UNAM

UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO MEDIO

Guía Docente

Gestión Hospitalaria y Clínica

Máster en Dirección y Gestión Sanitaria

MODALIDAD VIRTUAL

Curso Académico 2026-2027

Índice

RESUMEN

DATOS DEL PROFESORADO

REQUISITOS PREVIOS

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

CRONOGRAMA ORIENTATIVO DE LA ASIGNATURA

ACTIVIDADES FORMATIVAS

EVALUACIÓN

BIBLIOGRAFÍA

RESUMEN

Centro	Universidad del Atlántico Medio
Titulación	Máster en Dirección y Gestión Sanitaria
Asignatura	Gestión Hospitalaria y Clínica
Carácter	Obligatoria
Curso	1º
Semestre	1
Créditos ECTS	12
Lengua de impartición	Castellano
Curso académico	2025-2026

DATOS DEL PROFESORADO

Responsable de Asignatura	Raúl Sánchez Pérez
Correo Electrónico	raul.sanchez@pdi.atlanticomedio.es
Tutorías	De lunes a viernes bajo cita previa

REQUISITOS PREVIOS

Sin requisitos previos.

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

Conocimientos

CON04
Comprender los métodos esenciales de la planificación sanitaria, organización y dirección clínica de las instituciones sanitarias, considerando los recursos financieros, materiales y humanos.

Habilidades

HAB03
Interpretar los datos extraídos de los distintos modelos y sistemas sanitarios.

HAB05
Valorar el impacto social de sus decisiones y comprometerse en la defensa y promoción de la seguridad y salud de los trabajadores en el ámbito sanitario.

HAB08
Aplicar los sistemas de calidad y seguridad del paciente en el contexto de las unidades de gestión clínica.

HAB09
Aplicar metodologías para evaluar el funcionamiento (y resultados) de los procesos clínicos y programas sanitarios llevados a cabo en la institución sanitaria.

Competencias

COM03
Argumentar sus planteamientos en una deontología profesional que incorpora el respeto por la seguridad y salud de los trabajadores en el ámbito sanitario.

COM05
Comprender, interpretar y aplicar las normas reguladoras de las actividades y funciones de los profesionales sanitarios relativos a la gestión clínica de acuerdo al marco jurídico del sector sanitario.

COM07 - Evaluar la utilidad en el contexto clínico de las diferentes herramientas de dirección y gestión que pueden aplicarse al contexto de la práctica asistencial.

COM08
Desarrollar capacidades metodológicas e instrumentales en investigación epidemiológica y evaluación de centros, servicios, tecnologías y programas sanitarios.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

1. Gestión clínica (planificación, organización, coordinación y evaluación).
2. Acuerdos de gestión clínica.
3. Reorganización funcional del hospital para la gestión por procesos.
4. Unidades de gestión clínica, problemas de integración de profesionales.
5. Modelos de gobernanza.
6. Buen gobierno.
7. Transparencia y rendición de cuentas.
8. Gestión integral de las áreas sanitarias.
9. Alternativas a la hospitalización convencional.
10. Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD), Unidad de Cirugía sin Ingreso (UCSI).
11. Hospital de día.
12. Atención al Paciente Crónico.
13. Herramientas y métodos de promoción de creatividad e Innovación.
14. Gestión del proceso de innovación.
15. Técnicas de "Diseño de Servicios".
16. Innovación tecnológica, organizativa y social en el sector salud.
17. Calidad asistencial y seguridad del paciente.
18. El paciente como eje del sistema.
19. Atención centrada en el paciente.
20. Modelos y sistemas de calidad.
21. Variabilidad de la práctica clínica.
22. Evaluación del desempeño de centros, unidades y servicios.
23. Gestión de riesgos sanitarios.

Estos contenidos se desarrollarán por medio del siguiente programa:

