

OBJETIVOS

El objetivo principal de este Máster es que los alumnos puedan mantener y mejorar la competencia sobre cómo organizar y hacer funcionar eficientemente un servicio o unidad sanitaria en base a la mejor evidencia disponible.

COMPETENCIAS GENERALES

- Adquirir una visión integral y actualizada del funcionamiento del sistema sanitario, los hospitales y las unidades asistenciales.
- Adquirir nuevas habilidades en la metodología de trabajo de equipos asistenciales multiprofesionales y multinivel.
- Ser capaz de desarrollar una gestión eficiente y de calidad de la asistencia sanitaria.
- Ser capaz de desarrollar una gestión basada en la eficiencia de una unidad clínica o de apoyo a la gestión clínica.
- Ser capaz de comprender y aplicar los avances en los principios bioéticos y médico-legales de la investigación y de las actividades profesionales en el ámbito de la gestión clínica.
- Divulgar los aspectos situados en la frontera del conocimiento en el entorno social a audiencias tanto expertas como no expertas.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Ser capaz de situar el funcionamiento de las unidades y servicios en el entorno donde desarrollan su función.
- Estar preparado para conceptualizar el hospital como plataforma para el funcionamiento de las unidades clínicas y de apoyo a la gestión.
- Conocer qué es la gestión por procesos y cómo implementarla.
- Saber utilizar y comprender los instrumentos necesarios para una gestión integral de la calidad, la docencia y la investigación.
- Saber utilizar y comprender los instrumentos necesarios para una gestión integral de los pacientes, en cuanto a sus derechos y garantías, seguridad o cuidados.
- Conocer los instrumentos para organizar y planificar la gestión en un servicio o unidad de una institución sanitaria.
- Ser capaz de tomar decisiones y realizar las recomendaciones más adecuadas para la gestión de los recursos humanos y materiales de los servicios y unidades.
- Conceptualizar la información sanitaria como recurso y conocer los sistemas de información sanitaria.
- Conocer la metodología de la medición por resultados, los sistemas de evaluación del desempeño y el desarrollo de indicadores de eficiencia y calidad.
- Conocer las tecnologías emergentes y los cambios disruptivos en sanidad, y su impacto sobre los modelos de prestación de la asistencia sanitaria.

MÁSTER ONLINE

El máster tiene carácter no presencial. Para la realización de la formación se dispone de un Campus virtual (el Campus IMAS) mediante el cual se realiza la docencia, la gestión académica y administrativa.

En esta modalidad de enseñanza los estudiantes contarán con el apoyo y orientación de los profesores a través del Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA). Este entorno creado en el Moodle permite acceder a los contenidos docentes y pruebas de autoevaluación; comunicarse con los profesores, secretaría académica y alumnos; participar en foros de debate interactivos; así como acceder a los resultados académicos, agenda y otras prestaciones.

REQUISITOS DE ADMISIÓN

- Título de licenciatura o grado.
- Tener conocimientos de inglés suficientes para la lectura de bibliografía, acceso a bases de datos e interpretación de trabajos de investigación.
- Disponer de acceso a un ordenador personal y conexión a internet.

ACREDITACIÓN

Título propio de la Universidad Rey Juan Carlos. Cátedra Fundación IMAS -URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria. Reconocimiento del Ministerio de Educación, Cultura y deportes.

Fecha de inicio
06 de octubre de 2019

Preinscripciones
01 de abril de 2019 - 30 de junio de 2019

Precio del estudio
3.000 euros

Horas lectivas
1.500

Créditos
60 ECTS

Contacto
formacion@imasfundacion.es
91 805 23 06

www.imasfundacion.es/campus



DIRECTORES

Javier Elola
Director de la Fundación IMAS
Director de Elola Consultores

Andrés Íñiguez
Jefe del Servicio de Cardiología
H. Álvaro Cunqueiro (Vigo)

Antonio Zapatero
Jefe del Servicio de Medicina Interna
H. de Fuenlabrada (Madrid)

COORDINADOR GENERAL **José Luis Bernal**
Jefe del Servicio de análisis de la Información Asistencial. H. U. 12 de Octubre

