



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
Universidad del Perú. Decana de América  
**Facultad de Medicina**  
**Escuela Profesional de Medicina Humana**  
**Departamento Académico de Medicina Humana**



SILABO  
SEGURIDAD DEL PACIENTE  
CÓDIGO: ME1854  
AÑO 2022

***ADAPTADO A LA MODALIDAD NO PRESENCIAL***

- I. INFORMACIÓN GENERAL
- II. SUMILLA
- III. COMPETENCIAS
- IV. CAPACIDADES - RESULTADOS DE APRENDIZAJE POR UNIDADES
- V. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS
- VI. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS
- VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE
- VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIOS

**SILABO**  
**“ADAPTADO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19”**  
**MODALIDAD NO PRESENCIAL**

**1. Información general**

- 1.1. Nombre de la asignatura : Seguridad Del Paciente  
 1.2. Código de la asignatura : ME1854  
 1.3. Tipo de asignatura : Electiva  
 1.4. Créditos : 2  
 1.5. Horas semanales : 4  
     Teoría : 1.3 horas  
     Práctica : 2.6 horas  
 1.6. Horas síncronas semanales : 3 horas  
 1.7. Horas asíncronas semanales : 1 horas  
 1.8. Semestre o año académico : 5to año  
 1.9. Ciclo : IX  
 1.10. Modalidad : No presencial  
 1.11. Docente responsable : Dra. Myriam Velarde Incháustegui  
 1.12. Correo institucional : mvelardei@unmsm.edu.pe  
 1.13. Docentes colaboradores:

CODIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	CATEGORÍA	CONDICIÓN	HORAS
089001	Velarde Incháustegui, Myriam. <a href="mailto:mvelardei@unmsm.edu.pe">mvelardei@unmsm.edu.pe</a>	Prof. Principal	Nombrado	TP 20
	Santivañez Pimente Álvaro <a href="mailto:alvaro.santivaner@unmsm.edu.pe">alvaro.santivaner@unmsm.edu.pe</a>	Prof. Asociado	Nombrado	TP 20
	Rolando Vásquez Alva <a href="mailto:rvasqueza@unmsm.edu.pe">rvasqueza@unmsm.edu.pe</a>	Prof. Principal	Nombrado	TP 20
	Garcia Corcuera Luis <a href="mailto:corcueraluis@hotmail.com">corcueraluis@hotmail.com</a>	Prof. invitado	Invitado	
	Leyton Valencia Imelda <a href="mailto:Imeldaleyton26@yahoo.es">Imeldaleyton26@yahoo.es</a>	Prof. invitada	Invitado	
	Siu Guillen Hugo <a href="mailto:hugosiumd@gmail.com">hugosiumd@gmail.com</a>	Prof. Invitado	Invitado	
	Montañez Mendoza, Ana María <a href="mailto:ammm01@hotmail.com">ammm01@hotmail.com</a>	Prof. Invitado	Invitada	
	Lavado De La Flor, Glicería <a href="mailto:glicerialavado@gmail.com">glicerialavado@gmail.com</a>	Prof. Invitado	Invitada	
	Cruzate Cabrejos, Vicente <a href="mailto:v_cruzate@hotmail.com">v_cruzate@hotmail.com</a>	Prof. Invitado	Invitado	
	Cárdenas Soza, Aland <a href="mailto:alandsoza@gmail.com">alandsoza@gmail.com</a>	Prof. Invitado	Invitado	

- 1.14. Duración : 14 semanas  
 1.15. Fecha de inicio : 01 de abril del 2022  
 1.16. Fecha de término : 01 de julio del 2022

- 1.17. Horarios : Viernes: Teoría: 14:00-14:45, Síncrona

14:45-15:00, Asíncrona  
Práctica: 15:00-16:30, Síncrona  
16:30-17:00, Asíncrona

- 1.18. Número de estudiantes : 30  
1.19. Relación docente estudiante en la práctica : 1/5  
1.20. Número de grupos de estudiantes : 6  
1.21. Requisito : Medicina Interna

## 2. Sumilla

Asignatura electiva de naturaleza teórico-práctica, del área de formación especializada, cuyo propósito es el estudio de la producción de los eventos adversos evitables, desde un enfoque sistémico en el contexto de los sistemas y servicios de salud. Comprende el estudio del error médico, las condiciones de producción de eventos adversos y sus formas de prevención, poniendo énfasis en las reacciones adversas al medicamento y las condiciones de bioseguridad en relación con las infecciones intrahospitalarias..