Tema 1: Gestión Clínica
1.1. Gestión clínica
1.2. Gestión clínica por procesos
1.3. Gestión clínica en salud mental, geriatría y pediatría
Tema 2: Modelos de gobernanza sanitaria y Evaluación del Desempeño Clínico
2.1. Modelos de gobernanza
2.2. Buen gobierno
2.3. Transparencia y rendición de cuentas en la gobernanza
2.4. Gestión integral de las áreas sanitarias
2.5. Evaluación del desempeño en centros, unidades y servicios sanitario
Tema 3: Nuevas fórmulas de hospitalización
3.1. La hospitalización no convencional: generalidades e introducción
3.2. Cirugía mayor ambulatoria (CMA)
3.3. Cirugía de corta estancia (CCE)
3.4. Hospitalización a domicilio (UHD)
3.5. Hospital de día (HD)
Tema 4: Modelos de gestión del paciente crónico
4.1. La atención al paciente con enfermedad crónica: introducción
4.2. Características del paciente crónico
4.3. Segmentación de las condiciones crónicas
4.4. Cambio en el modelo asistencial hacia el paciente crónico
4.5. Modelos asistenciales más importantes en la gestión del paciente crónico
4.6. Abordaje de la cronicidad en España
4.7. La declaración de Sevilla
Tema 5: Gestión de la Innovación Clínica
5.1. Creatividad e innovación: concepto e introducción
5.2. Creatividad e innovación en el mundo empresarial
5.3. Innovación en salud
5.4. Estímulo de la innovación
Tema 6: Metodología del Diseño de Servicios de Salud
6.1. Diseño de servicios: concepto e introducción
6.2. Características del diseño de servicios de salud
6.3. Metodología utilizada en el diseño de servicios de salud: etapas
6.4. Diseños de abajo arriba
6.5. Los servicios de salud integrados
Tema 7: Gestión de la Calidad Asistencial
7.1. La calidad asistencial: concepto e introducción
7.2. Identificar, priorizar y resolver problemas
7.3. Modelo dimensional de la calidad asistencial
7.4. Calidad asistencial: estructura, proceso y resultado
7.5. El ciclo de mejora de la calidad asistencial
7.6. Métodos de control de la calidad
7.7. Calidad total: concepto y desarrollo
Tema 8: Gestión de la Seguridad del Paciente
8.1. La seguridad del paciente
8.2. Formación en seguridad del paciente
8.3. Equivocarse es humano
8.4. La seguridad asistencial
Tema 9: Principales modelos de calidad en salud

9.1. Acreditación de las organizaciones sanitarias: introducción
9.2. Joint commission international
9.3. Modelo europeo EFQM
9.4. El modelo ISO 9000
9.5. Modelo de calidad asistencial de Avedis Donabedian
9.6. Modelo de calidad Servqual
9.7. Modelo de calidad total

Tema 10: Variabilidad en la práctica clínica

10.1. La práctica asistencial y la variabilidad clínica
10.2. La gestión sanitaria y la variabilidad de la práctica clínica
10.3. Incertidumbre y variabilidad en la práctica médica vs. medicina basada en la evidencia
10.4. Limitaciones a la correcta gestión de la variabilidad clínica
10.5. Estrategias para la gestión de la variabilidad clínica

Tema 11: Atención sanitaria centrada en el paciente

11.1. El paciente como eje del sistema: concepto e historia
11.2. El papel del paciente en el sistema sanitario
11.3. Humanización de la asistencia sanitaria
11.4. El paciente empoderado

Tema 12: Gestión de riesgos sanitarios

12.1. Riesgos sanitarios
12.2. Gestión de la seguridad de los pacientes
12.3. El plan de seguridad del paciente
12.4. Sistemas de análisis de datos para las estrategias de mejora de la seguridad

CRONOGRAMA ORIENTATIVO DE LA ASIGNATURA

Unidades 1 y 2

Semana 1

Unidad 3 y 4

Semanas 2

Unidad 5

Semanas 3

Unidad 6

Semana 4

Unidades 7 y 8

Semana 5

Unidad 9 y 10

Semanas 6

Unidad 11

Semanas 7

Unidad 12

Semana 8

Nota: La distribución expuesta tiene un carácter general y orientativo, ajustándose a las características y circunstancias de cada curso académico y grupo clase.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

ACTIVIDAD FORMATIVA	HORAS	HORAS DE INTERACTIVIDAD SÍNCRONA
Clases teóricas	65	12
Clases prácticas*	90	54
Foros	15	0
Trabajos individuales	167	0
Trabajos colectivos	107	0
Examen virtual	6	6

*Las sesiones síncronas se programarán en franjas previamente publicadas, dedicadas a resolución de casos prácticos y tutorías colectivas. El alumnado que desee asistir deberá solicitarlo con al menos 48 horas de antelación. Estas sesiones no se graban y están orientadas a la resolución práctica según la programación decidida por el docente. Estas horas se contabilizan como interactividad síncrona y se integran en la planificación docente.