PROFESORADO

Yolanda Agra
Subdir. General, Ministerio de Sanidad

Fernando Alberca
Ud. Endoscopias,
H. U. Virgen de la Arrixaca

Ignacio Ayerdi
Ex Presidente Philips Ibérica,
patrono Fundación IMAS

Raquel Barba
Jefa Servicio M. Interna, Gerente,
H.U. Rey Juan Carlos

Josep Borrás
Profesor agregado U. Barcelona

Marian Cristina Bas
Coordinadora Gestión,
Instituto Cardiov. H.C.San Carlos

Rafael Bengoa
Dir. Institute For Health & Strategy

José Luis Bernal
Jefe Servicio Análisis Inf. Asistencial.
H. U. 12 Octubre

Martín Bonmatí
Jefe Área Clínica Imagen Médica
H. U. P. La Fe

Héctor Bueno
Instituto Investigación i+12,
H. U. 12 de Octubre

Feliciano Bustos
Jefe Anestesia, H.U.12 de Octubre

Jesús Canora
H. Fuenlabrada, Univ. Rey Juan Carlos

Manuel Carnero
Cirugía Cardíaca H. Clínico San Carlos

Fernando Cava
Jefe Ud. Análisis Clínicos,
H. U. Fundación Alcorcón

Juan C. Cigudosa
Director Científico, NIM Genetics

Mónica Climente
Servicio de Farmacia. H.U. Dr. Peset

Jaime Cruz Rojo
Endocrinología Infantil, H.12 de Octubre

Daniel Diez Mazuela
Jefe Sección Informática,
H. U. 12 de Octubre

Javier Elola
Director Fundación IMAS

Eduardo Fraile
Dir. Médico H. S. Fco. de Asís

Javier García Alegría
Dir. Procesos Uds. MI,
Agencia Sanitaria Costa del Sol

Corpus Gómez
Jefa de Desarrollo Profesional y RRHH
Marina Salud

Ricardo Gómez Huelgas
Presidente SEMI

Agustín Gómez de la Cámara
Jefe Ud. Soporte Científico,
H. U. 12 de Octubre

M^o Isabel González Anglada
Jefa de Estudios, H. Fundación Alcorcón

Juan Carlos Higuero
Resp. Ud Enfermería sala de partos
Hospital Costa del Sol

Andrés Íñiguez
Jefe Servicio Cardiología, C.H.U. Vigo

Claudio Maañón
Dir. Obstetricia y Ginecología,
A. Sanitaria Costa del Sol

Carlos Macaya
Jefe Servicio Cardiología HCSC,
Presidente IMAS

Manuel Martín
Responsable Medicina Interna
H. Costa del Sol

Francisco Miralles
Director Médico ASISA

Carmen Martínez de Pancorbo
Directora Gerente, H. U. 12 de Octubre

Juan Martínez León
Jefe Servicio Cirugía Cardíaca,
H. C. U. Valencia

Ana Mera
Jefa Suministros, H. 12 Octubre

José Manuel Morán
Presidente, SEFSE

Ángel Moreno
Jefe Ud. Admisión, H.U. 12 de Octubre

José León Paniagua
Coordinador Asuntos Generales ISCIII

Miguel Pedrera
Investigador y consultor

Julián Pérez Villacastín
Dir. Instituto Cardiovascular, HCSC

Antonio Rueda
Jefe Servicio Oncología Médica,
H. R. U. de Málaga

Francisco Ruiz Mateas
Director Área de Cardiología,
Hospital Costa del Sol

Marta Sánchez Celaya
Dir. Continuidad Asistencial CAM

Manuel Sánchez Luna
Jefe del Servicio Neonatología,
H. U. Gregorio Marañón

Pablo Serrano
Dir. Planificación, H.12 de Octubre

Francisco Sevilla
Especialista Gestión y
Administración Sanitaria

Ana Terriza Torres
Supervisora Área Funcional,
H. U. 12 de Octubre

Ignacio Vallejo
Facultativo MI,
H. San Juan de Dios de Aljarafe

Carolina Varela
FEA de la Unidad de Calidad,
H. U. 12 de Octubre

Jordi Varela
ESADE Business & Law School

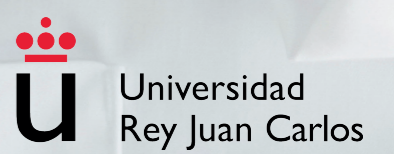
José Manuel Vázquez
Jefe Servicio Cardiología,
C. H. U. A Coruña