## 3. Competencias del perfil de egreso relacionadas con la asignatura

Este curso permite que el alumno se capacite para:

COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO RELACIONADA CON LA ASIGNATURA		
COMPETENCIAS	CRITERIOS	NIVEL DE LOGRO
RAZONAMIENTO ETICO	Decisión ética	Identifica que información es confidencial o sensible y evita compartirla inapropiadamente.
RECONOCIMIENTO DE RIESGOS SANITARIOS	Fundamentos científicos	Explica las enfermedades y síndromes más frecuentes que afectan la seguridad de la atención.
	Aplicación y sustentación de conocimientos	Discrimina los riesgos que deben asumirse y los que deben transferirse
GESTION DE SERVICIOS	Planificación y organización	Reconoce los niveles de atención de salud y los tipos de riesgos de los diferentes niveles de los establecimientos para planificar las actividades seguras en cada uno de ellos.

#### **4. Resultados de aprendizaje**

- 01.- Reconocer los riesgos en la atención de los pacientes con las enfermedades y condiciones más frecuentes.
- 02.- Reconocer las secuelas más frecuentes producidas por los eventos adversos.
- 03.- Reconocer las secuelas más frecuentes producidas por los procedimientos médicos y quirúrgicos.
  
- 04.- Aplicar los conocimientos adquiridos en la práctica médica a fin de reducir los eventos adversos.
- 05.- Establecer una adecuada relación con el paciente, respetando las normas éticas y su dignidad.

## SILABO

**“Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”  
Modalidad no presencial**

### 5. Programación de contenidos

UNIDAD I : CONCEPTOS GENERALES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE					
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Capacidades o Resultados de Aprendizaje</b>		Conocer los conceptos generales de la seguridad de la atención Conocer la evolución de la seguridad de la atención en los últimos 25 años Conocer el impacto del daño al paciente asociado a la atención médica Poder acceder a la bibliografía sobre seguridad del paciente y formular temas de investigación			
<b>Semana 01</b>  Viernes <b>1-Abr-22</b>	Presentación del curso	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Myriam Velarde Dr. Aland Cárdenas
	Prueba de Entrada				
	Calidad y Seguridad de la atención en el mundo	Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	Dr. Luis García Corcuera
	Uso de la evidencia	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Vicente Cruzate
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

UNIDAD II : HERRAMIENTAS PARA LA INVESTIGACIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS					
<b>Capacidades o Resultados de Aprendizaje</b>		Conocer las herramientas que permitan investigar los eventos adversos Identificar los riesgos de la atención sanitaria Poder realizar búsqueda bibliográfica y formular temas de investigación			
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Semana 02</b>  Viernes <b>08-Abr-22</b>	¿Cómo se producen los eventos adversos?	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Imelda Leyton
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 03</b>  Viernes <b>22-Abr-22</b>	Entender y manejar el riesgo clínico	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Rolando Vásquez
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

UNIDAD III : PRÁCTICA SEGURA EN LA ATENCIÓN					
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Semana 04</b> Viernes <b>29-Abr-22</b>	Mejores prácticas	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Álvaro Santivañez
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

<b>UNIDAD IV : INDICADORES DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN</b>					
<b>Capacidades o Resultados de Aprendizaje</b>		Conocer los indicadores de calidad de la atención Utilizar los indicadores en la gestión sanitaria Poder realizar búsqueda bibliográfica y formular temas de investigación			
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Semana 05</b>  Viernes <b>06-May-22</b>	Indicadores en el primer nivel de atención	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Luis García Corcuera
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 06</b>  Viernes <b>13-May-22</b>	Indicadores hospitalarios en la gestión de la seguridad del paciente	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Glicería Lavado
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
	<b>PRIMER EXAMEN PARCIAL</b>	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Myriam Velarde Dr., Aland Cárdenas

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

UNIDAD V : UNIDADES DE GESTION DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS EESS					
<b>Capacidades o Resultados de Aprendizaje</b>		Conocer la organización de la seguridad del paciente en los EESS Identificar el impacto de estas unidades en la mejora de la seguridad de la atención Poder realizar búsqueda bibliográfica y formular temas de investigación			
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Semana 07</b>  Viernes <b>20-May-22</b>	Trabaja seguro	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Álvaro Santivañez
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 08</b>  Viernes <b>27-May-22</b>	La Unidad de Seguridad del Paciente	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Ana María Montañez
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

<b>UNIDAD VI : TÓPICOS ESPECÍFICOS EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>					
<b>Capacidades o Resultados de Aprendizaje</b>		Conocer los tópicos específicos en gestión de la seguridad del paciente Identificar el impacto de éstas en la mejora de la seguridad de la atención Poder realizar búsqueda bibliográfica y formular temas de investigación			
Contenidos		Actividades	Recursos	Estrategias	Responsable
<b>Semana 09</b>  Viernes <b>03-Jun-22</b>	La notificación de Eventos Adversos	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Glicería Lavado
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 10</b>  Viernes <b>10-Jun-22</b>	Comunicación efectiva en las transferencias	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Hugo Siu
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 11</b>  Viernes <b>17-Jun-22</b>	Error Humano	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Ana María Montañez
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	

## SILABO

**“Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”  
Modalidad no presencial**

<b>Semana 12</b>  Viernes <b>24-Jun-22</b>	¿Cómo comunicar a los familiares las malas noticias?	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dr. Hugo Siu
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
<b>Semana 13</b>  Viernes <b>01-Jul-22</b>	Seguridad del paciente en obstetricia	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Imelda Leyton
		Actividades Asincrónicas	Plataforma virtual Moodle Presentación de material	Trabajo en grupos Análisis documental	
	<b>EXAMEN FINAL</b>	Actividades Sincrónicas	Aplicativo Google Meet	Exposición Formulación de preguntas	Dra. Myriam Velarde Dr. Aland Cárdenas

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

## 6. Estrategias didácticas (metodología)

### 6.1 Estrategia didáctica para la teoría y la práctica

- a) Aula virtual Moodle de la asignatura
- b) Video conferencia mediante el uso del Aplicativo Google Meet.
- c) La asignatura desarrollará actividades sincrónicas para el desarrollo de los contenidos conceptuales y actividades asincrónicas para el desarrollo de actividades aplicativas que serán presentadas por los estudiantes como trabajos aplicativos.

### 6.2 Actividades de investigación formativa

Revisión y análisis de artículos científicos  
Presentación de seminarios

### 6.3 Actividades de responsabilidad social

La asignatura se desarrolla en la modalidad no presencial para salvaguardar la salud de docentes, estudiantes y la comunidad en general ante la emergencia sanitaria por el COVID-19, cumpliendo los estándares de la formación de profesionales de calidad, compromiso de la universidad con los grupos de interés.

Se impulsará la concientización de la diversidad cultural y respeto a las diferencias, promocionando en redes en fechas emblemáticas y no emblemáticas.

### 6.4 Aspectos éticos

#### BUENAS PRÁCTICAS GENERALES PARA DOCENTES Y ESTUDIANTES:

1. Tener conexión a internet para poder acceder al aula virtual y al aplicativo que se utilizará.
2. Verificar que el equipo (PC, Laptop, Tablet u otro) que utilizará, cuente con entrada y salida de audio y vídeo.
3. Conocer la organización y funcionamiento del aula virtual y manejar el aplicativo o tecnología que se aplicará en las sesiones sincrónicas.
4. Ubicarse en un lugar donde no haya ruido, para evitar inconvenientes al momento de la sesión o actividad.
5. Ser puntual en todas las actividades programadas.
6. Mostrar conducta ética en el trabajo académico virtual y en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación.
7. Respetar la propiedad intelectual, ello implica la ausencia de plagio académico y otras formas de fraude académico.
8. Mantener el respeto en toda comunicación, siempre un saludo y despedida dando formalidad, aun cuando exista confianza entre los participantes.
9. No utilizar mayúsculas sostenidas al escribir mensajes, ya que se puede interpretar un maltrato al destinatario; además, esto puede llevar a omitir tildes y hacer difícil la comprensión del mensaje.
10. No utilizar doble o triple signos de admiración o interrogación en una misma frase, ya que genera la impresión de ser muy enfático o de reclamo e irrespeto. Recuerde aplicar la netiqueta.
11. Aplicar las comillas y letras cursivas, cuando se utilice un término de otro idioma o un argot.

