

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

| 01. Identificación | |
|----------------------------|--|
| Acta No. | 7 |
| Tipo de Reunión | Comité Calidad <input type="checkbox"/> Comité <input type="checkbox"/> Comisión <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombre del Comité/Comisión | Comité de Currículo |
| Fecha | 11 de Mayo de 2016 |
| Hora Inicio | 2:00 pm |
| Hora Fin | 4:00 pm |
| Lugar | Aula Video Conferencias |

| 2. Asistencia | |
|----------------------------------|---|
| Nombre Completo | Cargo |
| Ruth Marina Agudelo Cadavid | Vicedecana |
| Isabel Cristina Posada Zapata | Representante Salud Mental |
| Edwin Rolando González Marulanda | Representante de Salud Desarrollo y Sociedad |
| Alfonso Helí Marín Echeverry | Representante Sistemas de Información en Salud |
| Elkin Fernando Ramírez Rave | Coordinador AS |
| María Luisa Montoya | Coordinadora AAS |
| Juan Fernando Saldarriaga | Representante de Epidemiología |
| Javier Antonio Cobaleda Rúa | Representante Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres |
| Carlos Mario Quiróz Palacio | Representante Seguridad y Salud en el Trabajo |
| Luis Alberto Gutiérrez Mejía | Representante Planificación y Administración |
| Invitados | |
| Yolanda Lucía López Arango | Jefe Departamento Ciencias Específicas |
| Sandra Alvarán | Integrante Grupo Salud Mental |
| Erika Alzate Amariles | Asistente Vicedecanatura |
| Diana Marcela Díaz Rodríguez | Profesional de apoyo Comité de Currículo |
| Inasistentes | |
| Hugo de Jesús Grisales Romero | Coordinador GESIS (no asistió por problemas de Salud) |

| 3. Objetivo |
|--|
| Revisar la propuesta curricular de la Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres, y conocer la propuesta de la asignatura Humanización de los servicios de salud para los pregrados, que propone el Grupo de Desarrollo Salud Mental. |

| 4. Agenda de trabajo |
|--|
| 1. Aprobación del Acta anterior y revisión de Compromisos. |
| 2. Propuesta curso en Salud Mental – planes de estudio transformados. Isabel Cristina Posada, Sandra Alvarán. |
| 3. Presentación nueva propuesta de posgrado: Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres. Yolanda Lucía López. |

| 5. Actividades realizadas | |
|---------------------------|-------------------|
| No. | Detalle Actividad |

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
Acta de reuniones

| | |
|---|--|
| 1 | <p>1.1 Se aprueba el acta anterior.</p> <p>1.2 Revisión de los compromisos pendientes de la sesión No 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Envío de comunicado para la conformación y solicitud de reunión de la Comisión para el Examen Comprensivo Doctoral. ✓ Solicitud de reunión con el profesor Julián Uribe para determinar actividades con referencia a la construcción del Proyecto Educativo de Facultad. Actividad que se encuentra pendiente por disponibilidad de este docente. |
| 2 | <p><u>2.1 Curso Humanización de los servicios de salud para los pregrados, a cargo del Grupo de Desarrollo Salud Mental (anexo 1).</u></p> <p>La propuesta surge a raíz de las reuniones con los Grupos de Desarrollo de la Facultad, en donde se socializaron los planes de estudio transformados, y se observó que el Grupo de Desarrollo Salud Mental, podría contribuir en las mejoras de los programas académicos. Además se analizó que los integrantes del Grupo de Desarrollo son solicitados con frecuencia al inicio de las prácticas académicas o de los trabajos de grado y los estudiantes se muestran interesados en participar en temas que hagan referencia a la salud mental, como por ejemplo: sexualidad insegura, consumo de sustancias psicoactivas, violencia, resiliencia, atención de población indígena, etc. Ante esta situación, el reto ha sido reorientar las preguntas de investigación en salud mental hacia la especificidad de los pregrados de la Facultad. En este sentido, lo que se ha hecho es mirar la respuesta institucional frente a esos asuntos o problemáticas.</p> <p>Por lo anterior, el Grupo de Salud Mental, propone un módulo de introductorio a este tema dentro de la asignatura en Salud Pública, esta propuesta se encuentra en construcción.</p> <p>Para la propuesta del Curso de Humanización, se tuvo en cuenta, el análisis de la egresada de la Facultad, Salomé Henao González líder de Gestión del Talento Humano de la Clínica del Norte en donde argumentó, "Hay una certificación internacional "Empresa familiarmente responsable". Esta certificación sólo la tiene el Hospital Pablo Tobón Uribe, y tiene que ver con la certificación frente a la responsabilidad empresarial con sus colaboradores. Sobre este tema no hay oferta en el sector, no hay formación que permita abordar la humanización de los internos y los externos, no hay instrumentos, ni metodologías, que permitan abordar este tema tan indispensable en el Sector Salud" (Testimonio egresada Facultad Nacional de Salud Pública FNSP).</p> <p>Se muestran los aspectos relevantes de la propuesta del Grupo de Salud Mental:</p> <p>Antecedentes de la humanización:</p> <p>La unidad Sectorial de Normalización en Salud del Ministerio de la Protección Social, creó en 2011 el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia. Versión 003 Descriptores Acreditación. Dirección general de Calidad de Servicios.</p> <p>Este manual fue elaborado en la Unidad Sectorial de Normalización en Salud a través de un amplio proceso de consenso y con la participación de expertos del Ministerio de la Protección Social, del Icontec y de las instituciones participantes en el Comité Sectorial, fue actualizado para responder a las nuevas exigencias de los estándares internacionales y a la necesidad de impulsar las</p> |

