesiología. Incumbencias. Trabajos en equipo. Ejercicio ilegal. Intrusismo.

Unidad Conceptual VI

Proceso Asistencial. Su auditoria.

6.1) Monitoreo de las prestaciones. Habitualidad. Muestreo. Sistematización. Normas de auditoria. Habitualidad. Libertad del Profesional. Normatización de la atención. Discusión y consenso. El no progreso del paciente.



- 6.2) Autorización previa. Actividades que exigen autorización previa. Racionalidad de la tramitación. Mecánicas de trabajo. Justificación a la no autorización. Ajustes a las exigencias del PMO. Consentimiento
- 6.3) Relación kinesiólogo – paciente. Empatía. La primera sesión. Desigualdad o asimetría de posiciones. Contención. Ajuste a las expectativas. La indicación médica y la programación del tratamiento.
- 6.4) Formas de atención. Personalización de la atención. Seguimiento del paciente al gimnasio. Profesionales por sector de atención. kinesiólogo generalista. Especializaciones. Atención grupal. Recreación.
- 6.5) Comunicación con el paciente. Escuchar y oír. Interpretación de expresiones populares. Meta-lenguajes. El contacto piel a piel. Ansiedad del paciente. Contención del profesional. Consentimiento informado. Desigualdad de posicionamiento. Replanteos. Las indicaciones y las exigencias del paciente.
- 6.6) Evaluación kinésica. Postural. Muscular. Articulares. AVD. Planificación del tratamiento. Anotaciones. Evaluaciones periódicas o sistemáticas. Cambios o intensificaciones. Opinión del paciente. Planillas.
- 6.7) Historia clínica kinésica o kinefisiátrica. Lineamientos generales. Historia abierta o cerrada. Actualización. Periodicidad o por acto profesional. Exigencias legales. Valor de las registraciones en la historia clínica. Quejas. Anormalidades.
- 6.8) Informe de alta. Ultima sesión. Destinatario. Documentación legal. Epicrisis. Informe preimpreso. Sugerencias. Información al paciente. Diseños.
- 6.9) Abordaje del paciente problemático. Los miedos. El dolor. Experiencias previas. Mal trato. Despersonalización de la atención. El gran traumatizado. El paciente terminal. El familiar. Servicios sociales.
- 6.10) Interconsulta kinésico psicológica. Antecedentes. Su implementación. Mormatización. Coabordaje. La consulta del kinesiólogo. Análisis de las circunstancias y el contexto. Su retribución.
- 6.11) Accesibilidad. Oportunidad y suficiencia. Facilitación de la papelería. Ubicación geográfica del lugar de atención. Horarios. Disponibilidad de turnos. Urgencias. Tiempos de atención según técnica o agente.
- 6.12) Citaciones y turnos. Diseño de planillas. Adjudicación de la primera sesión. Determinación de la frecuencia. Organización de los turnos. Tratamientos breves y prolongados. Ausentismo. La espera. Respeto mutuo.
- 6.13) Frecuencia y longitud de los tratamientos. Patologías agudas, subagudas y crónicas. Disponibilidades. Necesidades y posibilidades. Extensión de los tratamientos. Concientización del paciente. Dependencia e independencia vincular.
- 6.14) Normatización. elección de patologías a normatizar. Criterios de normatización. Responsabilidades del sector administrativo, profesional, de mantenimiento y maestranza. Los estudiantes. Normas legales. Premios y castigos. Difusión y registración.
- 6.15) Flujogramas. Ordenamiento del trabajo. Programación de las principales Casuísticas. evaluación de su cumplimiento. Planillamientos. Archivo y consulta.
- 6.16) Análisis del impacto. Expectativas del paciente potencial. Deseos expresados acerca de la atención. Diálogo Kinesiólogo –Paciente. Encuesta de grado de satisfacción. Análisis de las quejas. Evaluaciones periódicas
- 6.17) Disfunciones asistenciales. Errores humanos. Negligencia. Imprudencia. Intencionalidad. Tiempos mínimos de atención. Productividad y responsabilidad profesional. Riesgos y demandas. Simultaneidad de pacientes. Control de la aparatología.
- 6.18) Sobreprestación. Subprestación. Detección. Medidas correctivas. Estímulos a su eliminación. Castigos. Formas retributivas que generan o desalientan estas prácticas. Normatización. Auditoria sistemática. Contralor.
- 6.19) Ética y Deontología. Bioética. Comités hospitalarios. Vínculo con los colegas. Deberes y



derechos de los pacientes. Avances tecnológicos y certezas de resultados. Mercantilismo. Secreto profesional. Confidencialidad. Los medios masivos de difusión. "Casos públicos".