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

12. Evitar abreviaturas ya que, muchas personas no las conocen o no las comprenden.
13. Para destacar frases breves, utilizar las negritas o colocar en comillas. Evitar el subrayado porque se puede confundir con algún vínculo de internet.
14. No escribir y alternar palabras o frases en mayúsculas y minúsculas, su lectura es cansada.
15. Releer el mensaje antes de publicar (o enviar en caso de correos), esto descarta errores de digitación, ortografía o semántica.
16. Indicar siempre el Asunto cuando envíe un correo, esto debe dar una idea de su contenido. El asunto debe ser breve.

#### PARA EL DOCENTE:

1. Desarrollar el proceso formativo basado en el modelo educativo centrado en el estudiante.
2. Elaborar los recursos desde diversas perspectivas, teniendo en cuenta las fuentes de información, formas de representación de los contenidos y medios de comunicación.
3. Organizar las actividades de aprendizaje en torno a casos prácticos y problemas reales que sean relevantes para el estudiante y factibles de ser resueltos desde diferentes perspectivas.
4. Mantener una comunicación constante con el estudiante y procurar por diferentes vías su motivación.
5. La comunicación debe ser clara, concisa y formal, proporcionando la información completa en las publicaciones y mensajes y que éste sea comprensible.
6. Tener en cuenta la diferencia cultural y generacional en las comunicaciones. Prever la denotación y connotación de las palabras para evitar posibles diferencias de interpretación.
7. Las comunicaciones deben llevar nombre y apellidos del emisor al pie del mensaje. No utilizar diminutivos, las comunicaciones son rápidas pero formales.
8. Mantener la comunicación y motivación constante con el estudiante.
9. Aplicar la tutoría activa, individual o colectiva a fin de promover, facilitar, retroalimentar y orientar el aprendizaje.
10. Propiciar aprendizajes colaborativos entre docentes y entre estudiantes.
11. Aplicar estrategias para generar aprendizajes en grupo, centradas en la presentación de información y la colaboración:
12. Resolver las consultas e inquietudes que envían los estudiantes en un tiempo no mayor de 24 horas.
13. El uso de figuras, fondos, colores, etc., no armonizan con la seriedad de la información que se procesa en las organizaciones. Evitar el uso o minimizarlo.
14. Documentar toda actividad o sesión de aprendizaje
15. Estimular en el estudiante la autoformación responsable, integrando mensajes que mitiguen efectos negativos del aislamiento social.
16. Priorizar la función formativa de la evaluación. En las sesiones sincrónicas:
17. Publicar oportunamente en el aula virtual (por lo menos una semana de anticipación) los materiales, la guía de aprendizaje del estudiante y los instrumentos de evaluación.
18. Contar con una Guía de facilitador.
19. Enviar oportunamente a los estudiantes, el LINK de la sesión.
20. Organizar la reunión de acuerdo al resultado de aprendizaje de la sesión, al tipo de actividades que se desarrollarán, a la herramienta didáctica, al tamaño del grupo de estudiantes y a la duración de la misma.
21. Ingresar a la sesión 10 minutos antes de la hora citada,
22. Realizar sesiones de prueba antes de iniciar las clases.
23. Tener al alcance los materiales que se utilizarán en la sesión.
24. Iniciar la sesión saludando a cada uno de los asistentes y presentando el resultado de aprendizaje que se debe alcanzar.
25. Ejecutar la sesión considerando el modelo centrado en el estudiante. El estudiante es el protagonista del aprendizaje.
26. Iniciar la sesión a partir del producto o tarea que el estudiante debió realizar antes de la sesión.