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

instituciones hacia nuevos desarrollos en los procesos de calidad que enfatizen en el enfoque dirigidos a la obtención de resultados centrados en el paciente.

Las certificaciones internacionales es algo que ha cobrado vigencia, pero que en la Facultad no se ha tenido en cuenta, se le hace una apuesta a la humanización. Se ve en alguna de las asignaturas pero se ve la necesidad de fortalecerla.

Hay un interés particular desde el Ministerio de la Protección Social, pero que es un tema desconocido. La facultad debe tener una propuesta para que los estudiantes ingresen en este escenario.

No hay proceso de humanización para los empleados. Es una necesidad de estrategia de humanización de los servicios de salud. Al culminar el curso, el estudiante estaría en capacidad de: Realizar diagnósticos de la humanización de los servicios de salud.

- ✓ Establecer las características, conductas y la cultura de humanización deseadas en las instituciones prestadores de servicios de salud.
- ✓ Diseñar programas y estrategias de humanización de los servicios de salud según modelos de Empresas Familiarmente Responsables.
- ✓ Evaluar los resultados obtenidos a partir de la implementación de las estrategias de humanización de los servicios de salud, que permitan el mejoramiento continuo de dichos programas.

2.2 Discusión del Comité de Currículo:

- ✓ Algunos de los asistentes plantean que la propuesta se podría implementar como un curso Electivo para programas de pregrado. Es algo que están necesitando los profesionales. En Colombia, es frecuente que se atribuya el problema de deshumanización del servicio a que el Sistema de Servicios de Salud se encuentra en un contexto de mercado donde prevalece el interés financiero. Sin embargo, el asunto de la humanización ha sido un problema serio aún en sistemas de salud públicos. Por lo cual se considera clave, y crítico, y debería estar incluido dentro del plan de estudios y no sólo como curso electivo en el pregrado
- ✓ La propuesta tiene unas líneas iniciales y si bien, se habla de las certificaciones internacionales, la palabra clave es el asunto de la humanización. Es decir, la justificación del curso no se debe hacer únicamente en el cumplimiento de unos estándares internacionales ya que éstos últimos pueden reforzar reformas pro-mercado y convertirse en un "asunto cosmético". Eso de hacer humano un servicio que se vuelve tan impersonal, y observado desde unos estándares que difieren a veces de lo que realmente perciben los pacientes o los clientes internos.
- ✓ Tema pertinente desde el punto de vista del Sistema de Salud, que se ha concebido más desde lo financiero que desde lo humano en la prestación del servicio. El tema de la humanización es de carácter estructural y no de forma. Los tres comités de programa deberían analizar en la malla curricular, la pertinencia y proponerlo a debate en el Consejo de Facultad.
- ✓ Los cursos que se consideren esenciales, se deberían priorizar y analizar en los Grupos de Desarrollo para que sean incorporados dentro de los planes de estudios.
- ✓ Para presentar esta propuesta a los Grupos de Desarrollo, se debería informar más a los Comités de Programa cual es el alcance tanto para los estudiantes de Administración como los de Gerencia en Sistemas de Información en Salud. Además de lo que se pretende con el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario. Tener claro la intención que hay en la