6.20) Bioseguridad. Vacunación. Medidas sanitarias. SIDA. Hepatitis. protección según ámbito de actuación. Tratamiento de los residuos.

6.21) Confort y amenidades. La sala de espera. Funcionalidad. Decoración y lujos. Lectura. Disposición del personal. Privacidad. Impresos. Logos e identificaciones. Publicidad y difusión.

6.22) Auditoria del proceso asistencial. Características según ámbito de atención. Confrontación con normas escritas. Usos, costumbres, sobreentendidos y problemas. Necesidad de normatizar. Proyecto, discusión, implementación y seguimiento. La calidad desde el ingreso al alta.

Unidad Conceptual VII

Auditoria del resultado terapéutico.

7.1) Resultado terapéutico. Metodología y pautas de análisis. Estudios estadísticos. Confrontación con la literatura. Evaluación kinefisiátrica. Opinión del paciente. Resultados previstos Resultados obtenidos.

7.2) Registros evaluativos. Diseño de planillas tipo. Universalización de las unidades de medida. Selección de las afecciones a evaluar. Comité de evaluación. Signos y síntomas.

7.3) El dolor. Tipos. Gradación. Otros síntomas agregados. Asociaciones sintomáticas y signológicas. Su registración.

7.4) La movilidad. Rangos de movimientos. evaluación goniométrica. Movilidad activa, pasiva, asistida. Limitaciones articulares, orgánicas o funcionales. Registración.

7.5) Actividades de la vida diaria. Clasificación. Grados de limitación. Tabulación. Registración. Comparaciones. Limitaciones temporales y definitivas. Grado de dependencia.

7.6) Las expectativas del paciente. Su referencia del resultado. Coincidencias y divergencias con el profesional tratante. Información previa. evaluación de auditoria. Orientación al paciente. Quejas.

7.7) Costos. Su relación con el resultado. Relación costo – beneficio. Relación costo – efectividad. La suntuariedad. Optimización de los recursos. Racionalidad del uso aparatológico. Seguimiento del tratamiento.

7.8) La eficiencia. Subprestacion. Sobreprestacion. Sobre utilización.. Superposición aparatológica innecesaria. Valor del tiempo.. El lucro cesante. Comparaciones estadísticas.

7.9) Nociones básicas para el control de los gastos. Utilización racional de los recursos humanos disponibles. Comparaciones de la productividad profesional con el resultado terapéutico – asistencial.

7.10) Evaluación de las innovaciones tecnológicas. Información del fabricante. Información bibliográfica independiente. Antecedentes internacionales. Federal Drug Administración (FDA) como referencia. Equivalencias con tecnología existente. Estadístico. Modas.

7.11) Técnicas kinefisiátricas manuales. Técnicas blandas. Técnicas tradicionales. Literatura disponible. Investigación local e internacional. Tipo de técnica y su viabilidad económica. Cobertura de la seguridad social. Rol del auditor. Opinión de los especialistas.

7.12) Aparatología electro-físico-kinésica. Aparatología básica. complejidad, costo y resultado. Experimentación y comparación de resultados. Resultados en afecciones mas comunes. Dosificación. registración. Rol del auditor.

7.13) Superposición de agentes. Limitaciones científicas. Sumatorias irracionales. Potencialización de efectos. Contraindicaciones. Efectos placebo. Tolerancia del paciente. Inocuidad.

7.14) Recursos económicos éticos. Arancelamiento propuesto por el PMO. Bonos moderadores. Cobertura de los costos. Aranceles privados. Accesibilidad económica. Cobertura al indigente. Normatización. Registros. Controles. Valores de mercado.

7.15) Estadística. Muestra. Observación cuantitativa y cualitativa. Parámetros mediales. Desvíos.