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

27. Generar la Interacción con los estudiantes, solicitando preguntas, aplicando ejemplos, solicitando que el estudiante presente aportes, consultas o dudas sobre lo tratado, tener presente que, esto es lo más importante de la sesión.
28. Los aportes, consultas o dudas serán presentadas siguiendo el mecanismo indicado por el docente (diálogo directo, chat, mano alzada u otro). Se debe garantizar el orden en la sala.
29. Si acaso corresponde, dar las indicaciones para la publicación del producto final en el aula.
30. Cerrar la sesión con algún recordatorio y la despedida.
31. En las actividades asincrónicas:
  - Publicar oportunamente en el aula virtual (por lo menos una semana de anticipación) los materiales, la guía de aprendizaje del estudiante y los instrumentos de evaluación.
  - Organizar las actividades de acuerdo al resultado de aprendizaje.
  - Dar las orientaciones para el producto o tarea solicitado. Esto debe estar explícito en la Guía de aprendizaje, ya que forma parte de la estrategia para el logro del resultado de aprendizaje.
  - Indicar los mecanismos que puede utilizar el estudiante para realizar consultas o aportes (foro de consultas, foro de intercambio, mensajería, e mail, etc.).
  - Brindar la retroalimentación oportuna.
  - Si corresponde, dar las pautas para la publicación del producto final en el aula virtual.

#### PARA EL ESTUDIANTE

##### En las sesiones sincrónicas:

1. Asistir puntualmente a la sesión. Es una buena práctica, ingresar a la sesión 10 minutos antes de la hora citada,
2. Asistir preparado y teniendo al alcance el producto solicitado en la Guía de sesiones de aprendizaje.
3. Al ingresar a la sala virtual, colocar en el chat, el nombre y apellidos, esto favorece la interacción.
4. Mantener cerrado el audio – micrófono, hasta que el docente autorice el encendido.
5. Contar con un sistema de registro digital o material (libreta o cuaderno) para tomar apuntes.
6. Interactuar en la sesión presentando aportes, consultas o dudas sobre lo tratado, tener presente que, esto es lo más importante de la sesión.
7. Los aportes, consultas o dudas serán presentadas siguiendo el mecanismo indicado por el docente (diálogo directo, chat, mano alzada u otro). Se debe garantizar el orden en la sala.
8. Si corresponde con la indicación del docente, publicar el producto final en el aula virtual en el RUBRO: TAREAS o en el portafolio. Esto debe ser en la fecha indicada.

##### En las actividades asincrónicas:

1. Elaborar el producto o tarea solicitado en la Guía de sesiones de aprendizaje, esto forma parte de la estrategia para el logro del resultado de aprendizaje.
2. Realizar consultas o aportes, utilizando la herramienta indicada por el docente (foro de consultas, foro de intercambio, mensajería, e mail, etc.).
3. Considerar la retroalimentación del docente en la tarea o producto.
4. Si corresponde con la indicación del docente, publicar el producto final en el aula virtual en el RUBRO: TAREAS o en el portafolio. Esto debe ser en la fecha indicada

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

## 7. Evaluación del aprendizaje

La evaluación será según la norma RR N° 75102021-R/UNMSM y las disposiciones de la Facultad de Medicina. En modalidad no presencial, considerando las competencias y capacidades descritos para cada unidad. Se evalúa antes, durante y al finalizar el proceso, considerando la aplicación de los instrumentos de evaluación pertinentes.

El cumplimiento de las actividades asíncronas, así como de las síncronas incluyendo la asistencia a la clase virtual de la teoría y de las actividades síncronas incluyendo la asistencia a las actividades virtuales de la práctica, son obligatorias.

Los estudiantes que tengan más de 30% de inasistencias, pierden su derecho a ser evaluados en la asignatura. El porcentaje mínimo aceptado es 70% a las actividades teóricas o 70% de asistencia a las de práctica.

Se propone la siguiente fórmula de ponderación para la obtención del promedio final:

Evaluación Académica	Peso
Evaluación conceptual (teórico)	40%
Evaluación de desempeño	30%
Seminarios	30%

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### NORMAS TÉCNICAS DEL MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ

- RM N° 703-2006/MINSA. “Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo
- RM N° 676-2006/MINSA. “Documento Técnico aprueba Plan Nacional para la Seguridad del Paciente 2006 – 2008”
- RM N° 640-2006/MINSA. “Manual para la Mejora Continua de la Calidad”
- Resolución Ministerial N° 768-DM-2001—Crea el Sistema de Gestión de la Calidad en Salud
- Resolución Ministerial N° 519/2006-DM-2001—Actualiza el Sistema de Gestión de la Calidad en Salud
- MINSA 2011Lazo O. Propuesta de un Sistema de Gestión de Calidad en Salud.
- RM N° 143-2006/MINSA. “Comité Técnico para la Seguridad del Paciente”.
- RM N° 474-2005/MINSA. “Norma Técnica de la Auditoría de la Calidad de Atención en Salud”.
- RM N° 601-2007/MINSA. “Plan de Implementación de la Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud”.
- RM N° 041-2005/MINSA. “Directiva para el Funcionamiento del Equipo de Gestión de la Calidad de las Direcciones de Salud”.