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

| | |
|---|---|
| | <p>academia sobre la humanización de los servicios de salud, y cuál es el alcance que debería tener en pregrado y hasta en posgrado.</p> <p>✓ Afinar la propuesta para ser dado en los programas de posgrados como un curso electivo; deben haber estudiantes interesados.</p> |
| 3 | <p><u>3.1 Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres.</u> Presentación profesora Yolanda López (anexo 2).</p> <p>Contexto para la maestría</p> <p>La salud ambiental dado su origen en la salud pública, entraña un saber transdisciplinar y objeto complejo y multidimensional sujeto a las tensiones políticas y paradigmas sobre la sociedad y el desarrollo. El modelo económico y el orden internacional actual imperante han generado fuerzas productivas del orden global caracterizado por el consumismo, la explotación irracional de los recursos naturales, la degradación de la biosfera y la contaminación del suelo, el agua y el aire que amenazan la sustentabilidad de la vida y la salud y aumentan la vulnerabilidad.</p> <p>La vida (que trasciende la vida humana) y la salud están por encima del modelo económico y del orden internacional.</p> <p>Las problemáticas de salud ambiental en el país son complejas y requieren de énfasis en la disminución de las brechas existentes entre la salud ambiental urbana y la salud ambiental rural, incorporando campos de acción en saneamiento básico, servicios públicos, entornos saludables, contaminación, industria, producción agropecuaria, energía, minería, emergencias y desastres, entre otros muchos.</p> <p>Es necesario reinterpretar la naturaleza desde la salud para la búsqueda de un socio-biocentrismo con una civilización humana: sustentable, soberana, solidaria y saludable (acorde con Jaime Breihl).</p> <p><u>3.2 Aportes a la propuesta por parte de los integrantes del Comité de Currículo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Perfil Ocupacional: Revisar el perfil. Definir de manera macro hacia donde apunta la formación de este Magister. ✓ Determinar si la maestría realmente va a tener una modalidad de profundización. Esto repercute en el trabajo de investigación que deberá entregar el estudiante y en el número de créditos totales. ✓ Si la maestría está pensada para que la realicen personas pertenecientes al área de ciencias sociales se reconoce que el enfoque epidemiológico es solo uno de los posibles para estudiar el tema de los desastres y de la salud ambiental. Por lo cual se recomienda reubicar los cursos Investigación I y II que están en el módulo que se titula Sistemas de Información y Epidemiología Ambiental. Se podría pensar que estas investigaciones estarían muy supeditadas al enfoque epidemiológico. ✓ En la asignatura “Escribir para publicar”, se podría realizar otras cosas, como por ejemplo productos orientados a la abogacía en salud (“Policy brief” o resumen ejecutivo), comunicaciones o cartillas para organizaciones sociales, es decir, de qué manera en el marco de la gestión social del conocimiento, también servirían estos productos para movilizar y para poner en agenda pública los temas. Se puede pensar también ofrecer en este espacio una electiva. Se pone a consideración del Comité de Programa. ✓ En lo que respecta a la intensidad horaria: en relación con los 60 créditos. Se supone que las personas que realizan maestrías en profundización, son personas que trabajan. Se debe hacer clara y explícita la disposición de tiempo, para que los postulantes sepan cual es la dedicación que deberán tener. |



SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
Acta de reuniones

- ✓ Denominación. Se debe organizar el título ¿Debería aparecer en el título el énfasis de la maestría? ¿Es necesario?
- ✓ Repensar la asignatura de trabajo de grado, se supondría que en trabajo de grado III, los estudiantes deberían hacer entrega del producto, porque en el 4to semestre no aparece un trabajo de grado IV.
- ✓ Analizar, qué relación tiene, Investigación I y II con la asignatura trabajo de grado. Con el objetivo de unificar lenguajes, averiguar cómo es llamado el trabajo de grado de los estudiantes. Consultar con el área de posgrados, cual es la implicación de la investigación en una maestría en profundización y el total de número de créditos del programa. Para lo anterior se planteó tener en cuenta que los productos en una maestría de profundización también incluye: resolución de casos, propuesta de desarrollo, propuestas de mejoramiento además del proyecto de investigación.
- ✓ Adicionalmente se planteó estudiar la conveniencia de separarse del tronco común en investigación y hacer énfasis en Investigación Operativa como el caso de la cohorte No15 de la Maestría en Epidemiología financiada por el TDR (Tropical Disease Research Program de la OMS).
- ✓ ¿Cuál es el sello distintivo para las maestrías de la facultad? Este se ha tratado de evidenciar desde los cursos comunes. Analizar, qué es lo que deberá reconocer el estudiante a través de la Salud Pública. Si bien es una maestría que se encuentra en el área de la salud ambiental, está en el marco de la Facultad.
- ✓ Se deben revisar los objetivos específicos de la Maestría Vs el programa de Administración Ambiental y Sanitaria ya que estos se ven similares. Adicionalmente se debe revisar la redacción de los objetivos ya que apuntan a actividades.
- ✓ No limitar el perfil del aspirante a la hora de la postulación a la Maestría. Se pone a consideración del Comité de Programa y el área de Posgrados.
- ✓ Se debería incorporar en el Documento Maestro, las maestrías a nivel internacional, especialmente en América Latina, que tengan concordancia con esta área. Con el objetivo de mirar la competitividad que tendría en Latinoamérica.
- ✓ Los proponentes no consideran pertinente incluir un componente de atención psicosocial porque el énfasis de la Maestría es la gestión de lo ambiental. La atención sería el campo de otros programas en el medio.