Representaciones gráficas. Diagramas. Sistemas y programas. Entrecruzamiento de datos.
7.16) Indicadores médicos. Definición. Indicadores de rendimiento, de calidad, estructurales estáticos y dinámicos, poblacionales. Clasificación en los EE. UU. Indicadores de salud de la OMS. Indicadores hospitalarios.
7.17) Indicadores kinefisiátricos. Planillamientos. Registros. Base de datos. Indicadores de rendimiento, calidad, estructurales, poblacionales. Análisis del rendimiento institucional y resultados terapéuticos.
7.18) Estándares de atención. Concepto. Análisis para su obtención. Discusión de propuestas. Medias de rendimiento. Calificación de aceptación o rechazo. Calificación con grados de cumplimiento. Consenso. implementación. Auditoría. Revisión periódica.
7.19) Protocolo de tratamiento. Sistematización. Valor legal. Elaboración. Adecuaciones. Escuelas

Unidad Conceptual VIII

Especialidades y subespecialidades kinefisiátricas.

Análisis diferencial y auditoría.

Los puntos a desarrollar tendrán un abordaje similar que considere:

8.1.1) Formación de los recursos humanos.

8.1.1) Lugar de trabajo. ámbito institucional. Sus características particulares

8.1.2) Ubicación en el organigrama

8.1.2) Medios y útiles de trabajo específicos. Aparatos. Técnicas.

8.1.3) Vínculo con personal médico, de enfermería, etc.

8.1.4) Modalidad asistencial: al pie de la cama, consultorio externo, domicilio, gimnasio, etc.

8.1.5) Horarios de trabajo habituales.

8.1.6) Tiempo de atención por sesión.

8.1.7) Frecuencia de atención semanal o mensual.

8.1.8) Longitud total del tratamiento. Estadíos.

8.1.9) Que resaltar? Que cuidar? En el vínculo con el usuario.

8.1.10) Vínculo con el grupo familiar: que no hacer? Que decir?

8.1.11) En que medida se puede satisfacer los deseos del paciente?

8.1.12) Riesgos. Efectos colaterales. Contraindicaciones.

8.1.13) Protocolos. Flujogramas. Planillamientos habituales.

8.1.14) Mala praxis.

8.1.15) Valores retributivos.

8.1.16) Costos y gastos.

8.1.17) Bioseguridad

Las especialidades y subespecialidades a analizar son:

8.2.1) Atención primaria.

8.2.1) Estimulación temprana y psicomotricidad.

8.2.2) Prevención kinesiológica. La postura y el movimiento

8.2.3) Kinesiológica en UTI y UCI. Rehabilitación cardiovascular. Transplantología

8.2.4) Rehabilitación cardiovascular.

8.2.5) Atención en quemados y plástica.

8.2.6) Trastornos y rehabilitación de la deglución.

8.2.7) Técnicas manipulativas. RPG. Cadenas miofasciales.

8.2.8) Ortesis y prótesis.

8.2.9) Ortopedia kinefisiátrica



- 8.2.10) Kinesiología en traumatología
- 8.2.11) Deportología y kinesiología. Alta competencia.
- 8.2.12) Geriatria y gerontología fisiokinésica.
- 8.2.13) Reducción y rehabilitación de mano.
- 8.2.14) Odontología y kinesiología. Disfunciones temporomandibulares.
- 8.2.15) Kinesioterapia laboral. ART. Recalificación. Recolocación.
- 8.2.16) Talleres protegidos. Kinesiología ocupacional. Reinserción.
- 8.2.17) Farmacología en iontoforesis y sonoforesis.
- 8.2.18) Rehabilitación de piso pelviano.
- 8.2.20) Discapacidad. El kinesiólogo dentro del equipo asistencial
- 8.2.19) Fisioterapia. Aparatología. Electroterapia
- 8.2.20) Pericias kinésicas. Fueros de actuación. Jurisdicciones.
- 8.2.21) Kinesiología y oncología
- 8.2.22) Hidroterapia. Kinesiología en el agua.
- 8.2.23) Abordaje pediátrico. Hospital Garrahan.
- 8.2.24) Rehabilitación de mano.
- 8.2.25) Rehabilitación de discapacidad visual. Orientación y movilidad.
- 8.2.26) Drenaje linfático. Técnicas. Presoterapia secuencial.
- 8.2.27) El gimnasio kinésico. Equipamiento según patologías y objetivos.
- 8.2.28) Kinesiología y salud mental.
- 8.2.29) Esferodinamia.