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

- RM N° 776-2004/MINSA. “Norma Técnica de la Historia Clínica de los Establecimientos de Salud del Sector Público y Privado”.
- RM N° 753-2004/MINSA. “Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- RM N° 095-2012/MINSA. “Guía Técnica para la elaboración de Proyectos de Mejora y Aplicación de Técnicas y Herramientas para la Gestión de la Calidad”
- Essalud: Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 226, que aprueba la Directiva N° 002, estableciendo la “Organización del Sistema de la Gestión de la Calidad de las Prestaciones en el Seguro Social de Salud - EsSalud”. Lima 2005.

#### REFERENCIAS ELECTRÓNICAS SOBRE GESTIÓN DE CALIDAD

1. <http://www.rae.es> consultada el 08.06.13 a las 12:30h
2. [www.safetyandquality.org.au](http://www.safetyandquality.org.au)Australian Commission on Safety and Quality Health Care: Consultada el 10.06.2013
3. [www.efqm.org](http://www.efqm.org). EFQM. Fundación Europea para la gestión de la calidad. Consultada el 24.06.2013
4. [www.baldrige.com/](http://www.baldrige.com/) The Baldrige Model. Consultada el 26.06.2013
5. [www.calidad.salud.gob.mx/Dirección General de Calidad y Educación en Salud | DGCE](http://www.calidad.salud.gob.mx/Dirección%20General%20de%20Calidad%20y%20Educación%20en%20Salud) Consultada el 15.06.2013
6. [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=2139&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=2139&Itemid=) OPS José Joaquín Mira, Javier Santacruz y col “Elementos clave en la implantación de sistemas de notificación de eventos adversos hospitalarios en América Latina” Washington, D.C., 2013 consulta 01.07.2013
7. [www.dsp.umh.es/proyectos/idea/](http://www.dsp.umh.es/proyectos/idea/) Estudio ENEAS [http://www.errorenmedicina.anm.edu.ar/pdf/recursos/documentos/43\\_estudio](http://www.errorenmedicina.anm.edu.ar/pdf/recursos/documentos/43_estudio)
8. BMJ QualSaf published on line June 28, 2011
9. Aranaz et al Prevalence of adverse events in the hospitals of five Latin american countries: results of the “Iberoamerican study of adverse events” (IBEAS)
10. [www.um.es/calidadsalud/](http://www.um.es/calidadsalud/) Formación a Distancia en gestión de la Calidad en los Servicios de salud. Pedro Saturno Hernández. Universidad de Murcia. Departamento de Ciencias sanitarias.
11. Consejo australiano para la Seguridad y la Calidad. Revisado en <http://www.safetyandquality.org/>
12. [www.fundibeq.org](http://www.fundibeq.org). Premio Iberoamericano a la Calidad. Fundación Iberoamericana para la Gestión de la Calidad..
13. <http://www.nist.gov/baldrige/> Premio Malcolm Baldrige National Quality Award de Estados Unidos
14. <http://www.efqm.org/en/> Premio Europeo a la Calidad
15. <http://www.nc.cubaindustria.cu/> Premio Nacional de Calidad de Cuba
16. <http://www.juse.or.jp/e/deming/> Premio Deming a la Calidad. Japón (The Deming Prize)

#### REFERENCIAS ELECTRÓNICAS ESPECÍFICAS SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

- <http://www.jointcommission.org/SentinelEvents/Forms/>
- <http://www.npsa.nhs.uk/patientsafety/improvingpatientsafety/patient-safety-tools-and-guidance/rootcauseanalysis/>
- <http://www.fbjoseplaporte.org/rceap/>
- [www.sanoysalvo.es](http://www.sanoysalvo.es)
- [www.seguridadpaciente.com](http://www.seguridadpaciente.com)

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

- [http://www.slideshare.net/sanoysalvo/edit\\_my\\_uploads](http://www.slideshare.net/sanoysalvo/edit_my_uploads)

