



Programa de estudio

Datos generales

0. Área Académica

Cualquiera

1. Programa educativo

Cualquiera

2. Facultad

Cualquiera

3. Código

CSAL 00001

4. Nombre de la experiencia educativa

Calidad de la atención en salud

5. Área curricular

5.1 Básica general	5.2. Iniciación a la disciplina	5.3. Disciplinar	5.4. Terminal	5.5. Electiva X
--------------------	---------------------------------	------------------	---------------	---------------------------

6. Proyecto integrador.

Calidad de la atención en salud

7. Academia(s)

Investigación en sistemas de salud

8. Requisito(s)

8.a. Ninguno

8.b. Ninguno

9. Modalidad

Curso

10. Características del proceso de enseñanza aprendizaje

10.1 Individual	10.2 Grupal x	10.2.1 Número mínimo: 12 alumnos
		10.2.2 Número máximo: 20 alumnos

11. Número de horas de la experiencia educativa

11.1 Teóricas: 2

11.2 Prácticas: 0

12. Total de créditos

4

13. Total de horas

30

14. Equivalencias

Ninguna

15. Fecha de elaboración / modificación

16. Fecha de aprobación

15.a. Octubre
2003

15.b.

17. Nombre de los académicos que participaron en la elaboración y/o modificación.

MASS Patricia Pavón León / MASS Ma. del Carmen Gogearcoechea Trejo

18. Perfil del docente

Licenciatura del área de ciencias de la salud, preferentemente con estudios de posgrado en el área de ciencias de la salud, con experiencia profesional en el campo de calidad de la atención en salud y experiencia docente mínimas de un año.

19. Espacio

20. Relación disciplinar

Institucional: Interfacultades

Multidisciplinaria

21. Descripción mínima

Esta experiencia educativa se ubica en el área electiva dentro del Modelo Educativo Integral y Flexible (MEIF), distribuida en treinta horas e impartida en dos horas por semana, con un valor de cuatro créditos. La calidad de la atención a la salud se afianza como un área de gran importancia tanto para el sector académico como para las instituciones de salud en México, debido a la exigencia por parte de los usuarios de servicios de mayor calidad. Por lo anterior, surge la necesidad creciente de vincular la calidad de la educación con la calidad de la atención a través de un sistema de enseñanza-aprendizaje enfocado en calidad. En esta experiencia educativa el estudiante a través de la lectura, análisis de textos y la discusión grupal en un ámbito de tolerancia aplica los elementos teórico-metodológicos de la calidad de la atención en salud que le permitan integrar con responsabilidad, respeto y ética estos saberes a su vida cotidiana y a su disciplina, propiciando una formación integral y una cultura por la calidad. La evaluación se hará a partir de cuatro criterios: participación activa, bitácora de las sesiones, elaboración de un ensayo y examen final de los saberes, todos ellos con criterios de coherencia, pertinencia y suficiencia.

22. Justificación

El tema de la calidad de la atención en los servicios de salud ha cobrado una importancia creciente para el sector académico y las instituciones de salud en México ya que se ha convertido en una exigencia por parte de los usuarios y una prioridad para las instituciones por responder adecuadamente con calidad a los servicios que proporcionan. Además, cada día se hace más evidente la necesidad de incrementar la calidad, tanto de la educación como de la atención de manera armónica, debido a que la relación entre ambas es recíproca. En las universidades es necesario hacer confluir los esfuerzos para vincular la calidad

de la educación con la calidad de la atención por medio de un sistema de enseñanza-aprendizaje enfocado en calidad. La población estudiantil es un grupo potencialmente receptivo y sensible por lo que en esta etapa se pueden forjar actitudes, valores y conductas que le serán útiles durante su vida. Desarrollar en el estudiante conocimientos y habilidades en esta área, les permitirá integrar a su desempeño la cultura por la calidad en salud transfiriéndola a su disciplina, favoreciendo con ello una formación integral.

23. Unidad de Competencia

El alumno a través de la lectura, análisis de textos y la discusión grupal, aplica el concepto de la calidad de la atención en salud tanto en su vida diaria como en su disciplina con responsabilidad, respeto y ética, propiciando con ello una formación integral.

24. Articulación con los ejes

El estudiante a través de la lectura, análisis y crítica de textos (heurístico), adquiere los conocimientos teórico-metodológicos de la calidad de la atención en salud (teórico), mediante la discusión grupal (heurístico) en un marco de respeto y tolerancia a la diversidad de ideas (axiológico) integrando la cultura de la calidad en salud a su vida.

25. Saberes

25.1 Teóricos	25.2 Heurísticos	25.3 Axiológicos
<p>Calidad de la atención en salud</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto de salud ▪ Concepto de calidad ▪ Definición de calidad en salud. ▪ Dimensiones y enfoques. <p>Prestación de los servicios de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sistemas y servicios de salud ▪ Relación profesional de la salud – paciente. ▪ Normas básicas de atención en salud. <p>Evaluación de la calidad de la atención en salud</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conceptos y objetivos. ▪ Evaluación de la calidad a partir de la estructura, proceso y resultado. ▪ Indicadores. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lectura de comprensión. ▪ Análisis y crítica de textos. ▪ Comprensión. ▪ Expresión oral y escrita. ▪ Generación de ideas. ▪ Manejo de buscadores de información. ▪ Manejo de Internet. ▪ Manejo de Word. ▪ Organización de la información. ▪ Síntesis. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Colaboración ▪ Compromiso ▪ Constancia ▪ Disposición para la interacción y el intercambio de información ▪ Ética ▪ Interés cognitivo ▪ Respeto ▪ Responsabilidad ▪ Tolerancia ▪ Disposición hacia el trabajo colectivo

26. Estrategias metodológicas

26.1 De aprendizaje:	26.2 De enseñanza:
<ul style="list-style-type: none"> - Consulta en fuentes de información diversas. - Lectura, síntesis e interpretación. - Análisis y discusión de lecturas. - Discusión acerca de la importancia e impacto del tema. -Elaboración de bitácoras -Palabras clave -Resúmenes -Elaboración de reportes de lectura 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuadre _Exposición del tema con apoyos tecnológicos variados. - Discusión dirigida. - Tareas de estudio independiente. - Organización de grupos colaborativos. - Plenaria. - Lecturas comentadas. - Aprendizaje basado en problemas.

27. Apoyos educativos

27.1 Materiales didácticos	27.2 Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none"> - Programa de trabajo de las sesiones - Antología - Fotocopias - Lecturas seleccionadas - Acetatos - Programas de cómputo - Discos para computadoras 	<ul style="list-style-type: none"> - Aula - Proyector de acetatos - Pintarrón y marcadores de colores - Video proyector - Computadora

29. Evaluación del desempeño

29.1 Evidencia(s) de desempeño	29.2 Criterios de desempeño	29.3 Campo(s) de aplicación	29.4 Porcentaje
- Participación activa.	<ul style="list-style-type: none"> - Pertinente - Oportuna - Clara - Coherente 	Aula	20%
- Bitácora de lo aprendido	<ul style="list-style-type: none"> - Coherencia - Claridad - Suficiencia - Presentación 	Aula Extramuros	20%
- Ensayo.	<ul style="list-style-type: none"> - Pertinencia argumentativa - Orden - Claridad - Coherencia - Suficiencia - Redacción - Presentación 	Aula Extramuros	30%
- Examen final de los saberes	<ul style="list-style-type: none"> - Claridad - Coherencia - Orden - Suficiencia 	Aula	30%
Total			100%

30. Acreditación

El alumno acreditará la experiencia educativa, si obtiene el 60% mínimo del total de las evidencias de desempeño.

31. Fuentes de información

31.1. Básicas

- Ruelas, Barajas E. **Los paradigmas de la calidad en la atención médica.** Gac Méd Méx; 133(2): 141-146.
- Donabedian A. **Defining and measuring the quality of Health Care. Assesing Quality Health Care Perspectives for Clinicians.** Williams y wilkins, 1992 (41-64).
- Ruelas-Barajas E. **Calidad, productividad y costos.** Salud Pública Mex 1993; 35(3):298-304.
- Durán-González L. **Eficiencia en la prestación de servicios de salud.** Salud Pública Mex 1992:34(suplemento):46-61.
- Donabedian A. **Evaluación de la calidad de la atención médica.** Organización Panamericana de la Salud, 1992, 382-404.
- Ruelas Barajas E. **Hacia una estrategia de garantía de calidad.** De los conceptos a las acciones. Salud Pública Mex. 1992;34(suplemento):29-45.
- Donabedian A. **Una aproximación a la monitorización de la calidad asistencial.** Control de calidad asistencial, 1991;6(2):31-39.
- Barquín Calderón M. **Dirección de hospitales.** Editorial McGraw-Hill 2003.
- Malagón-Londoño G., Galán Morera R., Pontón Laverde G. **Administración hospitalaria.** Editorial Médica Panamericana 2000.
- Malagón-Londoño G., Galán Morera R., Pontón Laverde G. **Auditoria en salud para una gestión eficiente.** Editorial Médica Panamericana 1998.

3.2 Complementarias

- Instituto Nacional de Salud Pública. **Suplemento Foro Internacional sobre Gestión Pública en Salud.** Salud Pública Mex.1992:34 (suplemento).
- Instituto Nacional de Salud Pública. **Evaluación y garantía de la calidad de la atención médica.** Salud Pública Mex.1990:34(2) Número especial.
- Comité Técnico de Normalización Nacional de Sistemas de Calidad. **Norma ISO 9000:2000.** México D.F.
- Secretaría De Salud. **Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998 del expediente clínico.**

Fuentes de Internet:

Calidad de la atención en salud:

http://www.hon.ch/HONselect/Selection_sp/N05.html

Evaluación de la calidad en la atención en salud; un estudio de casos:

<http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol32No1/calidad.html>

Calidad de la atención en salud desde una perspectiva de genero.

http://www.ubiobio.cl/ts/tecnicas/Tesis/ABSTRAC/calidad_de_la_atencion.htm

Guía para los pacientes y las familias mejorando la calidad de la atención médica

<http://www.ahrq.gov/consumer/qntlitesp/>