Unidad Conceptual IX Auditoría y facturación

- 9.1) Concepto. El control ético de los gastos. Normatividad de la facturación. Mecánica de auditoría. Variantes como prestador o financiador.
- 9.2) Modalidades de facturación. Ajustes según convenios. Facturación por prestación. Inclusiones y exclusiones de los módulos. Practicas especiales. Codificaciones..
- 9.3) Respaldos técnicos. Formularios. Indicaciones. Autorización. Originales y copias. Planillas de facturación. Diseños. Hojas de firmas. Registros o documentaciones adicionales. Historia clínica. Informe .
- 9.4) Procesamiento de la facturación. Mesa de entradas. registración de ingreso. Análisis administrativo general. Desglose. Débitos y créditos administrativos. Análisis técnico de auditoria kinesiográfica. Informe de resoluciones. Liquidación. Pago. Cobro.
- 9.5) Conformidad del paciente. Registro legal. Modalidades de planillas. Disfunciones posibles. La firma del paciente como certificación asistencial. Su responsabilidad. Comportamiento de acuerdo a la gratuidad u onerosidad.
- 9.6) Metodología de liquidación de prestaciones. Exigencias y controles previos. Firmas responsables. Modalidades de pago. Programación de los pagos. Normas contractuales. Diferimientos y costos. Penalidades.
- 9.7) Facturación y evolución del paciente. Análisis de la documentación exigida al respecto. Observaciones presentes y secuenciales. Cotejo con facturaciones anteriores. Seguimiento de la facturación. Análisis de casos.
- 9.8) Reintegros. Normativas. Montos. Limitaciones. Documentación exigible. Controles. Estadísticas. Responsabilidad del auditor.
- 9.9) Débitos y créditos. Ajustes conforme a convenios de partes. Fundamentación. Reiteraciones. Seguimientos. sistemáticas de trabajo. Casualidad. Prejuicios. Posibilidades o no de refacturación.



9.10) Límites de cobertura. Cálculo del número de sesiones. Interpretaciones y excepciones. Ajustes al PMO. Arancelamiento. Normas de procedimiento. Decisiones técnicas y decisiones políticas. Control por sistemas.

9.11) Ausencia del paciente. El turno. Análisis de costos. Normatizaciones. Acuerdo con los prestadores. Aviso del usuario. Situaciones conflictivas. La sensación del cliente. Continuidad de los tratamientos kinefisiátricos.

9.12) Copagos y coseguros. Diferenciaciones posibles. Bono moderador. Cobro posterior. Prácticas no nomencladas. Valorizaciones, máximos y mínimos. Arancelamiento "particular" e "institucional". Normatización. Información previa. Conflictos.

9.13) Modulación de las prestaciones. Posibilidades técnicas. Análisis de módulos no kinésicos. Valores de mercado. Transferencia de gastos variables a fijos.

9.14) Sobrefacturación. Seguimiento de consumos. Registros estadísticos. Limitaciones posibles. Concientización del usuario. Prescripción indiscriminada.

9.15) Normas de facturación. Generalizaciones. Particularidades. Notificación a los prestadores. Interpretaciones conflictivas. Retenciones. Normas legales. Usos y costumbres. Administración de la cobranza.

Unidad Conceptual X

Auditoría. Aspectos jurídicos y legales

10.1) Organización de la justicia. Generalidades sobre legislación. Ley de ejercicio de la Medicina, Odontología y Actividades de Colaboración (Nº 17132). Ley de ejercicio de la Kinesiología (Nº. 24317). Ley del Colegio de Kinesiología y Fisioterapeutas de la Provincia de Bs. As. (Nº 10392)

10.2) Responsabilidad civil. Responsabilidad penal. Alcances. Implicancias. Códigos. Instancias de apelación. Sanciones previstas en las leyes de ejercicio profesional en el ámbito Nacional y Provincial.

10.3) Secreto profesional. Concepto de justa causa. Circunstancias que obligan a denunciar. El interés general y el interés particular. Liberación del secreto. Documento privado y documento público. Penalidades.