#### LIBROS SOBRE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN

- Seguridad del Paciente Estrategias para una Atención Sanitaria mas Segura Título  
original: *Safer Health Care: Strategies for the Real World* © Charles Vincent, René Amalberti, 2015
- Donabedian A. The Quality of medical care: how can it be assessed. JAMA 1988;260:1743-
- Varo J Gestión Estratégica de la Calidad en los Servicios Sanitarios. Editorial Diaz de Santos. Madrid 1993)
- Vuori HV El Control de Calidad en los Servicios Sanitarios. Editorial Masson. Barcelona 1996. Título original: L'Assurance de la Qualité des Prestations de Santé
- Azevedo, Antonio y KorycanTheresa “Transformar las organizaciones de salud por la calidad. Guía para el líder en el proceso de cambio”. EditParnassh- 1999 Santiago de Chile.
- Ruelas E Poblano O Certificación y Acreditación de los Servicios de Salud. Colección Estrategias para Mejorar la Calidad. Secretaría de Salud de México
- Donabedian, A. “Evaluating the Quality of Medical Care”. Milbank Memorial Quarterly 44(3): 166-206. July 1966
- Suñol Rosa. Frenk Julio Rev Calidad Asistencial 2001: Volumen 16:S144. Control Económico de la Calidad de los Productos Manufacturados Ediciones Díaz de Santos, 1997. Amazon.com
- Suñol Rosa. Frenk Julio Calidad, Productividad y Competitividad: La Salida de la Crisis: Ediciones Diaz Santos. Amazon.com. Casa del Libro
- Juran J.M., Gryna Fran. M ;Manual de Control de Calidad (Quality Control Handbook, New York, New York: McGraw-Hill)
- Berwick, Donald et al: “Curing Health Care- New Strategies for Quality Improvement”- Jossey-Bass Publishers- 1990 San Francisco USA
- Organización Iberoamericana de seguridad social (OISS) Universidad de Alcalá de Henares : Máster en Dirección y Gestión de Servicios de Salud. Módulo 16: Gestión de la Calidad
- Hermida J.: “Expansión e Institucionalización de la Mejora Continua de la Calidad en la Ley de Maternidad Gratuita en el Ecuador”. Informe LACRSS. Ecuador 2005.
- Aranaz, J y Aibar, C: Gestión Sanitaria Calidad y Seguridad de los Pacientes. Fundación Mapfre. Madrid. 2008
- Ministerio de Calidad y Consumo de España: “Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud”. 2010

#### BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA POR VINCENT Y ANALBERTY SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

BIBAmalberti R, Brami J (2012) ‘Tempos’ management in primary care: a key factor for classifying adverse events, and improving quality and safety. BMJ Qual Saf 21(9):729-736

Baines R, Langelaan M, de Bruijne M, Spreeuwenberg P, Wagner C (2015) How effective are patient safety initiatives? A retrospective patient record review study of changes to patient safety over time. BMJ Qual Saf. doi:10.1136/bmjqs-2014-003702

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19” Modalidad no presencial

Benning A, Dixon-Woods M, Nwulu U, Ghaleb M, Dawson J, Barber N, Franklin BD, Gir-ling A, Hemming K, Carmalt M, Rudge G, Naicker T, Kotecha A, Derrington MC, Lilford R (2011) Multiple component patient safety intervention in English hospitals: controlled evaluation of second phase. *BMJ* 342:d199. doi:[10.1136/bmj.d199](https://doi.org/10.1136/bmj.d199)

Brami J, Amalberti R (2010) *La sécurité du patient en médecine générale (Patient safety in primary care)*. Springer Science & Business Media, Paris

Calland JF, Guerlain S, Adams RB, Tribble CG, Foley E, Chekan EG (2002) A systems approach to surgical safety. *Surg Endosc Other Interv Tech* 16(6): 1005-1014

Croskerry P, Cosby KS, Schenkel SM, Wears RL (eds) (2009) *Patient safety in emergency medicine*. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia

De Vries EN, Prins HA, Crolla RM, den Outer AJ, van Andel G, van Helden SH, Boermeester MA (2010) Effect of a comprehensive surgical safety system on patient outcomes. *N Engl J Med* 363(20): 1928-1937

De Vries EN, Ramrattan MA, Smorenburg SM, Gouma DJ, Boermeester MA (2008) The incidence and nature of in-hospital adverse events: a systematic review. *Qual Saf Health Care* 17(3):216-223

Francis R (2012) The Mid-Shropshire NHS Foundation Trust public enquiry, <http://www.mid-shropshire.nhs.uk/publicinquiry.com/report>

Gaba DM (2000) Structural and organizational issues in patient safety: a comparison of health care to other high-hazard industries. *Calif Manage Rev* 43(1)

Graber ML (2013) The incidence of diagnostic error in medicine. *BMJ Qual Saf* 22(Suppl 2): ii21-ii27

Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AHS, Dellinger EP, Gawande AA (2009) A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *N Engl J Med* 360(5):491-99

Hollnagel E (2014) *Safety-I and safety-II: the past and future of safety management*. Ashgate Publishing, Ltd, Farnham, England.

Landrigan CP, Parry GJ, Bones CB, Hackbarth AD, Goldmann DA, Sharek PJ (2010) Temporal trends in rates of patient harm resulting from medical care. *N Engl J Med* 363(22):2124-2134

Lee LA, Domino KB (2002) The Closed Claims Project: has it influenced anaesthetic practice and outcome? *Anesthesiol Clin North America* 20(3):485-501

Michel P, Lathelize M, Quenon JL, Bru-Sonnet R, Domecq S, Kret M (2011) Comparaison des deux Enquêtes Nationales sur les Événements Indésirables graves associés aux Soins menées en 2004 et 2009. Rapport national à la DREES (Ministère de la Santé et des Sports) - Mars 2011, Burdeos

Murphy MF, Waters JH, Wood EM, Yazer MH (2013) *Transfusing blood safely and*

## SILABO

### “Adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19”

#### Modalidad no presencial

appropriately. BMJ 347:f4303

Pronovost P, Needham D, Berenholtz S, Sinopoli D, Chu H, Cosgrove S, Goeschel C (2006) An intervention to decrease catheter-related bloodstream infections in the ICU. *N Engl J Med* 355(26):2725-2732

Reason JT (1997) *Managing the risks of organizational accidents*, vol 6.

Ashgate, Aldershot Runciman W, Hibbert P, Thomson R, Van Der Schaaf T, Sherman H, Lewalle P (2009) Towards an International Classification for Patient Safety: key concepts and terms. *International J Qual Health Care* 21(1): 18-26

Sevdalis N, Lyons M, Healey AN, Undre S, Darzi A, Vincent CA (2009) Observational teamwork assessment for surgery: construct validation with expert versus novice raters. *Ann Surg* 249(6):363(20): 1047-1051

Sharpe VA, Faden AI (1998) *Medical Harm: Historical, conceptual and ethical dimensions of iatrogenic illness*. Cambridge University Press, Cambridge/Nueva York

Singh H, Meyer A, Thomas E (2014) The frequency of diagnostic errors in outpatient care: estimations from three large observational studies involving US adult populations. *BMJ Qual Saf*. doi: [10.1136/bmjqs-2013-002627](https://doi.org/10.1136/bmjqs-2013-002627)

Vincent CA (1989) Research into medical accidents: a case of negligence? *Br Med J* 299(6708): 1150-1153

Vincent C (2010) *Patient safety*. Wiley Blackwell, Oxford

Vincent C, Amalberti R (2015) Safety in healthcare is a moving target. *BMJ Qual Saf*. doi: [10.1136/bmjqs-2015-004403](https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-004403)

Vincent C, Moorthy K, Sarker SK, Chang A, Darzi AW (2004) Systems approaches to surgical quality and safety: from concept to measurement. *Ann Surg* 239(4):475-82

Vincent C, Burnett S, Carthey J (2013) *The measurement and monitoring of safety*. The Health Foundation, Londres

Vincent C, Burnett S, Carthey J (2014) *Safety measurement and monitoring in healthcare: a framework to guide clinical teams and healthcare organisations in maintaining safety*. *BMJ Qual Saf* 23(8):670-677

Wears RL, Hollnagel E, Braithwaite J (eds) (2015) *Resilient health care, vol 2, The*

*resilience of everyday clinical work*. Ashgate Publishing, Ltd, Guildford World Bank. Health expenditure total (% of GDP).

<http://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.TOTL.ZS?page=1>. Consultado el 1 de agosto 2015