6. Conclusiones y compromisos

Propuesta curso “Humanización de los Servicios de Salud”

1. La comisión que presenta la propuesta de *“Humanización de los Servicios de Salud”* deberá realizar ajustes con base a los comentarios y al debate realizado en el Comité de Currículo, posteriormente se pasará a los Comités de Programa y a los Grupos de Desarrollo para que estos hagan a su vez observaciones, para ser retomado y analizado dentro de un mes en el Comité de Currículo.

Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres

2. El comité de programa de la Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres, deberá revisar de nuevo la propuesta a la luz de los comentarios realizados en el Comité, y presentarla nuevamente.

7. Reuniones próximas a cumplir

| No. | Actividades | Fecha |
|-----|-------------|--------------------|
| | | 25 de Mayo de 2016 |

Elaboró: Diana Marcela Díaz Rodríguez

| | |
|---|---|
| <hr/> Firma Coordinador Comité o Comisión | <hr/> Firma Secretaria Ad-Hoc Comité o Comisión |
|---|---|

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

Anexo 1. Propuesta curso Humanización de los Servicios de Salud - Grupo de Desarrollo Salud Mental.

PROPUESTA CURRICULAR.

Profesoras: Isabel Posada, Sandra Alvarán. Grupo de Investigación Salud Mental.

HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Antecedentes.

La Unidad Sectorial de Normalización en Salud del Ministerio de la Protección Social, creó en 2011 el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia. Versión 003 Descriptores Acreditación. Dirección General de Calidad de Servicios.

Este Manual fue elaborado en la Unidad Sectorial de Normalización en Salud a través de un amplio proceso de consenso y con la participación de expertos del Ministerio de la Protección Social, del Icontec y de las instituciones participantes en el Comité Sectorial, fue actualizado para responder a las nuevas exigencias de los estándares internacionales y a la necesidad de impulsar las instituciones hacia nuevos desarrollos en los procesos de calidad que enfatizan en el enfoque dirigido a la obtención de resultados centrados en el paciente.

En esta línea, se incorpora un nuevo grupo de estándares de apoyo –“Gestión de tecnología”– y dos nuevos subgrupos de corte asistencial –“Seguridad del paciente” y “Sedes integradas en red”–. Asimismo, los estándares de mejoramiento se convierten en un grupo que interactúa tanto con los estándares asistenciales como con los de apoyo, con el propósito de incrementar su enfoque sistémico e integral y su impacto en la cultura de calidad y seguridad del paciente. También se incorporan nuevos estándares **de humanización, promoción y prevención específicos, odontológicas y para hospitales universitarios**. En este proceso se integraron los requisitos de calidad superior en un continuo de atención al usuario, con lo cual se hace el proceso de implementación más sencillo, pero no por ello, menos exigente para las instituciones. Subsecuentemente, este nuevo Manual permitió iniciar el proceso de acreditación internacional de los estándares de acreditación de nuestro Sistema Único de Acreditación en Salud.

De igual manera, el Ministerio de Salud y Protección Social, el 2014, desarrolló una guía para la Excelencia en Salud, Calidad y humanización de la atención en salud a mujeres gestantes, niñas, niños y adolescentes Calidad y humanización.

Entendiendo la humanización como un imperativo ético de la atención integral en salud; la cual hace referencia a la obligación que tienen los actores que intervienen en dicha atención de garantizar la accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad y continuidad en la atención a población, respetando su condición y dignidad humana, reconociendo su contexto socio cultural y la diversidad poblacional y territorial que se expresa en la particularidad de su desarrollo.