10.4) Mala praxis. Lesiones. Dolo. Imprudencia. Negligencia. Impericia. Plazos legales. Demandas, objetivos del demandante. Responsabilidad individual, de equipo e institucional. La prueba. La prevención.

10.5) Consentimiento informado. Ley 25.639 Formularios preimpresos. Comprensión del paciente. La familia. El discapacitado mental. El menor. Importancia de la historia clínica.

10.6) La Historia Clínica. Su origen. Modalidades. Condiciones de actualización. Uso correcto. Normatización. Conservación. HC computarizada.

10.7) Seguro kinésico de responsabilidad civil y de mala praxis. Condiciones de aseguramiento. Costos de mercado. Primas. Valores del seguro del kinesiólogo de plantel y del jefe de servicio. Comparación con otras profesiones. Asesoramiento jurídico.

10.8) Jurisprudencia. Resoluciones extrajudiciales. Análisis de casos. Demandas habituales. Resoluciones judiciales. La mediación. Sanciones colegiales. Medidas gremiales.

10.9) Informe de auditoría. Su redacción. Fundamentaciones. Normatividad. Análisis de la queja del paciente. Discreción. Consulta bibliográfica. Ordenamiento. Las dudas. Síntesis y claridad.

10.10) Responsabilidad legal del auditor. Actuación individual. Representatividad institucional. Observación de incorrecciones. Responsabilidad en las conductas terapéuticas. Verificación en terreno. Anotaciones en la historia clínica. Corresponsabilidades.

10.11) Toma de decisiones. Definición del problema. Limitaciones del campo decisorio. Obtención de información. Generación de alternativas. Selección de alternativas viables. Análisis de riesgos y consecuencias.

10.12) Sumario. Sus pasos. Hallazgos de anomalías. Verificaciones. Análisis de las pruebas. Entrevistas. Confección de actas. Opinión de los involucrados. Certezas. Evidencias. Subjetividades. Dudas. Redacción de las conclusiones.



10.13) Códigos de ética. Juramento hipocrático. Respeto por el colega. La dignidad del paciente. Respeto por las instituciones. Reglamentos. Bioética. Las innovaciones científicas. Comisiones interdisciplinarias de ética. Deontología.

10.14) La informática. Acceso a la información. Programas. Historia clínica centralizada y computarizada. Confidencialidad. Seguridades. Claves. Inseguridad. Violaciones e intromisiones. Consultas ciber-espaciales. Telecomunicaciones.

10.15) Normatización de procesos de auditoría. Dependencia jerárquica. Obligaciones y derechos del auditor. Posición de liderazgo. Normas Registros y planillas. Sistematización de informes kinésicos. Firma de denuncias. Gradación de las sanciones. Interconsulta. Expertos y notables.

10.16) Auditoría compartida. Representación institucional. Autoridad de las partes. Alternativas de máxima y de mínima. Concesiones de las partes. Lugar de reunión. Registro de las actuaciones. Documentaciones y confrontación con las normativas.

10.17) Asociaciones profesionales. Organizaciones científicas. Colegios profesionales de ley. Asociaciones gremiales. Fundaciones asistenciales y de investigación. Corporativismos. Responsabilidad social. Importancia política. Entidades de primer, segundo y tercer grado.

10.18) Incumbencias profesionales. Promoción. Atención. Prescripción. Indicación. Aplicación. Perfil del kinesiólogo. Grupos de trabajo de pares e interdisciplinarios. La kinesiólogía y la fisioterapia en nuestro país. Alcances según Provincia de actuación. Títulos vigentes. Convenios internacionales.

10.19) Peritaje. Tipos de peritos. Informe pericial. Asunción de la responsabilidad pericial. Lenguaje jurídico. Tiempos procesales. Baremos. Fundamentaciones, bibliografía y jurisprudencia. Evaluaciones kinefisiátricas. Juicios a colegas. Recusaciones. Excusaciones.



Planilla de inscripción

Título Profesional:

Exp.Por:

DNI N°

Especialidad a la que se inscribe:

Apellidos

Nombres

Dirección

Calle

Piso:

Dto.:

Número

Localidad

Provincia:

Cód. Postal

País

Teléfono

(Por favor colocar código de área)

Celular

(Por favor colocar código de área)

E-mail

Matrícula provincial

Matrícula nacional: