



Universidad de la Sierra Sur

División de Estudios de Posgrado

Clave DGP: 200147

Maestría en Salud Pública

PROGRAMA DE ESTUDIO

NOMBRE DE LA ASIGNATURA

GESTIÓN DE SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

CICLO	CLAVE DE LA ASIGNATURA	TOTAL DE HORAS
Segundo semestre	9022	64

OBJETIVO(S) GENERAL(ES) DE LA ASIGNATURA

Contribuir al desarrollo de habilidades de gestión y al análisis de la información para la toma de decisiones desde una perspectiva estratégica, para identificar áreas de oportunidad que aseguren la efectividad, eficiencia, equidad y la calidad de los sistemas y servicios de salud.

TEMAS Y SUBTEMAS

Tema 1. Bases conceptuales de la gestión pública

- 1.1. Escuelas de la gestión pública
- 1.2. La Nueva Gestión Pública y el pensamiento estratégico.
- 1.3. Método de la Nueva Gestión Pública.

Tema 2. Introducción al estudio de la Gestión de la Salud Pública.

- 2.1. ¿Qué es la gestión de la Salud Pública?: objeto de estudio y campo de aplicación.
- 2.2. Perfiles de los Sistemas de Salud en el mundo y latinoamericanos.
- 2.3. Gobernanza y liderazgo en salud: políticas de salud y la reforma de los sistemas de salud y la cobertura universal de salud en América Latina.

Tema 3. Mapa del Sistema Nacional de Salud de México.

- 3.1. Modelos de Atención en México.
 - 3.1.1. Modelo Médico Hegemónico
 - 3.1.2. Medicina comunitaria
 - 3.1.3. Atención primaria a la salud
 - 3.1.4. Modelos autonómicos indígenas en México.
- 3.2. Reflexión sobre los problemas de salud, necesidades de salud pública y la capacidad de respuesta de calidad y equitativa del sistema de salud actual.

Tema 4. Etapas del proceso de gestión de los sistemas y servicios de salud

- 4.1. Diseño organizacional.
- 4.2. Desarrollo organizacional.
- 4.3. Dirección organizacional.
- 4.4. Desempeño organizacional.
 - 4.4.1. La medición del desempeño de los sistemas de salud
 - 4.4.1.1. Accesibilidad y utilización
 - 4.4.1.2. Garantía de la calidad
 - 4.4.1.3. Equidad
 - 4.4.1.4. Efectividad

Tema 5. Toma de decisiones en Salud Pública basada en la evidencia

- 5.1. Definición y tipos de evidencia.
- 5.2. Proceso de decisión basada en la evidencia.
- 5.3. Niveles de recomendación.

5.4. Búsqueda y evaluación crítica de la evidencia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Con docente:

- Revisión de la literatura básica y complementaria de la asignatura.
- Análisis y síntesis de la literatura.
- Participaciones y discusiones abiertas y dirigidas de los alumnos sobre los temas.
- Revisión y/o realización de estudios de casos, ejemplos, prácticas y/o ejercicios.
- Asignación de diversas actividades pertinentes para el conocimiento y/o ejercicio de los alumnos sobre los temas.
- Las estrategias y material didáctico que considere el profesor para conducir el proceso de aprendizaje.

Independientes:

- Revisión de la literatura básica y complementaria de la asignatura.
- Análisis y síntesis de la literatura.
- Investigación, práctica y/o ejercicio que se considere pertinente para el conocimiento de la materia.

CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

- La acreditación consistirá en tres evaluaciones parciales y una evaluación ordinaria.
- El promedio de las tres evaluaciones parciales corresponde al 50% de la calificación final, el restante 50% corresponde a la evaluación ordinaria.
- La calificación mínima aprobatoria de la asignatura es de 7.0.
- Los parámetros de las evaluaciones parciales serán a consideración del profesor en función del contenido y objetivo de esta asignatura, debiendo contar con evidencia de las mismas.
- Para tener derecho a presentar las evaluaciones parciales y ordinarias, se deberán cubrir con un mínimo de 85% de asistencias.
- Las evaluaciones parciales y ordinaria se efectuarán de acuerdo al calendario vigente de la Universidad.

BIBLIOGRAFÍA

Básica:

1. Carrada, T. (2003). Liderazgo médico en sistemas de salud. *Revista Mexicana de Patología Clínica*. Vol. 50. No. 3. 142-156.
2. Chapela, M., Contreras, M. (2011). Capítulo: Atención a la salud. Modelos institucionales y alternativos. *La salud en México*. México: Universidad Autónoma Metropolitana: 193-220.
3. COHRED. Definición de prioridades para investigación en salud: Hacia un proceso de gestión para los países de bajos y medios ingresos. 2006.
4. Cotlear, D., et al. (2015). La lucha contra la segregación social en la atención de salud en América Latina. Serie: Cobertura universal de salud en Latinoamérica. *The Lancet, MEDICC Review*, Vol 17, Suplemento.
5. De León, L. *Pensamiento estratégico, Planeación y Dirección Estratégica*. Grupo de Estudio de Gerencia Organizacional. Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. Universidad de Cienfuegos.
6. Domínguez, O. Capítulo 12: Manejo de conflictos y criterios en la toma de decisiones. Normas y Evaluación del Programa de Fomento a la Salud para Trabajadores IMSS.
7. Drucker, P. (2003). Capítulo 30: ¿Cuáles son los elementos esenciales de un gerente? *La gerencia: Tareas, responsabilidades y prácticas*. 8ª. Ed. Buenos Aires: El Ateneo: 447-455.
8. Frenk J. (1994). *La salud de la población. Hacia una nueva salud pública*. México, DF: FCE.
9. Frenk, J. (2015). Señalando el camino hacia la cobertura universal de salud: un llamado a la acción. Serie: Cobertura universal de salud en Latinoamérica. *The Lancet, MEDICC Review*, Vol 17, Suplemento.
10. Frenk, J., Gómez-Dantés, O. *Para entender el Sistema de Salud de México*. NOSTRA ediciones.
11. Frenk, J., González-Pier, E., Gómez-Dantés, O., Lezana, MA., Knaut, FM. (2007). Reforma integral para mejorar el desempeño del sistema de salud en México. *Salud Pública Mex*; 49 supl. 1: S23-S36.
12. Frenk J, Londoño JL. Pluralismo Estructurado: Hacia un modelo innovador para la reforma de los sistemas de salud en América Latina. En: Frenk et al ed. Observatorio de la Salud, FUNSALUD pp. 307-345, 1997.
13. González-Pier E, Gutiérrez-Delgado C, Stevens G, Barraza-Lloréns M, Porras-Condey R, Carvalho N, Loncich K, Dias RH, Kulkarni S, Casey A, Murakami Y, Ezzati M, Salomon JA. Definición de prioridades para las intervenciones de salud en el Sistema de Protección Social en Salud de México. *Salud Pública Mex* 2007;49 supl 1: S37-S52.
14. Hernández, M., Lazcano, E. (2013). *Salud Pública, teoría y práctica*. México: Instituto Nacional de Salud Pública. El Manual Moderno.
15. Jarris, P. Transitioning From "Public Health Has the Data" to "Public Health Has the Answers". *Journal of Public Health*

Management & Practice: September/October 2015 - Volume 21 - Issue 5: 514–515.

16. Knowles, Leighton, Stinson. (1997). Indicadores de Medición del Desempeño del Sistema de Salud. Iniciativa Reforma Sector Salud: 1-53.
17. López, A. La Nueva Gestión Pública: Algunas Precisiones para su Abordaje Conceptual. Serie I: Desarrollo Institucional y Reforma del Estado. Documento Nro. 68. Instituto Nacional de la Administración Pública. Dirección de Estudios e Información.
18. Medianero, D. *Metodología de planeamiento estratégico en el sector público: Conceptos esenciales*. Moneda 19: 42-58.
19. Molina, M. La gestión de los servicios de salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, vol. 19, núm. 1, enero-junio, 2001. Universidad de Antioquia. Colombia.
20. Monteiro de Andrade, L., et al. (2015). Determinantes sociales de salud, cobertura universal de salud y desarrollo sostenible: estudios de caso en países latinoamericanos. Serie: Cobertura universal de salud en Latinoamérica. *The Lancet, MEDICC Review*, Vol 17, Suplemento.
21. Murray C., Frenk, J. (2000). Un marco para evaluar el desempeño de los sistemas de salud. *Bulletin of the World Health Organization* 2000, 78 (6): 717–731.
22. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre salud en el mundo-2000: Mejorar el desempeño de los sistemas de salud. Ginebra, 2000:1-49.
23. Robins, S. (2009). *Fundamentos de Administración: conceptos esenciales y aplicaciones*. México: Pearson Educación.
24. Rosés, M. (2004). Conferencia inaugural: La población y sus necesidades de salud: identificación de áreas prioritarias y sus políticas públicas correspondientes. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, Universidad de Antioquia. marzo, año/vol. 22, número 099: 9-20.
25. Sánchez, J. (2006). *Gestión Pública y Governance*. Instituto de Administración Pública del Estado de México. Toluca, Mexico.
26. Sen, A. (2002) ¿Por qué la equidad en salud? *Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health* 11(5/6).
27. Titelman, D. (2015). La cobertura universal de salud en los países de América Latina: cómo mejorar los esquemas basados en la solidaridad. Serie: Cobertura universal de salud en Latinoamérica. *The Lancet, MEDICC Review*, Vol 17, Suplemento.
28. Torres, C. Planificación estratégica bajo un enfoque de marco lógico en unidades de instituciones de salud. Universidad Austral de Chile, Universidad de la Frontera, 2001.
29. Yañez, V. (2013). Capítulo 1: Origen y evolución de la salud pública en México. *La administración pública y el derecho a la protección de la salud en México*. Instituto Nacional de Administración Pública. México: DF: 1-46.

De consulta:

1. Arellano, D. (2004). *Gestión estratégica para el sector público. Del pensamiento estratégico al cambio organizacional*. 1ª Ed. México: Fondo de Cultura Económica.
2. Malagón, G., Galán, R., Pontón, A. (2008). *Administración hospitalaria*. Editorial Médica Internacional. Bogotá.
3. Nino, A. Guía para la formulación de proyectos en salud. Marco Lógico. <http://www.gycperu.com/descargas/Guia%20proyectos%20marco%20logico%20-%20Final.pdf>
4. Torres, C. Planificación estratégica bajo un enfoque de marco lógico en unidades de instituciones de salud. http://www.biblioteca.uach.cl/biblioteca_virtual/libros/2010/362.12TORp2010.pdf

PERFIL PROFESIONAL DEL DOCENTE

- Maestría o Doctorado en Salud Pública o Doctor en Ciencias con área de concentración Sistemas de Salud.
- Experiencia profesional y en investigación en el área.
- Experiencia docente mínimo a nivel licenciatura.