


Máster Online en
**Gestión Clínica, Dirección
Médica y Asistencial**



CEU
Universidad
Cardenal Herrera



Máster Online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial

Modalidad: Online

Duración: 12 meses

Titulación: Universidad CEU

60 créditos ECTS

Horas lectivas: 1.500 h.

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 12

04

Dirección del curso

pág. 16

05

Estructura y contenido

pág. 22

06

Metodología

pág. 32

07

Titulación

pág. 40

01

Presentación

El contexto socioeconómico actual, conjuntamente con el resto de factores que influyen en la salud de las personas, hacen cada vez más necesaria la introducción de habilidades directivas en los responsables de los procesos de salud. Este máster está orientado a lograr la capacitación de Jefes de Servicio y de responsables de la dirección médica de centros hospitalarios, desarrollando habilidades y técnicas que promuevan el impulso de su liderazgo

*Las Ciencias Médicas tienen miles de años. La disciplina de las ciencias relacionadas con la gestión, tienen apenas 100 años. La gestión aplicada a las Ciencias de la Salud está en su infancia”.
(Management Sciences for Health “Occasional Papers” NO. 4 (2006))*





“

Si eres médico, jefe de servicio o sección, adjunto, coordinador, director o responsable en un centro asistencial hospitalario o extrahospitalario, y quieres actualizar y desarrollar tus aptitudes directivas para dar respuesta a la realidad y contexto actuales en tu futuro profesional, éste es tu programa de postgrado perfecto”



En la estructura de la salud, la división médica es fundamental en el desarrollo de estos procesos, donde cada vez se impone más el paradigma de la Gestión Clínica, por lo que se hace necesaria la formación en este ámbito para médicos que desarrollan o pueden alcanzar cargos de responsabilidad asistencial, ya sea como mandos intermedios, direcciones asistenciales o médicas y, gerencias.

Los nuevos retos del sector, como el abordaje de la complejidad y la cronicidad, las relaciones entre colectivos profesionales, ciudadanía (como usuarios – pacientes – clientes) y proveedores, el desarrollo de las nuevas tecnologías en salud, la necesidad de aumentar la eficiencia en el uso de los recursos, asumir el nuevo liderazgo, participativo y transparente, o ganar su posicionamiento en el equipo interdisciplinar, son desafíos a abordar.

Con el fin de contextualizar el programa, en primer lugar se presenta una revisión de los sistemas y las políticas de salud, así como del proceso administrativo, para después abordar las consideraciones sobre la división asistencial y médica y su papel en el sistema.

En el área de gestión de los servicios destaca la gestión clínica de la asistencia de servicios de salud, la gestión de las personas – talentos – profesionales de la organización y la gestión de las inversiones y evaluación económica. Aspectos fundamentales en la actividad diaria de los gestores en salud.

Asimismo, se detendrá en todos los aspectos relacionados con la gestión de los servicios hospitalarios y extrahospitalarios, y de modo específico en la calidad asistencial de los centros y sus diferentes departamentos.

Además, habrá una serie de unidades enfocadas a mejorar las habilidades de la dirección en áreas específicas como la atención a la complejidad y cronicidad, las alternativas a la hospitalización tradicional, el uso de nuevas tecnologías en el sector, la medicina basada en la evidencia y la prescripción prudente, la seguridad clínica, etc.

Por otra parte, tendremos módulos destinados al marketing personal y salud desde el desarrollo de la marca personal, al manejo de las redes sociales y la atención al cliente. Y por último, se valorará la metodología de la investigación necesaria para trabajar en gestión clínica.

Este **Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del curso son:

- ♦ Desarrollo de casos prácticos desarrollados por expertos en gestión sanitaria y de otras especialidades. Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas situaciones que se dan de forma habitual en el medio hospitalario.
- ♦ Presentación de talleres prácticos sobre procedimientos y toma de decisiones.
- ♦ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas.
- ♦ Protocolos de actuación, donde podrás encontrar las últimas tendencias en la gestión sanitaria.
- ♦ Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual.
- ♦ Con un especial hincapié en método científico y las metodologías de la investigación en gestión sanitaria.
- ♦ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.



El máster en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial, te capacitará para ocupar un cargo de responsabilidad como jefe de servicio o sección”

“Este máster puede ser la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de capacitación por dos motivos: además de habilitarte como gestor clínico, obtendrás un título de máster por la primera institución educativa de España, el CEU”

Incluye, en su cuadro docente, a un equipo de profesionales de la gestión sanitaria de prestigio, que vierten en esta formación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de la salud que complementan el programa de un modo interdisciplinar.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al médico un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa está basado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el facultativo deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la gestión sanitaria, y con gran experiencia docente.

Podrás realizar el máster de forma 100% online, adaptándose a tus necesidades y facilitándote que puedas cursarlo mientras desarrollas tu actividad asistencial a tiempo completo

Aumenta la calidad de tu gestión con este programa de capacitación y mejora la atención a los pacientes



02

Objetivos

El Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial ofrece con detalle un programa de formación de vanguardia, desde un punto de vista eminentemente práctico, en una época en la que cobra un papel fundamental la acreditación de los conocimientos, incluyendo las últimas tendencias en Leadership for Healthcare Services Managers.



“

Este programa de capacitación generará una sensación de seguridad en el desempeño de la dirección médica y la gestión clínica, y te ayudará a crecer profesionalmente”



Objetivo general

- ♦ Analizar las teorías y modelos sobre la organización y funcionamiento de los Sistemas de Salud incidiendo en los fundamentos políticos, sociales, jurídicos, económicos y estructura organizativa de los mismos.
- ♦ Mejorar el conocimiento y las competencias profesionales en la gestión en salud desde la visión de la gestión clínica, conociendo las herramientas metodológicas prácticas para aplicar en las áreas críticas de la gestión y dirección de salud tanto institucionales como del día a día.
- ♦ Abordar la gestión clínica desde los criterios de eficacia, eficiencia, efectividad, equidad, rendimiento y rentabilidad y la solución de problemas mediante el adecuado uso de los sistemas de información.
- ♦ Describir los principios de la dirección y gestión clínica que permiten la planificación, organización, gestión y evaluación de un centro, servicio o unidad asistencial.
- ♦ Mostrar y valorar las iniciativas y experiencias avanzadas de gestión clínica y sanitaria.
- ♦ Capacitar al profesional, mediante las habilidades básicas necesarias, para mejorar la resolución de problemas y para la toma de decisiones en la gestión clínica y asistencial diaria.



Objetivos específicos

- ♦ Describir, comparar e interpretar características y datos de funcionamiento de los distintos modelos y sistemas de salud.
- ♦ Aplicar los conceptos y métodos esenciales de la planificación, organización y dirección de las instituciones de salud.
- ♦ Contextualizar la división asistencial y médica en el equipo interdisciplinar y conocer los nuevos retos del sector salud.
- ♦ Comprender, interpretar, transmitir y aplicar normas reguladoras de las actividades y funciones de los profesionales de la salud en lo concerniente a la gestión clínica en forma acorde al marco jurídico del sector salud.
- ♦ Reconocer y saber aplicar e interpretar el derecho en salud para contextualizar la práctica clínica tanto a nivel de la responsabilidad profesional y social, como de los aspectos éticos asociados a la prestación en salud.
- ♦ Comprender y saber realizar un análisis económico del funcionamiento de las instituciones de salud y del comportamiento económico de los agentes que intervienen en los sistemas de salud.
- ♦ Incorporar los conceptos fundamentales de las técnicas e instrumentos de la evaluación económica que se aplican en los sistemas de salud a la práctica de la gestión.
- ♦ Analizar y aplicar técnicas, estilos y métodos para definir, conducir y liderar las políticas de gestión de profesionales – talentos en las instituciones de salud.
- ♦ Reconocer, aplicar y saber evaluar la utilidad en el contexto clínico de las diferentes herramientas de dirección y gestión que pueden aplicarse al contexto de la práctica asistencial.
- ♦ Desarrollar la capacidad de analizar las diferentes prestaciones en salud.

- ♦ Liderar sistemas de calidad y seguridad del paciente, aplicados al contexto de las unidades de gestión clínica.
- ♦ Desarrollar capacidades metodológicas e instrumentales en investigación epidemiológica y evaluación de centros, servicios, tecnologías y programas de salud.
- ♦ Aplicar en los distintos tipos de organizaciones y centros de salud los enfoques en acreditación en salud.
- ♦ Desarrollar capacidades metodológicas e instrumentales para utilizar adecuadamente los distintos sistemas de información en salud en las decisiones de dirección y gestión de las unidades clínicas.
- ♦ Interpretar y aplicar de forma apropiada las herramientas más adecuadas en cada contexto para la valoración y toma de decisiones clínicas.
- ♦ Diseñar y conducir procesos de mejora, innovación y transformación en las unidades, servicios y centros.
- ♦ Identificar, conocer e integrar las habilidades directivas en los procesos diarios de la gestión en salud.
- ♦ Manejar bases de datos científicas para realizar la revisión y búsqueda bibliográfica de estudios científicos.
- ♦ Realizar un estudio crítico y profundo sobre la atención a la complejidad y cronicidad y la asistencia en el sistema de salud.
- ♦ Comunicar los resultados de una investigación después de haber analizado, evaluado y sintetizado los datos.



03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster online en Gestión Hospitalaria y de Servicios de Salud, habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para la realización de una gestión hospitalaria de calidad y actualizada en base a las últimas tendencias internacionales.

Te damos +



“

Con este programa serás capaz de gestionar mejor los recursos, dirigir personas y mejorar los procesos en tu centro sanitario”



Tras la superación del programa, el médico será capaz de:



Competencias generales

- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- ♦ Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- ♦ Saber comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- ♦ Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.



Competencias transversales o generales

- ♦ Desarrollar la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo.
- ♦ Reconocer la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos.
- ♦ Desarrollar la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión.



Competencias específicas del título

- ♦ Planificar los servicios y las estructuras de salud desde la visión de la gestión clínica, profundizando en las diferencias en los modelos y experiencias organizativas del Sistema Nacional de Salud y de otras entidades de proyección internacional, aportando las tendencias y necesidades futuras del sistema de salud.
- ♦ Determinar las herramientas y recursos de gestión clínica y de salud, favoreciendo tanto la mejor calidad asistencial posible así como la gestión óptima de los recursos asistenciales disponibles, incluyendo tanto costes sociales como económicos, con la base de la continuidad asistencial.
- ♦ Mejorar la atención a la complejidad y cronicidad mediante la adquisición de la información necesaria sobre la interrelación y coordinación con el área de salud.
- ♦ Incorporar las novedades sobre contratos programa en un área de salud, así como el diseñar los presupuestos y el posterior control del gasto, valorando e interpretando resultados financieros y socioeconómicos de los diversos procesos clínicos.
- ♦ Evaluar la división médica y asistencial con criterios bioéticos y de buen gobierno de salud, de forma multidisciplinar e interdisciplinar.
- ♦ Realizar las funciones de gestor sanitario generando la reflexión crítica individual y colectiva de cada estilo de trabajo, propio y en equipo en el entorno organizativo en salud.
- ♦ Adquirir los fundamentos y principios de economía de la salud aplicados al ámbito de la gestión clínica en las áreas de la gestión clínica, la gestión de profesionales – talentos y la gestión económica.
- ♦ Desarrollar una gestión actualizada de los usuarios - pacientes – clientes con los principales elementos y sistemas de la gestión de calidad asistencial y la seguridad clínica, mejorando la satisfacción y fidelidad tanto de las personas – pacientes – clientes como de los profesionales que las atienden y su entorno laboral.
- ♦ Definir y usar los conceptos básicos de gestión clínica y asistencial para la organización de los diversos servicios de hospitalización, servicios centrales, servicios especiales y servicios de apoyo hospitalarios así como de atención primaria y atención ambulatoria, en un entorno de gestión de pacientes complejos y crónicos.
- ♦ Describir los agentes en el ámbito de la salud y sus relaciones actuales y futuras con los profesionales de la salud y especialmente, médicos, así como los principales aspectos de nuestro sistema de salud, con sus desarrollos actuales y futuros.
- ♦ Aplicar herramientas de gestión del liderazgo, toma de decisiones y en suma, habilidades directivas, incluso favoreciendo la generación de una adecuada “marca personal” y partiendo desde la comunicación y marketing tanto externo a la organización de salud, como interno de la misma.

Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en gestión hospitalaria y servicios de salud

04

Dirección del curso

El claustro de profesores es una de las fortalezas del programa, participando en él directores médicos y asistenciales de los principales centros hospitalarios, así como jefes de servicio de diversos hospitales y organizaciones y, profesionales de referencia en cada uno de sus ámbitos a nivel nacional.



“

*Aprende de profesionales de referencia,
las últimas tendencias en gestión clínica,
dirección médica y asistencial”*



Dirección



Dr. García Vicente, Sergio.

- Gestor de salud de amplia experiencia.
- Gerente Hospital IMED Valencia.
- Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. MBA.
- Posiciones profesionales como director gerente tanto en la sanidad pública (departamento de salud Xàtiva – Ontinyent de Valencia) como en la sanidad privada (hospital Quirón de Valencia, hospital Nisa 9 de Octubre y hospital Nisa Valencia al Mar).
- Consultor en el área de salud de Antares Consulting – Barcelona y en el área tecnológica en el Instituto Itaca – Universidad Politécnica de Valencia y la empresa spin-off Tecnologías de la Salud y el Bienestar (TSB), así como en la Fundación Health On the Net (Hospital Universitario de Ginebra - Suiza) y la empresa Net Doctor Spain.
- Formación específica en gestión clínica, planificación y gestión en salud así como en marketing estratégico y prevención de riesgos laborales y, estadística y telemedicina.
- Docente con más de 15 años de experiencia en universidades privadas y públicas tanto en pregrado como en postgrado y en las áreas de Legislación y Gestión Sanitaria, Dirección de Empresas, Gestión Clínica, Gestión de la Calidad, Gestión de la Investigación y Trabajo en Equipo – Habilidades Directivas. Dirección y evaluación de más de treinta trabajos fin de grado y fin de máster.
- Organización de congresos nacionales y autonómicos: AES, SECA, SOVCA, SEMFYC, SEMERGEN.
- 5 premios Top20 (2009 y 2010: Quirón Valencia; 2013, 2014 y 2015: Hospital General de Ontinyent). Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva: Premio a la Implementación de Prácticas Clínicas Seguras – Ministerio de Sanidad y European Union Network for Patient Safety and Quality of Care (PaSQ): European Conference on Patient Safety 2015. 6º puesto en los Premios Nacionales “Hospital Optimista” edición 2015.
- Socio de la Asociación de Economía de la Salud, Sociedad Española de Directivos de la Salud y la Sociedad Española de Calidad Asistencial.
- Miembro del área de cooperación sanitaria del Colegio de Médicos de Valencia.

Coordinador Científico



Dr. Arenas Díaz, Carlos.

- Gerente del Área IX Vega Alta del Segura en Servicio Murciano de Salud.
- Médico Especialista en Salud Pública y Medicina Preventiva y con una amplia experiencia en Gestión Sanitaria, Economía de la Salud, Promoción de la Salud, Planificación Sanitaria, Gestión de Recursos Humanos, etc.
- Puestos directivos de gestión sanitaria en las Comunidades de Murcia, Valenciana y Castilla la Mancha.
- Amplia experiencia en docencia, formación y como ponente y organizador de múltiples foros científicos, congresos y jornadas.
- Miembro activo de la Sociedad Española de Directivos de la Salud, la Fundación Economía y Salud y otros foros profesionales de salud.

