



**Curso de Capacitación y Perfeccionamiento:  
Gestión Directiva de  
Atención Primaria de Salud**



**ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA**  
Área Salud Internacional

**ESPAÑA**

**21 de octubre al 08 de noviembre de 2019**

**DIRIGIDO A DIRECTIVOS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL  
SISTEMA DE ATENCIÓN PRIMARIA MUNICIPAL  
MINISTERIO DE SALUD – CHILE**

**Licitación ID 4217 – 9 – LR19**



Escuela Andaluza de Salud Pública  
**CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS**

# INDICE

<b>1.- ENFOQUE METODOLOGÍA Y CONTENIDOS DOCENTES DE LA PASANTÍA: Capacitación y Perfeccionamiento en Gestión Directiva de Atención Primaria de Salud .....</b>	<b>1</b>
1.1 Enfoque académico .....	1
1.2. Matriz de objetivos y contenidos .....	4
1.3. Metodología .....	6
1.4. Contenidos temáticos y actividades priorizados por días de trabajo .....	8
<b>2.- SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA PASANTIA .....</b>	<b>14</b>
<b>3.- CRONOGRAMA .....</b>	<b>17</b>
<b>4.- BIBLIOGRAFIA Y FUENTES DE INFORMACION DISPONIBLES .....</b>	<b>1</b>
<b>5.- ANEXOS.....</b>	<b>4</b>
<b>Anexo 1: Perfil institucional .....</b>	<b>5</b>
<b>Anexo 2: Curriculum vitae de Profesores y Coordinadores de la EASP participantes.....</b>	<b>14</b>
<b>Anexo 3: Cuestionario de autoevaluación del pasante .....</b>	<b>21</b>
<b>Anexo 4: Cuestionario de evaluación del módulo presencial .....</b>	<b>22</b>
<b>Anexo 5: Guía didáctica para el diseño de la propuesta de mejoramiento (trabajo virtual) ..</b>	<b>24</b>
<b>Anexo 6: Guía para evaluación de propuesta de mejoramiento.....</b>	<b>26</b>

# **1.- ENFOQUE METODOLOGÍA Y CONTENIDOS DOCENTES DE LA PASANTÍA: Capacitación y Perfeccionamiento en Gestión Directiva de Atención Primaria de Salud**

## **1.1 ENFOQUE ACADÉMICO**

En el marco de las iniciativas ministeriales extraordinarias de “Capacitación y Perfeccionamiento de funcionarios que se desempeñan en Atención Primaria de Salud Municipal”, se plantea un programa de desarrollo de competencias en Gestión Directiva, coherente con el modelo de atención y con las prioridades promovidas por el Ministerio.

De acuerdo con las bases técnicas de la licitación para contratar los servicios logísticos y académicos, el programa estará dirigido a un cupo de 20 profesionales y deberá desarrollarse en 130 horas docentes acreditadas, a lo largo de 3 semanas de duración. Una vez en su centro de trabajo, cada directivo, en no más de 20 días tras la finalización de la pasantía, elaborará y presentará una propuesta de intervención relacionada con la mejora que deberá presentar y exponer en su establecimiento.

El enfoque académico del programa estará orientado al fortalecimiento de la gestión de las redes específicas de Atención Primaria de Salud, y a la coordinación sectorial para garantizar la atención integral, priorizando las redes de Salud Mental, Salud Comunitaria, y Urgencias, así como la articulación entre los diferentes niveles de gestión de los servicios. Para ello se aplicará un modelo de enseñanza-aprendizaje, basado en la formación-acción, con predominio del componente práctico (70% de las horas), a través de visitas al terreno e interacción con profesionales de referencia para el análisis comparativo de la realidad estudiada, con la chilena, complementado con clases teóricas (30% de las horas) que faciliten la reflexión sobre las mejores prácticas observadas, así como la integración, tras el correspondiente proceso de adecuación, en el contexto de trabajo de los participantes.

Dado el importante volumen de tiempo dedicado a compartir experiencias en centros asistenciales de nuestro sistema, cabe señalar que la actual legislación vigente establece que el papel de los pasantes debe reducirse a la observación y diálogo con los profesionales, sin participar directamente en las actividades de los centros.

La metodología y las técnicas de enseñanza que la Escuela Andaluza de Salud Pública (**EASP**) incorpora en la presente propuesta está basada en la amplia trayectoria académica de esta institución y en sus múltiples experiencias de capacitación y desarrollo de pasantías, incluyendo las ediciones previas de iniciativas dirigidas a profesionales de la Atención Primaria de Salud Municipal de Chile (se acompaña perfil Institucional en Anexo 1)

Confiamos en que la propuesta que presentamos, con la metodología de trabajo que expondremos a continuación, contribuya de manera decisiva al propósito ministerial de que los directivos de la Atención Primaria de Salud Municipal incorporen nuevas metodologías, conceptos y formas de trabajo, a través del contraste de experiencias con otros modelos organizativos en funcionamiento, permitiendo lograr los objetivos de la iniciativa, a saber:

#### **OBJETIVOS GENERALES**

- Fortalecer la integración de la Atención Primaria de Salud Municipal del país en el modelo de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS).
- Contribuir a la prestación de Servicios de Salud más accesibles, equitativos, eficientes, de mejor calidad técnica, con funcionarios comprometidos y que cumplan con las expectativas de la población.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Fortalecer el Modelo de Atención Integral Familiar y Comunitario, mediante la experiencia y comparación con los Modelos de Atención en otros países.
- Fortalecer las competencias para los distintos niveles de atención y gestión de los problemas de salud mental en la Atención Primaria de Salud.
- Desarrollar habilidades para la adecuada comunicación y relación del equipo con los usuarios considerando las necesidades de salud y particularidades culturales, lingüísticas, enfoque de género y ciclo de vida de las personas migrantes.
- Conocer el marco de atenciones de usuarios, familia y comunidad durante todo el ciclo vital para la promoción y mantenimiento de la salud en la Atención Primaria de Salud.
- Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva y Gestión de Procesos Clínicos de integración asistencial, en los establecimientos de Atención Primaria del país.
- Incrementar la Participación Comunitaria en la gestión de un Establecimiento de Atención Primaria de Salud.
- Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento que permita optimizar la gestión de su Establecimiento en ámbito de su interés, en concordancia con la realidad local.

La revisión del modelo de organización, gestión y gobernanza de la Atención Primaria de Salud (APS) desarrollado en Andalucía, para facilitar la aplicación del enfoque de salud familiar y comunitaria, junto a las dinámicas de integración en redes, las estrategias de gestión clínica y económica, los sistemas de control de gestión y evaluación del desempeño específicos, las prácticas de desarrollo y gestión de los equipos humanos, las habilidades directivas, y el análisis del rol de los diferentes niveles que conforman nuestro sistema de provisión de servicios de APS, junto a los mecanismos y herramientas de articulación entre los mismos, constituyen la parte sustantiva de los momentos de interacción de los pasantes con nuestros profesionales y directivos en los centros.

Las estrategias organizativas y de gestión que facilitan la atención comunitaria, con énfasis en los procesos crónicos y derivados del envejecimiento, la participación de pacientes y ciudadanía en las decisiones, la atención a los problemas de salud mental, la accesibilidad y coordinación de la atención urgente, junto a las experiencias innovadoras en la coordinación sectorial, gestión de la calidad y provisión de servicios, así como en la gestión de los equipos de trabajo, forman parte de los contenidos teóricos, a ser contrastados con la realidad de los mecanismos de gestión y ejercicio de la dirección de los centros, durante las visitas.

El programa de visitas previstas a unidades de planificación, gestión y prestación de los servicios de salud integrados en red con base en la APS, junto al desarrollo de actividades docentes en las áreas relacionadas, permitirá un adecuado conocimiento de las estrategias de gestión de la demanda asistencial, del posicionamiento de la oferta de servicios, de los sistemas de información y de las innovaciones orientadas a mejorar la coordinación y funcionamiento de las redes de salud integradas en el sistema en su conjunto (redes integradas).

El Modelo de Promoción de la Salud y trabajo comunitario se tratará, por su parte, en una zona de salud rural cercana a Granada, analizando la intervención promovida desde un consultorio de salud, que implica en una estrategia intersectorial a los diferentes agentes comunitarios.

Por último, se trabajará con los pasantes aspectos relacionados con la elaboración y presentación de propuestas de intervención orientadas a la mejora de la gestión de sus centros. Para este propósito se ofrecerá a cada participante información de experiencias concretas y la asesoría técnica directa que garantice que pueda desarrollar su propuesta con solvencia, asumir con seguridad la presentación y debate en su centro, e implicar a sus colegas en la implementación de esta. Durante el curso los pasantes esbozarán sus propuestas y realizarán un ejercicio de presentación en público que servirá para obtener sugerencias del profesorado y de sus colegas. Una vez de vuelta a su centro de trabajo, cada participante recibirá asesoramiento para culminar el proceso a través del campus virtual de la EASP.

## 1.2. MATRIZ DE OBJETIVOS Y CONTENIDOS

La matriz de objetivos y contenidos que se presenta a continuación se ha construido adaptando los objetivos globales de la iniciativa al programa concreto de capacitación de directivos. Los contenidos mínimos priorizados en las bases de la licitación se han incluido en los apartados temáticos correspondientes.

OBJETIVOS MINISTERIALES PARA LA PROPUESTA PEDAGÓGICA GENERAL	TEMAS/CONTENIDOS QUE LA DESARROLLAN	METODOLOGÍA	ACTIVIDADES	EVALUACION
<b>Fortalecer el Modelo de Atención Integral Familiar y Comunitario, mediante la experiencia y comparación con los Modelos de Atención en otros países.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Marco conceptual actualizado: Salud pública, determinantes sociales, equidad, salud y Derechos Humanos</li> <li>- Modelo, organización regulación y desarrollo histórico del Sistema de Salud. El caso español.</li> <li>- Desarrollo histórico e implementación del Modelo.</li> <li>- Estrategias organizativas para la integración del enfoque de salud familiar y comunitaria en redes integradas.</li> <li>- El equipo de APS. Roles profesionales, interrelaciones y coordinación para la atención integral.</li> <li>- Identificación de puntos de encuentro y diferencias y de estrategias útiles para el desarrollo del modelo en el contexto de cada participante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos</li> <li>- Debate estructurado</li> <li>- Observación participante</li> <li>- Análisis de experiencias y teorización</li> <li>- Técnicas de trabajo grupal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y participación en exposiciones y debates.</li> <li>- Visitas a diferentes establecimientos de salud.</li> <li>- Diálogo con profesionales</li> <li>- Registro y análisis de observaciones</li> <li>- Consulta de materiales didácticos</li> </ul>	<p>Taller de evaluación.</p> <p>Participación en actividades y seguimiento de las mismas.</p>
<b>Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva y Gestión de Procesos Clínicos de integración asistencial, en los establecimientos de Atención Primaria del país.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Niveles de gestión en los servicios de salud. Mecanismos e instrumentos de articulación entre niveles.</li> <li>- La relación entre niveles asistenciales en la lógica de redes: estrategias de gestión integrada para la provisión de servicios. Coordinación sectorial para la integralidad de la atención.</li> <li>- Sistemas de información para la gestión de la APS.</li> <li>- La gestión de los procesos clínicos en APS: estrategias y técnicas de Mejora de la Calidad, Seguridad y Satisfacción de pacientes.</li> <li>- La gestión de la demanda asistencial y gestión del cuidado en los centros de salud y en el entorno domiciliario.</li> <li>- La gestoría de usuarios: derivación de pacientes y gestión de casos para la continuidad asistencial de la cronicidad compleja.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos.</li> <li>- Debate estructurado.</li> <li>- Observación participante.</li> <li>- Análisis de experiencias.</li> <li>- Técnicas de trabajo grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y participación en exposiciones y debates.</li> <li>- Visitas a establecimientos sanitarios.</li> <li>- Reuniones con directivos de los diferentes niveles de gestión del sistema.</li> <li>- Observación directa de experiencias de trabajo.</li> <li>- Análisis de casos.</li> <li>- Registro y análisis de observaciones</li> <li>- Consulta de materiales didácticos.</li> </ul>	<p>Taller de evaluación.</p> <p>Participación en actividades y seguimiento de las mismas.</p>
<b>Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva de los establecimientos de Atención Primaria de Salud, la Gestión de Profesionales y Equipos de Trabajo.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La Planificación y la dirección orientada a resultados como instrumento de la gestión directiva.</li> <li>- Control de gestión y monitoreo del desempeño en APS. Configuración de centros de responsabilidad, elaboración y seguimiento del presupuesto operativo de los centros. Herramientas para el control de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos.</li> <li>- Debate estructurado.</li> <li>- Observación participante.</li> <li>- Análisis de experiencias.</li> <li>- Técnicas de trabajo grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y participación a exposiciones y debate en aula.</li> <li>- Entrevistas con directivos del nivel operativo en APS.</li> <li>- Simulaciones.</li> <li>- Talleres grupales.</li> </ul>	<p>Taller de evaluación.</p> <p>Participación en actividades y seguimiento de las mismas.</p>

	<p>gestión y evaluación del desempeño.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestión de profesionales y equipos de trabajo. Modelos y estrategias de liderazgo efectivo. Desarrollo competencial y gestión de las prácticas profesionales.</li> <li>- Habilidades Socio-directivas: motivación e incentivos, comunicación, negociación, gestión de conflictos y gestión del cambio.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de casos.</li> <li>- Revisión de documentos.</li> </ul>	
<p><b>Incrementar la Participación Comunitaria en la gestión de un Establecimiento de Atención Primaria de Salud.</b></p>	<p>La estrategia y enfoque de la promoción de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La gestión de las actividades comunitarias: estrategias de implicación de la ciudadanía y de los pacientes en la promoción de la salud.</li> <li>- La relación con organizaciones locales y comunitarias.</li> <li>- Promoción del trabajo intersectorial.</li> </ul> <p>El distrito de atención primaria y la Delegación de Salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos.</li> <li>- Debate estructurado.</li> <li>- Observación participante.</li> <li>- Análisis de experiencias.</li> <li>- Técnicas de trabajo grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y participación en exposiciones y debates.</li> <li>- Visitas a establecimientos de salud.</li> <li>- Participación en reuniones de organizaciones comunitarias</li> <li>- Visita a un centro educativo con actividades de promoción de la salud.</li> <li>- Consulta de materiales didácticos.</li> </ul>	<p>Taller de evaluación.</p> <p>Participación en actividades y seguimiento de las mismas.</p>
<p><b>Fortalecer las competencias para la gestión de redes específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Red de atención a los problemas de salud mental en la Atención Primaria de Salud.</b></li> <li>- <b>Red de urgencias, con sistema de atención pre-hospitalaria integrada</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La atención a la salud mental en APS, en la lógica de redes.</li> <li>- Estructura asistencial, derivación y coordinación para la integralidad de la atención.</li> <li>- El modelo asistencial para la atención a pacientes con problemas de salud mental. La lógica de la recuperación.</li> <li>- El Plan Integral de Atención a la Salud Mental, implementación en APS y estrategias de integración en la comunidad.</li> <li>- Modelo de organización y sistema de atención a las urgencias: dispositivos en APS y hospitales, circuitos de derivación y atención, mecanismos de coordinación.</li> <li>- El papel de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias: cartera de servicios, coordinación con otros dispositivos y recursos.</li> <li>- Ratios e indicadores de atención y calidad para la gestión de la red.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos.</li> <li>- Debate estructurado.</li> <li>- Observación participante.</li> <li>- Análisis de experiencias.</li> <li>- Técnicas de trabajo grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y participación en exposiciones y debates.</li> <li>- Visitas a establecimientos de ambas redes.</li> <li>- Reuniones con directivos y personal de los centros asistenciales.</li> <li>- Observación directa de experiencias de trabajo.</li> <li>- Consulta de materiales didácticos</li> </ul>	<p>Taller de evaluación.</p> <p>Participación en actividades y seguimiento de las mismas.</p>
<p><b>Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento, en las áreas de desempeño, que permita optimizar la gestión de su establecimiento, en concordancia con la realidad local.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseño y formulación de proyectos</li> <li>- Diseño, puesta en marcha y ejecución de proyectos</li> <li>- Seguimiento y Evaluación de proyectos</li> <li>- Incorporación y gestión de los cambios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposiciones teóricas y presentaciones por expertos</li> <li>- Debate estructurado y conceptualización</li> <li>- Apoyo pedagógico en entorno virtual de aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta de documentos y guía didáctica para el proyecto.</li> <li>- Elaboración de proyecto individual de intervención para el mejoramiento</li> <li>- Presentación y debate en plenario.</li> <li>- Seguimiento, atención a consultas, revisión y feedback a través del campus virtual</li> </ul>	<p>Evaluación del tutor mediante criterios establecidos.</p> <p>Seguimiento establecido a través del campus virtual.</p> <p>Proyecto aprobado, presentado y en proceso de aplicación en su ámbito de trabajo.</p>

### 1.3. METODOLOGÍA

Consideramos que, en la formación de directivos del ámbito de la APS, actualmente en proceso de cambio, se debe incorporar tanto la experiencia real de trabajo de los y las participantes como los contenidos teórico-prácticos con el mayor rigor y calidad científica. Se favorecerá por tanto la generación de espacios de debate que vinculen los procesos analizados en el programa docente, y las visitas a unidades y servicios, con las experiencias de quienes participen en el curso de capacitación.

La metodología pretende la incorporación efectiva e inmediata de los conocimientos y las habilidades que desarrollamos en esta propuesta en la práctica cotidiana de los participantes en estas actividades de capacitación. Para ello, las técnicas de enseñanza combinan diferentes abordajes tales como clases o exposiciones teóricas (que pretenden una puesta al día de los planteamientos existentes sobre cada una de las materias objeto de estudio), trabajos de grupo (que pretenden el intercambio de experiencias y conocimientos entre los participantes para el estudio y análisis de algunas técnicas y habilidades profesionales), análisis de casos extraídos de la realidad del ejercicio (que pretenden la simulación de actuaciones ante realidades tradicionalmente vinculadas a los contenidos teóricos incluidos en el programa de capacitación, y que suelen utilizarse para el desarrollo de las habilidades analizadas).

Las exposiciones teórico-prácticas se complementan con salidas al terreno, para visitar establecimientos tanto de atención primaria como del nivel especializado de los ámbitos rural y urbano, así como a diferentes servicios de gestión. Durante estas visitas no sólo se pretende la incorporación de contenidos, sino también la posibilidad de conocer la realidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía, a través de entrevistas con los directivos y profesionales de los centros. Las visitas se centrarán sobre procesos de coordinación e integración de redes y articulación de procesos asistenciales y sobre sistemas de información de apoyo a la gestión integrada.

Cada sesión contempla un tiempo específico destinado a complementar información y resolver dudas, que en la práctica puede definirse como una asesoría personalizada para el pasante por parte del profesorado de la EASP participante en esta actividad de capacitación (En el Anexo 2 se ofrece una relación del profesorado de la EASP que participará en el desarrollo del programa, junto a una breve reseña curricular de cada docente). Esta asesoría personalizada, a definir de común acuerdo entre docentes y participantes, alcanzará su máxima expresión durante la elaboración de la propuesta individual de intervención, para lo que se asignará una tutoría específica a cada participante, con el propósito de dirigir y acompañar sus actividades. El profesorado responsable de las tutorías, junto con los coordinadores de la actividad en la EASP, se encargará del seguimiento del proceso de elaboración y, en su caso, de implementación de los proyectos en la realidad del ejercicio de cada pasante. En el anexo 5 puede consultarse la guía didáctica elaborada como orientación al desarrollo de la propuesta de intervención por cada participante.

Con las horas destinadas a la visita a los servicios asistenciales se pretende que los y las pasantes conozcan el funcionamiento del Sistema Sanitario Público de Andalucía, y las oportunidades y dificultades encontradas en la implementación de la gestión de la atención familiar y comunitaria desde un enfoque integral. Igualmente, el paso por los servicios asistenciales les proporcionará información, utilizando las habilidades incorporadas en las clases teóricas, para la elaboración del proyecto de intervención en el mejoramiento de un área crítica de sus centros de trabajo.



A lo largo de todo el periodo de formación, el pasante tendrá acceso al apoyo informático y a los recursos que permitan complementar los contenidos teórico-prácticos y elaborar las propuestas de intervención. El desarrollo y el nivel de profundización se adaptarán a las necesidades concretas y particulares de cada participante. También se facilitará acceso a Internet durante todo el periodo de estancia en la EASP.

Dentro del campus virtual de la EASP se desarrollará un espacio específico para el programa de capacitación, que se habilitará una vez dispongamos de la información sobre el conjunto de participantes, que permita darles de alta en el sistema. La información disponible estará relacionada con aspectos programáticos, logísticos, informativos y todos aquellos que la institución crea convenientes. Este espacio dará, también, acceso al programa, bibliografía de interés y materiales didácticos de apoyo a la actividad, así como a los foros, chats y dispositivos de comunicación que permitan el seguimiento y apoyo pedagógico del proceso de ejecución de las propuestas de intervención.

Para el desarrollo de las actividades, la EASP cuenta, además de sus propias instalaciones y recursos, con la red de servicios asistenciales del Servicio Andaluz de Salud, y con la colaboración de directivos y profesionales de Atención Primaria que trabajan en sus centros, que en todo momento nos han trasladado su satisfacción por participar en iniciativas como estas, y su disponibilidad a seguir haciéndolo. Esta disposición positiva de los profesionales asistenciales y de gestión es clave para garantizar su apoyo, de manera que las pasantías en los servicios se desarrollen con la metodología y rigor necesarios para garantizar la transferencia efectiva de las experiencias.

En el apartado siguiente se presentan los contenidos que ofrecemos trabajar, en relación con los objetivos de las bases de la licitación, a los que responden, con una estimación inicial del reparto del tiempo adaptable, por supuesto, a las necesidades concretas. Se parte de la base de una dedicación exclusiva de los pasantes a esta actividad, con jornadas de trabajo presencial, incluyendo las actividades docentes y las visitas a los servicios, que suponen 40 horas semanales, durante tres semanas, de las que el **30% corresponden a actividades académicas puras y 70% a actividades prácticas** y visitas a los servicios de atención primaria y otros dispositivos asistenciales en red. Se añaden 10 horas de trabajo individual acreditadas, para elaborar el borrador de la propuesta individual de intervención, cuyo desarrollo y aplicación deberá hacerse una vez finalizada la pasantía, en el puesto de trabajo de cada participante. Se acreditarán 130 horas lectivas

Los contenidos teórico-prácticos parten del desarrollo temático contemplado en la matriz de objetivos, no obstante, podrán incorporar las modificaciones que nos sugieran, y los matices que parezcan pertinentes, en función de la detección de expectativas del grupo de participantes, a explorar durante el primer día de trabajo.

## 1.4. CONTENIDOS TEMÁTICOS Y ACTIVIDADES PRIORIZADOS POR DÍAS DE TRABAJO

### SEMANA 1

#### Día 1: Sede de la EASP

- Recepción, presentación de objetivos, metodología, programa de actividades, aula virtual, y sistema de evaluación.
- Exploración de expectativas de participantes.
- Visita a la EASP.

#### Temas a tratar:

- Marco conceptual actualizado para comprensión de un sistema de salud en red basado en atención primaria eficaz para el logro de la Cobertura Universal de Salud
- Organización del Sistema de Salud en el marco del Estado. El Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA).
- El modelo de Atención Primaria de Salud (APS) y su incorporación como eje integrador del sistema.
- Redes integradas de servicios de salud con base en la APS.

#### Día 2: Salida al terreno: *Visita a un Distrito de APS (Distrito Sanitario Granada)*

- Recepción por el equipo de dirección del distrito

#### Temas a tratar:

- La APS en Andalucía: componentes y características esenciales.
- La gestión y organización de la APS.
- La Gestión de los procesos clínicos: funciones y responsabilidades de la estructura de gestión y apoyo a los equipos básicos de salud.
- La historia clínica digital y los sistemas de información.
- La gestoría de usuarios y la gestión de las actividades comunitarias.
- La gestión de la calidad: acreditación de centros y de profesionales.
- La integración entre los diferentes niveles de gestión del sistema. Contrato- programa, acuerdos de gestión, negociación y evaluación de objetivos.

#### Día 3: Salida al terreno: *Visita a un Centro de Alta Resolución y a un Centro de Salud Rural (Comarca de Guadix y El Marquesado)*

- Recepción por los equipos de dirección de los establecimientos

#### Temas a tratar:

- La APS en el territorio: Redes Integradas de Servicios de Salud.
- Tipología de usuarios.
- Cartera de servicios.

## OBJETIVOS

**Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva y Gestión de Procesos Clínicos de integración asistencial, en los establecimientos de Atención Primaria del país.**

*Reconocer las características de las instituciones prestadoras de servicios.*

*Conocer sus modelos de atención y el modelo de gestión.*

**Conocer el marco de atenciones de usuarios, familia y comunidad durante todo el ciclo vital para la promoción y mantenimiento de la salud en la Atención Primaria de Salud.**

*Analizar aspectos generales de la organización de los servicios de salud y su impacto en salud.*

- Roles profesionales y trabajo en equipo.
- Organización de la atención: consulta, actividades comunitarias y atención domiciliaria.
- La dirección en la práctica y la coordinación entre los establecimientos de la red: sistemas de gestión y principales innovaciones.

**Día 4: Sede de la EASP. Salida al terreno: *Gestión de las actividades de Promoción de Salud y de la participación comunitaria a nivel local (Municipio de Beas de Granada)***

**Temas a tratar:**

- El modelo Salutogénico de Promoción de Salud
- Valoración y movilización de Activos en Salud
- Participación comunitaria, trabajo intersectorial y en asociación.
- Experiencias locales de promoción de salud y participación comunitaria. La gestión de la promoción de la salud en la comunidad.
- Asistencia a las actividades de promoción de salud en una escuela infantil,
- Participación en una reunión del Consejo de Salud de un municipio.

**Día 5: Sede de la EASP**

**Temas a tratar:**

- Estrategias de implicación de ciudadanía y pacientes en la promoción y gestión de su propia salud. Experiencias de acción local en salud.
- Presentación de la Escuela de Pacientes de Andalucía: origen, modelo de trabajo, implantación en el sistema, evolución y resultados. Modelo de gestión del proyecto.
- Notas para la elaboración de la propuesta individual de intervención. Planificación y programación de proyectos.
- Revisión de los objetivos y actividades desarrolladas durante la semana y valoración de la aplicación al contexto de los participantes.

## OBJETIVOS

Incrementar la Participación Comunitaria en la gestión de un establecimiento de Atención Primaria de Salud.

*Reconocer conceptos, herramientas y métodos actuales para favorecer la participación ciudadana en salud.*

Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento, en las áreas de desempeño de su interés, que permita optimizar la gestión de su establecimiento

## Semana 2

**Día 6: Salida al terreno: *Dispositivo Especial de Urgencias de APS (DECU), Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES), y Unidad de Urgencias Hospitalarias (Granada).***

### Temas a tratar:

- El modelo de atención a las emergencias: organizaciones implicadas, dispositivos, cartera de servicios y coordinación.
- El modelo de gestión de la Red de Urgencias y Emergencias.
- Acceso, contacto, mecanismos de cribaje y ordenación del flujo de pacientes en los tres establecimientos (DECU, EPES y Unidad de Urgencias hospitalarias).
- Sistemas de información y monitorización de indicadores para la gestión de las urgencias.

**Día 7: Salida al terreno: *Área de Gestión Integrada (Red de Salud Mental de Antequera. Málaga)***

### Temas a tratar:

- El modelo de “Área de Gestión Integrada”, características, modelo de gestión y coordinación.
- El Plan Integral de Atención a la Salud Mental: Abordajes preventivos y terapéuticos, dispositivos y vías de acceso, derivación y coordinación.
- La red de Atención Integral a los problemas de Salud Mental en Andalucía y la estrategia de integración en la comunidad y con los profesionales. Papel de la APS en la prevención y atención a los problemas de Salud Mental.
- La atención a la salud mental en un área integrada: tipología de usuarios, cartera de servicios, roles profesionales, y organización de la atención en el hospital, centro de salud, y servicios para la integración en la comunidad.

**Día 8: Sede de la EASP**

### Temas a tratar:

- Sistemas de información para la gestión de la APS.
- El control de gestión en las organizaciones. Configuración de centros de responsabilidad.
- Elaboración y seguimiento del presupuesto operativo. Análisis de desviaciones. Análisis comparado de costes y su utilidad para la toma de decisiones.
- Presentación y valoración del sistema de control integrado de gestión de la APS en el Servicio Andaluz de Salud (SAS).
- Sistemas de Acreditación y Gestión de la Calidad. Análisis de la experiencia del SAS.

## OBJETIVOS

**Fortalecer las competencias para la gestión de la Red de Urgencias, con sistema de atención pre-hospitalaria integrada, y de la Red de Atención a los problemas de Salud Mental en la Atención Primaria de Salud.**

*Reconocer las características de las instituciones prestadoras de servicios en ambas redes.*

*Conocer sus modelos de atención y el modelo de gestión.*

**Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva y Gestión de Procesos Clínicos de integración asistencial, en los establecimientos de Atención Primaria del país.**

*Identificar y aplicar los principales elementos de la gestión directiva a un establecimiento de salud.*

*Desarrollar estrategias de gestión financiera aplicadas a un establecimiento de salud*

**Día 9: Salida al terreno: *Visita a un distrito de APS con experiencias innovadoras de gestión asistencial (Málaga)***

**Temas a tratar:**

- Innovaciones en la gestión de la demanda en los centros de salud: La participación de las enfermeras en la gestión de procesos agudos leves.
- Innovaciones en la gestión de pacientes crónicos complejos en los centros de salud, domicilio, hospitales e instituciones sociosanitarias.
- La unidad integrada de Gestión de Casos para la atención a personas con problemas crónicos complejos: modelo de atención, cartera de servicios, rol de las enfermeras gestoras de casos.
- La gestión de casos en atención domiciliaria, hospital, y residencias de mayores.
- Estrategias de intervención para la mejora de la continuidad asistencial durante las transiciones: herramientas para la captación, selección y derivación de pacientes. Guías de cuidados basadas en la evidencia, y planes personalizados de atención.
- Lecciones aprendidas respecto a la gestión de las innovaciones.

**Día 10: Sede de la EASP**

**Temas a tratar:**

- La gestión socialmente responsable en APS.
- Satisfacción de los usuarios: Elementos de la atención sanitaria generadores de satisfacción.
- Metodologías de análisis de la calidad percibida. Descripción de los instrumentos. Experiencias de mejora de la calidad percibida por el usuario y sus repercusiones en la satisfacción en el sector sanitario y en otros contextos.
- La incorporación de la perspectiva del paciente al proceso de mejora continua de la calidad.
- Notas para la elaboración de la propuesta individual de intervención.
- Revisión de los objetivos y actividades desarrolladas durante la semana y valoración de la aplicación al contexto de los participantes.

## OBJETIVOS

**Fortalecer el Modelo de Atención Integral Familiar y Comunitario, mediante la experiencia y comparación con los Modelos de Atención en otros países.**

**Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva y Gestión de Procesos Clínicos de integración asistencial, en los establecimientos de Atención Primaria del país.**

*Conocer los modelos de atención y el modelo de gestión de las instituciones prestadoras de servicios.*

**Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento, en las áreas de desempeño, que permita optimizar la gestión de su establecimiento, en concordancia con la realidad local.**

## Semana 3

### Día 11: Sede de la EASP

#### Temas a tratar:

- El ejercicio de la dirección en los establecimientos de APS.
- La planificación estratégica y operativa como herramienta.
- Taller de planificación y dirección estratégica a partir del análisis de casos de establecimientos de APS:
  - Misión, visión y valores de un establecimiento de APS
  - Análisis y elaboración de estrategias. La matriz DAFO-CAME
  - El plan operativo
  - El sistema de monitoreo y evaluación

### Día 12: Sede de la EASP

#### Temas a tratar:

- La gestión de los recursos humanos en los establecimientos de APS.  
Gestión del talento y desarrollo profesional.
- Liderazgo y habilidades socio-directivas.
- Bases del liderazgo orientado al cambio en organizaciones profesionales.
- Simulación y taller de habilidades socio-directivas:
  - Motivación y comunicación
  - Gestión de conflictos
  - Gestión del cambio y la innovación

### Día 13: Salida al terreno: *Visita a los Servicios Centrales del SAS (Sevilla)*

#### Temas a tratar:

Reunión con el equipo de dirección de APS del SAS, para completar información y contrastar los temas tratados durante la pasantía, entorno a los siguientes ejes temáticos:

- La Gobernanza de la APS en la práctica.
- Macro, meso y micro-gestión de la APS en el SAS.
- Marco financiero y de regulación, provisión de servicios y gestión de profesionales.
- Los instrumentos de gestión y su despliegue en el Servicio Andaluz de Salud.
- Principales problemas y desafíos en la gestión de la APS.

## OBJETIVOS

Adquirir competencias que le permitan mejorar la Gestión Directiva de los establecimientos de Atención Primaria de Salud, la Gestión de Profesionales y Equipos de Trabajo.

*Comprender los aspectos generales de la gestión sanitaria, y de la gobernanza en salud.*

*Identificar los principales elementos que intervienen en la gestión de las personas en los establecimientos de salud.*

*Fortalecer las habilidades directivas en salud, en especial, para el trabajo en equipo, colaboración, negociación y evaluación.*

#### Día 14: Sede de la EASP

##### Temas a tratar:

- Dialogo con directivos de APS, en pequeños grupos, en función de los perfiles de los pasantes.  
*Eje del diálogo: la Gestión de la APS bajo el enfoque de la atención familiar y comunitaria en la práctica en Andalucía.*
- Debate en plenario: Lecciones aprendidas del caso de Andalucía en las áreas de: Gobernanza, gestión clínica y mejora de la calidad, gestión de profesionales y gestión de recursos financieros. Comparación con el contexto de los participantes y posibilidades de aplicación.

#### Día 15: Sede de la EASP

##### Temas a tratar:

- Presentación en plenario de las propuestas preliminares de intervención por cada participante.
- Retroalimentación desde las perspectivas del contenido, y habilidades de comunicación.
- Orientaciones para el uso de materiales didácticos y comunicación a través del campus virtual de la EASP.
- Evaluación y cierre de la pasantía

**Fortalecer el Modelo de Atención Integral Familiar y Comunitario, mediante la experiencia y comparación con los Modelos de Atención en otros países.**

**Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento, en las áreas de desempeño, que permita optimizar la gestión de su establecimiento, en concordancia con la realidad local.**

## **2.- SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA PASANTIA**

En los procesos de capacitación a profesionales, la EASP se plantea que la evaluación de las actividades de capacitación, o de pasantía en su caso, debe contemplar un enfoque múltiple a fin de dar respuesta a los objetivos que desde nuestro punto de vista debe cubrir este proceso.

Así, creemos que el diseño de los contenidos previstos y propuestos para esta capacitación, que integra trabajo teórico-práctico en aula y estancia en servicios asistenciales, debe adaptarse a las necesidades que los términos de referencia establecen y los pasantes expresen. Para ello, hemos previsto la realización de una exploración al inicio, con vistas a conocer las expectativas individuales y grupales, y definir con precisión las necesidades formativas. Como consecuencia de esta evaluación inicial, se ajustarán los contenidos respetando en todo caso lo establecido en los Términos de Referencia.

Asimismo, consideramos que la metodología y técnicas de enseñanza utilizadas en una actividad de capacitación de estas características deben ser las más adecuadas al perfil del pasante y a los contenidos concretos a desarrollar.

Para ello, contemplamos la evaluación de la pertinencia, utilidad y aplicación concreta de la metodología y técnicas de enseñanza utilizadas, así como el grado de satisfacción con el desarrollo de los contenidos, al finalizar el proceso. Esta evaluación será realizada por el pasante en cuestionarios de carácter confidencial, y mediante la realización de un taller participativo de carácter evaluativo. El análisis del proyecto de intervención entregado será un elemento fundamental del proceso de evaluación.

La EASP considera también de interés evaluar por parte de cada participante, con cuestionarios de carácter confidencial, aspectos tales como el grado de adecuación de los objetivos docentes, calidad y pertinencia de la documentación de apoyo, capacidad y competencia del equipo docente, o satisfacción de los pasantes con respecto al desarrollo del programa. Esta evaluación se realizará así mismo al terminar la estancia en servicios, y de manera global al finalizar la actividad.

Para acreditar la aprobación de la actividad de capacitación y proceder a la correspondiente certificación, será requerido un porcentaje del 100% de presencia en las actividades programadas y la superación favorable de las pruebas que se determinen junto el análisis de la propuesta de intervención.

La EASP, a través de la coordinación de la pasantía, y considerando el conjunto de evaluaciones realizadas, elaborará un informe individual para cada participante donde se informará sobre la acreditación favorable o desfavorable, previa a la certificación por la EASP de la actividad de capacitación. El conjunto de los informes individuales, junto con un informe global final elaborada por la persona responsable de la coordinación del curso, serán entregados al Ministerio y Servicios, tal y como establece la convocatoria, al finalizar la pasantía.



**Criterios de ponderación y calificación:**

**Nos atenderemos a lo establecido en el expediente del concurso:**

Para superar académicamente el Programa el pasante deberá tener:

- Nota final mínima de 5,0 (cinco) puntos, en rango 0 - 7.
- Asistencia al 100% de todas las actividades presenciales.
- Presentar proyecto de mejoramiento.

El trabajo realizado se evaluará a través de actividades individuales y grupales que están orientadas a la generación de conocimientos, actitudes y habilidades que demuestren el logro de los objetivos de estas Iniciativas. La nota final a los participantes se construirá sobre la base de la evaluación de las siguientes actividades:

ACTIVIDADES EVALUADAS	PORCENTAJE DE LA NOTA FINAL
Informes de las visitas de terreno.	15% (Promedio de todo lo realizado)
Informes de trabajos grupales.	10% (Promedio de todos los realizados)
Presentaciones grupales.	10% (Promedio de todos los realizados)
Evaluaciones individuales	30% (Promedio de todas las realizadas)
Entrega Propuesta de Mejoramiento	35% (máx. 20 días corridos, finalizada la pasantía).
<b>Total</b>	<b>100%</b>

La entrega de las calificaciones parciales, excepto del trabajo final se entregará durante el periodo de la estadía de los participantes, quienes podrán acceder a ellas en forma personal a través de su R.U.T. en el campus virtual de la EASP.

**Instrumentos que serán manejados en este proceso:****Para la evaluación de las y los pasantes:**

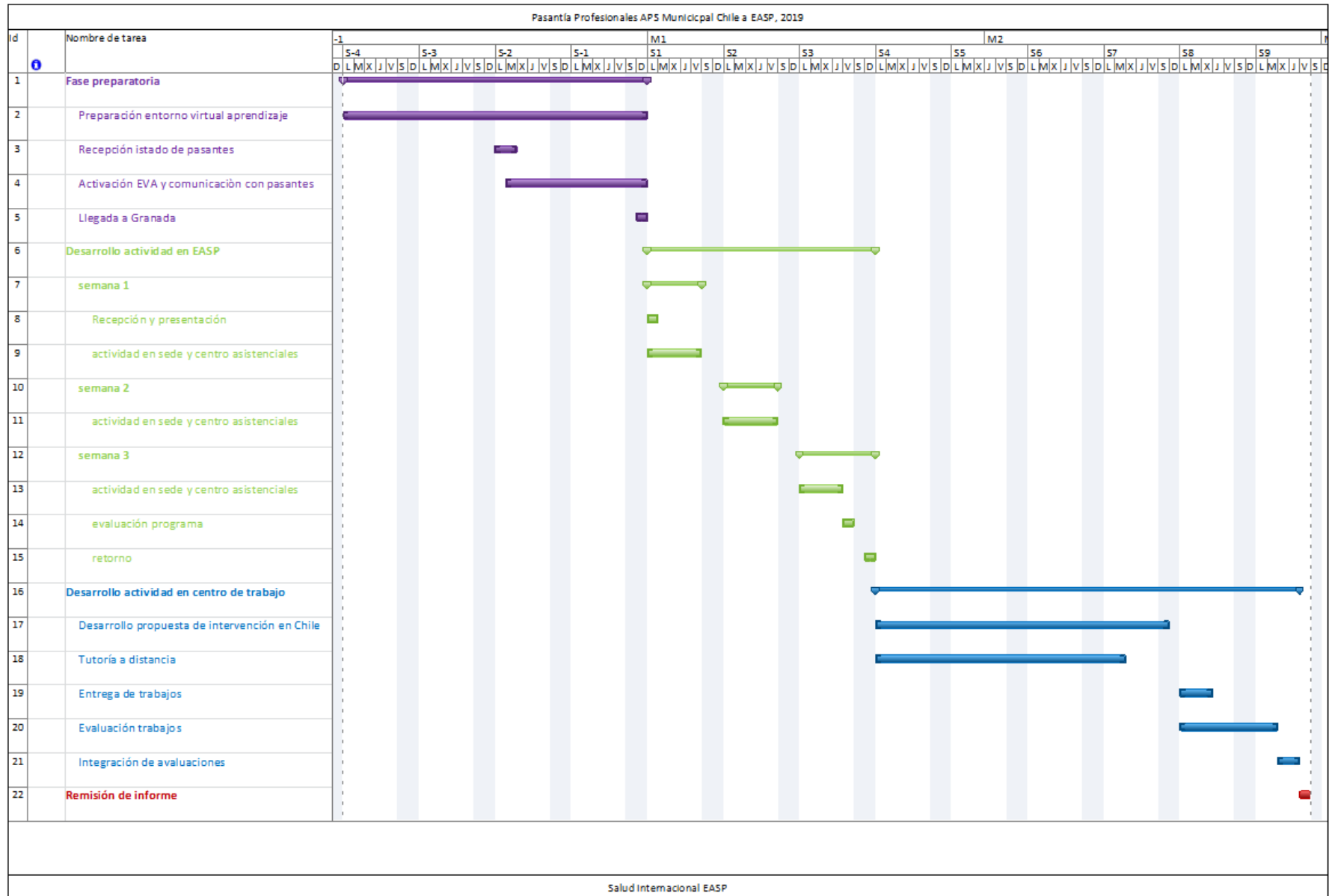
- Control de la asistencia a las actividades teóricas y prácticas, mediante firma
- Cuestionario de autoevaluación de cada participante (**Anexo 3**)
- Informe de evaluación del Proyecto Individual de Intervención y seguimiento de su ejecución (equipo docente, tutores y tutoras), de acuerdo con los criterios que se presentan en el anexo 6.

**Para la evaluación del personal docente, metodología, y percepción por los pasantes del Curso de Capacitación:**

- Cuestionario de evaluación del módulo teórico (**Anexo 4**)

Todo esto será completado mediante la Evaluación Grupal de la Estancia a lo largo del último día de actividad en Granada.

### 3.- CRONOGRAMA



#### 4.- BIBLIOGRAFIA Y FUENTES DE INFORMACION DISPONIBLES

Durante su estancia, la EASP pondrá a disposición de los becarios todos los recursos técnicos de los que dispone. La biblioteca, centro de documentación de la Organización Mundial de la Salud, está especializada en salud pública, gestión sanitaria, promoción de salud e investigación clínica. Cuenta con un fondo de 21.000 libros, 783 publicaciones periódicas, 1.000 vídeos y ofrece servicios de búsquedas bibliográficas clínicas, no clínicas y de medicamentos. Como servicios especializados, la biblioteca cuenta con el Centro de Documentación de Cooperación y con el Centro de Audiovisuales, especializado en material didáctico de educación para la salud.

Así mismo, cada becario podrá disponer de una dirección propia de correo electrónico y acceso a las bases de datos documentales de la EASP, así como a las principales bases documentales de bibliografía técnica relacionada: PubMed, CochranePlus, MediciLatina, Embase, Proquest, Clinical Evidence.

**Bibliografía recomendada:** Los pasantes podrán acceder a un aula virtual específica para el curso en la que contarán con presentaciones y material de apoyo para profundizar en los contenidos de cada sesión. A continuación, se han seleccionado un conjunto de publicaciones de referencia sobre el Modelo de Atención Primaria y la gestión de los establecimientos de APS que estarán disponibles para los pasantes, además de los documentos específicos de apoyo a cada sesión.

1. Atención primaria de salud en Suramérica / organizado por Lúgia Giovanella. Rio de Janeiro: Isags: Unasur, 2015.
2. Propuesta metodológica para el análisis del marco estratégico de la Atención Primaria de Salud. Martín Zurro A.; Seguro Benedicto A., 2019.
3. Desde el paciente: experiencias con la atención primaria de salud en América Latina y el Caribe. Editado por Federico Guanais, Ferdinando; Regalia, Ricardo Perez-Cuevas, Milagros Anaya. BID 2018.
4. Cuarenta años de Atención Primaria de Salud en América Latina. Pedro E. Brito. Escuela Andaluza de Salud Pública. 2018.
5. Estrategias para la renovación de la Atención Primaria. Edita: Escuela Andaluza de Salud Pública. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. 2016.
6. Francisco Rivera de los Santos et al. Análisis del modelo Salutogénico en España: aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. Rev Esp Salud Pública 2011; 85: 137-147.
7. El buen gobierno de los servicios de salud de producción pública: ideas para avanzar. Freire J-M, Repullo JR. 2011.

8. Varela J, Craywinckel G, Esteve M, Pica JM. Implicación de los médicos en la gestión basada en el profesionalismo y en el liderazgo de equipos multidisciplinares. *Med Clin* 2010; 134(1)35-39.
9. Pérez-Lazaro JJ et al. Gestión Clínica. Conceptos y Metodología. *Rev Calidad Asistencial* 2002;17(5):305-11
10. Manuales de Competencias de los profesionales de Atención Primaria. Programa de Acreditación de Competencias Profesionales del Sistema Sanitario de Andalucía. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.
11. Proyecto AP21: Marco estratégico para la mejora de la atención primaria de Salud. 2007-2012. MSC. diciembre, 2006.
12. La Fortaleza de la Atención Primaria: valores y retos organizativos. Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. 2007.
13. Proyecto de la Declaración de las Américas sobre la renovación de la atención primaria de salud. OPS. Septiembre, 2005.
14. Saturno-Hernández PJ. El reto de la calidad en atención primaria: los puntos críticos. En: *SEMERGEN*. 2002. 8 (28): 413-5.
15. Minué-Lorenzo S. Alternativas organizativas en atención primaria. XXII edición MSP. 1ª edición Europubhealth. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública.
16. Primary Health Care: A Framework for Future Strategic Directions. OMS. 2003.
17. Herrera-Vázquez MM, Rodríguez-Avila N, Nevot-Adel C, Montenegro H. Una red para promover sistemas de salud basados en la atención primaria de salud en la región de las Américas. *Revista eSalud.com*. 2007.
18. Hernansanz Iglesias F, Clavería Fontán A, Gervás Camacho J, Álvarez-Dardet Díaz C (editores). Informe SESPAS 2012. La Atención Primaria de Salud: evidencias, experiencias y tendencias en Clínica, Gestión y Política Sanitaria. *Gaceta Sanitaria*. 2012; **26(S)**
19. Informe sobre la Salud en el Mundo 2008. La atención Primaria de Salud más necesaria que nunca. OMS. 2008.
20. Building Primary Care in a Changing Europe. Edited by Dionne S. Kringos; Wienke ; .W. Boerma; Allen Hutchinson; Richard B. Saltman. European Observatory on Health Systems and Policies, 2015.
21. OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2017), Spain: Country Health Profile 2017, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.<http://dx.doi.org/10.1787/9789264283565-en>.

22. Health Systems in Transition Spain Health system review. European Observatory on Health Systems and Policies. 2018.
23. A vision for Primary Health Care in the 21st Century. Toward Universal Health Coverage and the Sustainable Development Goals. Draft, 29 August 2018
24. Declaración de Astaná. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Astaná (Kazajstán), OMS 2018
25. Olvera Juana et al. El liderazgo transformacional y la confianza como antecedentes del desempeño en equipo en el ámbito sanitario. **anales de psicología**, 2017, vol. 33, nº 2 (mayo), 365-375

## **5.- ANEXOS**

**Anexo 1: Perfil institucional**

**Anexo 2: Curriculum vitae de Profesores y Coordinadores de la EASP participantes**

**Anexo 3: Cuestionario de autoevaluación del pasante**

**Anexo 4: Cuestionario de evaluación del módulo presencial**

**Anexo 5: Guía didáctica para el diseño de la propuesta de mejoramiento (trabajo virtual)**

**Anexo 6: Guía para la evaluación de la propuesta de mejoramiento**

## **Anexo 1: Perfil institucional**

### **LA EASP**

La Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), situada en el Campus Universitario de Granada (España), es una institución de servicios de formación, consultoría, Cooperación/salud global e investigación en el campo de la salud pública y la gestión de los servicios sanitarios y sociosanitarios desde un abordaje integral de estos ámbitos de conocimiento. La estructura de la Escuela está diseñada para permitir la sinergia entre sus áreas, así las acciones de consultoría permiten a la Escuela orientar sus actividades formativas hacia el cambio y la innovación, siendo la única escuela de salud europea con capacidad de vincular su potencial formativo e investigador, con el compromiso de transformación de las organizaciones, trasladando este conocimiento al ámbito internacional a través de su área de salud global.

### **COOPERACIÓN INTERNACIONAL**

La Escuela Andaluza de Salud Pública tiene una amplia experiencia en el diseño, gestión y evaluación de proyectos de cooperación en salud y sistemas sanitarios, fundamentalmente desarrollados en América Latina, países del Este de Europa, Magreb y países Africanos de habla portuguesa. Desde su creación en 1985, ha gestionado más de 320 proyectos/asistencias técnicas, abarcando todas las fases de gestión del ciclo de proyecto. Las líneas principales de actividad en este ámbito son proyectos de cooperación al desarrollo sanitario, análisis de la gobernanza en salud, análisis de políticas europeas, salud global y desigualdades en salud, asistencia técnica en procesos y planes de ayuda humanitaria, evaluación de acciones en cooperación sectorial en salud, formación y capacitación en salud pública, gestión sanitaria e investigación en salud, formación en cooperación internacional para el desarrollo, globalización y migraciones y evaluación de la eficacia e impacto en salud de planes y políticas.

El desarrollo de esta área de trabajo ha venido enmarcado en las políticas de cooperación marcadas por la Junta de Andalucía, la cooperación nacional y la europea, fundamentalmente a través de la participación de la EASP en licitaciones convocadas por los organismos autonómicos, nacionales e internacionales. Desde el Área de Salud Internacional de la EASP quiere contribuirse a la generación y diseminación del conocimiento relacionado con la buena gobernanza de salud internacional, desde una posición que concibe la salud como un derecho individual que determina responsabilidades individuales y colectivas y la generación de procesos de colaboración y transferencia de conocimientos y recursos que permitan la disminución de las injustas desigualdades en el nivel de salud y en las oportunidades para el desarrollo de las competencias personales, y en el ámbito global la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Las actuaciones de la EASP vienen determinadas por las implicaciones derivadas de la asunción del modelo de salud basado en los determinantes sociales, el desarrollo de sistemas de salud basados en la atención primaria, de cobertura universal con calidad y equidad, los compromisos adquiridos en la agenda internacional, el desarrollo del reglamento sanitario internacional, la arquitectura de la política para el desarrollo definida en distintas conferencias y cumbres mantenidas al respecto y la agenda 2030 para el desarrollo sostenible así como por el enfoque específico europeo sobre la Salud Global.

Los proyectos desarrollados por la EASP han sido financiados por: Unión Europea, Banco Mundial y Banco Interamericano de Desarrollo, Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de Salud, Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Ministerio de

Sanidad y Consumo, Junta de Andalucía, Fundación Progreso y Salud, Vicepresidencia del Gobierno Español, Comisión para la Reforma del Estado de la República Dominicana, Ministerios de Salud de diversos países de América Latina, Organizaciones no Gubernamentales y las Agencias de Cooperación Bilaterales Alemana y Belga.

Para el desarrollo de los proyectos, la EASP cuenta con los profesionales de todas sus áreas, además de disponer de una red de colaboradores externos amplia y profesionalizada (profesionales del Servicio Andaluz de Salud y Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, además de expertos en cooperación nacionales e internacionales), garantizando en todo momento capacidad de adaptación a contextos externos e internos. Así mismo, mantiene alianzas estables con instituciones internacionales de prestigio, entre las que destacan la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.

En estos años, la EASP ha firmado múltiples convenios de colaboración con instituciones y organismos de Nicaragua, Chile, Angola, Argentina, Colombia y Bosnia-Herzegovina. Unos de los más destacables son los 'memorándum de entendimiento' acordados entre la Junta de Andalucía y la Organización Panamericana de la Salud que encargan a la EASP su concreción a través de proyectos de colaboración recogidos en los Planes Bienales firmados entre la EASP y la OPS.

**DOCENCIA.** Como institución académica, la EASP tiene amplia experiencia en formación en salud pública y gestión de servicios de salud. Desde el inicio de sus actividades en el año 1985, en la EASP se han formado más de 124.000 pasantes que han participado en más de 5.800 cursos. La EASP ofrece una gran variedad de cursos, desde diversos Master con titulación propia de la Universidad de Granada, a cursos intermedios/cortos, cursos a medida, etc. en las áreas siguientes:

- Gestión sanitaria (Política sanitaria y economía de la salud, Dirección de servicios sanitarios, Desarrollo de profesionales, Gestión clínica y procesos asistenciales, Calidad y acreditación, Bioética, Mejora de la práctica asistencial, Sistemas y tecnologías de la información, Comunicación).
- Salud pública (Salud ambiental, Salud y seguridad alimentaria, Promoción y educación para la salud, Problemas prioritarios de salud, Salud laboral).
- Investigación y salud (Gestión de la investigación, Estadística y epidemiología, Investigación cualitativa)

Más de 700 pasantes han cursado el Master de Salud Pública y Gestión Sanitaria (34 ediciones), con reconocimiento del título como propio por la Universidad de Granada. Muchos de ellos, directivos de diferentes sistemas sanitarios y servicios de salud, tanto dentro como fuera de España. El Master se ha convertido en una de las maestrías de mayor antigüedad y prestigio en España, y también en el entorno europeo e iberoamericano. Prueba de ello es la concesión a la Escuela Andaluza de Salud Pública, como parte de un consorcio formado por otras cinco instituciones de salud pública europeas (Universidades de Sheffield, Cracovia, Rennes, Copenhague y la École Nationale de Santé Publique francesa), del reconocimiento de Máster de Excelencia Europeo (Máster Europeo en Salud Pública Europubhealth"; con 13 ediciones; más de 300 pasantes), dentro del proyecto europeo Erasmus Mundus.

Este proyecto reconoce la calidad y excelencia de hasta un máximo de cien maestrías en cualquier campo de conocimiento, garantizando la financiación a pasantes de terceros países.



Así mismo, la Escuela organiza y desarrolla en la actualidad la 11ª edición de la Maestría en Economía de la Salud y Dirección de Organizaciones Sanitarias, en colaboración con el Departamento de Economía Aplicada de la Universidad de Granada.

Junto a los programas de Maestría, la EASP desarrolla Diplomas de Especialización, con título propio de la Universidad de Granada, en modalidad semipresencial, en las siguientes áreas: Gestión de Servicios de Salud (23 ediciones), Gestión de los Cuidados (10 ediciones), Calidad y Seguridad en servicios sanitarios y servicios sociales (16 ediciones) Promoción de la Salud en contextos educativos y sociales (10 ediciones), Género y Salud en servicios sanitarios y sociales (11 ediciones), Bioética (9 ediciones) y Epidemiología e investigación clínica (22 ediciones).

Especial importancia ha tenido por su repercusión en el posterior desarrollo de las políticas sanitarias los Programas de Desarrollo de Directivos del Servicios Andaluz de Salud, y también los programas de formación de directivos del antiguo INSALUD (Instituto Nacional de Salud). Por todos ellos han pasado un importante número de los actuales responsables de la política y la gestión sanitaria española.

Las actividades docentes de la EASP se completan con una gran diversidad de cursos cortos, talleres, seminarios y debates, albergando foros de reflexión, análisis y constructiva elaboración de innovaciones para el sistema sanitario. Además de las actividades residenciales, la EASP ofrece también cursos concertados con otras instituciones a demanda de éstas, lo que supone contar con una amplia experiencia para la interpretación de las demandas expresadas, el análisis de necesidades de formación y en la elaboración de propuestas docentes específicas. Así, se han desarrollado actividades concertadas con la Federación Andaluza de Municipios y Provincias, con diferentes organizaciones y sociedades profesionales, sindicatos o colegios profesionales, y con la Organización Nacional de Trasplantes.

La EASP tiene amplia experiencia en la realización de actividades docentes en América Latina, bien en el marco de proyectos que han englobado un componente formativo, bien como actividad específica organizada y diseñada a demanda concreta de organismos e instituciones diversas. También ha desarrollado proyectos en el marco del Programa ALFA (América Latina-Formación Académica) de la Unión Europea en colaboración con diversos países de Latinoamérica.

Como ya se ha indicado anteriormente, de especial importancia es el convenio de colaboración que la EASP mantiene con la OPS desde 1992. En el marco de este convenio se vienen definiendo anual o bianualmente actividades conjuntas a realizar en los ámbitos de la docencia y la consultoría. En el marco de estos, se han desarrollado en los últimos años 7 ediciones de la “pasantía formativa para profesionales de la Organización Panamericana de la Salud – OPS”, cuyo propósito general ha sido mejorar las capacidades para la cooperación técnica de los consultores del Área de Sistemas basados en Atención primaria de Salud que trabajan en las Representaciones de la OPS/OMS de los países en funciones de cooperación técnica directa en las áreas de políticas, sistemas y servicios de salud. En total, han participado 60 profesionales provenientes de Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, El Salvador, Guatemala, Guyana, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay, Venezuela así como de la oficina central de OPS en Washington.

Entre 1999 y 2014, la EASP ha sido seleccionada como centro receptor para la realización de una pasantía para profesionales de atención primaria de Chile, financiada por el Ministerio de Salud de este país, quién, además, ha financiado otros cursos y pasantías en diversos ámbitos

organizados por la EASP2. Destacamos, así mismo, varios proyectos de evaluación de programas docentes realizados por la EASP en El Salvador y Ecuador. Desde 2004 la EASP dispone de una Red de Espacios Virtuales que permite el desarrollo de sesiones on-line (ver información detallada más adelante).

Por último, quisiéramos reseñar que en el año 2015 la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) otorgó a la EASP la Certificación en el nivel Óptimo, certificación que ha sido renovada en fecha julio de 2017.

**INNOVACIÓN DOCENTE.** La Escuela Andaluza de Salud Pública se encuentra en un proceso de innovación constante que le permita incorporar las últimas novedades en metodologías de aprendizaje y herramientas tecnológicas. Algunas de las últimas innovaciones que se han incorporado son:

- Actualizaciones periódicas de Moodle. La plataforma de formación se actualiza al menos semestralmente para incorporar las últimas mejoras. La versión utilizada actualmente (3.5.1) fue publicada en 2018 e incorpora novedades como:
  - Rediseño completo de la herramienta de tareas.
  - Mejoras de rendimiento.
  - Nuevos formatos de cursos.
  - Mejoras de seguridad.
  - Adaptación para cumplimiento de la nueva Ley europea de protección de datos (RGPD).
- Tutoriales. En todos nuestros cursos facilitamos a los participantes unos tutoriales sobre el uso de la plataforma así como una fase de entrenamiento específica con ejercicios orientados a aprender el uso de la misma.
- Redes sociales. Incorporamos dentro de nuestros cursos elementos que permitan interactuar con redes sociales como twitter y Facebook, basando algunas tareas en la utilización de esas redes. Creamos hashtag de twitter para crear debates en la red, grupos de Facebook en los que compartir experiencias, y lo promovemos desde el curso, mostramos la actividad de los grupos, etc.
- Blogs. En algunos de nuestros cursos los resultados de los trabajos de los pasantes se publican en blogs que les ayudamos a crear desde la EASP y que luego pueden mantener finalizados los cursos.
- Cursos Masivos en Línea y Abiertos (MOOCs). En la EASP hemos empezado a diseñar cursos basados en la metodología MOOC, que permitan ampliar nuestra oferta de formación a un perfil distinto de participantes que por distintos motivos no pueden acceder a la formación tradicional.
- Inscripción online y metabuscador de cursos. Para facilitar la inscripción a nuestras actividades hemos puesto a disposición de nuestros pasantes/as un sistema de inscripción online así como un buscador de cursos donde pueden encontrar la actividad que más les interese de nuestra oferta formativa mediante la aplicación de distintos filtros (número de horas, área de conocimiento, requisitos previos, etc.)

- Materiales docentes virtuales. Elaboración de materiales docentes en nuevos formatos. Screencast en los que se muestra el funcionamiento de una aplicación o una web capturando la pantalla del ordenador, presentaciones que incorporan la narración del docente, o paquetes de contenidos en formato Scorm.
- Innovaciones metodológicas. Aprendizaje basado en problemas y Aprendizaje basado en proyectos. En formación online las clases magistrales no siempre son suficientes, por lo que utilizamos otras metodologías en las que los participantes asumen distintos roles e interactúan de una forma diferente.

**CAMPUS VIRTUAL DE FORMACIÓN.** El campus virtual de la EASP está basado en el gestor de contenidos de aprendizaje Moodle. Con una base estimada de 92.471 sitios registrados, Moodle ofrece 17,9 millones de cursos en los que participan 148 millones de usuarios, por lo que es uno de los LMS (Learning Management System) con una mayor comunidad de usuarios.

- Características generales. Moodle promueve una pedagogía constructivista social (colaboración, actividades, reflexión crítica, etc.) por lo que sus herramientas están orientadas a ello. La interfaz del navegador es sencilla, adaptable a distintos navegadores, y adaptable en cierta medida a las necesidades de cada curso.
- Características técnicas. Moodle es una aplicación web tipo cliente-servidor. Desde el punto de vista de servidor, los distintos campus virtuales de la EASP (más de 50) soportan actualmente 28.822 usuarios y 1.093 cursos activos. El campus principal de docencia mantiene actualmente más de 29.424 usuarios y 253 cursos. En cuanto al cliente (participante en las actividades formativas) prácticamente cualquier navegador moderno con las extensiones necesarias para visualizar videos, audio, y demás material multimedia que se utilice en el curso sería suficiente.
- Herramientas de comunicación. La plataforma permite utilizar herramientas de comunicación síncrona (salas de chat) asíncrona (foros) y mixta (sistema de mensajería interna). El sistema de mensajería interna permite la comunicación síncrona si ambos interlocutores están en línea o asíncrona si no lo están (el sistema envía una notificación por email).
- Herramientas de participación y evaluación. El sistema permite utilizar cuestionarios de evaluación, gestionar tareas (calificables mediante distintas escalas), realizar encuestas, crear wikis colaborativas, compartir recursos, etc. Cada tipo de actividad puede ser usado o no y configurada de manera específica para adaptarse a las necesidades del curso.
- Seguimiento de la actividad del pasante. Todos los accesos a la plataforma quedan registrados, por lo que se puede comprobar quien ha accedido a cada recurso, cuando ha entrado al curso un determinado participante, etc. También quedan registrados los accesos de profesores, tutores, etc. Además, el sistema de calificaciones permite hacer un seguimiento del expediente del pasante, sus calificaciones, el feedback recibido por el tutor, etc.
- Recursos de apoyo. Los participantes disponen de una serie de tutoriales disponibles en <http://www.slideshare.com/tutorialescampuseasp>. Además, tienen a su disposición

un foro de consultas técnicas y administrativas dentro de cada curso en el que se da respuesta a sus dudas.

- Propiedad intelectual. Los materiales de terceros son propiedad de sus respectivos autores, y se publican para su uso únicamente en el marco de la actividad formativa con licencia de Cedro (adjunta). En cuanto a los materiales de producción propia de la EASP, su propiedad intelectual es de la EASP y se publican bajo licencia Creative Commons indicada en el propio curso. Habitualmente, licencia no comercial, reconocimiento, compartir igual, sin obra derivada. El software en el que se basa el campus virtual (Moodle) es Opensource con licencia GNU.
- Flexibilidad. El campus de la EASP permite registrar participantes con distintos niveles de acceso (Profesor, Profesor no editor, pasante, secretaria, auditor externo, etc.). También es posible integrar algunas herramientas y recursos externos, o al menos crear vínculos a ellos desde los cursos.
- Seguridad. A nivel técnico, los formularios son revisados, las cookies cifradas, etc. Las claves de acceso de los usuarios están encriptadas en una base de datos, por lo que ni siquiera los administradores pueden acceder a ellas. Cada participante accede a las actividades realizadas por él mismo, pero no a las de los demás. Sólo el equipo docente puede acceder a la información de todo el pasante. En cuanto a los datos de usuario, sólo se comparten los datos básicos (nombre, apellidos y centro de trabajo). En el caso de que un participante quiera compartir fotografía, teléfono, email, etc. es él o ella quien incorporará esos datos voluntariamente a un perfil público, sabiendo que el resto del pasante tendría acceso a esos datos.

**RED DE ESPACIOS VIRTUALES EASP.** La EASP cuenta actualmente con 3 servidores de PHP7 y 2 servidores de MySQL versión 5.7 que dan soporte a la **Red de Espacios Virtuales EASP** disponible desde 2004. Esta Red de Espacios Virtuales permite el desarrollo de sesiones on-line, complemento de las presenciales, facilitando de este modo el acceso de los profesionales a los cursos de la EASP, el intercambio de experiencias entre profesionales interesados en temas comunes y la gestión de redes profesionales y de formación en diversos ámbitos de la salud pública y la gestión de servicios.

Forman parte de la Red de Espacios Virtuales EASP **50 plataformas** que favorecen la gestión colaborativa de proyectos, entre los que se encuentran estrategias de formación específicas para el apoyo a la implementación de políticas (Formación a Directivos de Unidades de Gestión Clínica, Formación en Gestión de la Investigación en Salud, Itinerarios Formativos en Seguridad de Pacientes, Formación en Acción Local en Salud Pública), Redes de Formación de Profesionales (Redsir, Red de Consejo Dietético, Red PITA) y Comunidades de Conocimiento en diversos temas de Salud Pública y Gestión Sanitaria (Evaluación y Calidad en Atención Sanitaria, Seguridad Alimentaria, Colectivo de Bioética). La EASP también es sede virtual de diversas iniciativas como el Observatorio de Prácticas Innovadoras en Atención a Enfermedades Crónicas Complejas OPIMEC, Evaluación de Impacto en Cooperación Internacional, Escuela de Pacientes, etc.

Dentro de la Red de Espacios Virtuales, en la actualidad la EASP cuenta con tres plataformas generales:

- Web EASP.

- Campus Virtual de Docencia (más de 13.000 usuarios).
- Comunidades (en torno a 1.500 usuarios).

**CONSULTORÍA.** La consultoría EASP desarrolla sus proyectos “a medida” de cada cliente, buscando soluciones integrales, que ayuden a los responsables y directivos tanto en los planteamientos estratégicos como en el diseño de acciones de mejora concretas, en su implantación y en su seguimiento. Las principales líneas de actividad son planes estratégicos y de negocio, planes de modernización y planes directores de obras, comunicación interna y externa, sistemas de información y desarrollo de software, gestión de la calidad: acreditación, auditoria interna y gestión de procesos, evaluación económica y de costes, gestión de profesionales, orientación al usuario y participación, estudios epidemiológicos y sociológicos, salud pública, salud laboral, salud ambiental, ciudades saludables y sostenibles, empresas saludables.

**INVESTIGACIÓN.** La investigación en la Escuela tiene como objetivo generar nuevos conocimientos que permitan resolver los problemas de salud, mejorar la eficacia y eficiencia de los servicios sanitarios y promover la salud de la población. La cartera de servicios en investigación está orientada a responder a las líneas de investigación prioritarias establecidas en los programas de investigación europeos, nacionales y de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía; a las necesidades identificadas o demandadas por los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía y por instituciones relacionadas con el ámbito de la salud. Las líneas de investigación son servicios de salud, salud y género, VIH/SIDA y Drogas, cáncer, salud y entorno laboral, ambiental y social, infancia y salud, e-salud así como bioética.

**TECNOLOGÍAS Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.** Desde este área la EASP desarrolla y coordina múltiples proyectos en el ámbito de las tecnologías de la información y comunicación aplicadas al sector salud (desarrollo de sistemas informáticos, desarrollo e implantación de software, diseño de bases de datos, diseño de aplicaciones para móviles, diseño, implantación y mantenimiento de plataformas y webs, comunidades virtuales, campus virtuales, etc.). Por otra parte, múltiples proyectos realizados por la EASP en el ámbito de la salud internacional y la cooperación al desarrollo sanitario han incluido componentes específicos y/o actuaciones en el ámbito de los sistemas de información.

**UNIDAD DE COMUNICACIÓN.** La EASP cuenta con una unidad de comunicación y relaciones institucionales responsable de la captación de participantes en actividades, la divulgación de los eventos institucionales, así como los encuentros científicos y profesionales. Las campañas de comunicación en la actualidad tienen su soporte en la página web [www.easp.es](http://www.easp.es), las redes sociales (@EASPsalud, Facebook Escuela Andaluza SP) y el marketing directo, para el cual cuenta con una base de datos de 117.454 contactos de profesionales y decisores políticos de salud y políticas sociales.

Desde esta unidad se gestiona también la relación con los medios de comunicación, que abarca la realización y divulgación de notas de prensa, la gestión de entrevistas y artículos de opinión así como el seguimiento de las noticias sobre la institución publicadas en medios impresos y audiovisuales. El contacto directo con los delegados de salud de los medios y agencias de comunicación, y la relación personal y de mutuo aprovechamiento es la filosofía que rige el trabajo con los medios de comunicación.

Finalmente, muchos proyectos realizados por la EASP cuentan con componentes específicos de comunicación y difusión, estando, además, sujetos a las normas de visibilidad de las correspondientes entidades financiadoras.

**RECURSOS MATERIALES.** El actual edificio de la EASP, de superficie 11.200 m<sup>2</sup>, fue inaugurado en 1991 en el Campus Universitario de Cartuja de la ciudad de Granada. Está equipado con los medios físicos y tecnológicos necesarios para facilitar el proceso pedagógico y responder a las necesidades de profesionales y pasantes. Consta de 9 aulas dotadas de equipos multimedia y conexión a Internet, aula de informática con 32 puestos de trabajo, sistema de videoconferencia, red informática de 200 puestos, salón de actos con capacidad para 400 personas, 2 cabinas de interpretación, áreas de descanso e intercambio para pasantes y congresistas, cafetería, gimnasio, aparcamiento y biblioteca.

**BIBLIOTECA.** Está especializada en salud pública con especial énfasis en gestión sanitaria, estadística, epidemiología, investigación, promoción de salud y medicamentos. Cuenta con más de 60.000 documentos, en los que se incluyen recursos audiovisuales y documentos electrónicos. Cuenta además con el servicio de audiovisuales especializado en material didáctico de educación para la salud con más de 3000 vídeos y otros materiales. Así mismo, ofrece servicio de búsquedas bibliográficas en bases de datos biomédicas. La biblioteca es centro de documentación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1996 y mantiene actualizadas todas las publicaciones de la misma. Tiene acceso a diversas bases de datos suscritas a través de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía, de la que forma parte de la Biblioteca Virtual del Servicio Sanitario Público Andaluz.

## **EXCELENCIA TÉCNICA Y DISPONIBILIDAD DE PERSONAL**

La EASP tiene amplia experiencia en proyectos de consultoría y cooperación al desarrollo sanitario. La relación estrecha y permanente que la constitución de la EASP establece con los servicios de salud, la constante función de consultoría sanitaria desarrollada, tanto en el ámbito nacional como internacional, la gestión de proyectos de cooperación sanitaria y la participación directa de sus profesionales en su desarrollo, hacen de la EASP una institución pegada a la realidad sanitaria de los países de nuestro entorno de Latinoamérica y conocedora de sus procesos de reformas. Más allá de constituir una institución académica, que no precisa validar sus propuestas con la realidad operativa de los servicios, la Escuela se somete al ejercicio permanente de validación práctica de sus propuestas.

Además de presentar los niveles de excelencia exigidos a una institución académica, responsable de la formación en gestión sanitaria y salud pública de la mayoría de los profesionales sanitarios en España y de los proyectos de investigación más relevantes del sector, la EASP es una institución que, además de participar en la generación de nuevos modelos de gestión de servicios sanitarios, permanece en relación permanente con los mismos, participando activamente en la evaluación tanto de los procesos de planificación como organizativos, de gestión y de impacto de las intervenciones.

La experiencia y fortaleza técnica de nuestra institución garantiza con seguridad nuestra capacidad para ofrecer:

- Excelencia técnica en las principales áreas de conocimiento que se precisan para el desarrollo de este proyecto: La EASP cuenta con un importante grupo de profesionales de salud pública (docentes, consultores e investigadores), de alto nivel de calificación, que cubren las principales áreas de especialización del proyecto y que posee la formación técnica y la experiencia requerida para el desarrollo de este proyecto, incluida la experiencia de trabajo en América Latina y el Caribe.
- La EASP, de igual manera posee la experiencia necesaria para poder gestionar la constitución de equipos de trabajo multidisciplinarios y su puesta a disposición para los proyectos, así como expertos individuales, tanto de su propio personal como de la red de consultores de que dispone, para el desarrollo de trabajos de corta y larga duración.
- La EASP cuenta con la experiencia y capacidad técnica que se requiere para apoyar el desarrollo de un proyecto de estas características, tanto en sus aspectos técnicos como administrativos, gerenciales y financieros.
- Experiencia profesional en la Región y en Chile adquirida mediante la participación directa de sus profesionales en proyectos de cooperación y de asistencia técnica en el terreno.
- Conocimiento de las metodologías e instrumentos necesarios, incluidas metodologías de formación innovadoras.

## **Anexo 2: Curriculum vitae de Profesores y Coordinadores de la EASP participantes**

### **JOSÉ IGNACIO OLEAGA USATEGUI**

Licenciado en Medicina y Cirugía, Máster en Salud Pública, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Diplomado en Medicina de Urgencias, Titulado en Salud Pública, Diplomado en sanidad, y Diplomado en epidemiología. Tras un periodo dedicado a la actividad asistencial, ocupó diversos puestos de responsabilidad en el ámbito de la gestión de servicios de salud. Es profesor, investigador y consultor de plantilla de la EASP desde 1986, en la que durante varios años ha ejercido como Director de Docencia y Director Académico. Entre 2000 y 2005 ha formado parte del equipo de consultores internacionales que la EASP ha tenido desplazados como asistentes técnicos permanentes, en el proyecto de Reforma del Sistema de Salud en la República Dominicana, financiado por la Unión Europea, a cargo del componente de Reforma y Modernización de la gestión de Recursos Humanos. En la actualidad es Director del Área de Salud Internacional y miembro del Equipo de Dirección de la EASP, siendo responsable de la definición de las estrategias de la acción internacional de la institución, así como de la elaboración, gestión y dirección de proyectos de cooperación sanitaria y de salud internacional, responsabilidades que compagina con la actividad de profesor de plantilla. Además de su participación en actividades docentes, el Dr. Oleaga ha sido responsable de la organización y desarrollo de diversas pasantías formativas en la EASP. Sus áreas de especialización son la Salud Pública, políticas de salud y análisis de sistemas sanitarios, gestión y planificación estratégica, formación de directivos y otros recursos humanos, evaluación de programas de salud, salud internacional, cooperación al desarrollo sanitario y migración y salud.

### **JUAN IGNACIO MARTÍNEZ MILLÁN**

Licenciado en Medicina y Cirugía, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Diplomado en Estadística y en Epidemiología, Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria y Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Tras un periodo dedicado a la actividad asistencial, se incorpora en el Servicio Regional de Salud de Andalucía, donde fue responsable del proceso de descentralización y creación de los distritos de Atención Primaria en el proceso de reforma sanitaria en Andalucía, así como del Comité de Dirección de los Laboratorios de Salud Pública en Andalucía. Desde 1989 es profesor, investigador y consultor del área de salud internacional de la EASP. Ha sido coordinador del área de cooperación (1993-2002) y miembro del equipo de dirección de la EASP (1995-2002). El Dr. Martínez tiene amplia experiencia en la elaboración, gestión y dirección de proyectos de cooperación sanitaria y de salud internacional. Ha realizado, así mismo, numerosas asistencias técnicas específicas en diferentes áreas de conocimiento. En los últimos 12 años ha sido responsable de la organización de la pasantía formativa de atención primaria de profesionales de la salud de Chile. Sus áreas de especialización son la gestión sanitaria y salud pública, planificación de programas/servicios de salud, atención primaria, evaluación de programas de salud, salud internacional, cooperación al desarrollo, migración y salud.



### **ELENA GONZALO JIMÉNEZ**

Diplomada Universitaria en Enfermería, diplomada en Dirección de Servicios de Salud, así como diplomada en Alta Dirección. Tras un periodo dedicado a la actividad asistencial, asume la responsabilidad del diseño, coordinación y evaluación de programas docentes en diversas instituciones. Desde 1992 es profesora, investigadora y consultora del área de salud pública de la EASP. Sus ámbitos de especialización son la gestión estratégica de organizaciones sanitarias y sociosanitarias con énfasis en diseño de estructuras y sistemas de gestión, gestión clínica y de cuidados, capacitación y desarrollo de profesionales, así como evaluación y mejora continua de la calidad. Así mismo, trabaja en las áreas de formulación y gestión de proyectos y planificación estratégica y operativa. La Sra. Gonzalo tiene amplia experiencia en el diseño y evaluación de programas docentes, así como experiencia en formación en gestión sanitaria vinculada a las reformas sanitarias en países de América Latina. Ha sido responsable de los programas de capacitación en gestión sanitaria desarrollados en el periodo 2007-2010 entre el Ministerio de Salud de Uruguay, la Universidad de Uruguay y la EASP, incluyendo la organización y desarrollo de una pasantía formativa en Granada. Así mismo, ha sido responsable de la evaluación de componentes de formación y capacitación de proyectos de cooperación gestionados por la EASP en Ecuador, Nicaragua y El Salvador financiados por la Comisión Europea. Así mismo, ha participado como co-coordinadora y profesora en diversas pasantías formativas de atención primaria de profesionales de la salud de Chile.

### **LUIS ANDRÉS LÓPEZ FERNÁNDEZ**

Licenciado en Medicina y Cirugía, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria. Tras un periodo dedicado a la actividad asistencial, se incorpora a la Delegación de Salud de Granada ocupando los cargos de Jefe de Sección de Atención Primaria y Coordinador Provincial de Atención Primaria. En 1988 se incorpora a la Escuela Andaluza de Salud Pública como profesor, consultor e investigador. En estos años ha ocupado, así mismo, los cargos de coordinador del área de promoción de salud, coordinador de investigación y director del área de salud pública, promoción y prevención de salud. Desde marzo de 2001 hasta agosto de 2005 fue consultor de larga duración (experto en salud pública y planificación sanitaria) en el "Programa de Reforzamiento del Sistema de Salud de República Dominicana (PROSISA)", proyecto financiado por la Unión Europea en el marco de los Acuerdos de Lomé, 8º Fondos Europeos de Desarrollo, gestionado por la Escuela Andaluza de Salud Pública. El Dr. Fernández tiene amplia experiencia en la elaboración, gestión y dirección de proyectos de investigación y de cooperación sanitaria y salud internacional. Ha realizado, así mismo, numerosas asistencias técnicas específicas en diferentes áreas de conocimiento. Sus áreas de especialización son la promoción y prevención de salud, gestión de servicios sanitarios y salud pública, salud internacional, medicina familiar y comunitaria, así como migración y salud.

### **JOSÉ MANUEL ARANDA LARA**

Licenciado en Medicina y Cirugía por Universidad de Sevilla. Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria por la Escuela Andaluza de Salud Pública. Obtuvo el Curso Superior de Salud Pública (Oficial Sanitario) de la Escuela Nacional de Sanidad y Programa de Desarrollo de Directivos de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Ha sido Coordinador de Epidemiología y Programas de Salud en el Distrito Sanitario Valle de los Pedroches. Córdoba, Director Gerente de Distrito Sanitario de Atención Primaria de Córdoba, Director-Gerente del Área Integrada Sanitaria Norte de Córdoba (Gerencia de Atención primaria y del Hospital), Director-Gerente del Área Sanitaria de Osuna (Gerencia de Atención primaria y del Hospital), Director-Gerente del Hospital Reina Sofía de Córdoba y Director-Gerente del Servicio Andaluz de Salud. En la actualidad es Consejero Técnico de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

### **JOAN CARLES MARCH CERDA**

Médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Barcelona. Posee un Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria por la Universidad de Granada y la Escuela Andaluza de Salud Pública. Cuenta en su haber con más de 150 artículos en el campo de la ciudadanía, la comunicación en salud, drogas o trabajo en equipo y liderazgo y es autor del libro “Liderar con Corazón” y “Equipos con emoción”. Ha participado como ponente en numerosas conferencias y jornadas sobre salud 2.0. Posee diferentes blogs y participa en varias redes sociales. En 2018 ha sido nombrado uno de los líderes europeos Top 50 de HIMSS Future 50. Ha sido Director de la EASP desde enero de 2015 hasta de septiembre de 2017 y en la actualidad es Profesor de la misma y Co-Director de la Escuela de Pacientes.

### **JOSÉ MARTÍNEZ OLMOS**

Licenciado en Medicina y Cirugía y Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Entre sus líneas de trabajo más destacadas, se encuentran: Políticas de Salud; Gestión de Servicios Sanitarios; Gestión de recursos humanos; Evaluación de resultados en salud; Legislación sanitaria; Salud Pública; Política farmacéutica; Genómica y medicina personalizada; Inteligencia artificial y salud; y Adicciones y salud. Es autor de 3 libros sobre la sanidad pública. En el ámbito de la política sanitaria, ha sido Director General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo y posteriormente Secretario General de Sanidad, ejerciendo la responsabilidad de la gestión de las competencias sanitarias del Gobierno de España en el Sistema Nacional de Salud español. Seguidamente, ha sido Senador del Partido Socialista Obrero Español (PSOE) por Granada y portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Socialista en el Senado. Así mismo, ha sido coordinador federal de la Organización Sectorial de Sanidad del PSOE. En la actualidad es Profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, en la que ha desempeñado también las tareas de coordinador del Área de Gestión Sanitaria y Políticas de Salud y Coordinador del Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria durante 10 años.

### **PILAR NAVARRO PÉREZ**

Licenciada en Farmacia (1989), Especialista vía FIR Farmacia Hospitalaria (1992), Doctora por la Universidad de Granada en el programa de doctorado Ciencias de la Educación (2017), Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria (1993) y Arquitecta técnica (2009). Sus líneas de trabajo son: Dirección estratégica de profesionales en sistemas de salud; Planificación de profesionales. Demografía médica; Gestión del talento en las organizaciones sanitarias; Uso adecuado de medicamentos y Gestión sanitaria: Planes funcionales de hospitales. Entre sus proyectos destacan: Acompañamiento a la implementación del Plan de Acción de la estrategia de Recursos Humanos OPS 2018-2019; Análisis de la distribución geográfica de médicos especialistas en la República de Argentina 2015; Asistencia Técnica para el apoyo al diseño de un modelo fortalecido de RISS y la puesta en marcha de una Escuela de Gobierno en Salud. Banco Interamericano de Desarrollo. Chile 2015; Asistencia técnica al proyecto "apoyo al programa de fortalecimiento de la capacidad de rectoría y apoyo al desarrollo de la red de servicios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de la República de El Salvador (MSPAS). 2012-2015 AACID; Programa de Fortalecimiento de la capacidad rectora del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay en la formulación e implementación de políticas de RRHH. 2011. AACID; Docencia en Diplomatura en gestión Clínica Argentina 2019 y Diplomado en gestión de hospitales y redes de atención especializada en El Salvador (MSPAS) y *Restructuring of pilot Multi-profile hospitals and developing of emergency medical care with a view to improve access to healthcare for vulnerable group of people with special focus on Roma* 2007.

### **SERGIO MINUÉ LORENZO**

Licenciado en Medicina y Cirugía; Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Doctor en Economía. Sus líneas de trabajo son: Reformas en sistemas sanitarios; Atención Primaria; Organizaciones y Redes Integradas de Servicios de Salud; Razonamiento clínico y error; Racionalidad limitada; Gestión sanitaria y Medicalización y sobrediagnóstico. Y entre sus proyectos se destacan: Coordinador del proyecto del Centro de Colaborador de la OMS sobre *Integrated Health Services based on Primary Health Care*; Proyectos de Cooperación Técnica en Uruguay, con financiación del BID: 2 proyectos hasta la fecha (2016-2017, 2018), otro en curso y en trámite una cooperación técnica a 2 años (2019-2020); Curso semipresencial con el Ministerio de Salud de la Nación (Argentina) sobre Gestión Clínica orientada a la Cobertura Universal Sanitaria; Coordinador del Diploma de Especialización en Gestión Sanitaria; Coordinador del módulo de Gestión del Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria; Investigador principal del grupo de investigación sobre Racionalidad limitada, Neuroeconomía y Error; Miembro del grupo mundial para la reformulación de la definición de enfermedades y sobrediagnóstico; Miembro del grupo de Prevención Cuaternaria de la WONCA (Asociación Mundial de Médicos de familia); Miembro del grupo de expertos para la nueva Declaración sobre Atención primaria de Salud de Astana de la Organización Mundial de la Salud; Revisor de las revistas *BMJ*, *Health Policy*, *BMJ Quality and Safety*, *Lancet* y *Gaceta sanitaria*.

### **INMACULADA GARCÍA ROMERA**

Licenciada en Ciencias Políticas y Sociología por la Universidad de Granada. Fue becaria en el programa de formación de personal universitario en el Departamento de Sociología de la Universidad de Granada, durante los años 1999-2003. Posee el DEA y el Certificado de Aptitud Pedagógica. Así mismo, es experta en gestión de profesionales sanitarios y experta en gestión sanitaria por la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) y la Universidad de Granada. Desde el año 2004 es técnica de proyectos en la EASP, habiendo desempeñado funciones de coordinación y técnicas en las siguientes líneas de trabajo: Gestión y apoyo a profesionales sanitarios; liderazgo, clima y gestión de equipos; comunicación interna; planificación estratégica; evaluación de planes y programas y responsabilidad social. Cuenta con amplia experiencia en el apoyo metodológico en grupos de expertos. Por otro lado, posee experiencia docente en el Departamento de Sociología de la Universidad de Granada en las siguientes asignaturas: Sociología general, sociología política y del bienestar social, sociología y técnicas de investigación social, sociología de la familia y sociología de la educación. Es docente en el Experto Universitario en dirección estratégica de profesionales universitarios y en el Experto en gestión sanitaria en la Escuela Andaluza de Salud Pública, y en los siguientes cursos: Gestión ambiental, eficiencia energética, investigación cualitativa aplicada a la gestión de servicios sanitarios, herramientas y entrenamiento en técnicas eficaces para el desarrollo del trabajo de campo, compartiendo experiencias en gestión clínica, metodología didáctica: pensando en impartir un curso, habilidades para realizar la entrevista de desempeño profesional y en el Programa Complementario para especialistas en formación, entre otros. Es miembro del Panel de Evaluadores de proyectos de investigación desde 2012 y ha sido miembro del equipo investigador en los siguientes proyectos: Evaluación de la acción formativa de la Red Ciudadana de Formadores de Seguridad del Paciente, clima emocional en los centros de salud de las capitales andaluzas, situación profesional del personal dispensador de metadona en atención primaria, entre otros. Es autora y coautora de diversas publicaciones en torno a evaluación institucional, gestión de equipos y clima emocional.

### **JOSÉ LUIS BIMBELA PEDROLA**

Doctor en Psicología, Máster en Salud Pública, Máster en Drogodependencias, Diplomado en Sexología, Experto en Formación de Formadores, Experto en Counselling. Ha llevado a cabo gran número de intervenciones comunitarias en Barcelona para la prevención del VIH/SIDA en jóvenes, usuarios de drogas por vía parenteral, personas que ejercen la prostitución y usuarios de prostitución, incluyendo la formación y entrenamiento de mediadores y la elaboración de materiales educativos específicos. Es profesor (presencial y virtual), investigador y consultor de plantilla de la EASP desde 1993. En el año 2000 realizó tareas de Cooperación Internacional en República Dominicana para llevar a cabo diagnósticos e intervenciones en relación con la Prevención del VIH/SIDA. Ha publicado los siguientes libros: "Cuidando al cuidador. Counselling para médicos y otros profesionales de la salud"; "Sida y jóvenes. La prevención de la transmisión sexual del VIH"; "Sociología del sida" (su tesis doctoral); "Mi chico no quiere usar condón. Estrategias innovadoras para la prevención de la transmisión sexual del VIH/SIDA"; "Herramientas para mejorar la adhesión terapéutica del paciente. El caso de la diabetes";

"Cuidando al profesional de la salud. Habilidades emocionales y de comunicación"; "Cuidando al formador. Habilidades emocionales y de comunicación"; "Gimnasia emocional. Pasamos a la acción"; "Gimnasia social. La práctica"; "Cuidando al directivo. Cuatro estaciones de gozo y un epílogo de dolor"; "Yo decido. La tecnología con alma". Sus áreas de especialización son la Salud Pública, el Counselling, la Salud emocional, el Liderazgo con alma, la Sexualidad, el VIH/Sida; las Drogodependencias, la Adherencia terapéutica, la Formación de formadores, la Salud espiritual, y la Ética práctica.

### **JESÚS MARTÍNEZ TAPIAS**

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada desde el año 1983, es Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria por la Universidad de Granada (EASP) en 1989, igualmente es Máster en Metodología de Calidad por la Universidad Autónoma de Barcelona en 1998 y Experto en Epidemiología y metodología de investigación por la Universidad de Granada (EASP) en 2002. Ha sido Director de Distrito de Atención Primaria de Guadix (1985-88) y Osuna (1989-94), Subdirector médico del Hospital Regional Virgen de las Nieves en las áreas de Traumatología e Investigación, Calidad y Docencia desde (1996-2007). Director médico del hospital comarcal de Motril, Subdirector Gerente y Director de gestión económica y calidad desde 2007 hasta la actualidad. Ha participado como docente en el Servicio Andaluz de Salud y en la EASP, con más de 500 horas en los últimos años. Ha sido consultor en proyectos de cooperación a través de la EASP en Panamá y República Dominicana. Igualmente es cooperante internacional entre los años 2003 y 2005 en el Sahara Occidental. Forma parte del grupo Andaluz de Investigación PAI- 386 sobre Medicina Basada en la Evidencia y perteneció a la red nacional de investigación IRYSS investigación de resultados en salud y servicios sanitarios financiada por el Instituto Carlos III, con una patente o registro de servicio acreditada. Actualmente está acreditado por el Servicio Andaluz de Salud como Agente Sanitario Innovador y es evaluador de proyectos de investigación desde hace cinco años.

### **CECILIA ESCUDERO ESPINOSA**

Obstetra por la Universidad Austral, Valdivia, Chile. Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria, Escuela Andaluza de Salud Pública, Universidad de Granada 1998/99. Ha sido Directora del Departamento de Salud. Ilustre Municipalidad de Cochamó, X Región, República de Chile, y Profesora en el Departamento de Medicina Preventiva, Facultad de Medicina Universidad de Chile. Desde 2002 desempeña su labor profesional en la Escuela Andaluza de Salud Pública. Ha sido coordinadora adjunta del Programa Master de Salud Pública y Gestión de Servicios Sanitarios desde el año 2004 al 2012. Docente y coordinadora modular en programas con reconocimiento de la Universidad de Granada (Master de Economía de la Salud y Gestión de Organizaciones Sanitarias, Master de Seguridad Alimentaria, Experto Universitario en Dirección de Servicios de Prevención de Riesgos Laborales, Experto en Dirección Estratégica de Profesionales Sanitarios Liderazgo y Gestión, Experto en Gestión de Cuidados, Experto en Gestión Sanitaria). Es experta docente en relación con contenidos sobre Gestión de Servicios, específicamente en gestión por procesos, habilidades para la gestión de personas con énfasis en la gestión de conflicto y procesos de negociación, gestión de cambios,

dinamización de grupos, calidad percibida, aplicación de metodologías cualitativas para la investigación en servicios de salud, dirigidos a profesionales del ámbito sanitario tanto en formato presencial como virtual, metodología docente, organización de actividades formativas y calidad de la docencia. Posee experiencia en áreas de consultoría a través de la coordinación de proyectos en el ámbito de la salud pública. Ha colaborado en proyectos internacionales en Bulgaria, Uruguay, Chile, Bosnia Herzegovina, especialmente en programas de capacitación. En la actualidad es profesora del Área de Bienestar Social, Ciudadanía y Participación de la EASP.

## Anexo 3: Cuestionario de autoevaluación del pasante

Curso de Capacitación y Perfeccionamiento en Gestión Directiva de Atención Primaria de Salud

### HOJA DE AUTOEVALUACION DEL PASANTE

Nombre de la/el pasante:

Profesión:

Mi actitud ha contribuido a crear un clima adecuado, en grado

Muy bajo	Bajo	Adecuado	Alto

Tras participar en esta actividad me siento capaz de poner en práctica los temas tratados, en grado

Muy bajo	Bajo	Adecuado	Alto

Tu adquisición de conocimientos ha sido

Muy baja	Baja	Adecuada	Alta

Valora la utilidad de lo aprendido para tu trabajo y proyecto de desarrollo profesional

Muy baja	Baja	Adecuada	Alta

Cuántas horas de trabajo individual has invertido aproximadamente durante el período evaluado

Horas

Autoevaluándote del 1 al 7, qué nota de puntuación global te asignarías

Nota global

Comentarios relacionados con tu participación de considerarlos de interés:

## Anexo 4: Cuestionario de evaluación del módulo presencial

### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DOCENTE

Éste cuestionario es de carácter anónimo y confidencial. Tus opiniones serán de gran ayuda para mejorar la calidad docente de la EASP, por lo que agradecemos de antemano tu colaboración.

CURSO:	Código:
Coordinación:	Fecha:
Secretaría:	

Puntúa en una escala de 0 a 10, indicando 0 la valoración más negativa posible (calidad deficiente, total insatisfacción, etc.), y 10 la valoración más positiva posible (calidad excelente, total satisfacción, etc).

Marca con una **X** tu respuesta.

#### A. OBJETIVOS

P1. Claridad de la formulación de los objetivos en la programación del curso.....

DEFICIENTE										EXCELENTE									
C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe								

P2. Nivel de consecución de los objetivos de aprendizaje propuestos.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

#### B. CONTENIDOS TEMÁTICOS

P3. Adecuación de los contenidos desarrollados para el logro de los objetivos.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

P4. Adecuación de la estructura y organización de los contenidos.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

#### C. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

P5. Adecuación de la metodología para alcanzar los objetivos.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

P6. Utilidad para el aprendizaje de los casos prácticos empleados en el curso.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

No se han utilizado casos prácticos.

P7. Calidad de los recursos didácticos empleados en el curso.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

P8. Calidad del apoyo proporcionado a través del Campus Virtual EASP.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

Este curso no tiene apoyo en el Campus

#### D. BIBLIOGRAFÍA

P9. Pertinencia de la bibliografía entregada en el curso.....

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

#### E. COORDINACIÓN DOCENTE

P10. Calidad de la coordinación docente del curso.....  
(Adecuación: diseño del programa, coordinación equipo docente y metodología)

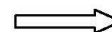
C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

#### F. SECRETARÍA DEL CURSO

P11. Eficacia en la labor administrativa de la Secretaría.....  
(Logística del curso y atención a participantes, entre otros)

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

Continúa al dorso...





**G. EQUIPO DOCENTE**



P12. Nivel de conocimientos del profesorado sobre la materia.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P13. Calidad de las exposiciones teóricas del profesorado.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P14. Calidad de las habilidades metodológicas del profesorado.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P15. Adaptación del profesorado a las necesidades del grupo.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P16. Adecuación del asesoramiento individual por parte del profesorado.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P17. Fomento, por parte del profesorado, de la participación del alumnado en la actividad docente.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P18. Grado en que el profesorado ha mostrado los diferentes puntos de vista acerca de la materia tratada.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
P19. Calidad del trato dispensado al alumnado por parte del profesorado.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe

P20. Destaco del equipo docente:

Nombre:	Aspectos destacables (positivos o negativos)

**H. NIVEL DE APRENDIZAJE**



P21. ¿Cómo valoras el nivel de aprendizaje que has alcanzado mediante el curso?.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

**I. UTILIDAD DEL CURSO**



P22. Utilidad del curso para tu actividad profesional.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

**J. SATISFACCIÓN GLOBAL**



P23. En general ¿cuál es tu nivel de Satisfacción con el curso?.....	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

**K. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

P24. ¿Podrías indicarnos qué otras materias serían de tu interés si realizaras, en el futuro, algún otro curso en la EASP?

.....

**L. COMENTARIOS O SUGERENCIAS:** P. 25. Destaca, en éste apartado, cualquier comentario, positivo o negativo, que desees hacer acerca del curso .....

.....

.....

.....

.....

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

## **Anexo 5: Guía didáctica para el diseño de la propuesta de mejoramiento (trabajo virtual)**

Guía didáctica para elaborar la propuesta de intervención en el establecimiento de salud de cada participante

La propuesta de intervención consiste en un proyecto, individual, para solucionar un problema, o mejorar un área concreta de la atención que se ofrece a la población adscrita a un establecimiento de salud, o bien de los sistemas de gestión del mismo, basado en los contenidos y experiencias analizadas durante el programa de capacitación en el que se ha participado. El Proyecto, y su posterior implementación, es el principal instrumento de transferencia del aprendizaje al ámbito de práctica de cada participante.

El objetivo de esta guía consiste en orientar a los y las participantes en la pasantía para *“Diseñar y elaborar una Propuesta de mejoramiento que permita optimizar la gestión de su Establecimiento en ámbito de su interés, en concordancia con la realidad local”*

El proyecto se presentará en un documento, cuya lectura transmita con claridad los elementos que se describen a continuación.

1. Caracterización del problema, o área de mejora, objeto de la propuesta de intervención.

Formulación y justificación del problema, o área de mejora, objeto de la propuesta de intervención. Su contenido debe dar respuesta a las siguientes cuestiones.

- ¿Qué problema se pretende abordar con la propuesta?
- ¿Qué importancia tiene el problema que se pretende abordar? Alcance, costes, consecuencias etc.
- ¿Qué razones justifican la elección del problema, cómo objeto de la propuesta de intervención?
- ¿Cómo es la situación previa a la intervención en el ámbito de aplicación de la propuesta?
- ¿Qué actores se verán implicados (y/o afectados) por la propuesta de intervención?

2. Descripción sintética del ámbito en el que se plantea la propuesta de intervención.

Breve descripción de todos aquellos elementos del establecimiento de salud en el que se pretende aplicar el proyecto de mejoramiento, y de su entorno, que sean relevantes para la elaboración e implantación del mismo.

3. Fundamentación de la intervención que se propone.

Justificación de la alternativa que se propone para el mejoramiento, y de su factibilidad en el contexto local.

- ¿Cuál es, a grandes rasgos, la intervención que se propone?
- ¿En qué se fundamenta la intervención?, ¿existen experiencias previas que avalen su eficacia para resolver el problema planteado?
- ¿Qué factores pueden facilitar o comprometer la viabilidad de la intervención?
- ¿Cómo se prevé que reaccionen a la propuesta los diferentes actores involucrados?
- ¿Qué acciones se pondrán en marcha para vencer resistencias y conseguir alianzas?

#### 4. Planificación de la Intervención.

Descripción del proyecto desarrollando los siguientes aspectos:

- ¿Cuál es el objetivo general de la intervención?
- ¿Qué objetivos específicos se pretenden alcanzar?
- Describir el plan operativo para desarrollar la intervención: ¿Qué acciones se llevarán a cabo para conseguir cada objetivo?, ¿Quién es la persona responsable de cada acción?, ¿Cómo debe hacerse?, ¿Con qué recursos?, ¿En qué plazos?
- Describir el sistema de monitorización y evaluación del proyecto. ¿Qué criterios y fuentes de verificación se utilizarán para monitorizar las acciones del plan operativo?, ¿Qué indicadores permitirán conocer el grado de logro de los objetivos específicos, y del objetivo general? ¿Cómo y cuándo serán evaluados?
- ¿Cuáles son los puntos críticos del proyecto que se plantea?, aquellos de los que depende que pueda llevarse a cabo de manera exitosa.

#### Requisitos del documento de presentación de la propuesta.

El proyecto será presentado en un documento cuya extensión, incluyendo las páginas de presentación, índice y bibliografía, no exceda los 12 folios tamaño DIN A4. Será presentado en versión digital, en documento Word, fuente "arial 11", interlineado 1,5, pudiendo acompañarse de anexos que permitan profundizar o aclarar cualquiera de los aspectos desarrollados. Los anexos deben estar numerados e indicados en el apartado con el que guardan relación.

La primera página del documento incluirá: el título de la propuesta y el establecimiento en el que se aplicará, el nombre y apellidos del autor o autora del proyecto, indicando a pie de página su filiación institucional (cargo y centro) y correo electrónico de contacto, el nombre y apellidos de las personas que han actuado como tutoras o asesoras.

En la segunda página del documento se presentará un índice que permita localizar partes específicas del proyecto, haciendo constar los principales epígrafes del mismo, y en la última página se hará constar la bibliografía utilizada como apoyo a la elaboración de la propuesta.

El documento se subirá a la plataforma virtual del curso de capacitación, a través del enlace habilitado para tal fin, en las fechas que se establezcan.

## **Anexo 6: Guía para evaluación de propuesta de mejoramiento**

### **Criterios de evaluación de la propuesta de intervención en el establecimiento de salud de cada participante**

- 1.- La propuesta parte de un problema, o área de mejora, abordable, relacionado con la atención/ gestión del establecimiento de salud, justificando su importancia y fundamentando la intervención.
- 2.- La propuesta aporta una alternativa viable y con perspectivas de impacto sobre el problema en cuestión
- 4.- Se especifican objetivos explícitos y evaluables coherentes con las características del problema, o área de mejora.
- 5.- Se explican de forma clara los puntos críticos para la consecución de los objetivos de la intervención.
- 6.- Se concretan una serie de acciones bien definidas y especificadas que permiten alcanzar los objetivos de la intervención.
- 7.- Se concreta la distribución de responsabilidades sobre las diferentes acciones a desplegar para el desarrollo de la propuesta.
- 8.- Se ha estructurado un cronograma de acciones con un orden lógico y secuencial.
- 9.- Se han definido indicadores medibles para evaluar la intervención.
- 10.- El problema, o área de mejora, los objetivos, las acciones y el sistema de evaluación guardan una relación íntima y sistemática entre sí.
- 11.- La propuesta está estructurada de forma lógica, con una indización ordenada, presentación de datos numéricos en tablas y gráficos adecuados, lenguaje claro y comprensible, de estilo científico y referencia correcta de fuentes y anexos.

## FICHA RESUMEN PROPUESTA LOGISTICA APS PARA DIRECTIVOS:

**Programa:** Curso de Capacitación y Perfeccionamiento en  
Gestión Directiva de Atención Primaria de Salud

**Centro Formador:** Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP)

**Fecha realización:** 21 de octubre al 8 de noviembre 2019

### ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA LOGÍSTICA:

#### Programa integral incluye:

- Pasaje Aéreo Santiago – Málaga– Santiago. Línea Aérea Iberia  
**IDA:**  
Vuelo IB6830 19/OCT/2019 Santiago - Madrid 12:30 llega 06:20  
Vuelo IB3866 20/OCT/2019 Madrid- Málaga 07:30 llega 08:45  
**REGRESO:**  
Vuelo IB8949 día 09NOV Málaga- Madrid 17:35 llega 18:55  
Vuelo IB6833 día 09NOV Madrid-Santiago 23:45 llega 09:15 10NOV
- Para pasantes cuyo Servicio de Salud se encuentre a una distancia igual o superior de 500 kilómetros del aeropuerto de Santiago (se informará a quienes corresponda), se proveerá de pasaje aéreo nacional (ida y vuelta) a su ciudad de origen, y en el caso de quienes por razones de combinación de sus vuelos deban pernoctar en Santiago, se incluye una noche de alojamiento en Hotel cercano al aeropuerto de Santiago, que incluye desayuno o cena, según corresponda.
- Tasas de Embarque en Chile
- Traslado en Málaga Aeropuerto/ Málaga/Granada – Hotel – Aeropuerto.
- Estadía en **Hotel Catalonia Granada** de 4 estrellas u otro similar de categoría, en Granada, que incluye:
  - Alojamiento habitación doble según conformación del grupo de pasantes.
  - Desayuno Buffet
  - Almuerzos (los fines de semana)
  - Cenas de acuerdo con Menú del Hotel
  - Almuerzos días hábiles de acuerdo a lugares de desarrollo de actividades académicas.
- Traslados y visitas pedagógicas a centros de salud de interés de acuerdo con el Cronograma de actividades.
- Matricula Académica en la Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Coffee Break en sesiones académicas.
- Certificaciones de la Pasantía otorgado por **la Escuela Andaluza de Salud Pública**
- Seguro de enfermedad, Invalidez accidental y fallecimiento por el lapso que

dura el perfeccionamiento (Assist Card). Cobertura en documento adjunto.

- Material de apoyo docente de acuerdo con programa académico.
- Asistencia personalizada durante el viaje y estadía.
- Actividad Grupal de despedida en Santiago, previa al viaje.