Aspectos esenciales en la prestación de los servicios de salud que pueden estar relacionadas con la salud mental desde la humanización:

1. Humanización de los servicios de salud, es uno de los ejes del Sistema Único de Acreditación y una premisa en los procesos de atención en todo el mundo. Para Colombia está reglamentado por la resolución 0123 de 2013, estándares 32, 72,79, 96, 110, 127.

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

2. Riesgo psicosocial: resolución 2646 de 2008 responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional
3. Gestión de eventos adversos: en conceptos como segunda víctima de los eventos adversos.
4. Adherencia a guías, procedimientos y tratamientos por parte del personal y del paciente.

Contextualización de la propuesta.

- Contacto con egresados de la Facultad Nacional de Salud Pública. (Salomé Henao González. Líder de Gestión del Talento Humano de la Clínica del Norte. “Hay una certificación internacional “empresa familiarmente responsable”. Esta certificación sólo la tiene el hospital Pablo Tobón Uribe, y tiene que ver con la certificación frente a la responsabilidad empresarial con sus colaboradores. Sobre este tema no hay oferta en el sector, no hay formación que permita abordar la humanización de los internos y los externos, no hay instrumentos, ni metodologías, que permitan abordar este tema tan indispensable en el sector salud”.
(Testimonio egresada Salud Pública).
- Necesidades expresas de vinculación de los trabajos de grado desde el área de la salud mental.

Propuesta curricular.

| | |
|-----------------------------|---|
| Propósito del curso: | Este curso tiene como propósito, generar un espacio en el cual los estudiantes desarrollen capacidades para diseñar e implementar estrategias multimodales enfocadas a la humanización de los servicios de salud, incluyendo a todas las partes interesadas. |
| Justificación: | <p>El curso de <i>humanización en los servicios de salud</i>, está orientado al diseño de acciones que promuevan el desarrollo del ser humano en sus 5 dimensiones, generando estrategias multimodales que impacten tanto a los usuarios externos como internos de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.</p> <p>El estudiante contará con fundamentos teóricos, herramientas metodológicas y soportes normativos que le permitirán estructurar estrategias de humanización en el sector salud, enmarcadas en responsabilidad social empresarial, en el sistema único de acreditación en salud y demás sistemas de gestión que permiten el mejoramiento continuo de las instituciones. El estudiante tendrá la capacidad de:</p> <ul style="list-style-type: none">• Realizar diagnósticos de la humanización de los servicios de salud• Establecer las características, conductas y la cultura de humanización deseadas en las instituciones prestadoras de servicios de salud• Diseñar programas y estrategias de humanización de los servicios de salud según modelos de Empresas Familiarmente Responsables• Evaluar los resultados obtenidos a partir de la implementación de las estrategias de humanización de los servicios de salud, que permitan el mejoramiento continuo de dichos programas. <p>El estudiante tendrá la capacidad de identificar todas las partes interesadas de las instituciones de salud, establecer sus necesidades individuales y colectivas, definir planes, programas y estrategias de intervención que promuevan la prestación de servicios con humanización, seguridad y calidad.</p> |



Universidad de Antioquia

Código: F-8801-1-07

Versión: 01

Fecha: 16/03/2009

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

| | |
|-------------------------------|---|
| | <p>Mediante la intervención de las ser, el saber y el hacer de todos los involucrados (usuario y sus familias, ERP, Comunidad, Universidades, Colaboradores...).</p> <p>La cultura de humanización es una necesidad del sector, por tanto la intervención en las 5 dimensiones del ser permitirán la modificación de conductas y la definición de modelos de actuación en los colaboradores y todas las partes involucradas, permitirá el desarrollo individual y colectivo, permitiendo así el alcance los objetivos organizacionales.</p> |
| Objetivo General: | Promover en los estudiantes el diseño, implementación y mejora de programas orientados a fortalecer las conductas deseadas, mediante iniciativas de cambio hacia la prestación de servicios mas humanizados. |
| Objetivos Específicos: | <p>Las habilidades que se desarrollarán en este curso son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Generar y mantener estrategias, programas o acciones para la humanización en la prestación de servicios de salud, a través de lineamientos que permitan liderar procesos internos y externos en las entidades de salud.• Orientar estrategias que permitan lograr la participación activa de todas las partes interesadas en las estrategias.• Generar un entorno de trabajo saludable en el que se disminuyan los riesgos ocupacionales que permitan un ambiente de trabajo idóneo que facilite la prestación de un servicio de calidad.• Mejorar la calidad en la prestación del servicio respondiendo con oportunidad, pertinencia y calidez, para mejorar la satisfacción del usuario. |

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

Anexo 2. Presentación Maestría en Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres.