Profesores

Dr. Arenas Díaz, Carlos.

- ♦ Gerente del Área IX Vega Alta del Segura en Servicio Murciano de Salud. Murcia.

Dr. Mur de Viu, Carlos.

- ♦ Gerente del Hospital General Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

Dr. García Vicente, Sergio.

- ♦ Gerente del Departamento de Salud de Xàtiva-Ontinyent. Alicante.

Dra. González, Isabel.

- ♦ Gerente del Departamento de Salud de San Juan. Alicante.

Dr. Gutiérrez Sequera, José Luis.

- ♦ Director Gerente. Área Sanitaria Norte de Málaga. Servicio Andaluz de Salud.

Dr. Rosado Bretón, Luís.

- ♦ Director Azierta Salud. Ex consejero de Sanidad de la Comunidad Valenciana.

Dr. López Santiago, Asensio.

- ♦ Director Médico Área IX – Servicio Murciano de Salud.

Dr. Estévez Lucas, Joaquín.

- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA)



Dr. Pérez Gordo, José Manuel.

- ♦ Tesorero de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA). Ex Director de Gestión del Servicio Andaluz de Salud.

D. Máñez Ortiz, Miguel Ángel.

- ♦ Director de Recursos Humanos en Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid.

Dr. Gracia Salom, Pedro.

- ♦ Facultativo especialista de área. Farmacia Hospitalaria. Departamento de Salud de Orihuela.

Dra. Salinas La Casta, María.

- ♦ Jefe de Servicio de Laboratorio. Departamento de Salud de San Juan de Alicante.

Dr. Ruiz Ortega, José María.

- ♦ Jefe de Servicio de Seguridad del Paciente. Consejería de Sanidad de la Región de Murcia.

Dr. Piñera Salmerón, Pascual.

- ♦ Jefe de Servicio de Urgencias Hospitalarias Hospital Universitario Reina Sofía del Servicio Murciano de Salud

Dr. González Rodríguez, Iñaki.

- ♦ Técnico de Recursos Humanos. Fundación Hospital de Calahorra. Editor del Blog “Sobreviviré RRHH”.

D. Varela Pedragosa, Jordi.

- ♦ Consultor Especializado en Gestión Clínica. Editor del Blog “Avances en Gestión Clínica”.

Dr. Júdez Gutiérrez, Javier.

- ♦ Director del Departamento de Gestión del Conocimiento en Sociedad Española de Patología Digestiva.

Dr. Sánchez Nanclares, Gorka.

- ♦ Responsable de Innovación del Servicio Murciano de Salud.

Dr. Beltrán, Juan.

- ♦ Subdirector General de Asistencia Sanitaria en Conserjería de Sanidad de la Generalitat Valenciana.

Dr. Gutiérrez, Rodrigo.

- ♦ Director General de Humanización de la Asistencia en SESCOAM.

D. Moreno Ruiz, José Antonio.

- ♦ Presidente de Gihsa Consulting.

Dr. Blanquer Gregori, Javier.

- ♦ Médico de Familia. Centro de Salud de San Blas. Editor del VideoBlog “A tu Salud”.

D. Peña Laguna, Carlos.

- ♦ Director Enfermería Área de Salud IX “Vega Alta del Segura”. Servicio Murciano de Salud.

Dña. Gamboa Moreno, Estíbaliz.

- ♦ Responsable del Paciente Activo Osakidetza.

Dña. Hernández Méndez, Solanger.

- ♦ Máster en Calidad e Investigación. Servicio Murciano de Salud.

Dra. Fernández Lasquetty, Blanca.

- ♦ Experta en Investigación.

Dña. Santillán García, Azucena.

- ♦ Experta en Calidad e Investigación.

Dña. Franco Vidal, Amalia.

- ♦ Técnico de Salud Pública. Principado de Asturias. Ex Gerente del área de Salud I.



D. Calvo Rico, Raúl.

- ♦ Coordinación de Centro de Salud de Camarena. Autor del Blog “Medicina en la Cabecera”.

Dña. Rivera Seguí, Celsa.

- ♦ Coordinación de Admisión y Documentación Clínica del Complejo Hospitalario de Toledo.

Dña. Sánchez Fernández, Ana María.

- ♦ Subdirectora de Enfermería Área IX. Servicio Murciano de Salud.

D. González García, Alberto.

- ♦ MBA, Supervisor Traumatología del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), SACYL.

Dña. Pérez González, Silvia.

- ♦ Máster en Gestión de Servicios de Enfermería en CAULE.

Dña. Gancedo González, Zulema.

- ♦ Trayectoria clínica y gestora en varios hospitales con formación gestora de primer nivel.

Dña. Meroño Rivera, Dolores.

- ♦ Supervisora Área Calidad y Seguridad del Paciente. Editora Revista ICUE. Servicio Murciano de Salud.

Dña. García Fernández, María Teresa.

- ♦ Máster en Urgencias y Emergencias Extrahospitalarias.

05

Estructura y contenido

La estructura del plan de estudios ha sido diseñada por un equipo de profesionales conocedor de las implicaciones de la formación médica en anestesiología, conscientes de la relevancia de la actualidad de la formación y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.



“

Este Máster Online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”



Módulo 1. La división médica y asistencial en el sistema de salud.

Unidad 1: la división médica y asistencial en el sistema de salud.

- 1.1. Dirección médica clásica vs dirección asistencial.
 - 1.1.1. estructura y contenido de los órganos de dirección de un sistema de salud. Organigramas actuales y futuros alternativos.
 - 1.1.2. Facultativos como directivos: desde consejeros a directores asistenciales y gerentes pasando por direcciones generales.
 - 1.1.3. Preparación y aportación de valor.
 - 1.1.4. División médica: áreas críticas.
 - 1.1.5. Diferentes estructuras organizativas de la división médica.
- 1.2. Sistemas de información para la gestión e historia clínica electrónica.
 - 1.2.1. Cuadros de Mandos.
 - 1.2.2. Historia Clínica electrónica.
 - 1.2.3. Sistemas de prescripción asistida.
 - 1.2.4. CMBD, CIE.
 - 1.2.5. Otros sistemas de información útiles en gestión de salud.
- 1.3. Continuidad asistencial: integración Atención Primaria, Atención Hospitalaria y Atención Socio sanitaria.
 - 1.3.1. Continuidad asistencial en el proceso de atención. Procesos asistenciales integrados.
 - 1.3.2. Avanzando hacia un modelo de atención socio sanitaria.
- 1.4. La bioética y humanización en la práctica médica.
 - 1.4.1. Principios de la bioética.
 - 1.4.2. Los comités de ética en las organizaciones de salud.
 - 1.4.3. La humanización de la atención de salud.
- 1.5. Dirección médica y asistencial: relaciones con la división de enfermería.
 - 1.5.1. Herramientas para la gestión del conocimiento en la dirección clínica y asistencial.
 - 1.5.2. Dirección médica y asistencial: relaciones con la división de enfermería.
- 1.6. Salud Pública, promoción de la salud y educación para la salud para direcciones asistenciales
 - 1.6.1. Salud Pública concepto y ámbito.
 - 1.6.2. Promoción de la salud y educación para la salud.
 - 1.6.3. Programas de Prevención tipos.



Módulo 2. Gestión clínica y económica.

Unidad 2. Gestión clínica.

