

PROGRAMA

**DIPLOMADO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD FAMILIAR INTEGRAL
 VERSIÓN 2026**

APOYANDO A LOS EQUIPOS DE APS EN LOS DESAFÍOS DE LA UNIVERSALIZACIÓN Y EL ENFOQUE DE RIESGO

TIPO DE CURSO	DIPLOMADO
UNIDAD RESPONSABLE	- Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile (FACIMED)
ENCARGADOS DE PROGRAMA	- Director: Dr. Pedro Yáñez, jefe Programa Medicina Familiar FACIMED - Coordinación: Antonio Tejeda - Tutor Plataforma: Antonio Tejeda
DIRIGIDO A	- Profesionales de Atención Primaria de Salud
REQUISITOS	- Título profesional - Fotocopia Cédula de Identidad - Experiencia laboral de al menos 1 año en un centro de APS - Currículo Vitae (resumido)
MODALIDAD	- Virtual con soporte e-learning en Plataforma Moodle Universidad de Santiago de Chile
FECHAS	- Fechas de inicio Diplomado: - Jueves 16 de abril: primera jornada sincrónica - Fechas de término Diplomado: o Jueves 10 de septiembre: última jornada sincrónica o Jueves 24 de septiembre: ceremonia de certificación
DURACIÓN	- 220 horas pedagógicas (hp): o 117 horas docencia directa o 103 horas trabajo autónomo
HORARIO (presencial)	- Se contemplan un total de 22 jornadas sincrónicas, a desarrollarse entre las 18:00 y 20:10hrs., en forma semanal desde el jueves 16 de abril hasta el 10 de septiembre de 2026. - Cada jornada contendrá 2 horas cronológicas, distribuidas en 2 sesiones de 1 hora c/u (60 minutos).
LUGAR	- Jornadas sincrónicas: Plataforma Moodle Universidad de Santiago de Chile.
CUPOS	- Hasta 45 participantes
ASISTENCIA	- 80% horas de asistencia a jornadas sincrónicas, con control de asistencia al inicio y cierre de cada jornada.
NOTA MÍNIMA DE APROBACIÓN	- La nota mínima de aprobación del Diplomado es un 5,0 como calificación final; y al menos un 4,0 en cada uno de los seis módulos.

I. DESCRIPCIÓN

El Diplomado en Atención Primaria y Salud Familiar Integral destinado a profesionales de APS será desarrollado por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago de Chile, para fortalecer sus capacidades y competencias para la implementación del Modelo de Salud Familiar Integral en sus comunas y centros de salud, como parte de los desafíos de construcción de un sistema de salud universal para Chile y sus territorios basado en la APS.

En el período 2017-2024, se han desarrollado seis versiones cerradas para los directivos y profesionales de los Centros de Salud Familiar (CESFAM), dependientes del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC), bajo la coordinación de la Dirección de Atención Primaria (DAP) del Servicio; tres versiones para los directivos y profesionales de la Red de APS del Servicio de Salud Osorno (SSO); dos versiones cerradas para la Red de APS del Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente (SSMSO); tres versiones abiertas; y una versión cerrada para la ACHM, el Servicio de Salud Ñuble y el Servicio de Salud Biobío.

Este es un Diplomado virtual con soporte e-learning para entregar herramientas a profesionales de APS que les permitan reconocer y mejorar su propia práctica en el Modelo de Salud Familiar Integral con sus diferentes componentes, abordando los desafíos que enfrentan los equipos de salud, identificando aquellas áreas críticas en la implementación del modelo, generando iniciativas (proyectos) de mejora continua, y apoyando su puesta en marcha y seguimiento, en la perspectiva de aportar a la construcción de un sistema de salud universal para Chile y sus territorios basado en la APS. **En esta versión se incorporan de manera central la instalación y ampliación de la Estrategia de Universalización de la APS como Eje de la Reforma de Salud, junto a la Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas para la Promoción, Prevención y Manejo de la Cronicidad en el Contexto de Multimorbilidad (ECICEP), que se está implementando en la APS del país.** Este Diplomado concluye con la presentación de un conjunto de iniciativas (proyectos) elaboradas en grupos de trabajo para abordar problemáticas vinculadas a las áreas críticas en la implementación del Modelo de Salud Familiar Integral, en el marco de la universalización de la APS, que la Facultad se compromete a acompañar en su puesta en marcha y seguimiento para brindarle apoyo al trabajo de mejora continua desarrollado en los centros de salud de origen de los participantes.

Para la Facultad de Ciencias Médicas, este Diplomado es plenamente coherente con los Lineamientos estratégicos 2016-2020 toda vez que este Diplomado da cuenta de lo indicado en el objetivo Estratégico número 5 de “Entregar una oferta de posgrado, especialidades médicas y postítulos que aporte al desarrollo nacional, regional y global”; y el Objetivo Estratégico 8 “Fortalecer la vinculación de la Facultad con el medio”. En tal sentido, este Diplomado contribuye significativamente a la formación profesional continua, considerando los contextos actuales de nuestro país en materia de gestión en salud pública a nivel de la APS, donde los requerimientos de actualización profesional son cada vez mayores y exigentes para avanzar en la implementación del modelo de salud familiar integral con sus diferentes componentes, a través de la aplicación de la denominada Pauta MAIS (Modelo de Atención Integral de Salud con Enfoque Familiar y Comunitario), destinada a monitorear y evaluar el desempeño de los centros de salud en la materia.

La propuesta de este Diplomado tiene las siguientes características diferenciadoras:

- Es impartido por docentes con vasta experiencia en la APS y en la gestión de servicios de salud.
- Todos los módulos desarrollados se abordan desde la experiencia de los participantes, mediante una enseñanza inductiva que aprovecha y valora los conocimientos y las prácticas de los involucrados.
- Concluye con el desarrollo de proyectos de mejora continua en la gestión de los servicios y/o establecimientos de salud donde se desempeñan los participantes, vinculados a las áreas críticas de implementación del Modelo de Salud Familiar Integral en sus lugares y espacios de trabajo.
- Considera un seguimiento post Diplomado de estos proyectos.

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Contribuir a la mejora de la gestión de los establecimientos de atención primaria de salud de los profesionales y directivos participantes, entregando herramientas para abordar los desafíos emergentes y las áreas críticas del modelo, a través de la generación de proyectos de mejora continua en el desempeño de los centros de salud.

Objetivos Específicos

1. Analizar el modelo de salud familiar integral, en sus fundamentos y dimensiones, en el marco de la universalización de la APS.
2. Revisar las dimensiones y enfoques transversales del modelo de salud familiar integral.
3. Gestionar la estrategia de redes integradas de servicios de salud, en el marco de la universalización de la APS.
4. Identificar las áreas críticas y desafíos del modelo, reconociendo las prácticas locales, en el marco de la universalización de la APS.
5. Analizar la Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas para la Promoción, Prevención y Manejo de la Cronicidad en el Contexto de Multimorbilidad (ECICEP), para dar respuesta a las necesidades que tiene la población actualmente.
6. Examinar las evidencias existentes respecto de gestión de salud y desarrollo de planes de mejora.
7. Desarrollar proyectos de mejora continua para abordar áreas críticas y desafíos del modelo, en los establecimientos de salud de los participantes, en el marco de la universalización de la APS.

Resultados de Aprendizaje

Al finalizar el Diplomado, los participantes serán capaces de:

1. Conocer los fundamentos del modelo de salud familiar integral y sus principales componentes, en el marco de la universalización de la APS.
2. Comprender los elementos transversales del modelo de salud familiar integral.
8. Abordar las áreas críticas para la APS en la implementación del modelo de salud familiar integral, en el marco de la universalización de la APS.
3. Aplicar la estrategia de cuidado de pacientes crónicos con multimorbilidad para generar un cambio en cómo se entregan las herramientas de automanejo y autoeficacia a los usuarios.
9. Gestionar los componentes de la Estrategia RISS basadas en APS, revisando experiencias de redes integradas con buenos resultados sanitarios, en el marco de la universalización de la APS.
4. Aplicar el enfoque de salud basada en evidencia en el diseño e implementación del plan de salud familiar, y en los procesos de planificación y programación.
5. Identificar los desafíos actuales de la atención primaria de salud respecto de los grupos prioritarios y la cronicidad con multimorbilidad, aplicando herramientas innovadoras de intervención para abordarlos, en el marco del modelo de salud familiar integral.
6. Diseñar proyectos de mejora continua para abordar áreas críticas y desafíos del modelo en los centros de salud, incluyendo la cronicidad con multimorbilidad, apoyando su puesta en marcha, en el marco de la universalización de la APS.



III. METODOLOGÍA

El Diplomado está estructurado en seis módulos y es de carácter virtual con soporte e-learning. Cada módulo comprende una temática diferenciada en sus contenidos y actividades, y se integra al logro del objetivo general y el correspondiente objetivo específico del Diplomado. Durante el mismo se utilizarán recursos didácticos en línea y ejercicios prácticos autoevaluativos, entre otros.

Todos los módulos consideran el desarrollo de actividades basadas en la realidad de los participantes.

Los participantes desarrollarán un trabajo grupal desde el segundo módulo del Diplomado, que se entrega al final del mismo, destinado a diseñar un proyecto de mejora continua que permita abordar un área crítica del modelo de salud familiar integral, en la realidad donde se desempeñan. Para estos efectos, cada grupo de participantes cuenta con un tutor técnico que acompaña la elaboración del proyecto y trabajo final. La definición de las problemáticas específicas a abordar será orientada por el equipo docente para asegurar que las iniciativas a desarrollar estén alineadas estratégicamente con las prioridades y necesidades de fortalecimiento de la APS, de acuerdo a la realidad institucional y territorial donde se proponga su implementación, fortaleciendo procesos de mejora continua en marcha y evitando que sean propuestas aisladas o fuera de contexto.

Se contemplan jornadas sincrónicas finales de retroalimentación a las iniciativas propuestas, con participación del equipo docente.

Para la elaboración de las iniciativas, se utiliza una Plataforma Web de Marco Lógico, que es el enfoque con el que se diseñan los proyectos. Además, la Facultad y el equipo docente acompañan la implementación y el seguimiento de los proyectos elaborados para apoyar el trabajo de mejora continua desarrollado en los centros de salud. Para estos efectos, se desarrollará una jornada de acompañamiento del equipo docente a la implementación de los proyectos elaborados por los participantes, a los 3 meses de finalización del Diplomado.

El Diplomado es virtual donde se contempla un total de 22 jornadas sincrónicas de 2 horas cronológicas c/u (2 sesiones de 60 min. c/u), a desarrollarse semanalmente los días **jueves de 18:00 a 21:00 horas**.

El Diplomado está diseñado bajo el ambiente Moodle, a través del Campus Virtual USACH, donde se habilita un Aula Virtual para el Diplomado donde los estudiantes tienen acceso a recursos educativos en línea (videoconferencias sincrónicas y asincrónicas, revisión de temas por módulo con tutoría digital, envío de tareas y trabajos, además tendrán disponibilidad de podcast o audioconferencias, wikis, lecciones interactivas), combinados con el uso diversas herramientas de comunicación digital a través de foros, chats, mensajería interna, correo electrónico que permitan la socialización entre sus participantes.

Allí se publican los materiales de apoyo del Diplomado tales como presentaciones de los relatores, video clases, bibliografía, links de interés y otros; y se desarrollarán las actividades virtuales de aprendizaje como foros y evaluaciones. Además, se habilitan foros de consultas para resolver inquietudes de los participantes.



Se desarrollan diversas actividades teórico-prácticas y el participante aprende "haciendo". Los contenidos están especialmente elaborados para el Diplomado y en todos los módulos se desarrollan trabajos grupales sincrónicos, que son retroalimentados por los docentes respectivos y cuentan con un soporte pedagógico virtual.

Trabajo e-learning del Diplomado

Cada módulo se combina con diversas actividades en línea que apoyan y enriquecen el trabajo colaborativo que se realiza en forma presencial, a través del Aula Virtual del Diplomado. Como punto de partida, se realiza un foro de presentación y expectativas para que cada participante se relacione con los demás integrantes del Diplomado y muestre cuáles son sus motivaciones para participar.

En cada módulo se ponen en línea nuevos materiales para navegar. Se realizan foros asincrónicos de integración de lo aprendido. Los tutores virtuales utilizan el foro de discusión y correo interno. También se presentan actividades de intercambio colaborativo entre los participantes y prácticas de taller mediante actividades didácticas de autoaprendizaje. El seguimiento de los participantes es continuo, con el objetivo de acompañar y sostener su proceso de enseñanza-aprendizaje.

Los recursos pedagógicos disponibles y utilizables en el Aula Virtual del Diplomado, son los siguientes:

- Tutorial sobre el uso del Aula Virtual del Diplomado
- Módulos de aprendizaje en versión digital, descargables por los usuarios
- Bibliografía básica de módulos
- Videos por módulo
- Foro de bienvenida
- Foros temáticos por módulo
- Foro de consultas académicas: soporte académico
- Foro de navegación en Aula Virtual del Diplomado: soporte técnico
- Tablero de avisos
- Consultas y respuestas
- Calendario de actividades y evaluaciones
- Botón para respuesta o envío de evaluaciones por los participantes
- Publicación de calificaciones
- Mensajería interna para contacto entre participantes y tutores
- Reglamento del participante

En cada módulo, se ponen a disposición los siguientes recursos de aprendizaje:

- Sesiones virtuales vía Zoom por módulo (sincrónicas)
- Grabación de clases sincrónicas
- Presentaciones con contenidos de módulos
- Foros temáticos por módulo
- Bibliografía básica por módulo
- Recursos audiovisuales por módulo, incluyendo links de interés

A partir del segundo módulo, se inicia la elaboración de planes de mejora de acuerdo a las realidades de cada establecimiento, comenzando por la identificación de los problemas a enfrentar y los actores involucrados en las iniciativas a desarrollar, con un foro virtual continuo de retroalimentación en el Aula Virtual del Diplomado.

En el tercer y cuarto módulo, se sigue avanzando en la elaboración del plan de mejora mediante la definición de la propuesta de solución al problema identificado por cada grupo de trabajo y de las principales estrategias de intervención.

Por su parte, el alumno encuentra cada módulo diseñado de forma sencilla e intuitiva, permitiéndole acceder a los diferentes recursos de apoyo como: videos, clases portables, bibliografía, guías y links de interés.

También se aplica una breve encuesta anónima de satisfacción y evaluación de cada módulo, considerando los aspectos pedagógicos y de soporte tecnológico. Asimismo, se brinda una atención personalizada vía mensajes por el Aula Virtual y correos electrónicos.

IV. EQUIPO DOCENTE

- Pedro Yáñez: Médico Especialista en Salud Pública, Académico y jefe Programa Medicina Familiar FACIMED
- Angélica Verdugo: Médica Especialista en Salud Pública, MBA con especialización en Salud, Coordinadora Académica Magíster en Salud Pública FACIMED
- Irma Vargas: Nutricionista, Magister en Servicios Públicos y Políticas Sociales, Magíster en Gestión de Centros y Servicios de Salud, Magister en Ciencias de la Nutrición, Doctora en Sociología
- Jorge Arias: Médico Familiar, Magister en Medicina y Ciencias del Deporte, Académico Programa Medicina Familiar FACIMED
- Gloria Gramegna, Psiquiatra, Académica Programa de Medicina Familiar FACIMED
- Eduardo Gallegos: Médico, Académico y Coordinador Programa Geriatría FACIMED
- Humberto Montecinos: Médico, Académico y jefe Programa de Geriatría FACIMED
- Cristián Moscoso: Economista, Master en Políticas y Gestión Ambiental, Académico FACIMED
- Daniela Alburquerque: Terapeuta Ocupacional, Académica Carrera Terapia Ocupacional FACIMED, Magister en Terapia Ocupacional, jefa Depto. Formación Integral e Inclusión USACH
- Nora Donoso: Trabajadora Social, Magíster en Metodologías Participativas, Doctora© en Educación
- Rodrigo Fuentes: Profesor Instructor Escuela de Medicina FACIMED en Derechos Humanos en Salud y Comunicación en Salud, Magister en Salud Pública
- Lorena Ramírez: Matrona, Magíster en Salud Pública, directora Centro de Atención de Salud Integral para Adolescentes Rucahueche, Académica Escuela de Obstetricia FACIMED
- Camilo Bass: Médico Familiar, Magíster en Salud Pública, Magíster en Administración de Salud, Académico Escuela de Salud Pública U. de Chile.
- Judith Salinas: Asistente Social, Magister en Planificación del Desarrollo Urbano y Regional, Profesora Asociada INTA U. de Chile
- Alexis Ahumada: Odontólogo, Magíster en Salud Pública, Docente Cursos y Diplomados USACH
- María José Fernández: Nutricionista, Magister en Epidemiología, Docente Cursos y Diplomados USACH
- María de los Ángeles Bravo: Enfermera, Especialista en APS y Gestión de Multimorbilidad, Docente Cursos y Diplomados USACH
- Christian García: Médico, PhD en Salud Pública, Académico de Salud Pública FACIMED
- Alexander Recabarren: Médico, Magíster en Salud Pública, Docente Cursos y Diplomados USACH
- Alison Morales: Terapeuta Ocupacional, Magíster en Políticas Sociales y Gestión Local, Docente Cursos y Diplomados USACH, subdirectora de Salud Municipalidad de Recoleta
- Margarita Consuegra: Enfermera, Magíster en Salud Pública, Docente Cursos y Diplomados USACH
- Bernardo Martorell: Médico, Magíster en Salud Pública, Académico Programa de Medicina Familiar FACIMED



- Cecilia González, Administradora Pública, MBA en Administración de Instituciones de Salud, directora de Salud Municipalidad de El Bosque
- Ricardo Fábrega: Médico, Máster en Gestión Pública, Asesor Regional OPS/OMS, Decano Facultad de Salud Universidad Santo Tomás
- Víctor Alvarado: Trabajador Social, director Departamento de Salud Municipalidad de Quillota
- Lucía Vergara: Enfermera, Magíster en Salud Pública, Consultora en Políticas Públicas Salud
- Dino Sepúlveda: Médico Especialista en Salud Pública, Ex Jefe Unidad de ETESA MINSAL, Académico U. del Desarrollo
- Alejandro Canales: Economista, Magíster y Doctor en Demografía, Académico Universidad de Guadalajara
- Vanessa Díaz: Enfermera, MBA con Especialización en Salud, Magister en Salud Pública, Encargada Eje Universalización APS del MINSAL.

V. CRONOGRAMA JORNADAS SINCRÓNICAS

AÑO 2025		
MÓDULO	N° DE JORNADAS	FECHAS
I	JORNADA 1	JUEVES 16 DE ABRIL
	JORNADA 2	JUEVES 23 DE ABRIL
	JORNADA 3	JUEVES 30 DE ABRIL
II	JORNADA 4	JUEVES 07 DE MAYO
	JORNADA 5	JUEVES 14 DE MAYO
	JORNADA 6	JUEVES 21 DE MAYO
	JORNADA 7	JUEVES 28 DE MAYO
III	JORNADA 8	JUEVES 04 DE JUNIO
	JORNADA 9	JUEVES 11 DE JUNIO
IV	JORNADA 10	JUEVES 18 DE JUNIO
	JORNADA 11	JUEVES 25 DE JUNIO
	JORNADA 12	JUEVES 02 DE JULIO
	JORNADA 13	JUEVES 09 DE JULIO
V	JORNADA 14	JUEVES 16 DE JULIO
	JORNADA 15	JUEVES 23 DE JULIO
	JORNADA 16	JUEVES 30 DE JULIO
	JORNADA 17	JUEVES 06 DE AGOSTO
	JORNADA 18	JUEVES 13 DE AGOSTO
VI	JORNADA 19	JUEVES 20 DE AGOSTO
	JORNADA 20	JUEVES 27 DE AGOSTO
	JORNADA 21	JUEVES 03 DE SEPTIEMBRE
	JORNADA 22	JUEVES 10 DE SEPTIEMBRE



VI. CONTENIDOS Y CRONOGRAMA

Nº	Módulos	Contenidos	Actividades Evaluativas	Docentes Responsables	Jornadas / Horas pedagógicas
1	MODELO DE SALUD FAMILIAR INTEGRAL	<ul style="list-style-type: none">- Conceptos introductorios de Atención Primaria y Salud Familiar- Marco legal y administrativo que regula la APS- Universalización de la APS- Fundamentos para el desarrollo del Modelo de Salud Familiar y Comunitario- Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y Pauta MAIS- El enfoque de riesgo, vulnerabilidad y reducción del daño- Enfoque sistémico, enfoque intercultural y de derechos humanos- Herramientas básicas para el trabajo con familias.- Conceptos básicos de consejería, intervención en crisis y habilidades relacionales.	<ul style="list-style-type: none">- Tarea virtual 1: Presentación, breve autobiografía y compromiso con la APS- Foro virtual 1: ¿Cuál es el valor y aporte de la APS Universal?- Tarea virtual 2: Glosario de la APS (definición en diferentes soportes de conceptos clave en APS)	Pedro Yáñez / Alexis Ahumada / Rodrigo Fuentes / Bernardo Martorell / Jorge Arias / Rodrigo Godoy	Jornadas 1, 2 y 3 30 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 16 horas docencia directa- 14 horas trabajo autónomo
2	DIMENSIONES TRANSVERSALES Y ÁREAS CRÍTICAS DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR INTEGRAL	<p><u>Dimensiones Transversales:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Enfoque de derechos.- Enfoque de determinantes sociales.- Enfoque de curso de vida.- Participación.- Intersectorialidad.- Interculturalidad- Promoción.- Prevención.- Trabajo en red. <p><u>Áreas Críticas:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Acceso Universal.- Información/educación.- Resolutividad.- Cronicidad con multimorbilidad.- Seguimiento del paciente.- Condiciones sensibles a tratamiento en APS (hospitalizaciones evitables).- Gestión clínica en APS.- Priorización de temas críticos para el trabajo final. <p><u>Modelos Comunales de APS y Pandemia:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Dirección de Salud de la comuna de El Bosque- Modelo municipal de salud en la comuna de Quillota	<ul style="list-style-type: none">- Foro virtual 2: ¿Cuáles son las áreas críticas en la implementación del Modelo en nuestra realidad laboral?- Tarea virtual 3: Trabajando para la Universalización	Camilo Bass / Judith Salinas / Pedro Yáñez / Jorge Arias / Nora Donoso / María de los Ángeles Bravo / Cecilia González / Víctor Alvarado / Cristián Moscoso	Jornadas 4, 5, 6 y 7 40 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 21 horas docencia directa- 19 horas trabajo autónomo



3	REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD (RISS) BASADAS EN ATENCION PRIMARIA UNIVERSAL	<ul style="list-style-type: none">- Conceptualización de RISS basadas en APS Universal.- Modelo de atención y gobernanza de las RISS basadas en APS.- Modelo de organización y gestión en las Redes basadas en APS.- Estrategias de integración de la Red: lecciones aprendidas.	<ul style="list-style-type: none">- Foro virtual 3: ¿Cuáles son los desafíos que tenemos para trabajar en redes basadas en la APS, especialmente desde la atención integral centrada en la persona y el abordaje de la multimorbilidad en nuestros centros de salud?- Tarea Virtual 4: Elaboración de trabajo sobre estudio de caso de RISS, con foro virtual de retroalimentación	Angélica Verdugo / Cristián Moscoso / Ricardo Fábrega	Jornadas 8 y 9 20 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 12 horas docencia directa- 8 horas trabajo autónomo
4	SALUD BASADA EN EVIDENCIA Y PLAN DE SALUD FAMILIAR	<ul style="list-style-type: none">- Conceptos y aplicaciones de la evidencia en salud pública.- Caracterización de la situación de salud en la comunidad / población: enfoque cualitativo; y enfoque cuantitativo.- Uso de evidencia para prevención y control de enfermedades crónicas.- Uso de evidencia para abordaje de multimorbilidad.- Uso de evidencia en la formulación de políticas, programas y proyectos de salud.	<ul style="list-style-type: none">- Foro virtual 4: ¿Qué nos resulta y qué no nos resulta en el trabajo con familias, en base a la revisión de la evidencia y la experiencia?- Tarea virtual 5: Búsqueda de evidencia para el abordaje de la multimorbilidad en mi centro de salud	Bernardo Martorell / Dino Sepúlveda / Marisol Ruiz / Nanet González / María José Fernández / Pedro Yáñez / Cristián Moscoso	Jornadas 10, 11, 12 y 13 40 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 21 horas docencia directa- 19 horas trabajo autónomo



5	DESAFIOS DE LOS EQUIPOS DE SALUD Y HERRAMIENTAS INNOVADORAS DE INTERVENCIÓN EN EL MODELO DE SALUD FAMILIAR INTEGRAL	<p><u>Desafíos:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Universalización de la APS- Desarrollo infantil temprano y Subsistema de Protección Integral Chile Crece Contigo.- Atención integral de salud de calidad para adolescentes.- Envejecimiento activo y atención integral de personas mayores- Atención integral de personas migrantes y personas en situación de discapacidad- Protección de la salud mental de usuarios y funcionarios- Instalación de estrategia de abordaje integral de personas crónicas con multimorbilidad <p><u>Herramientas innovadoras:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Valoración geriátrica integral- Entrevista motivacional- Trabajo en equipo- Herramientas de automanejo y autoeficacia a los usuarios con multimorbilidad- Innovando en la intervención (arte, teatro, redes sociales)- Uso de TICs en la APS	<ul style="list-style-type: none">- Foro virtual 5: ¿Cómo fortalecemos la atención de los/as niños/as en situación de riesgo? y ¿Cuáles son las mejores prácticas con los adultos mayores dependientes?- Tarea virtual 6: Sistematización de una experiencia innovadora de intervención desarrollada en la APS- Foro virtual 6: ¿Cuáles son los desafíos que tenemos para innovar en nuestras intervenciones con los pacientes crónicos con multimorbilidad?	Helia Molina / Vanessa Díaz / Lucia Vergara / Lorena Ramírez / Eduardo Gallegos / Humberto Montecinos / Alison Morales / Christian García / Gloria Gramegna / Jorge Godoy / María José Fernández / María de los Ángeles Bravo / Alexander Recabarren / Nora Donoso / Pedro Yáñez / Cristián Moscoso	Jornadas 14, 15, 16, 17 y 18 50 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 27 horas presenciales- 23 horas trabajo autónomo
6	ATENCION PRIMARIA UNIVERSAL DE CALIDAD Y PLANES DE MEJORA	<ul style="list-style-type: none">- Atención universal- Enfoque de riesgo- Gestión de calidad en la APS- Acreditación en APS- Futuro de la APS y salud familiar- Diseño y evaluación de proyectos y programas.- Presentación y retroalimentación de planes de mejora	<ul style="list-style-type: none">- Foro virtual 7: ¿Cuáles son las mejores prácticas al diseñar e implementar planes de mejora con participación de las comunidades y del intersector?	Margarita Consuegra / Jorge Arias / Cristián Moscoso / Pedro Yáñez / Angélica Verdugo / Nora Donoso / Rodrigo Fuentes / María de los Ángeles Bravo / María José Fernández / Vanessa Díaz	Jornadas 19, 20 21 y 22 40 horas pedagógicas: <ul style="list-style-type: none">- 21 horas presenciales- 19 horas trabajo autónomo
TOTAL		<ul style="list-style-type: none">- 220 horas pedagógicas (hp):<ul style="list-style-type: none">o 117 hp de docencia directa (sincrónicas)o 103 hp de trabajo autónomo participantes			



De este modo, la distribución de las 220 horas cronológicas en los 6 módulos a desarrollar es la siguiente:

MÓDULOS OBLIGATORIOS	DOCENCIA DIRECTA	TRABAJO AUTÓNOMO PARTICIPANTES
1	16	14
2	21	19
3	16	14
4	16	14
5	27	23
6	21	19
TOTAL: 220 HORAS	117	103

VII. CERTIFICACIÓN

El Diplomado será certificado por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago de Chile.



VIII. PLAN DE EVALUACIÓN

La evaluación sumativa del Diplomado se desarrollará mediante las siguientes acciones evaluativas:

Acción evaluativa	Descripción	Ponderación Calificación Final
Actividades virtuales por módulo	<p>Se realizan actividades virtuales por módulo en el Aula Virtual del Diplomado, a través de tareas y foros. Cada módulo será evaluado con al menos 2 calificaciones por alumno: una tarea y la participación en el foro respectivo.</p> <p>Objetivo: Desarrollar actividades de aprendizaje e intercambio entre los participantes que permitan aplicar y reflexionar sobre los contenidos del curso.</p>	40%
Trabajo grupal final	<p>Elaborar un proyecto o plan de mejora que permita abordar un área crítica del modelo de salud familiar integral, en la realidad donde se desempeñan y en las comunidades con que trabajan los participantes. La definición de las problemáticas específicas a abordar estará orientada estratégicamente por las entidades de origen de los participantes. Es un trabajo grupal que se comienza a desarrollar a partir del módulo 2, donde se contemplan al menos 4 tutorías de apoyo a los diferentes grupos y 2 jornadas de retroalimentación con el equipo docente previas a la entrega del informe final.</p> <p>Objetivo: Diseñar iniciativas para abordar una problemática vinculada a las áreas críticas del modelo de salud familiar integral, en la realidad y las comunidades con que trabajan los participantes, considerando su experiencia laboral, cuya definición será orientada estratégicamente.</p>	40%
Prueba final	<p>Se trata de un test de desarrollo en base a temas estratégicos del Diplomado, que se hace al final del mismo. Consta de 12 temas estratégicos, donde cada grupo debe seleccionar 6 de ellos para desarrollar una respuesta reflexiva y propositiva en la materia. Se da 1 semana para desarrollarla.</p> <p>Objetivo: Aplicar los conocimientos adquiridos en el Diplomado, integrándolos con las experiencias y realidades de los participantes.</p>	20%
Calificación final	<p>La calificación final de cada participante es la suma ponderada de las notas obtenidas en las acciones evaluativas señaladas previamente.</p> <p>La nota mínima de aprobación del Diplomado es un 5,0 como calificación final; y al menos un 4,0 en cada uno de los seis módulos.</p>	100%

VI. PERSONAS DE CONTACTO

- Antonio Tejeda, Tutor de Plataforma Diplomado
Correo electrónico: rene.tejeda@usach.cl