EVALUACIÓN

SISTEMAS DE EVALUACIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO
Evaluación de contenidos teóricos	20	50
Evaluación de contenidos prácticos	20	50
Evaluación de los trabajos	20	50
Evaluación de los Foros y Tutorías	10	20
Total	70	170

Criterios desarrollados de evaluación

1. Evaluación de conocimientos teórico-prácticos.

Evaluación de contenidos teóricos: Valoración a través de las pruebas test y de desarrollo teórico incorporadas al examen escrito y presencial de la materia.

Evaluación de contenidos prácticos: Valoración a través de las pruebas de casos y ejercicios prácticos incorporadas al examen escrito y presencial de la materia.

2. Evaluación de los Foros y Tutorías.

Valoración del profesor sobre la participación del alumnado (frecuencia y calidad de las aportaciones en la actividad formativa).

3. Evaluación de trabajos.

Evaluación de los trabajos: Valoración de la corrección de los ejercicios y trabajos individuales o colectivos por parte del profesorado.

Sistemas de evaluación

El sistema de calificaciones (R.D. 1125/2003, de 5 de septiembre) será:

0 – 4,9 Suspenso (SS)
5,0 – 6,9 Aprobado (AP)
7,0 – 8,9 Notable (NT)
9,0 – 10 Sobresaliente (SB)

La mención de "matrícula de honor" podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Se podrá conceder una matrícula por cada 20 alumnos o fracción.

Criterios de Calificación

En la calificación final de la asignatura se pondera la nota de dicha prueba final con el resto de los elementos de valoración, con porcentajes variables de ponderación de los distintos conceptos, en función de los contenidos específicos de la materia y asignatura. Los porcentajes concretos de ponderación en cada asignatura figuran en la descripción de las materias.

Todas las calificaciones serán accesibles a través del Campus Virtual, en la zona privada del alumno.

Para presentarse a la prueba final de las asignaturas cursadas se deben cumplir con los siguientes requisitos previos:

- Haber participado al menos tres veces en el foro.
- Haber enviado el trabajo académico.
- Haber participado en las tres fases del trabajo colaborativo.

BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, Consejería de Salud y Bienestar Social. (2012) "Manual de Estándares de Unidades de Gestión Clínica". [Documento técnico].
- Alonso, G. y Escudero, J. M. (2010) "The emergency department short stay unitand the hospital at home as alternatives to standard inpatient hospitalization". AnSist Sanit Navar; 33(Suppl. 1):97-106. Recuperado de: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20508682/
- Cevallos, D. (2015) "Los pacientes primero". Revista Colombiana de Cardiología, 22(6).doi:10.1016/j.rccar.2015.09.002
- Comunidad de Madrid. (2013) "Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad Madrid".
- IESE (2014). "Guía práctica para la implantación de Unidades de Gestión Clínica". Informe Amphos 2014 (informe técnico). Recuperado de: https://media.iese.edu/research/pdfs/ST-0385.pdf.
- Jaraba, C., Sartolo, M. T., Villaverde, M. V., Espuis, L. y Rivas, A. (2013) "Evaluación de la cultura sobre seguridad del paciente entre médicos residentes de Medicina familiar y comunitaria en un servicio de urgencias hospitalario".Anales del Sistema Sanitario de Navarra; 36(3) doi:10.4321/S1137-66272013000300012.
- López, J. J. y Reneses, B. (2012) "La gestión clínica y la gestión de procesos en el ámbito de los trastornos mentales". Actas Españolas de Psiquiatría, 40(Supl. 1):1-8.

- Minardi, R., Morales, M., Llopis, A., Stte, J., Real, E. R. y Días, J. A. (2001) “La hospitalización domiciliaria:antecedentes, situación actual y perspectivas”. Revista Panamericana de Salud Pública; 10(1). Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200012
- Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, Secretaría General Técnica. (2013) “Modelo de evaluación del desempeño en el marco de la planificación de objetivos y estratégica en las Administraciones Públicas” (Documento técnico).
- New Health Foundation. (2016). Experiencias de atención integrada en España. (Informe OMIS 2016) [Informe técnico]. Recuperado de https://www.newhealthfoundation.org/wp-content/uploads/2021/04/LOGO-NUEVO CASEROMIS_2016_WEB_FINAL1.pdf.
- OECD (2005) “Manual de Oslo: directrices para la recogida e interpretación de información relativa a innovación”.
- Pardo, R., Jara, A., Menchen, D., Padilla, D., Martín, J., Hernández, J., et al. (2005) Puesta en marcha de una unidad de gestión de riesgos clínicos hospitalaria, Revista de Calidad Asistencial, 20(4),211-215.

Complementaria

- (pp. 1-22). Recuperado de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5886580
- Espiga, F., Mòdol, J. P., Martín, F. J., Fernández, A., Fernández, C. y Juan, A. (2017) “Impacto de la creación de una unidad de corta estancia (UCE) dependiente orgánicamente de urgencias en la gestión clínica y la calidad asistencial hospitalaria”. Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; 29(3):147-153. Recuperado Abades, M. y Rayón, E. (2012) “El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social?”. Gerokomos ; 23(4):151-155. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v23n4/comunicacion1.pdf
- Bárcena, B. (2016) El liderazgo de Francisco: las claves de un innovador.Buenos Aires: Granica.
- Bimbela, M. T., Bimbela, F, Bernués, L. (2015) “Encuesta de satisfacción de un proyecto de mejora de calidad del servicio aragonés de salud”. Enfermería Global; 14(39). Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412015000300013
- Christensen, C. M. (2000) El dilema de los innovadores. Buenos Aires: Granica. Fundación Gaspar Casal. (2014) “¿Cómo mejorar la diseminación de la innovación sanitaria?”. [Entrada de blog] Recuperado de: https://fundaciongasparcasal.wordpress.com/2014/11/07/como-mejorar-ladiseminacion-de-la-innovacion-sanitaria/
- Colomer, J. (2011) “Alternativas a la hospitalización”. [Documento técnico] Recuperado de:

http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/54303/2/Alternativas%20a%20la%20hospitalizaci%C3%B3n%20convencional_M%C3%B3dulo1_Alternativas%20a%20la%20hospitalizaci%C%B3n.pdf

- Confederación Estatal de Sindicatos Médicos. (2014) "Bases para la gestión clínica en el SNS". (Documento de trabajo) Recuperado de: https://www.actasanitaria.com/wpcontent/uploads/2014/06/gestion-clinica-documento-de-cesm.pdf.
- Contreras, P. (2018) "La espera media para una operación no urgente en España es de 93 días, con grandes diferencias territoriales". [Noticia] Recuperado de: https://www.saludadiario.es/hospital/la-espera-media-para-una-operacion-no-urgente-en-espana-es-de-93-dias
- De Andrés, B. y Ayuso, D. (2015) "Conceptos básicos de calidad asistencial".
- Durán, A., Díaz, C. (2004) "Gestión en pediatría". Anales de Pediatría Continuada; 2(3):193-196. Recuperado de: https://www.elsevier.es/es-revista-anales pediatria continuada-51-pdf-S169628180471642.
- EEC. (2018) "Diseño de servicios sanitarios desde la perspectiva del usuario" [Entrada de blog]. Recuperado de https://www.osieec.eus/blog/disenode-servicios-sanitarios-desde-la-perspectiva-del-usuario/
- En: D. Ayuso y B. de Andrés (coords.) Gestión de la calidad de cuidados en enfermería. Madrid: Díaz de Santos de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6004137
- Figueroa, B., Mollenhauer, K., Rico, M., Salvatierra, R. y Wuth, P. (2017) "Creando valor a través del diseño de servicios" [Documento técnico]. Recuperado de: https://www./mollen.pdf.
- Fundación IDIS. (2018) Informe RESA 2018. Recuperado de: https://www.fundacionidis.com/es/informes/estudio-resa-2018.
- Gálvez, G. (2015) "Herramientas de análisis de la experiencia del paciente" [Entrada de blog]. Recuperado de: http://gestionclinicavarela.blogspot.com/2015/10/herramientas-de-analisis-de-la.html.
- Gascón, P. (2017) "5 estrategias para conseguir servicios de salud integrados y centrados en la persona" [Entrada de blog]. Recuperado de https://www.fundacionisys.org/es/blogs/profesional/profesional/295-5estrategias-para-conseguir-servicios-de-salud-integrados-y-centrados-en-la-persona-2
- Gestión de Enfermería. (2018) "La creatividad en las organizaciones sanitarias". [Entrada de blog] Recuperado de: https://www.gestiondeenfermeria.com/la-creatividad-en-las-organizaciones-sanitarias/
- Gobierno de La Rioja. (2018) "I Plan Estratégico de Innovación en Salud de La Rioja 2017-2022". Recuperado de: https://www.riojasalud.es/files/content/ciudadanos/planesestrategicos/Plan_de_Innovacion.pdf
- Goñi, M. V. (s. f.) "Cirugía mayor ambulatoria y cirugía de corta estancia". [Artículo] Recuperado de: https://www.zonahospitalaria.com/cirugia-mayor-ambulatoria-y-cirugia-de-corta-estancia/
- Hernández, A., Medina, A. (2009) "Procedimiento de elaboración de mapas de procesos en servicios hospitalarios". Avanzada Científica; 12(1). Recuperado de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5074418.
- Hospital de Getafe. "Objetivos de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios". [Documento técnico] Recuperado de: http://www.madrid.org/cs/Satellite
- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Boletín Oficial del Estado de 15 de noviembre de 2002, núm. 274[consultado el 20 de mayo de 2018] Disponible en: https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2002-22188

- Llopis, F., Ferré, C., Juan. A., Martín, F. J., Sempere, G., Llorens, P. y Martín, M. (2014) "Impacto de la creación de una unidad de corta estancia (UCE) dependiente orgánicamente de urgencias en la gestión clínica y la calidad asistencial hospitalaria". Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; 26:259-362.
- López, F. (2003). "Qué es la unidad de hospitalización domiciliaria e introducción a su gestión". Enfermería global: Revista electrónica semestral de enfermería; 2(2). Recuperado de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=763808
- Marcos, M., Hernández-García, I., Ceballos-Alonso, C., Martínez-Iglesias, M., Mirón-Canelo, J. A. y Laso, F. J. (2013) "Influencia de las unidades de corta estancia en la calidad de la atención hospitalaria en España. Revisión sistemática". Rev Calid Asist.; 28(4):199-206. Recuperado de: https://www.elsevier.es/esrevistarevistacalidadasistencial-256-pdf S1134282X13000754
- Martínez, F. J. (2003) "La gestión de riesgos sanitarios y los derechos de los pacientes. La Ley 41/2002. Notas para un programa de gestión de riesgos". Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI, 1(3):361-517. Recuperado de: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-artiulo-la-gestion-riesgos-sanitarios-derechos-13051690
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008) "Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria. Estándares y recomendaciones". Madrid: Centro de Publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Ministerio de Sanidad y Política Social. (2009) "Hospital de Día. Estándares y recomendaciones. [Documento técnico] Recuperado de: https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UnidadHospitalDia.pdf
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. "Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud. Periodo 2015-2020". [Documento técnico] Recuperado de: https://www.seguridaddelpaciente.es/es/informacion/publicaciones/2015/estrategia-seguridad-del-paciente-2015-2020/
- Montes, E. (2012) "Creatividad e innovación empresarial". [Entrada de blog] Recuperado de: https://www.eoi.es/blogs/elizabethmontesdeoca/2012/03/13/creatividad-e-innovacion-empresarial/
- Montes, J., De Toro, M. y Mosquera, E. (2012) "La asistencia a pacientes crónicos y pluripatológicos. Magnitud e iniciativas para su manejo: la Declaración de Sevilla. Situación y propuestas en Galicia". Galicia Clínica;73(Supl. 1). Recuperado de: https://galiciaclinica.info/pdf/17/306.pdf
- MSDSalud. (s.f. Hospitalización domiciliaria [Dossier] Recuperado de: https://www.msdsalud.es/Assets/docs/dossier_msd/hospitalizacion.pdf
- Nazar, C., Zamora, M. y González, A. (2015). Cirugía ambulatoria: selección de acientes y procedimientos quirúrgicos. Revista chilena de cirugía, 67(2).
- Nuño, R. (2007) "Buenas prácticas en gestión sanitaria: el caso Kaiser Permanent". Revista de Administración Sanitaria; 5(2):283-92. Recuperado de: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13107524
- Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas. Junta de Andalucía. Consejería de Salud y Familias. (2019) "Planes Integrales y Estrategias en el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de

Salud español". Recuperado de: https://www.opimec.org/documentos/4566/planes-integrales/
- Oliver, M. & Íñiguez, L. (2016) " El impulso de experiencias desde abajo hacia arriba como mecanismo de participación en el diseño de servicios públicos", Revista de Administración Pública, 50(3).
- Oliver, M. & Íñiguez, L. (2017) "Identificación de experiencias de salud 2.0 en el ámbito de la atención primaria en España". Index de Enfermería, 26(12).Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100016
- OMS. (s.f.). Seguridad del paciente [Página web]. Recuperado de: https://www.who.int/es/health-topics/patient-safety#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud. (2016) "Marco sobre servicios de salud integrados y centrados en la persona. Informe A69/39" [Informe técnico]. Recuperado de http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39-sp.pdf
- Oteo, L. A. y Repullo, J. R. (2003) "La innovación en los servicios sanitarios; consideraciones desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud española". Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI; 1(2):307-332.
- Pardo, A. (2010) "Gestión de riesgos sanitarios". Calidad , 4:14-16. Recuperado de: https://www.aec.es/c/document_library/get_file?uuid=89665e7d-5306-4aad-9fed-830bd24b586f&groupId=10128.
- Paredes, R. M., Castillo, A. L., Miñarro, R., Garrido, J. I., Granero, R., Gómez,O., et al. (2014) "Elaboración de un plan de seguridad del paciente en un Servicio de Cirugía Pediátrica". Cirugía Pediátrica, 27:157-164. Recuperado de: https://www.secipe.org/coldata/upload/revista/2014_27-4_157-164.pdf
- Pereira, M. y Jaráiz, E. (2015) "El Nuevo Servicio Público (NSP), un paradigma para la construcción de nuevos modelos metodológicos para el análisis de la administración pública". Revista de Investigaciones Políticas y Sociológicas, 14(2), pp. 73-94. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=38043460003
- Pérez, J. J., García, J., Tejedor, M. (2002) "Gestión clínica: conceptos y metodología de implantación". Revista de Calidad Asistencial; 17(5):305-311.
- Quecedo, L., Orive, J. I., Del Llano, J., Roses, M. R., Gilsanz, F. (2001) "Herramientas de gestión clínica (I): guías de práctica y vías clínicas". Actualizaciones en Anestesia y Reanimación; 11(3):94-103.
- Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios. Boletín Oficial del Estado, de 23 de octubre de 2003, núm. 254 [consultado el 20 de noviembre de 2018]. Disponible en: https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2003-19572.
- Román, A. (2012) "Conceptos y definiciones básicas de la gestión clínica". Medwave; 12(5). Sancho, J. L., Jove, F. A., Cortés, M. (2001) Gestión clínica en los centros del INSALUD. Madrid: Instituto Nacional de Salud.
- Salinas, N. (2020). El gran colapso de la sanidad: las listas de espera para operaciones y consultas pueden duplicarse tras el coronavirus [Artículo web]. Recuperado de: https://www.vozpopuli.com/sanidad/colapso-operaciones-consultas-duplicarsecoronavirus_0_1359465010.html
- SEMI y SEMFYC. (2011) "Declaración de Sevilla: conferencia nacional para la atención al paciente con enfermedades crónicas". Revista Clínica Española; 211(11). Recuperado de: https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/declaracion-sevilla.pdf
- SESCAM. (s.f.) "Manual de calidad asistencial". [Documento técnico]Recuperado de: http://sescam.castillalamancha.es/sites/pdf/20131017/manual_calidad_asistencial_

de_la_seca.pdf

- Sesma, J. (2012). Saturación en los servicios de urgencias hospitalarias. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 35(2). Tudela, P. y Mòdol, J. P. (2015). La saturación en los servicios de urgencias hospitalarios". Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, 27(2), 113-120.
- Subdirección General de Servicios Aplicados, Formación e Investigación, Instituto de Salud Carlos III. (2013) "Recomendaciones para la buena práctica en la implementación del ciclo de mejora en calidad asistencial. Guía Para Profesionales Sanitarios". Madrid: Centro Nacional de Medicina Tropical. Recuperado de: http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=03/04/2014-52f00fa198
- Suñol, R. y Net, A. (1998) "La calidad de la atención". [Ponencia] Recuperado de: http://www.fadq.org/?portfolio=la-calidad-de-la-atencion
- Terán, G. J., Mora, E. J., Gutiérrez, M. R., Maldonado, S. C. y Fernández, J. (2018) "Gestión de la innovación en los servicios de salud pública". Recuperado de: http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v36n3/ibi16317.pdf
- Varela, J. (2018) "Unidades de geriatría de agudos (UGA): la fuerza de la evidencia". Entrada de blog. Recuperado de: http://gestionclinicavarela.blogspot.com/2018/03/unidades-de-geriatria-de-agudos-uga-la.html
- Xunta de Galicia. (2014) "Sistema de Seguridad del Paciente y Gestión de Riesgos Sanitarios del modelo corporativo de gestión integrada de la calidad del Servicio Gallego de Salud". Santiago de Compostela: Xunta de Galicia, Servicio Gallego de Salud. Recuperado de: https://www.sergas.es/.pdf