



UNIVERSIDAD DEL
ATLÁNTICO MEDIO

GUÍA DOCENTE

GESTIÓN HOSPITALARIA CLÍNICA

MÁSTER UNIVERSITARIO EN
DIRECCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA
MODALIDAD A DISTANCIA

CURSO ACADÉMICO 2021-2022

ÍNDICE

RESUMEN.....	3
DATOS DEL PROFESORADO	3
REQUISITOS PREVIOS.....	3
COMPETENCIAS	4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE.....	5
CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA.....	5
METODOLOGÍAS	6
ACTIVIDADES FORMATIVAS.....	6
SISTEMA DE EVALUACIÓN	6
BIBLIOGRAFÍA	7

RESUMEN

Centro	Facultad de Ciencias de la Salud		
Titulación	Máster Universitario en Dirección y Gestión Sanitaria		
Asignatura	Gestión Hospitalaria Clínica	Código	F3C3M03006
Carácter	Obligatoria		
Curso	1º		
Semestre	Segundo semestre		
Créditos ECTS	12		
Lengua de impartición	Castellano		
Curso académico	2021-2022		

DATOS DEL PROFESORADO

Responsable de Asignatura	Dra. Raúl Sánchez Pérez
Teléfono	828.019.019
Tutorías	<p>Consultar horario de tutorías en el campus virtual.</p> <p>El horario de atención al estudiante se publicará al inicio de curso en el Campus Virtual. En caso de incompatibilidad con las franjas horarias establecidas pueden ponerse en contacto a través del <i>mail</i> para concertar una tutoría fuera de este horario.</p> <p>Se ruega que se solicite la tutoría a través del Campus Virtual o a través del correo electrónico.</p>

REQUISITOS PREVIOS

Sin requisitos previos.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS BÁSICAS

CB7

Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB8

Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9

Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

COMPETENCIAS GENERALES

CG6

Entender y saber aplicar el correcto uso de los sistemas de información para el análisis y solución de problemas en la Gestión Clínica.

CG7

Identificar y aplicar las teorías y modelos acerca de la organización de los Sistemas Sanitarios así como su funcionamiento.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

CT1

Capacidad de los estudiantes para fundamentar sus planteamientos en una deontología profesional que incorpora el respeto por la seguridad y salud de los trabajadores.

CT2

Capacidad de los estudiantes para valorar el impacto social de sus decisiones y comprometerse en la defensa y promoción de la seguridad y salud de los trabajadores.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE9

Conocer, aplicar y saber evaluar la utilidad en el contexto clínico de las diferentes herramientas de dirección y gestión que pueden aplicarse al contexto de la práctica asistencial.

CE10

Conocer, gestionar y aplicar los sistemas de calidad y seguridad del paciente en el contexto de las unidades de gestión clínica.

CE12

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

CE14

Conocer y saber aplicar metodologías de evaluación para evaluar el funcionamiento (y resultados) de los procesos clínicos y programas sanitarios llevados a cabo en la institución sanitaria.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Cuando el estudiante supere esta asignatura será capaz de:

- Ser capaz de adoptar y justificar decisiones en la labor de dirección de una unidad clínica de gestión.
- Ser capaz de promover una práctica clínica adecuada y segura contribuyendo a la mejora de la prestación sanitaria.
- Ser capaz de conducir procesos de integración de niveles asistenciales.
- Ser promotor de la investigación y de la innovación como medios para ofrecer a los pacientes una adecuada calidad asistencial y contribuir a la sostenibilidad del sistema mediante la identificación de preguntas clínicas relevantes.
- Ser capaz de diseñar de forma autónoma métodos para una correcta evaluación de resultados de la unidad de gestión clínica de la que sea responsable.
- Poseer la capacidad de toma de decisiones organizativas y de diseño de procesos en las unidades de gestión basadas en datos poblacionales y de resultado clínico.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

1. Gestión clínica (planificación, organización, coordinación y evaluación).
2. Acuerdos de gestión clínica. Reorganización funcional del hospital para la gestión por procesos.
3. Unidades de gestión clínica, problemas de integración de profesionales.
4. Modelos de gobernanza. Buen gobierno. Transparencia y rendición de cuentas. Gestión integral de las áreas sanitarias.
5. Alternativas a la hospitalización convencional.

6. Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD), Unidad de Cirugía sin Ingreso (UCSI). Hospital de día.
7. Atención al Paciente Crónico.
8. Herramientas y métodos de promoción de creatividad e Innovación.
9. Gestión del proceso de innovación.
10. Técnicas de "Diseño de Servicios".
11. Innovación tecnológica, organizativa y social en el sector salud.
12. Calidad asistencial y seguridad del paciente.
13. El paciente como eje del sistema. Atención centrada en el paciente.
14. Modelos y sistemas de calidad.
15. Variabilidad de la práctica clínica.
16. Evaluación del desempeño de centros, unidades y servicios.
17. Gestión de riesgos sanitarios.

METODOLOGÍA

1. Videoconferencias.
2. Taller.
3. Debates.
4. Conferencias.
5. Casos.
6. Ejercicios.
7. Trabajos.
8. Memorias.
9. Tutorías.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

ACTIVIDAD FORMATIVA	HORAS	PRESENCIALIDAD
1. Clases teóricas	45	0%
2. Clases prácticas	60	0%
3. Foros	10	0%
4. Trabajos individuales	111	0%
5. Trabajos colectivos	72	0%
6. Examen	2	100%

EVALUACIÓN

Criterios de evaluación

SISTEMAS DE EVALUACIÓN	Ponderación
1. Evaluación de contenidos teóricos	25
2. Evaluación de contenidos prácticos	25
3. Evaluación de los Foros y Tutorías	10
4. Evaluación de los Trabajos	40

Sistemas de evaluación

Se aplicará el sistema de evaluación continua por asignatura donde se valorará de forma integral los resultados obtenidos por el estudiante mediante los procedimientos de evaluación indicados.

La evaluación es el reconocimiento del nivel de competencia adquirido por el estudiante y se expresa en calificaciones numéricas, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

Criterios de calificación

El criterio de calificación general consiste en que cada tarea se valora con una calificación de 0 a 10. Para obtener la nota media final: a criterio del docente qué método de evaluación se seguirá para obtener la misma.

Para obtener la calificación final, sumando los criterios anteriores, es necesario haber obtenido un mínimo de cinco puntos sobre diez en la realización del examen final.

Si no se presenta el alumno al examen de convocatoria oficial figurará como no presentado dado que aprobar el examen teórico-práctico es condición básica para aprobar la asignatura.

La nota de los trabajos desarrollados durante el curso se guardará para el resto de las convocatorias asociadas al presente proyecto docente.

BIBLIOGRAFÍA

▪ General

- BÁRCENA, B. (2016). El liderazgo de Francisco: Las claves de un innovador. Buenos Aires (ARG): Granica.
- CELEDÓN, C. & ORELLANA, R. (2003). Gobernanza y Participación Ciudadana en la Reforma de Salud en Chile. Santiago (CL): CIEPLAN.
- LLOPIS, F., FERRÉ, C., JUAN, A., MARTÍN, F. J., SEMPERE, G., LLORENS, P. ... 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.

- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008). *Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria. Estándares y Recomendaciones*. Madrid: Centro de Publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- OTEO 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.
- PRATS, J. (2003). El concepto y el análisis de la gobernabilidad. *Revista Instituciones y Desarrollo*, 14-15, 239-269.
- QUECEDO, L., ORIVE, J. I., DEL LLANO, J., ROSES, M. R., GILSANZ, F. (2001). Herramientas de gestión clínica (I): guías de práctica clínica y vías clínicas. *Actualizaciones en Anestesia y Reanimación*, 11(3), pp. 94-103.
- SANCHO, J. L., JOVE, F. A., CORTÉS, M. (2001). *Gestión Clínica en los Centros del INSALUD*. Instituto Nacional de Salud: Madrid.
- SUBIRATS, J. (2013). Transparencia y evaluación en el cambio de época. Potencialidades y límites. En *Fundació Víctor Grífols i Lucas (coord.) Transparencia en el sistema sanitario público* (pp. 10-29). Barcelona: Fundació Víctor Grífols i Lucas.
- TUDELA, P. & 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.
- VIANA, S. (2015). Seguridad del paciente en los cuidados de enfermería. En D. Ayuso y B. de Andrés (Coords). *Gestión de la Calidad de Cuidados en Enfermería. Seguridad del Paciente* (pp. 73-93). Madrid: Díaz de Santos.

▪ **Recursos web:**

- ABADES M, RAYÓN E. (2012). El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social? *GEROKOMOS* 2012, 23(4), 151-155. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v23n4/comunicacion1.pdf>
- ALONSO, G., & ESCUDERO, J. M. (2010). The emergency department short stay unit and the hospital at home as alternatives to standard inpatient hospitalization. *An Sist Sanit Navar*, 33 Suppl 1, 97-106. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20508682/>
- 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=S1695-61412015000300013
- BLASCO, P., MARIÑO, E. L. AZNAR, M. T., POL, E., ALÓS, M., CASTELLS, M., VELASCO, M. L. (2001). Desarrollo de un método observacional prospectivo de estudio de Errores de Medicación para su aplicación en hospitales. *Farmacia Hospitalaria*, 25(5), 253-273. Recuperado de: <https://www.sefh.es/fh/2001/n5/1.pdf>
- BURGOS, R. (2002). El clínico ante la gestión clínica. Variabilidad en la práctica médica. *Revista Española de Reumatología*, 1(S2). Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-el-clinico-ante-gestion-clinica--13040368>

- CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA EQUIDAD DE LA GOBERNANZA EN LOS SISTEMAS DE SALUD (abril de 2010). ¿Qué es la gobernanza del sistema de salud y cuál es su relevancia? [Documento Técnico]. Recuperado de http://isags-unasul.org/ismoodle/isags/local/pdf/modulo3/que_es_la_gobernanza.pdf
- CHRISTENSEN, C. M. (2000). El dilema de los innovadores. Ediciones Granica, S.A
- CLEARY, P., EDGMAN-LEVITAN, S., WALKER, J., GERTEIS, M., & DELBANCO, T. (1993). Using patient reports to improve medical care: A preliminary report from 10 hospitals. *Quality Management in Health Care*, 2(1), 31-8.
- DE ANDRÉS, B., AYUSO, D. (2015). Conceptos Básicos de Calidad Asistencial. En D. Ayuso, B. De Andrés (Coords.) *Gestión de la calidad de cuidados en enfermería* (pp. 1-22). Madrid: Díaz de Santos. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5886580>
- 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-S169628180471642X>
- EPSTEIN, R.M. (2007). Assessment in medical education. *N Engl J Med*, 356(4), 387-96. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17251535/>
- ESPAÑA. Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. [Internet] Boletín Oficial del Estado, de 10 de diciembre de 2013, núm. 295 [consultado el 23 de noviembre de 2018]. Disponible en <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2013-12887>
- ESPAÑA. 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. [Internet] 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>
- ESPAÑA. Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios. [Internet] 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>
- ESPAÑA. Resolución de 8 de noviembre de 2017, de la Secretaría General de Sanidad y Consumo, por la que se publica el Convenio marco de colaboración con la Plataforma de Organizaciones de Pacientes. [Online] Boletín Oficial del Estado de 27 de noviembre de 2017, núm. 288. Recuperado de https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2017-13738
- ESPIGA, F., MÒDOL, J. P., MARTÍN, F. J., FERNÁNDEZ, A., FERNÁNDEZ, C. & 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 de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6004137>
- FAJARDO, G. E., MELJEM, J., RODRÍGUEZ, J., ZAVALA, J. A., VICENTE, E., VENEGAS, F. (2012). Recomendaciones para prevenir el error médico, la mala práctica y la responsabilidad profesional. *Revista CONAMED*, 17(1), 30-43. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=57852>
- GÓMEZ, A. (2003). La medicina basada en evidencias científicas: mito o realidad de la variabilidad de la práctica clínica y su repercusión en los resultados en salud. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 26(1). Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272003000100002

- GÓMEZ, M. E., DOMÍNGUEZ-GIL, A., MORENO, P. J. (2002). Seguridad de Medicamentos. Prevención de errores de medicación. *Farmacia Hospitalaria*, 26(4), 250-254. Recuperado de: <http://www.ismp-espana.org/ficheros/Fichero10.pdf>
- GUTIÉRREZ, R. (2017). La humanización de (en) la Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina Familiar*, 10(1). Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000100005
- 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>
- HUFTY, M., BASCOLO, E., & BAZZANI, R. (2006). Gobernanza en salud: un aporte conceptual y analítico para la investigación. *Cuadernos de Saúde Pública*, 22(suppl). doi:10.1590/S0102-311X2006001300013.
- JOVELL, A. J., NAVARRO, M. D., FERNÁNDEZ, L. & BLANCAFORT, S. (2006). Participación del Paciente: Nuevo rol del paciente en el sistema sanitario. *Atención Primaria*, 38(4). Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-participacion-del-paciente-nuevo-rol-13092347>
- KELLER, B., MBWEWE, D. C. (1991). Policy and Planning for the Empowerment of Zambia's Women Farmers. *Canadian Journal of Developmental Studies*, 12(1). Recuperado de: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02255189.1991.9669421>
- KOHN, L. T., CORRIGAN, J. M., DONALDSON, M. S. (2000). *To err is human. Building a safer Health System*. Washington, DC (US): National Academies Press. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25077248/>
- LONGO, F. (2020) Los desafíos de la gobernanza en los sistemas públicos iberoamericanos. *Revista del CLAD Reforma y Democracia*, 46, 75-102. Recuperado de <http://siare.clad.org/fulltext/0062402.pdf>
- LÓPEZ, F. (2003). Qué es la unidad de hospitalización domiciliaria y la introducción a su gestión. *Enfermería global: Revista electrónica semestral de enfermería*, 2(2). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=763808>
- MARCH, J. C. (2015). Pacientes empoderados para una mayor confianza en el sistema sanitario. *Revista de Calidad Asistencial*, 30(1). doi:10.1016/j.cali.2015.01.001
- MARCOS, M., HERNÁNDEZ-GARCÍA, I, CEBALLOS-ALONSO, C., MARTÍNEZ-IGLESIAS, M., MIRÓN-CANELO, J.A, & 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/es-revista-revista-calidad-asistencial-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-articulo-la-gestion-riesgos-sanitarios-derechos-13051690>
- MOLINA, M. (2010). Análisis de las causas de la variabilidad en la práctica médica. *Evidencias en Pediatría*, 7(1). Recuperado de

<https://evidenciasenpediatria.es/articulo/5578/analisis-de-las-causas-de-la-variabilidad-en-la-practica-medica->

- MONTES, J., DE TORO, M., & 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>
- NAZAR, C., ZAMORA, M. & GONZÁLEZ, A. (2015). Cirugía Ambulatoria: Selección de Pacientes y Procedimientos Quirúrgicos. *Revista chilena de cirugía*, 67(2). doi:10.4067/S0718-40262015000200017
- NUÑO, R. (2007). Buenas prácticas en gestión sanitaria: el caso Kaiser Permanente. *Revista de Administración Sanitaria*, 5(2), 283-92. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13107524>
- 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 Administração Pública*, 50(3). doi: 10.1590/0034-7612143984
- 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(1-2). Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100016.
- 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
- PEIRÓ, S. (2003). Desde las variaciones en la práctica médica a la toma de decisiones compartida y la atención centrada en el paciente. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 29(6). doi:10.1016/S1138-3593(03)74194-X
- PEREIRA, M., & 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), 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. doi:10.1016/S1134-282X(02)77520-9
- RENGEL, G, GARCÍA, J., & RAMÍREZ, J. A. (2011). Variaciones en la práctica médica y sus implicaciones en la clínica. *Enfermería Docente* 93, 31-5. Recuperado de: <http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-093-09.pdf>
- ROCCO, C. & GARRIDO, A. (2017). Seguridad del Paciente y Cultura de la Seguridad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 28(5). doi:10.1016/j.rmcl.2017.08.006
- ROMÁN, A. (2012). Conceptos y definiciones básicas de la Gestión Clínica. *Medwave*, 12(5). doi: 10.5867/medwave.2012.05.5418
- SACKETT, D., ROSEBERG, W. M., MUIR, J. A., HAYNES, R. B., RICHARDSON, W. S. (1996). Evidence based medicine: What it is and what it isn't [Editorial]. *British*

Medical Journal, 312, 71-72. Recuperado de:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8555924/>

- SESMA, J. (2012). Saturación en los servicios de urgencias hospitalarios. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 35(2). doi:10.4321/S1137-66272012000200001
- 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>
- TAYLOR-ADAMS, S., VINCENT, C. (2006). Systems analysis of clinical incidents. The London Protocol. [Documento Técnico]. Recuperado de
https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/surgery-cancer/pstrc/londonprotocol_e.pdf
- TERÁN, G. J., MORA, E. J., GUTIÉRREZ, M. R., MALDONADO, S. C., FERNÁNDEZ, J. (2018). Gestión de la innovación en los servicios de salud pública. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v36n3/ibi16317.pdf>
- VILLAREAL, J. Z., GÓMEZ, D., BOSQUES, J. (2011). Errar es humano. Revista Medicina Universitaria, 13(51). Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-universitaria-304-articulo-errar-es-humano-X1665579611240505>