Maestría de salud ambiental y gestión del riesgo en desastres - énfasis en profundización

Contexto para la maestría

La salud ambiental dado su origen en la salud pública, entraña un saber transdisciplinar y objeto complejo y multidimensional sujeto a las tensiones políticas y paradigmas sobre la sociedad y el desarrollo. El modelo económico y el orden internacional actual imperante han generado fuerzas productivas del orden global caracterizado por el consumismo, la explotación irracional de los recursos naturales, la degradación de la biosfera y la contaminación del suelo, el agua y el aire que amenazan la sustentabilidad de la vida y la salud y aumentan la vulnerabilidad.

- La vida (que trasciende la vida humana) y la salud están por encima del modelo económico y del orden internacional
- Las problemáticas de salud ambiental en el país son complejas y requieren de énfasis en la disminución de las brechas existentes entre la salud ambiental urbana y la salud ambiental rural, incorporando campos de acción en saneamiento básico, servicios públicos, entornos saludables, contaminación, industria, producción agropecuaria, energía, minería, emergencias y desastres, entre otros muchos...
- Es necesario reinterpretar la naturaleza desde la salud para la búsqueda de un socio-biocentrismo con una civilización humana: sustentable, soberana, solidaria y saludable (acorde con Jaime Breihl)

Programas existentes en el país

| Nombre de institución | Nombre del programa | Nivel de formación | Número créditos | Número semestres | Municipio Oferta |
|---|--|--------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Universidad El Rosario | Maestría en salud ocupacional y ambiental | Maestría | 51 | 4 | Bogotá D.C. |
| Tecnológico de Antioquia | Especialización en prevención y atención de desastres naturales | Especialización | 31 | 2 | Medellín |
| Universidad Católica de Manizales | Especialización en prevención, atención y reducción de desastres | Especialización | 30 | 2 | Manizales |
| Universidad EAN | Especialización en gerencia del riesgo y prevención de desastres | Especialización | 26 | 2 | Bogotá D.C. |
| Universidad Sergio Arboleda | Especialización en gerencia del medio ambiente y prevención de desastres | Especialización | 30 | 2 | Bogotá D.C. |
| Universidad Tecnológica de Pereira - UTP | Especialización en gerencia en prevención y atención de desastres | Especialización | 28 | 2 | Pereira |
| Universidad CES | Especialización Tecnológica en Sistemas de Preparativos de Emergencias y Desastres | Especialización | | 2 | Medellín |
| Escuela de ingenieros militares-Ejército Nacional de Colombia | Maestría en Gestión del Riesgo y Desarrollo | Maestría | | 4 | Bogotá |

Propósito

Formar talento humano en salud ambiental y gestión del riesgo en desastres desde el análisis de las teorías y prácticas sociales de la salud pública, para la contribución a la justicia social y ambiental, la realización plena de la salud, la resolución de problemas, la

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

transformación resiliente, el mejoramiento de las condiciones y calidad de vida y la implementación de políticas que favorezcan la vida, la salud y la reducción de las brechas entre la salud ambiental urbana y rural de la población.

Objetivo general

Analizar las problemáticas de salud ambiental y del riesgo en desastres desde las dimensiones histórica, epistemológica, social y praxiológica y según el entorno geográfico, eco-biológico, político, social, cultural y epidemiológico para gestionar de forma eficiente, efectiva y eficaz la formulación e implementación de políticas y acciones que propendan por la vida y la disminución de brechas en la salud ambiental urbana y rural en los ámbitos local, regional, nacional e internacional.

Objetivos específicos

- Gestionar planes, políticas, programas y proyectos en relación con la salud ambiental y la gestión del riesgo en desastres.
- Integrar la planificación, políticas y estrategias de los sectores salud y ambiente con otros sectores para el fomento de la acción participativa en salud ambiental y la gestión del riesgo en desastres.
- Incrementar la capacidad de respuesta, las decisiones y las acciones de promoción de la salud y prevención, mitigación y control de problemáticas para modificar su incidencia, reducir la vulnerabilidad y proteger la vida y la salud de la población.
- Dirigir acciones para la generación de entornos saludables y la resiliencia en relación con la salud ambiental y la gestión del riesgo en desastres.
- Aplicar los sistemas de información de salud, ambiente, emergencias y desastres y de otros sectores a la formulación e implementación de políticas y a la toma de decisiones.
- Analizar los elementos jurídico-institucionales relacionados con la salud ambiental y la gestión del riesgo en desastres para aportar elementos de justicia y equidad en salud ambiental.