Antonio Zapatero
Jefe Medicina Interna, Gerente,
H. U. de Fuenlabrada

MÁSTER EN GESTIÓN CLÍNICA BASADA EN EL VALOR

La innovación de la atención sanitaria de la era digital

MÁS DE 5.000
PROFESIONALES
FORMADOS



MÁSTER EN GESTIÓN CLÍNICA BASADA EN EL VALOR

La innovación de la atención sanitaria de la era digital

PRESENTACIÓN

Los sistemas sanitarios, como es el caso español, están sometidos a importantes tensiones. El envejecimiento poblacional, las tendencias en salud, las expectativas de los ciudadanos y las innovaciones tecnológicas, entre otros factores, generan nuevas necesidades y demandas y tienden a incrementar el gasto sanitario. Sin embargo, las posibilidades de incremento del gasto sanitario serán limitadas. Existen, básicamente, dos opciones para resolver la tensión entre el incremento de las demandas y las posibilidades de financiación: introducir recortes o aumentar la eficiencia del sistema sanitario. Mientras que los recortes parecen una opción no deseable, hay una creciente evidencia de que la implicación de los clínicos en la gestión aumenta la calidad y la eficiencia de la atención sanitaria.

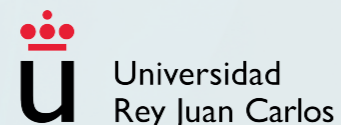
El Máster en Gestión Clínica Basada en el Valor se enmarca en la política impulsada por la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) y las sociedades científicas de impulso a la gestión clínica, en el convencimiento de que cualquier modelo que intente mejorar la eficiencia de los Servicios de Salud debe otorgar a los profesionales un papel central en la gestión asistencial, con un triple objetivo: mejorar la asistencia, mejorar la salud y controlar los costes. La estrategia para alcanzar este triple objetivo se denomina la "estrategia para añadir valor en sanidad". Tres son los grandes pilares sobre los que se desarrollará el máster: gestión clínica, valor en sanidad e innovación.

"Gestión Clínica" es un término desacreditado en España, por su utilización en la retórica política para referirse a medidas que no responden a su concepto. El máster mantiene el término porque existe una literatura internacional que lo avala y adopta la definición que en su día elaboró FACME y la Alianza para el Desarrollo de la Gestión Clínica en el SNS (2013): descentralizar el poder y la responsabilidad de la toma de decisiones de gestión hacia los profesionales, mejorando la relación entre la calidad y el coste de los servicios". La formación en gestión clínica de los profesionales que desempeñan su labor en instituciones sanitarias es necesaria para asumir la responsabilidad de organizar y hacer funcionar los servicios y unidades, tanto clínicos como de apoyo a la gestión clínica, en un marco de mayor descentralización e incentivos a la calidad y eficiencia, lo que conlleva la necesidad de conocer las herramientas de gestión que faciliten la autonomía, eficiencia y calidad.

"Valor" tiene un significado preciso en el enfoque de este Máster. Tomado del desarrollo conceptual de Porter, valor en sanidad significa el logro de los mejores resultados en salud y calidad de vida con un uso adecuado de los recursos disponibles. No se producen ganancias en valor si no mejoran los resultados en la experiencia del paciente. La calidad de la asistencia se concibe desde los resultados y "poner el paciente en el centro del sistema" pasa de ser una afirmación retórica a un elemento fundamental para la organización y gestión de los servicios sanitarios.

"Innovación en la era digital". La innovación tecnológica es un importante factor transformador de la asistencia sanitaria. Este poder innovador se extiende de forma muy relevante a las tecnologías relacionadas con la "digitalización". La digitalización impulsará una transformación progresiva del modelo sanitario hasta evolucionar en un sistema integrado, en cuyo centro esté situado el paciente. Para ello es preciso que los profesionales que trabajan en los centros sanitarios incorporen las reformas organizativas y de gestión que la digitalización impulsa, y utilicen estas tecnologías para aumentar la calidad de la asistencia prestada y mejorar la eficiencia de los servicios sanitarios.

ENTIDADES PROMOTORAS



PROGRAMACIÓN DOCENTE

<p>Materia 1 EL MARCO DE FUNCIONAMIENTO DE LA GESTIÓN CLÍNICA. LA ESTRATEGIA DE "VALOR" EN SANIDAD</p> <p>Coordinadores Carlos Macaya, Antonio Zapatero, Javier Elola.</p> <p>Trabajo práctico Comparación de indicadores de desempeño entre el SNS y otros sistemas sanitarios. Comparación de indicadores entre Servicios de salud de las CC.AA.</p>	<p>1.1. ¿Por qué el Máster? Conceptos. Gestión clínica. Valor. Profesionalismo. Innovación. Digitalización en sanidad. <i>C. Macaya, A. Zapatero, J. Elola</i></p> <p>1.2. Sistemas sanitarios de los países occidentales desarrollados. ¿Qué reformas están emprendiendo? <i>F. Sevilla</i></p> <p>1.3. Sistema sanitario español. Antecedentes y configuración actual. <i>F. Sevilla</i></p> <p>1.4. El futuro del SNS. Estrategias. <i>R. Bengoa (por confirmar)</i></p> <p>1.5. El paciente en el centro. ¿Qué es "experiencia" del paciente? <i>C. Varela</i></p>
<p>Materia 2 ¿TIENE SENTIDO SEGUIR HABLANDO DE HOSPITALES?</p> <p>Coordinadores Ricardo Gómez Huelgas, Andrés Íñiguez.</p> <p>Trabajo práctico Análisis del área de influencia y datos de funcionamiento del hospital donde el/la alumno/a esté trabajando. Datos predefinidos por el Máster.</p>	<p>2.1. El Hospital del Futuro. <i>R. Gómez Huelgas</i></p> <p>2.2. Modalidades y procesos asistenciales. <i>C. Maañón</i></p> <p>2.3. El proceso de atención al paciente crítico y agudamente enfermo. <i>José Manuel Vázquez,</i></p> <p>2.4. El proceso de atención al paciente crónico complejo. <i>I. Vallejo</i></p> <p>2.5. El proceso de atención programada intervencionista. <i>F. Bustos, F. Alberca</i></p> <p>2.6. Continuidad asistencial con atención primaria y en el hospital. Asistencia compartida. <i>M. Sánchez</i></p> <p>2.7. El proceso de atención al paciente con cáncer. <i>A. Rueda</i></p> <p>2.8. Embarazo, parto, puerperio y atención neonatal. <i>C. Maañón, M. Sánchez-Luna, J.C. Higuero</i></p>
<p>Materia 3 DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS A LAS "UNIDADES DE GESTIÓN"</p> <p>Coordinadores Juan Martínez León, Javier García Alegría</p> <p>Trabajo práctico Análisis de los datos más relevantes (ámbito de influencia, cartera de servicios, "mapa" de procesos, relaciones cliente-proveedor, recursos asistenciales, etc.) de la unidad asistencial donde el/la alumno/a esté trabajando. Datos predefinidos por el Máster.</p>	<p>3.1. Servicios clínicos, áreas clínicas/institutos, unidades funcionales y redes asistenciales. Relación con el hospital. <i>J. Martínez</i></p> <p>3.2. Unidades multidisciplinares. ¿Qué son y cómo se gestionan? <i>J. Borrás</i></p> <p>3.3. Población objetivo, ámbito de influencia y cartera de servicios de una unidad o Área Asistencial. <i>F. Miralles</i></p> <p>3.4. Mapa de procesos de la unidad asistencial. Relaciones cliente-proveedor con otras unidades. <i>M. Martín</i></p> <p>3.5. Unidades clínicas de soporte de las unidades asistenciales: Farmacia, Laboratorio, Imagen. <i>F. Cava, E. Fraile, M. Climente</i></p>
<p>Materia 4 ¿CUÁLES SON LOS OBJETIVOS DE UNA UNIDAD ASISTENCIAL? LA ESENCIA DE LA CALIDAD EN LA ASISTENCIA SANITARIA.</p> <p>Coordinadores Héctor Bueno, Jesús Canora.</p>	<p>4.1. ¿Qué es "añadir valor" en sanidad? ¿Cómo aplica a un área o unidad asistencial? <i>J. Valera</i></p> <p>4.2. ¿Cuáles son los fundamentos científicos de la gestión clínica? Desde la investigación a la salud. <i>H. Bueno</i></p>