- 2.1. Regulación de la gestión clínica.
 - 2.1.1. Diferentes definiciones y visiones de la gestión Clínica
 - 2.1.2. Diferentes decretos y regulaciones de la Gestión Clínica.
 - 2.1.3. Niveles de autonomía.
- 2.2. Procesos y protocolos de gestión clínica. Manejo de la evidencia científica.
 - 2.2.1. Tipos y clasificación de evidencia científica.
 - 2.2.2. Protocolos, guías de práctica clínica, vías clínicas: diferencias.
 - 2.2.3. Grade y rutas asistenciales.
- 2.3. Sistemas de clasificación de pacientes.
 - 2.3.1. Sistemas de clasificación de pacientes.
 - 2.3.2. Análisis de la dependencia de los pacientes. Escalas y clasificación de dependencia.
 - 2.3.3. Cálculo de plantilla/efectivos en función de la clasificación de pacientes. Distribución de cargas de trabajo.
- 2.4. Modelos y Unidades de Gestión Clínica: unidades interhospitalarias.
 - 2.4.1. Tipos de Unidades de gestión clínica.
 - 2.4.2. Unidades mixtas atención primaria y especializada.
 - 2.4.3. Unidades interservicios.
 - 2.4.4. Unidades interhospitalarias.
- 2.5. Prescripción farmacológica prudente. Prescripción electrónica.
 - 2.5.1. Prescripción prudente: Choosing Wisely.
 - 2.5.2. Estrategias “no hacer”.
- 2.6. Prescripción de pruebas complementarias.
 - 2.6.1. Prescripción prudente vs medicina defensiva.
 - 2.6.2. Auditorias de prescripción y seguimiento de la prescripción: resultados.

Unidad 3: gestión de personas y talento.

- 3.1. Profesionales de la salud. Tipos y relaciones.
 - 3.1.1. Ordenación de las Profesiones de la Salud. Tipos de profesionales e interacciones entre ellos.
 - 3.1.2. Formación del personal de la salud con especial mención a facultativos, situación y oportunidades de mejora.
- 3.2. Derechos y deberes. Retribuciones.
 - 3.2.1. Estatuto de los trabajadores. Derechos y Deberes.
 - 3.2.2. El personal Estatutario y funcionario. Situaciones del Personal Estatutario. Régimen Disciplinario. Incompatibilidades.
 - 3.2.3. Retribuciones del personal funcionario y estatutario.
 - 3.2.4. El personal laboral en las administraciones públicas y en los centros privados.
 - 3.2.5. Los sindicatos. Representación, Participación y Negociación Colectiva. Las juntas de personal y los comités de empresa.
- 3.3. Jornada de trabajo en las unidades y servicios.
 - 3.3.1. Jornada de Trabajo; Permisos y Licencias personal estatutario y funcionario.
 - 3.3.2. Convenios colectivos en el sector salud.
 - 3.3.3. Sistema de trabajo a turnos y guardias. Sistemas de planificación de turnos. Rotaciones. Atención continuada.
 - 3.3.4. Gestión de efectivos en función de la demanda asistencial.
- 3.4. Herramientas para la empleabilidad en el ámbito público y privado.
 - 3.4.1. Ofertas de Empleo Público. Tipos de ofertas. Baremos de méritos.
 - 3.4.2. Sistemas de selección de personal en el sector privado.
 - 3.4.3. Los ceses o despidos, motivación justificación y comunicación de los mismos.
- 3.5. Evaluación de personal y desarrollo del talento. Clima Social e institucional
 - 3.5.1. Planes de acogida, mentorización y despedida.
 - 3.5.2. Detección y desarrollo del talento.
 - 3.5.3. Clima institucional y social: medición y mejora.
- 3.6. Visibilidad en gestión clínica y asistencial: blog y redes.
 - 3.6.1. La revolución digital en la práctica asistencial y la gestión clínica. Descripción de las nuevas herramientas digitales. Cómo mejorar la visibilidad.
 - 3.6.2. Experiencias en redes y blogs de profesionales de salud.



Unidad 4: gestión y evaluación económica.

- 4.1. Cálculo de costes.
 - 4.2.1. Ponderación y cálculo de los costes en salud.
 - 4.2.1.1. Coste/Beneficio.
 - 4.2.1.2. Coste/Utilidad.
 - 4.2.1.3. Coste/Productividad.
- 4.2. Presupuesto y contabilidad.
 - 4.2.1. Bases generales de la contabilidad.
 - 4.2.2. ¿Qué es un Presupuesto? Tipos de presupuestación y de gestión financiera.
 - 4.2.3. Presupuesto retrospectivo de ingresos y gastos.
 - 4.2.4. Presupuesto prospectivo público por capítulos.
 - 4.2.5. Legislación pública sobre presupuestos.
- 4.3. Compras, contratación y suministros
 - 4.3.1. Gestión de compras. Comisiones de compras y adquisición de bienes.
 - 4.3.2. Sistemas de aprovisionamiento integrado. Centralización de compras.
 - 4.3.3. Gestión de la contratación de servicios públicos: Concursos, conciertos.
 - 4.3.4. Contratación en el sector privado.
 - 4.3.5. Logística de los suministros.
- 4.4. Eficiencia y sostenibilidad del sistema de salud.
 - 4.4.1. Situación financiera del sistema de salud público la crisis de sostenibilidad.
 - 4.4.2. Gasto para ganar en salud. Comparativa de inversiones para ganar más salud.
 - 4.4.3. Control del gasto en el sistema de salud público.
- 4.5. Modelos de financiación.
 - 4.5.1. Financiación en base a presupuesto histórico y actividad.
 - 4.5.2. Financiación capitativa.
 - 4.5.3. Financiación por GRDs y Procesos, pago por acto.
 - 4.5.4. Incentivos a los profesionales en función de la financiación.
- 4.6. Acuerdos y contratos de gestión clínica y económica.
 - 4.6.1. Acuerdos de gestión. Definición y modelos.
 - 4.6.2. Evolución y evaluación de un acuerdo de gestión

Módulo 3. Gestión de la calidad.

Unidad 5. Gestión de la calidad.

- 5.1. La calidad en salud.
 - 5.1.1. Definiciones de calidad y evolución histórica del concepto. Dimensiones de la calidad.
 - 5.1.2. Ciclo de evaluación y mejora de la calidad.
 - 5.1.3. Modelo EFQM de mejora de la calidad. Implantación.
 - 5.1.4. Normas ISO y modelos de acreditación externa de la calidad.
 - 5.2. Programas de calidad asistencial. Ciclos de mejora
 - 5.2.1. Círculos de la calidad.
 - 5.2.2. Estrategias de mejora continua de la calidad.
 - 5.2.3. LEAN.

Unidad 6. Gestión por competencias.

- 6.1. La evaluación del desempeño. Gestión por competencias.
 - 6.1.1. Definición de las competencias.
 - 6.1.2. Procedimiento de la Evaluación del Desempeño. Implantación.
 - 6.1.3. Feedback de las profesiones para mejorar su desempeño y autoevaluación.
 - 6.1.4. Diseño de un itinerario formativo para el desarrollo competencial.
- 6.2. Métodos y técnicas.
 - 6.2.1. La entrevista de evaluación. Instrucciones para el evaluador.
 - 6.2.2. Principales errores comunes y barreras en la evaluación.
 - 6.2.3. La entrevista motivacional.
 - 6.2.4. La pirámide de Miller.

Unidad 7. Seguridad del paciente.

- 7.1. Seguridad del paciente. Evolución histórica.
 - 7.1.1. Introducción y Definición. Antecedentes y situación actual.
 - 7.1.2. Estudios básicos sobre seguridad del paciente.
- 7.2. Infección nosocomial.
 - 7.2.1. Definición y clasificación. Evolución Estudios EPINE.



- 7.2.2. Redes y programas de vigilancia y control de la infección de la hospitalaria.
- 7.2.3. Asepsia, desinfección y esterilización.
- 7.3. Prevención de efectos adversos de la atención en salud.
 - 7.3.1. Prevención y detección de acontecimientos adversos relacionados con la atención en salud.
 - 7.3.2. AMFE: (análisis modal de fallos y efectos). Análisis causa / raíz.
- 7.4. Sistemas de notificación y registro.
 - 7.4.1. Sistemas de notificación y registro de eventos adversos.
- 7.5. Segundas y terceras víctimas.
 - 7.5.1. Los profesionales de la salud ante los efectos adversos.
 - 7.5.2. La trayectoria de recuperación y el apoyo emocional.
 - 7.5.3. El impacto en la imagen corporativa.

Unidad 8. La acreditación de la calidad en salud.

- 8.1. La acreditación en salud.
 - 8.1.1. Peculiaridades de la acreditación de servicios de salud.
 - 8.1.2. El valor de estar acreditado. Beneficios sobre la organización y los pacientes.
 - 8.1.3. La acreditación en salud en los servicios clínicos.
- 8.2. Joint Commission International.
 - 8.2.1. Criterios y fases del proceso.
- 8.3. Modelo EFQM.
 - 8.3.1. Concepto de autoevaluación.
 - 8.3.2. Los planes de mejora.
 - 8.3.3. Ejemplo de implantación del modelo EFQM en un hospital y en un área de salud.
- 8.4. Acreditación ISO.
 - 8.4.1. Definición y criterios generales.
 - 8.4.2. La ISO 9001.
 - 8.4.3. La ISO 14001.
 - 8.4.4. Otros tipos de ISO de relevancia en el sector de salud.



Módulo 4. Gestión de servicios.

Unidad 9. Gestión de los servicios especiales y de hospitalización.

- 9.1. Gestión de servicios de urgencias.
 - 9.1.1. El servicio de urgencias. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.1.2. Atención al paciente urgente. Circuitos y triaje.
 - 9.1.3. Recursos materiales y humanos. Cálculo.
 - 9.1.4. Gestión de la observación y la corta estancia en urgencias.
 - 9.1.5. Las unidades de preingreso y peralta.
 - 9.1.6. Mejoras factibles: Gestión de colas de espera y trazabilidad del paciente.
 - 9.1.7. La información al ciudadano en urgencias y emergencias.
- 9.2. Gestión de la UCI.
 - 9.2.1. La UCI. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.2.2. Dotación recursos humanos: Estándares. Competencias del enfermero de UCI.
 - 9.2.3. Recursos Materiales: Tecnología y aparataje. Monitorización.
 - 9.2.4. Gestión de Trasplantes. Cuidados al trasplantado. Equipo de trasplantes. Coordinación de trasplantes.
 - 9.2.5. Gestión de Seguridad en la UCI. Proyecto Bacteriemia Zero.
 - 9.2.6. La humanización en las UCI.
- 9.3. Gestión del área quirúrgica.
 - 9.3.1. El área quirúrgica. Estructura física, organización y circuitos. Restricciones.
 - 9.3.2. La coordinación de quirófanos. Indicadores de rendimiento quirúrgico y de funcionamiento. La programación quirúrgica.
 - 9.3.3. Mejora del rendimiento.
 - 9.3.4. Cálculo de los recursos humanos en un área quirúrgica.
 - 9.3.5. Cálculo de Recursos materiales: La tecnología del quirófano y su cuidado.
 - 9.3.6. Gestión de la Seguridad en el Área quirúrgica. CHECK LIST quirúrgico. Lavado de manos quirúrgico.
 - 9.3.7. Asepsia y esterilización en quirófanos. Monitorización ambiental del quirófano.
- 9.4. Gestión de las unidades de hospitalización.
 - 9.4.1. Gestión de Unidades clínicas. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.4.2. La acogida del paciente y la humanización de la asistencia en hospitalización.

- 9.4.3. Los recursos humanos en las unidades de hospitalización.
- 9.4.4. Los recursos materiales: material de salud y tecnología.
- 9.5. Otras unidades o servicios especiales.
 - 9.5.1. Unidades de Hemodiálisis. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.5.2. Unidades de Hemodinámica. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.5.3. Unidades de Ictus. Estructura física, organización y circuitos.
 - 9.5.4. Unidades del dolor. Estructura física, organización y circuitos.

Unidad 10. Gestión de los servicios centrales.

- 10.1. Servicio de Admisión y Documentación Clínica.
 - 10.1.1. Admisión y gestión de camas.
 - 10.1.2. Documentación clínica: archivos de historias clínicas.
 - 10.1.3. Informatización y digitalización de los archivos.
 - 10.1.4. Transmisión de la información e informes.
- 10.2. Gestión de servicios radiodiagnóstico.
 - 10.2.1. Planificación y organización del servicio de radiodiagnóstico. Estructura y circuitos.
 - 10.2.2. Protección radiológica. Seguridad radiológica para el paciente y profesionales.
 - 10.2.3. Recursos humanos y materiales. Diferencias entre colectivos y funciones.
 - 10.2.4. Tecnología en los servicios de Radiodiagnóstico. Digitalización y gestión de la información.
- 10.3. Gestión del laboratorio.
 - 10.3.1. Organización y funcionamiento del laboratorio. Estructura física, organización y circuitos.
 - 10.3.2. Tipos de laboratorios: Bioquímica, Hematología, Microbiología, Anatomía Patológica, Genética.
 - 10.3.3. Recursos humanos y materiales. Recomendaciones, funciones y competencias. La tecnología.
 - 10.3.4. Técnicas y tratamiento de muestras biológicas. Estándares de calidad.
 - 10.3.5. Bioseguridad en laboratorios. Prevención de riesgos biológicos y químicos.
 - 10.3.6. Gestión de residuos en laboratorio. Clasificación y eliminación.

- 10.4. Gestión de la Farmacia hospitalaria y de Atención Primaria.
 - 10.4.1. Planificación y organización del servicio de Farmacia. Estructura física, organización y circuitos.
 - 10.4.2. Gestión, trazabilidad y unidosis. Botiquines unidades.
 - 10.4.3. Recursos humanos y materiales. Diferencias entre colectivos y funciones.
 - 10.4.4. La gestión de los pacientes ambulatorios en una farmacia hospitalaria.
 - 10.4.5. Las salas blancas y otros gabinetes especializados dentro de estos servicios.
 - 10.4.6. Farmacia de atención primaria.
- 10.5. Gestión de la hostelería, servicios complementarios y voluntariado.
 - 10.5.1. Organización y funcionamiento de la hostelería hospitalaria.
 - 10.5.2. Servicios complementarios; tv, biblioteca de pacientes, payasos en el hospital, aulas hospitalarias, etc.
 - 10.5.3. El voluntariado en el hospital. Tipo, ventajas y regulación. Planes de promoción de voluntariado.

Unidad 11. Gestión de servicios transversales y primarios.

- 11.1. Atención Primaria de salud.
 - 11.1.1. Legislación y decretos que la regulan. Estructuras básicas de salud. El centro de salud y el equipo de atención primaria. Planificación, organización y funcionamiento.
 - 11.1.2. Capacidad resolutoria de AP. Evidencia científica de su capacidad. Indicadores de funcionamiento del EAP.
 - 11.1.3. Atención a la comunidad: programas de salud.
 - 11.1.4. Atención urgente y atención continuada. Modelo PAC y modelo servicios especiales de urgencias.
- 11.2. Gestión clínica en atención primaria.
 - 11.2.1. Modelos de gestión en AP. Modelo tradicional de gestión directa.
 - 11.2.2. Modelos de autogestión en AP EBAS.
 - 11.2.3. Coordinación con atención especializada y servicios sociales. Derivación y continuidad asistencial.
 - 11.2.4. Atención domiciliaria desde atención primaria
 - 11.2.5. Pruebas especiales desde atención primaria
- 11.3. Gestión del paciente complejo y crónico.
 - 11.3.1. Cronic Care Model y estratificación poblacional. Kaiser Permanente.

- 11.3.2. Gestión de grupos de población en riesgo. Control de la enfermedad compleja y/o crónica en el domicilio.
- 11.3.3. Cronicidad y atención Socio sanitaria.
- 11.4. Experiencias en el empoderamiento del paciente: el paciente activo, escuela de pacientes.
 - 11.4.1. Modelo de Paciente activo. Universidad de Stanford.
 - 11.4.2. Programa de educación en autocuidados. Experiencias internacionales y en España.
 - 11.4.3. Las escuelas de pacientes.
 - 11.4.4. El empoderamiento del paciente y la aportación enfermera.

Unidad 12. Gestión de los servicios ambulatorios.

- 12.1. Gestión de servicios de atención ambulatoria. Hospitales de día y consultas externas.
 - 12.1.1. Organización y funcionamiento del Hospital de día médico.
 - 12.1.2. Gestión del Hospital de día quirúrgico.
 - 12.1.3. Gestión del Hospital de día oncohematológico.
 - 12.1.4. Gestión de Consultas externas y centros de especialidades.
- 12.2. Gestión de las emergencias extrahospitalaria
 - 12.2.1. Evolución histórica. Modelos.
 - 12.2.2. Centros coordinadores de emergencias. UMEs y UCI móvil.
 - 12.2.3. Recursos humanos y competencias. Equipo implicado.
 - 12.2.4. Indicadores de calidad de urgencias y emergencias. Coordinación con el resto de dispositivos de la Red asistencial.
 - 12.2.5. Plan de catástrofes y emergencias. Gestionar una catástrofe.
- 12.3. Atención domiciliaria: modelos.
 - 12.3.1. La hospitalización domiciliaria tipos y conceptos.
 - 12.3.2. Criterios de selección de pacientes.
 - 12.3.3. Cálculo y gestión de los Recursos humanos y materiales.
 - 12.3.4. Los cuidados paliativos en el domicilio. Técnicas y selección de pacientes.
 - 12.3.5. Gestión del acompañamiento a la familia y del duelo.
 - 12.3.6. La gestión de la sobrecarga del cuidador principal. Claudicación familiar.



- 12.4. Otros servicios de atención ambulatoria. Salud mental, conductas adictivas y trabajo social.
 - 12.4.1. Unidades de salud mental de adultos e infanto-juveniles.
 - 12.4.2. Unidades de conductas adictivas.
 - 12.4.3. Terapia ocupacional y Trabajo Social.

Módulo 5. Toma de decisiones y comunicación.

Unidad 13. Gestión del liderazgo.

- 13.1. El liderazgo en el equipo.
 - 13.1.1. Teorías sobre la naturaleza y origen de la autoridad: Concepción tradicional o Institucional. Concepción Funcional. Concepción Conductista. Concepción Integradora.
 - 13.1.2. Autoridad y Poder, tipos de Poder.
 - 13.1.3. El Liderazgo; Componentes del Liderazgo, y tipos.
 - 13.1.4. Cómo fabricar un líder.
 - 13.1.5. Modelos de liderazgo nuevos. Situacional y líder coach.
 - 13.1.6. El Término Staff, Esquema Jerárquico Funcional, Distintos tipos de Staff, Conceptos de Línea y Staff.; Teorías, Influencia de las Culturas en el Liderazgo.
- 13.2. La motivación.
 - 13.2.1. Los Agentes Motivadores. Motivación intrínseca y extrínseca.
 - 13.2.2. Diferencias entre Motivación y satisfacción y sus diferentes Teorías.
 - 13.2.3. Evidencia disponible sobre cómo motivar a los profesionales.
- 13.3. La delegación.
 - 13.3.1. ¿Qué significa delegar? Formas de delegación Formas para evaluar la Delegación, Tareas y Funciones no delegables.
 - 13.3.2. Actitudes personales ante la Delegación. Pautas para una Delegación eficaz.
- 13.4. Coaching directivo.
 - 13.4.1. El coaching. Tipos de coaching.
 - 13.4.2. Beneficios en el ámbito organizativo y aplicaciones al sector salud. Ejemplos.

Unidad 14: toma de decisiones en gestión.

- 14.1. Gestión del cambio.
 - 14.1.1. Gestión del cambio en las organizaciones: cambios culturales, estructurales, científicos.
 - 14.1.2. Crecimiento, transición o transformación. ¿El cambio es permanente en el mundo de la salud?
 - 14.1.3. La resistencia al cambio: ¿cómo vencerla y convencer?
- 14.2. El proceso de la decisión.
 - 14.2.1. Proceso de Decisión Centralizada, Proceso de Toma de Decisiones Individual, Proceso de Toma de Decisiones en Grupo.
 - 14.2.2. Principio de Factor Limitante. Eficacia y Eficiencia en los costes en el proceso de la Toma de Decisiones.
 - 14.2.3. Elección de la mejor solución. Priorización. Árbol de Decisión.
- 14.3. Gestión del tiempo, del estrés y de la felicidad personal y profesional.
 - 14.3.1. Técnicas para la gestión del tiempo, de la agenda personal y la compatibilidad con la vida personal.
 - 14.3.2. Técnicas de control del estrés y para favorecer la felicidad personal y profesional.

Unidad 15: la comunicación interna en gestión.

- 15.1. La comunicación.
 - 15.1.1. Comunicación e información. El proceso de la comunicación. Elementos de la comunicación. Requisitos de la comunicación. Barreras de la comunicación.
 - 15.1.2. Formas e instrumentos de la comunicación. Comunicación verbal. Comunicación no verbal. Comunicación escrita.
- 15.2. Las reuniones.
 - 15.2.1. Técnicas para hacer reuniones provechosas. La preparación de las reuniones y el tipo de reuniones. Selección de participantes.
 - 15.2.2. Los comités y comisiones asistenciales y técnicas en hospitales, centros y áreas de salud.
 - 15.2.3. Negociación. Tipos de estrategias La asertividad. Estrategia Win.
- 15.3. Gestión de conflictos.
 - 15.3.1. Conflictos posibles en organizaciones de salud. Estrategias preventivas.
 - 15.3.2. La gestión de conflictos. Mediación.

Unidad 16: creación de una marca personal.

- 16.1. El Perfil público.
 - 16.1.1. Presentarnos al mundo. Nuestra huella digital.
 - 16.1.2. Perfil profesional en redes sociales profesionales.
 - 16.1.3. Reputación digital. Las referencias positivas.
 - 16.1.4. La carta de presentación.
- 16.2. La Entrevista para optar a un puesto de gestión.
 - 16.2.1. Cómo afrontar una entrevista.
 - 16.2.2. Mensajes de nuestro cuerpo ante una entrevista. La kinesia.

Unidad 17: comunicación y marketing en salud.

- 17.1. El marketing.
 - 17.1.1. Definición del término. Las dimensiones del marketing. Misión y ciclos del marketing. Herramientas del marketing.
 - 17.1.2. ¿Paciente, cliente, usuario? El marketing enfocado a los usuarios de la sanidad pública.
 - 17.1.3. Planificación de marketing externo en un centro privado.
 - 17.1.4. El Cliente interno. Plan de Marketing y comunicación interna en instituciones de salud.
 - 17.1.5. Gestión de la presencia institucional en redes. Facebook.
 - 17.1.6. Uso de Twitter por la organización.
 - 17.1.7. Uso de LinkedIn por la organización y a nivel profesional.
 - 17.1.8. Uso de otras redes: instagram, tumbler...
- 17.2. La comunicación en las organizaciones.
 - 17.2.1. Sistemas de comunicación en las organizaciones. Intranet/internet.
 - 17.2.2. La comunicación específica en las instituciones de salud. Hospitales.
 - 17.2.3. Premios de salud. Presentación de candidaturas.
 - 17.2.4. Organización de Jornadas, Congresos y otros actos docentes.
 - 17.2.5. Gestión de la comunicación local: prensa.
 - 17.2.6. Gestión de la comunicación local: radio.
 - 17.2.7. Gestión de la comunicación local: televisión.
 - 17.2.8. Gestión de la comunicación nacional: prensa especializada en salud.
 - 17.2.9. Conflictos externos. Crisis informativas por malas noticias y su gestión.

