

# Aportes de la Relación Docencia Servicio en la Calidad de los Servicios de Salud: Perspectivas desde las IES y IPS escenarios de práctica formativa.

## Modelos de Salud y Educación Médica.

**Autores:**

- Alejandra Zapata Alzate, FT. Mg en Calidad en salud. [azapataa@ces.edu.co](mailto:azapataa@ces.edu.co)
- Lina Marcela Botero Restrepo, Enf. Mg en calidad en salud.
- Clara María Orrego Morales, MD. Mg Epidemiología y pedagogía e investigación en el aula.



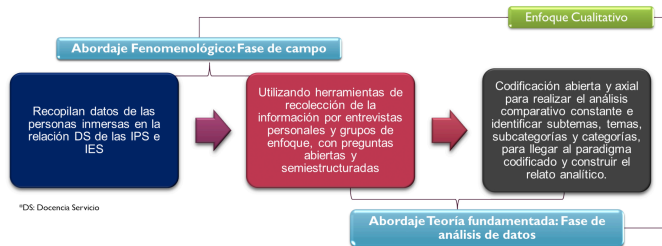
**Universidad CES**  
• Observatorio de la Salud Pública.  
Facultad de Medicina.

### Introducción

La relación docencia servicio vincula instituciones educativas e instituciones de prácticas para formar talento humano en salud. Sin embargo, en Colombia no se define claramente si la presencia de estudiantes mejora la atención médica y a la comunidad.

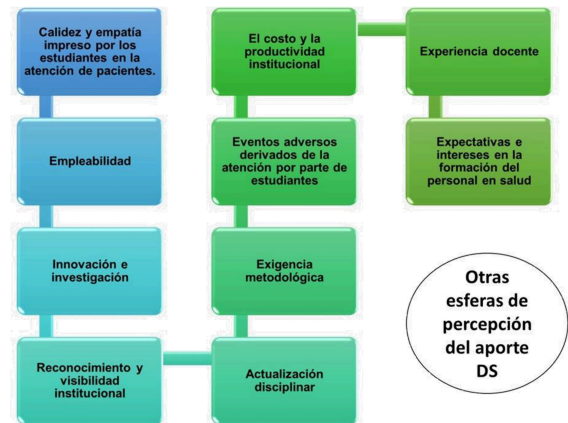
Entre 2021 a 2022, se buscó comprender cómo las instituciones de educación superior (IES) y los prestadores de servicios de salud (IPS) que son escenarios de práctica, conciben los aportes de esta relación a la calidad de los servicios de salud. Encontrándose que, aunque el enfoque económico es importante, no es la única premisa para valorar el impacto de estos vínculos en la calidad de la atención en salud.

### Metodología



### Conclusiones

- Se concuerda con que la perspectiva económica es importante, pero no la única para valorar el aporte del relacionamiento docencia servicio en la calidad de los servicios de salud, también son considerados como aportes importantes:

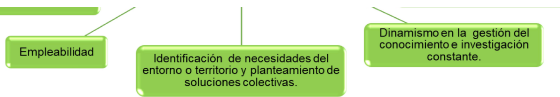


### Resultados

Los hallazgos destacan que la relación docencia servicio se basa en la corresponsabilidad social. En general, los participantes del estudio valoran las relaciones docencia servicio como alianzas beneficiosas en diversos aspectos, aportando un valor adicional para todas las partes involucradas.



- Se reconoce que en el ejercicio de las relaciones docencia servicio, hay experiencias que vinculan y contribuyen a los resultados de atributos en calidad como la seguridad, eficiencia y satisfacción.
- El modelo demanda una madurez estructural para potenciar su calidad y generar planes de beneficios que desarrollen garantías y estímulos a las entidades sanitarias que declaran vocación docente, frente a los que no declararan dicha vocación.



IPS: Institución prestadora de Servicios de salud/ Entidad sanitaria.  
 IES: Instituto de educación Superior  
 THS: Talento Humano en Salud

A partir de las experiencias referidas, se hallaron posturas disímiles, pero no necesariamente excluyentes para el desarrollo de estas alianzas, evidenciados en:

- La ocurrencia de eventos adversos derivados de la atención por parte de personal en formación.
- La legislación.
- Los costos y la productividad de los servicios.

## Pósters

- Esta investigación sirve como base para continuar el estudio del impacto de las relaciones docencia servicio, que permita la construcción de indicadores que respondan a este relacionamiento, su madurez y se atienda la participación de otros actores.

## Referencias

1. Decreto 780 de 2016, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
2. Dueñas JAC. Visión de la calidad y el riesgo en instituciones de salud con programas de formación médica en Colombia. 2012;59.
3. Eslava J. Hospital universitario y crisis hospitalaria en Colombia. Rev Gerenc Políticas Salud. septiembre de 2022;1:41-8.
4. Comisión para la Transformación de la Educación Médica en Colombia, Minsalud, Mineducación. Documento De Recomendaciones Para La Transformación De La Educación Médica En Colombia [Internet]. 2021.



**Contacto Autor:** Alejandra Zapata Alzate.

**Correo Electrónico:** azapataa@ces.edu.co.

**Celular:** 3016581914.

Volver