Perfil del egresado

- Dirigir y/o desarrollar políticas, planes, programas y proyectos
- Planificar, promover, coordinar y desarrollar acciones dirigidas a proteger y mejorar las condiciones ambientales y de salud en que se desenvuelve la vida
- Promover la salud ambiental y desarrollar estrategias y acciones interdisciplinarias e intersectoriales
- Diagnosticar, planear, ejecutar, controlar y evaluar impactos y las intervenciones y su incidencia en la vida y en la salud de la población
- Coordinar acciones de información-educación-capacitación-participación y movilización social
- Analizar desde los enfoques de los determinantes y la determinación social, los fenómenos de la salud ambiental y de los riesgos en desastres
- Analizar información e indicadores sobre salud ambiental y la gestión del riesgo en desastres.
- Asesorar a los entes territoriales para el desarrollo de planes, programas y proyectos en salud ambiental y gestión del riesgo en desastres
- Compartir los saberes de manera interdisciplinaria, manteniendo la visión de avanzar hacia un trabajo transdisciplinario.

Perfil Ocupacional

- Secretarías municipales, distritales y departamentales de salud
- Secretarías municipales, distritales y departamentales de ambiente
- Corporaciones Autónomas Regionales y otras entidades del SINA
- Entes de regulación
- Comités locales y comités regionales de emergencias y desastres
- Comités territoriales de salud ambiental (COTSA)
- Ministerios de: Salud y Protección Social, Ambiente y Desarrollo Sostenible, Interior, Agricultura
- Empresas privadas de servicios y del sector productivo

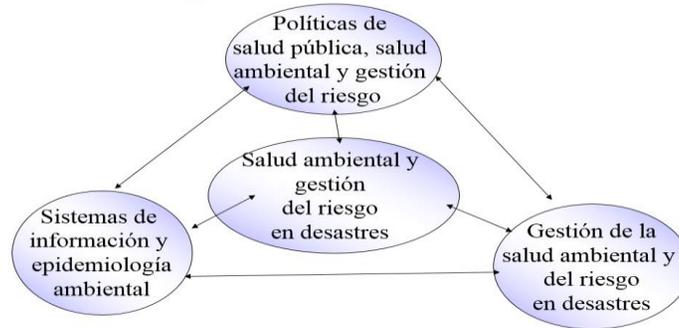
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

ONGs.

Ejes Estructurales

Ejes Estructurales



Plan de estudios

| Código | Nombre del Curso | Tipo | Créditos | Horas | | | | PRE-REQ |
|---------|---|------|----------|-------|-----|-------|----|---------|
| | | | | HP | HNP | Total | HS | |
| FSP-101 | Salud Pública I* | T | 4 | 48 | 144 | 192 | 4 | No |
| FSP-102 | Investigación I* | T | 6 | 72 | 216 | 288 | 6 | No |
| | Fundamentación en Salud ambiental y gestión del riesgo | T | 3 | 36 | 108 | 144 | 3 | No |
| | Políticas, planes y programas en salud ambiental y gestión del riesgo | TP | 3 | 36 | 108 | 144 | 3 | No |
| | Trabajo de grado I | T | 2 | 24 | 72 | 96 | 2 | No |
| | TOTAL | | 18 | 216 | 648 | 864 | 18 | |

| Código | Nombre del Curso | Tipo | Créditos | Horas | | | | PRE |
|---------|--|------|----------|-------|-----|-------|----|---------|
| | | | | HP | HNP | Total | HS | |
| FSP 202 | Investigación II* | T | 6 | 72 | 216 | 288 | 6 | FSP-102 |
| | Planificación en salud ambiental del territorio | T | 3 | 36 | 108 | 144 | 3 | |
| | Sistemas de información ambientales y de gestión del riesgo en desastres | TP | 4 | 48 | 144 | 192 | 4 | |
| | Epidemiología ambiental y en desastres | TP | 3 | 36 | 108 | 144 | 3 | |
| | Trabajo de grado II | T | 2 | 36 | 108 | 144 | 3 | |
| | TOTAL | | 18 | 216 | 648 | 864 | 18 | |