- 17.3. Relaciones con agentes sociales, usuarios y proveedores.
 - 17.3.1. La comunicación con la ciudadanía, asociaciones de pacientes y de consumidores – usuarios.
 - 17.3.2. La comunicación con los dirigentes políticos, los propietarios – accionistas y los proveedores.
 - 17.3.3. Colaboración con la industria farmacéutica.
 - 17.3.4. Internacionalización del sector salud. Turismo de salud.
- 17.4. Responsabilidad Social Corporativa (RSC) y buen gobierno en salud.
 - 17.4.1. La RSC en sanidad. Planes Estratégicos de RSC en las organizaciones. Buen gobierno de salud: Transparencia desde la empresa pública y la empresa privada.
 - 17.4.2. Gestión ambiental y eficiencia energética en instituciones en sanidad.
 - 17.4.3. Cooperación al desarrollo a través de instituciones de salud.
 - 17.4.4. El trabajo en Red. Alianzas estratégicas.
 - 17.4.5. El portal del paciente. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad s través de Internet.

Unidad 18. Gestión de la docencia, la investigación y la innovación: I+D+i en el entorno de la salud.

- 18.1. Principios básicos de metodología de investigación aplicada a las ciencias de la salud.
- 18.2. Fuentes de información para la investigación y estrategias de búsqueda.
- 18.3. Lectura crítica de artículos.
- 18.4. Epidemiología y diseño de estudios de investigación y sesgos.
- 18.5. Análisis de bases de datos.
- 18.6. Comunicación y divulgación de la investigación.



Una experiencia de formación única, clave y decisiva para impulsar tu desarrollo profesional y dar el salto definitivo”

06

Metodología

Nuestro **Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial** te ofrece un método innovador para afianzar tus competencias clínicas basado en el estudio de casos clínicos y de contenidos de forma cíclica. Este método ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y por publicaciones de gran relevancia como el *New England Journal of Medicine*.



“

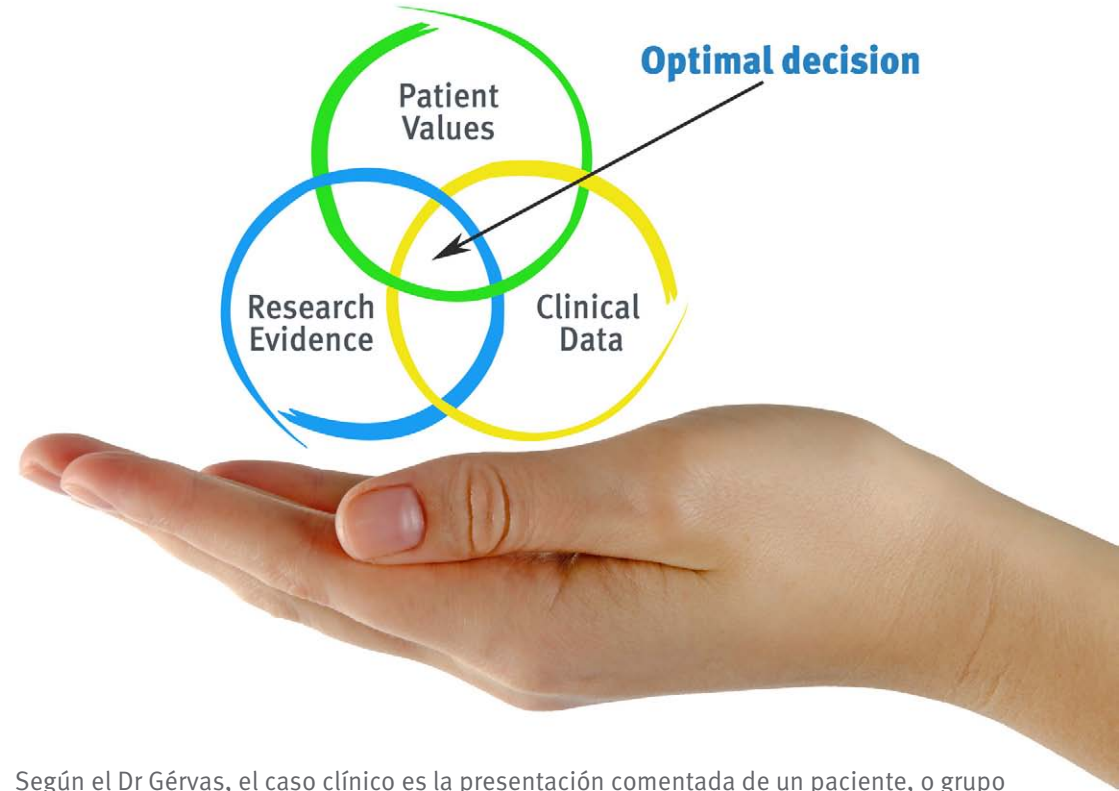
Este tipo de enseñanza-aprendizaje fomenta la curiosidad y el desarrollo de destrezas, además de permitir que el médico se sienta parte activa del proceso”



Ante una determinada situación, ¿qué haría usted? A lo largo de estos meses, el médico se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y finalmente, resolver la situación. Este método hace que los médicos aprendan mejor ya que aceptan más responsabilidad y se acercan a la realidad de su futuro profesional.



¿Sabía qué este método fue desarrollado en 1912 para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”



Según el Dr Gervas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

Se trata de una técnica que desarrolla el espíritu crítico y prepara al médico para la toma de decisiones, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones.

Según Reynolds existen cuatro razones fundamentales que avalan la eficacia del método del caso aplicable a Medicina:

01

Los médicos desarrollan mejor sus capacidades mentales evaluando situaciones reales y aplicando conceptos.

02

Los médicos estarán mejor preparados para el desarrollo de su actividad profesional.

03

Las ideas y conceptos se asimilan mejor cuando se analizan en situaciones que han surgido de la realidad.

04

Los médicos dedican voluntariamente más tiempo a trabajar ya que consideran más interesante trabajar con casos.



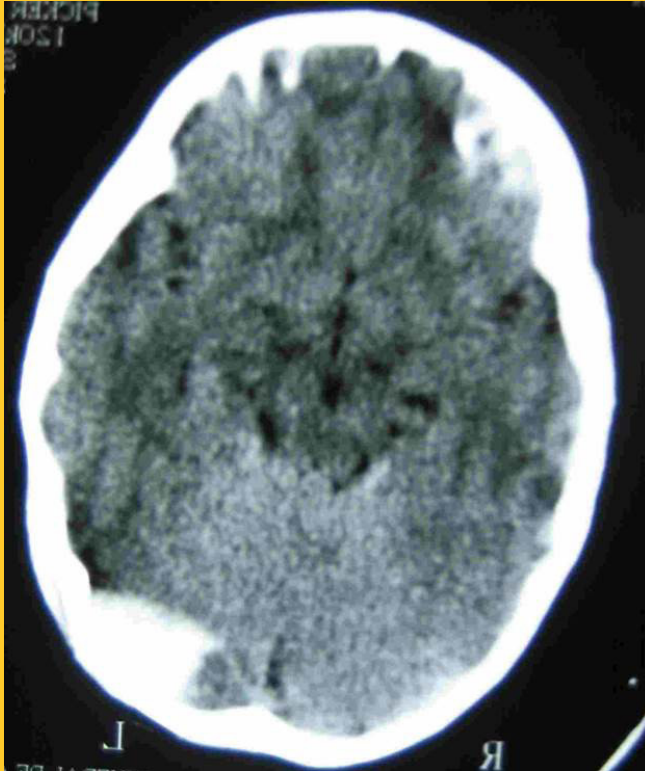


El médico aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo”

...los potenciamos con el mejor método de enseñanza 100 % online: el Relearning...

Nuestra escuela es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos diferentes que suponen una evolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.





Esta metodología, a la vanguardia pedagógica mundial, se denomina Relearning. Nuestra escuela es la primera en habla hispana licenciada para emplear este exitoso método, habiendo conseguido en 2015 mejorar los niveles de satisfacción global (calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso, objetivos...) de los médicos que finalizan los cursos con respecto a los indicadores de la mejor universidad online en habla hispana.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.