PROGRAMACIÓN DOCENTE

<p>Trabajo práctico Comparación de indicadores de desempeño entre el SNS y otros sistemas sanitarios. Comparación de indicadores entre Servicios de salud de las CC.AA.</p>	<p>4.3. Calidad y sus dimensiones. ¿Qué es "eficacia y efectividad" como principales dimensiones de la calidad? ¿Cómo se miden los resultados en salud? <i>J. García</i></p> <p>4.4. Gestión de la calidad. Especial referencia al audit médico. <i>M. Carnero. (por confirmar)</i></p> <p>4.5. Gestión de la "seguridad del paciente". <i>Y. Agra (por confirmar)</i></p>
<p>Materia 5 ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS I</p> <p>Coordinadores José Luis Bernal, Pablo Serrano.</p> <p>Trabajo práctico Evaluación de la organización de la asistencia y cuantificación de los recursos empleados para el logro de los objetivos en la unidad asistencial donde el/la alumno trabaja.</p>	<p>5.1. ¿Cómo se cuantifica, organiza y programa la actividad asistencial? Gestión de pacientes. <i>J.L. Bernal, A. Moreno</i></p> <p>5.2. ¿Cómo se organizan y gestionan los recursos humanos? Cálculo de necesidades. <i>C. Gómez.</i></p> <p>5.3. ¿Cómo se gestionan los recursos materiales y los servicios no sanitarios? <i>A. Mera, J.L. Bernal</i></p> <p>5.4. La gestión de los espacios. Programación funcional. <i>J. León.</i></p>
<p>Materia 6 ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS II La Información como recurso. De la actividad sanitaria a los sistemas de información</p> <p>Coordinadores José Luis Bernal, Pablo Serrano.</p> <p>Trabajo práctico Evaluación de la situación de la documentación clínica y los sistemas de información asistencial de la unidad donde trabaja el/la alumno/a.</p>	<p>6.1. ¿Cómo se documenta la asistencia? Ontologías médicas, sistemas de información sanitarios, patient reported outcome measures y uso primario de la documentación clínica. <i>J. Cruz.</i></p> <p>6.2. ¿Cómo se garantiza la calidad de la información clínica? Interoperabilidad y terminologías médicas estándar. <i>M. Pedrera, P. Serrano, J.L. Bernal</i></p> <p>6.3. La historia clínica electrónica. <i>C. Martínez, P. Serrano</i></p> <p>6.4. Usos secundarios de la información clínica. Repositorios de datos clínicos para la investigación y la evaluación de los resultados. <i>A. Gómez</i></p>
<p>Materia 7 GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS</p> <p>Coordinadores Raquel Barba, Marian Bas, Francisco Ruiz Mateas</p> <p>Trabajo práctico Esquema del cuadro de mandos de la unidad donde trabaja el/la alumno/a, predefinidos por el Máster. Plan de gestión de una unidad</p>	<p>7.1. Planificación estratégica. Plan de gestión.</p> <p>7.2. Contabilidad analítica. La medida de la eficiencia. <i>JL. Bernal.</i></p> <p>7.3. ¿Cómo se establecen los objetivos de las unidades asistenciales y se evalúan los resultados de su gestión? Contrato de gestión. <i>M. Bas, F. Ruiz</i></p> <p>7.4. Sistemas de información para la gestión. Cuadro de mandos.</p> <p>7.5. Gestión de la formación. <i>JM. Morán, Mª Isabel González.</i></p> <p>7.6. Gestión de la investigación. <i>H. Bueno.</i></p>
<p>Materia 8 EL HORIZONTE DE LAS UNIDADES ASISTENCIALES. ¿EVOLUCIÓN O CAMBIO DISRUPTIVO?</p> <p>Coordinadores Julián Pérez Villacastín, Ignacio Ayerdi.</p>	<p>8.1. La digitalización al servicio de la gestión de pacientes. <i>I. Ayerdi</i></p> <p>8.2. Innovación y gestión del cambio. <i>M. Bonmatí</i></p> <p>8.3. La irrupción de las nuevas tecnologías y la medicina personalizada. <i>Juan C. Cigudosa</i></p>