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

Acta de reuniones

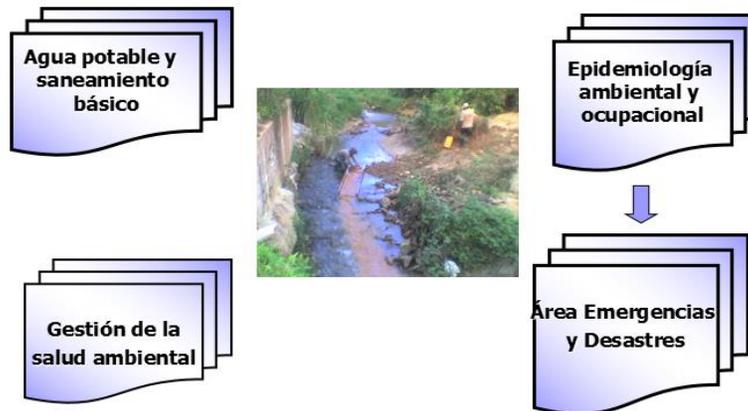
| Código | Nombre del Curso | Tipo | Créditos | Horas | | | | PRE-REQ |
|--------|---|------|-----------|------------|------------|------------|-----------|---------|
| | | | | HP | HNP | Total | HS | |
| | Evaluación de políticas, planes, programas y proyectos | T | 3 | 36 | 108 | 144 | 36 | |
| | Problemáticas y gestión de salud ambiental urbana y rural y emergencias y desastres | TP | 6 | 72 | 216 | 288 | 6 | |
| | Práctica de terreno: Salud ambiental y/o en desastres I | T | 3 | 36 | 108 | 144 | 36 | |
| | Electiva* | TP | 3 | 36 | 108 | 144 | 36 | |
| | Trabajo de grado III | TP | 3 | 36 | 108 | 144 | 3 | |
| | TOTAL | | 18 | 216 | 648 | 864 | 18 | |

| Código | Nombre del Curso | Tipo | Créditos | Horas | | | | PRE-REQ |
|--------|--|-----------|----------|-----------|------------|------------|----------|---------|
| | | | | HP | HNP | Total | HS | |
| | <u>Educación y movilización en salud ambiental y desastres</u> | <u>TP</u> | <u>3</u> | <u>36</u> | <u>108</u> | <u>144</u> | <u>3</u> | |
| | <u>Escribir para publicar*</u> | <u>TP</u> | <u>3</u> | <u>36</u> | <u>108</u> | <u>144</u> | <u>3</u> | |
| | <u>Total</u> | | <u>6</u> | <u>72</u> | <u>216</u> | <u>288</u> | <u>6</u> | |

| Eje Políticas de Salud Pública, Salud Ambiental y Gestión del Riesgo en Desastres | Sistemas de información y epidemiología ambiental | Gestión de la salud ambiental y del riesgo en desastres |
|--|---|--|
| 1. Salud pública | 1. Sistemas de información ambientales y de gestión del riesgo en desastres | 1. Planificación en salud ambiental |
| 2. Fundamentos de salud ambiental y gestión del riesgo en desastres | 2. Epidemiología ambiental y en desastres | 2. Problemáticas y gestión de salud ambiental urbana y rural y emergencias y desastres |
| 3. Políticas planes y programas de salud ambiental y gestión del riesgo en desastres | 3. Investigación I | 3. Práctica de terreno: Salud ambiental y/o en Desastres |
| 4. Evaluación de políticas, planes, programas y proyectos | 4. Investigación II | 4. Educación y movilización en salud ambiental y riesgo en desastres |
| Electiva | | |
| Trabajo de grado | | |
| Escribir para publicar | | |

LINEAS DE INVESTIGACION Grupo Salud y Ambiente – Grupo A Colciencias

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD Acta de reuniones



Características

Integración de acuerdo con niveles de formación obtenidos:

- ✓ Tecnología en Saneamiento Ambiental
- ✓ Administración en Salud énfasis Gestión Sanitaria y Ambiental
- ✓ Maestría en Salud Pública, Maestría en Salud Ocupacional o en Epidemiología u otros programas afines

Presencial semanal: Martes – jueves: 6:00 – 10:00 a.m. - Viernes 5:00 - 9:00 p.m. o Sábado 8:00 a.m. – 12:00. 60 créditos. Asesores de acuerdo al tipo de trabajo de grado en desarrollo o investigación.