En nuestro Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial el aprendizaje no es proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprendemos–desaprendemos (olvidamos) y reaprendemos); por eso combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

Con esta metodología hemos formado a más de 40.000 médicos con un éxito sin precedentes, en áreas como la pediatría, la cirugía, las enfermedades infecciosas, la hepatología, etc. Todo ello en un entorno de alta exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 42 años.

... y todo ello con los mejores materiales de aprendizaje a la vanguardia tecnológica y pedagógica...



En este Máster tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti:



Material de estudio

Tras un complejo proceso de producción, transformamos los mejores contenidos a formato multimedia de alta calidad pedagógica y audiovisual. Seleccionamos y ponemos a tu disposición el mejor temario. Todo lo que necesitas para conocer en profundidad una disciplina, de la A a la Z. Lecciones redactadas y escogidas por especialistas en cada una de las disciplinas.



Técnicas quirúrgicas y procedimientos clínicos en video

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances científicos, al primer plano de la actualidad médica. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



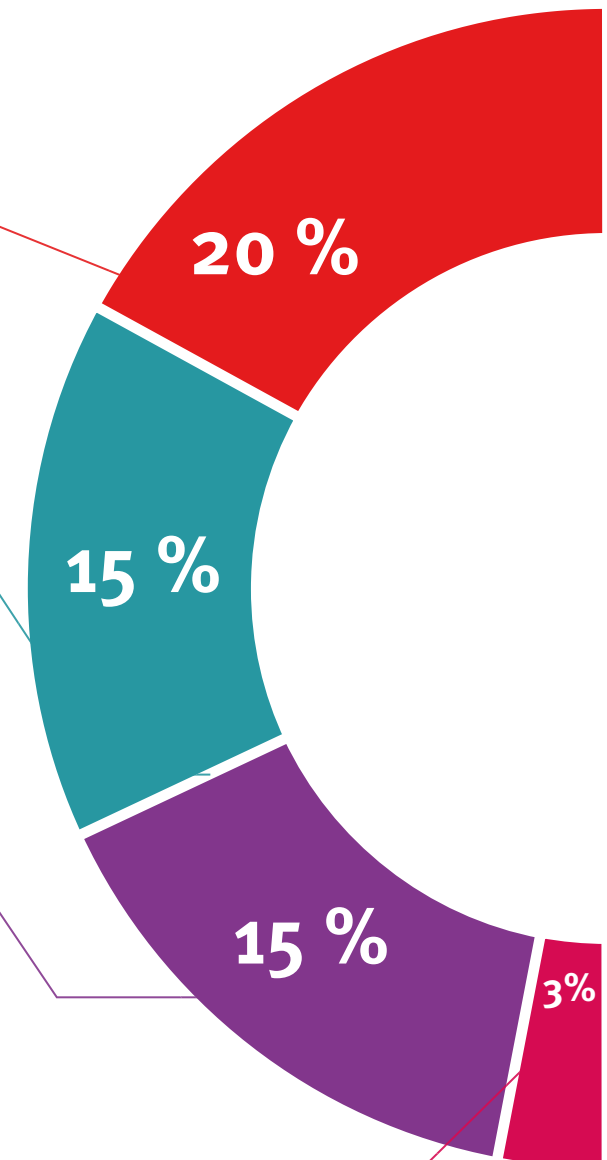
Resúmenes interactivos

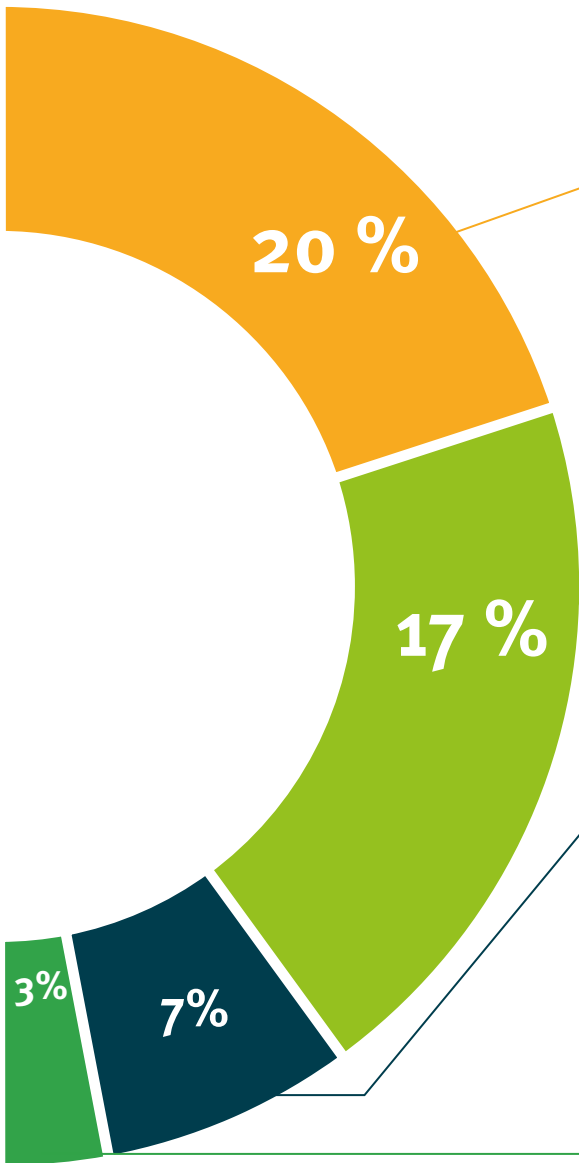
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como “Caso de éxito en Europa”.



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales..., en nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu formación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

A través de las narrativas de profesionales expertos se puede adquirir un elevado grado de comprensión de las situaciones problemáticas más frecuentes. La práctica asistencial del profesional no es ajena al contexto en el que se produce. Si queremos capacitarnos para la mejora de nuestra práctica profesional, esta formación deberá situarse dentro del contexto en el que se produce.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo de este programa mediante actividades y ejercicios evaluativos.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

Una de las funciones más importantes de nuestro equipo es seleccionar aquellos contenidos considerados como imprescindibles y presentarlos en forma de fichas o guías rápidas de actuación para facilitar su comprensión.



07

Titulación

El Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial le garantiza, además de la formación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título universitario de Máster expedido por la **primera institución educativa de España: la Universidad CEU.**



“

Supera con éxito esta formación y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”



Este **Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, éste recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente **Título de Máster Propio** emitido por el CEU (Universidad CEU-Cardenal Herrera)

El título expedido por la Universidad CEU-Cardenal Herrera expresará la calificación que haya obtenido en el Master, y reúne los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores carreras profesionales.

Título: Máster en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial

ECTS: 60

Nº Horas Oficiales: 1.500

* Este Máster se encuentra en proceso de verificación ante la ANECA para ser Título de Máster Universitario Oficial. Hasta que no se resuelva el proceso de verificación no es posible garantizar que este Máster sea oficial. Cuando el Máster sea verificado y adquiera la condición de oficial se establecerán sistemas de convalidación para que los estudiantes que tengan superado el Máster online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial como título propio puedan reconocer los créditos, hasta el límite máximo de todos los que configuran el Máster oficial menos el Trabajo Fin de Máster, y de este modo acceder a la oficialidad. A fecha del inicio de esta edición del Máster como título propio no es posible garantizar si podrá realizarse el citado proceso de convalidación, aunque esa es la intención y voluntad de la Universidad. Tampoco puede garantizarse aún en qué fecha podrían emitirse los títulos oficiales tras la convalidación de los créditos.



**Máster Online en
Gestión Clínica,
Dirección Médica y
Asistencial**

Modalidad: Online

Duración: 12 meses

Titulación: Universidad CEU

60 créditos ECTS

Horas lectivas: 1.500 h.

Máster Online en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial

