



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

PLAN DE CURSO

CÓDIGO:
FDOC-088
VERSIÓN: 03
EMISIÓN:
08/03/2021
PAGINA
1 DE 8

1. INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------|
| 1.1. Facultad | Ciencias de la Salud | 1.2. Programa | Administración en Salud | | |
| 1.3. Área | Formación profesional | 1.4. Curso | Estadística Hospitalaria | | |
| 1.5. Código | 1006159 | 1.6. Créditos | | | |
| 1.6.1. Horas D.D(Sincrónica) | 32 | 1.6.2. Horas T.I (Asincrónico) | 64 | 1.7. Año de actualización | 2023-1 |

2. JUSTIFICACIÓN

El curso Estadística Hospitalaria está ubicado en el cuarto semestre de la carrera porque el estudiante ya tiene competencias básicas en la organización y funcionamiento del sistema general de seguridad social, en estadística descriptiva y en informática aplicada, lo cual le permite usar la información como la herramienta fundamental para la toma de decisiones, dado que con ella se cimenta el actuar en cualquier contexto, máxime en el sector salud donde la gestión, administración y uso de los recursos repercute en la vida de las personas que pueden estar expuestas a factores de riesgo inminente o padecen un trastorno de salud. Así el Administrador en Salud tendrá competencias para saber buscar, compilar, organizar, analizar y utilizar la información, desde los sistemas más elementales hasta los más complejos tanto de información (manual o electrónica) como de salud (consultorios hasta hospitales universitarios avanzados.) Lo que le permite dominar las fuentes de información, organizar los datos de acuerdo con el interés y prioridad de las variables, representarlas de forma adecuada para comunicar con asertividad los indicadores hospitalarios e interpretar los resultados con fundamento en estándares de referencia o situaciones similares.

La metodología con la cual se desarrolla el curso incluye el compartir de saberes, la construcción del conocimiento mediante el aprendizaje autónomo, el trabajo colaborativo para la construcción de informes y llevar a la práctica el análisis de la información, lo que contribuye a que las instituciones de salud cuenten con personal de apoyo en procesos relacionados con la transformación de datos y en la interpretación de los resultados del quehacer en salud.

El administrador en salud con este curso, desarrolla competencias para describir la estructura y organización de las instituciones hospitalarias, conocer las fuentes de información físicas y electrónicas de su interés, calcular e interpretar los indicadores con los cuales se mide la operabilidad y gestión en salud en cada una de las instituciones e informar de forma pertinente los resultados periódicos que hacen parte del proceso administrativo: la evaluación y el control. Con este curso el estudiante logra avanzar en la construcción de informes de gestión usando información confiable e indicadores adecuados a la necesidad desarrollando el pensamiento lógico y gerencial, tomando las decisiones mas objetivas.

El curso está enmarcado bajo los lineamientos establecidos por la OMS y la Agenda 2030 (ONU, 2015), en lo referente a la elaboración y evaluación de indicadores para garantizar una atención con calidad. Así mismo, está orientado al seguimiento de indicadores según lo estipulado por el Ministerio de Salud y Protección Social, a través de la Resolución 256 de 2016, en donde se establecen pautas a favor del Sistema de Información para la calidad y se establecen los



indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.

3. PROPÓSITOS DE FORMACIÓN U OBJETIVOS.

Propósito 1: Dar a conocer a los estudiantes, la estructura orgánica, administrativa y funcional de una institución hospitalaria y su sistema de información, mediante la descripción de sus diferentes áreas y unidades funcionales, así como los registros y fuentes de información para la determinación de los datos a usar en el proceso de utilización de indicadores hospitalarios y de salud en el proceso administrativo.

Propósito 2: Inducir a los estudiantes a la utilización de las fuentes de información de cada unidad y área funcional de una institución hospitalaria, mediante el ejercicio de construcción, cálculo, descripción, representación y análisis de resultados de los indicadores hospitalarios para la adecuada planificación y toma de decisiones.

Propósito 3: Indicar a los estudiantes las estrategias posibles para el correcto uso de los resultados de indicadores hospitalarios, en la planeación en salud.

4. COMPETENCIA GENERAL DEL CURSO

Desarrollo en el estudiante conocimientos, habilidades y actitudes integrales para la toma de decisiones en salud, mediante la adecuada utilización de la información hospitalaria, evidenciada en la identificación de variables de interés, recolección, organización, análisis, representación y comunicación de los principales indicadores hospitalarios articulables al sistema de salud y acorde a las necesidades institucionales y normativas vigentes en cada país.

5. UNIDADES DE APRENDIZAJE

5.1. Unidades de Competencias (u objetivos de aprendizaje).

UNIDAD I- INTRODUCCIÓN A LA ESTADÍSTICA HOSPITALARIA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD: Introducción a la estadística hospitalaria. Estructura, organización y funcionamiento del hospital. Fuentes y flujos de información dentro del hospital. Estructura del sistema de información hospitalario en salud y articulación con el sistema de salud. Sistemas de Información, antecedentes, bases legales, objetivos, características y elementos básicos. Enfoque sistémico de la información. Legislación vigente sobre sistemas de información en el SGSS. El sistema Nacional y local de información de salud: SISPRO y sus aplicativos (RUAF- ADRES-



SIVIGILA-Centro nacional de enlace, TIC- PILA-SISMED-Cuentas maestras, Cuenta de Alto costo, Registro de personas con discapacidad, Vacunación, SIHO, REPS, RIPS). Entidades responsables del SOGCS en Colombia. Entidades responsables del Sistema de Información Vigilancia y Control en Colombia.

UNIDAD II. INDICADORES Y USO PARA LA TOMA DE DECISIONES: Introducción. Variables, Indicador, unidad de medidas, tipos de indicadores, ficha del indicador. Fuentes de información hospitalaria, registros y técnicas para la recolección de la información en salud, procesamiento, consolidación, representación y análisis de la información hospitalaria según requerimientos del sistema. Indicadores para el monitoreo de la calidad de la atención en salud: Dominios: 1) Efectividad. 2) Gestión del riesgo. 3) Experiencia de la atención.

UNIDAD III. PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y MODELOS DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN GERENCIAL E INDICADORES: Pasos Para la planeación estratégica en salud. Momentos de la planeación estratégica: Análisis, síntesis, proyección, diseño. Puntos clave de la planeación estratégica: identificación y priorización de problemas, desarrollo de programas, evaluación e impacto, medidas de mejora. Sistema de información gerencial y oportunidades de mejora para la optimización del sistema de información gerencial.

5.2 Resultados de Aprendizaje:

Conoce la estructura orgánica, administrativa y funcional de una institución hospitalaria y su sistema de información, mediante la descripción de sus diferentes áreas y unidades funcionales, así como los registros y fuentes de información para la determinación de los datos a usar en el proceso de utilización de indicadores hospitalarios y de salud en el proceso administrativo.

Utiliza las fuentes de información de cada unidad y área funcional de una institución hospitalaria, mediante el ejercicio de construcción, cálculo, descripción, representación y análisis de resultados de los indicadores hospitalarios para la adecuada planificación y toma de decisiones.

Realiza planeación estratégica en salud, con fundamento en los resultados de los principales y priorizados indicadores hospitalarios, así mismo para la optimización del sistema de información gerencial y el fortalecimiento del proceso administrativo en salud.

5.3. Criterios de Evaluación e Indicadores de desempeño del desarrollo de competencias y Resultados de aprendizaje:

Primer resultado

El estudiante evidencia conocimientos al identificar las tres áreas funcionales de una institución hospitalaria, diferencia los procesos y principales procedimientos que se realiza en ellos. Identifica las diferentes fuentes de información en salud, la calidad de los datos y su importancia en la supervivencia social y económica de la empresa, así como su articulación con el resto de los actores del sistema de salud.



Segundo resultado.

El estudiante identifica las fuentes de información y obtiene de ellas los datos más relevantes para con ellos construir y calcular indicadores cuyos resultados obtiene de forma correcta, describe en forma clara completa y precisa y analiza acorde a estándares locales, regionales, nacionales e internacionales.

Tercer resultado.

Consulta fuentes de información del país, obtiene información para construir un informe escrito cuali-cuantitativo que evidencie y analice el comportamiento de indicadores de rendimiento, producción, productividad y morbilidad relacionados con la institución, usa los resultados para formular un plan estratégico para la mejora de los indicadores de riesgo o críticos para la institución.

6. COMPETENCIAS TRANSVERSALES.

6.1. Comunicativa: Lecturas interpretativas y críticas de textos académicos, argumentativos y expositivos, ensayos, resúmenes, reseñas, proyectos, artículos de divulgación, columnas de opinión, debates, exposiciones, panel, seminarios, foros, mesa redonda, infografías, cartografías conceptuales, mapas conceptuales, mentefactos, V heurísticas, esquemas, interpretación de imágenes y gráficos, entre otros.

6.2. Razonamiento cuantitativo: De acuerdo a las acciones evaluadas por el ICFES, se contempla lo siguiente:

- **Interpretará** variables cuantitativas para transformalas en indicadores e interpretar y representar sus resultados
- **Interpretará y proyectará los resultados de indicadores hospitalarios para e implementar alternativas de soluciones** a diferentes situaciones problémicas del entorno, evaluando la pertinencia de las mismas.
- **Justificará o refutará juicios, alternativas o procedimientos propuestos;** asociados a la resolución de situaciones problémicas expuestas en contexto hospitalario y de salud pública.

Además realizará

- Elaboración de informes de resultados representados en gráficas, tablas, análisis, representación e interpretación de gráficas, tablas, lectura crítica de procesos, contextos, fenómenos, hospitalarios
- Problematización de fenómenos y contextos.
- Identificación, solución de problemas comunes y complejos.
- Selección de información, definición de estrategias, variables y categorías de



PLAN DE CURSO

organización y conceptualización.

- Diseño y ejecución de planes de solución de problemas identificados.
- Toma de decisiones argumentadas de dilemas conceptuales, sociales, morales, ambientales y económicos, evaluación, validación de eventos y conclusiones entre otras. (ICFES, 2017, China, JA, 2019)

6.3. Competencia comunicativa en inglés: material de lectura, libros, artículos, documentales, películas, entrevistas, videos, juegos, bases de datos, buscadores, páginas, blogs, Apps, OVAS y en general material utilizado en el desarrollo de los cursos. Apoyarse en bibliografía en inglés.

6.4. Competencia Ciudadana, Paz, Resolución de Conflictos y Procesos de reconciliación y sana convivencia: Trabajo en equipo y trabajo colaborativo para el desarrollo del trabajo independiente, con práctica del respeto de las ideas y puntos de vista, argumentos y comportamientos diferentes de los compañeros, aprendizaje basado en juegos, en retos, juegos de roles, dilemas conceptuales y morales, estudio de casos, lectura y análisis crítico de textos y contextos, talleres, debates, simulaciones, lectura y análisis de contextos entre otras.

6.5. Competencia investigativa: Realiza informe de cuanti cuantitativo resultados de indicadores hospitalarios.

6.6. Competencia Emprendimiento e Innovación: Formula un plan estratégico de mejora a un indicador hospitalario problémico en salud.

7. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

Generales: Aprendizaje Basado en Problemas.

Específicas: Talleres, Seminario Alemán, simulaciones, juego de roles, análisis de casos, exposiciones, dilemas conceptuales, discusión, debate, infografías.

Todo orientado por guías de trabajo independiente



8. ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS:

Este curso no tiene programadas actividades prácticas externas. Los ejercicios cuantitativos serán realizados en el aula o como trabajo independiente en casa, con datos reales consultados de fuentes de información confiables o datos supuestos.

9. BIBLIOGRAFÍA

Barquín, M. (1987). Dirección de hospitales. Editorial Interamericana, México.

Barquin, M. Dirección de Hospitales, Sistema de Atención Médica Interamericana. Mc Graw Hill. Sexta edición

Chen, H., Hailey, D., Wang, N., & Yu, P. (2014). A review of data quality assessment methods for public health information systems. *International journal of environmental research and public health*, 11(5), 5170–5207. <https://doi.org/10.3390/ijerph110505170>

Chen, Zhu. (2015) Set up national health information systems. Bases de datos Clinical key

Duitama V. (2001) Estadística Hospitalaria y Sistema de Información Administración de Servicios de Salud. Universidad de Cartagena. Módulo.

Escuela superior de administración pública. (1995). Programa Mejoramiento de Los Servicios de Salud. Ministerio de Salud. Curso de Alta Gerencia En I.P.S.- Modulo III. Sistema de Información Gerencial.

Esteves R. J. (2012). The quest for equity in Latin America: a comparative analysis of the health care reforms in Brazil and Colombia. *International journal for equity in health*, 11, 6. <https://doi.org/10.1186/1475-9276-11-6>

Franco, G. (1997). Estadística Descriptiva. PASS. Universidad de Cartagena. Módulo. Franco, G. (1996). Inferencia Estadística. Universidad del Magdalena.

Gené Badia, J.; Iglesias Rodal, M.; Jiménez Villa, J. (2019). Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia. características de un sistema de información. Bases de datos Clinical Key

Hahn, D., Wanjala, P. y Marx, M. (2013). Where is information quality lost at clinical level? A mixed- method study on information systems and data quality in three urban Kenyan ANC clinics. *Global health action*, 6, 21424. <https://doi.org/10.3402/gha.v6i0.21424>

Harris, C., Green, S., Ramsey, W., Allen, K., & King, R. (2017). Sustainability in Health care by Allocating Resources Effectively (SHARE) 9: conceptualising disinvestment in the local



healthcare setting. *BMC health services research*, 17(1), 633. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2507-6>

Machado Alba, Jorge Enrique, Moreno Gutiérrez, Paula Andrea, & Moncada Escobar, Juan Carlos. (2015). Hospital medication errors in a pharmacovigilance system in Colombia. *Farmacia Hospitalaria*, 39(6), 338-349. <https://dx.doi.org/10.7399/fh.2015.39.6.8899>

Malagon Gustavo y Otros. Administración hospitalaria. Edit. Médica panamericana primera edición. Malagon G. (1998). Auditoría en Salud, "Para una gestión eficiente". Editorial médica panamericana. Santa fe de Bogotá.

Mejía, B. Auditoría Médica, "Para la garantía de Calidad en salud". W. Taller Editorial Ltda. Santa fe de Bogotá.

Muñoz, P. (1999). Administración Hospitalaria. Programa de Administración de Servicios de Salud. Universidad de Cartagena. Módulo.

Peña, W. (1999) Auditoria en Salud. Programa de Administración de Servicios de Salud. Universidad de Cartagena. Módulo.

Perić, N., Hofmarcher, M. M., & Simon, J. (2018). Headline indicators for monitoring the performance of health systems: findings from the european Health Systems_Indicator (euHS_I) survey. *Archives of public health = Archives belges de sante publique*, 76, 32. <https://doi.org/10.1186/s13690-018-0278-0>

Plazzotta, Fernando, Luna, Daniel, & González Bernaldo de Quirós, Fernán. (2015). Sistemas de Información en Salud: Integrando datos clínicos en diferentes escenarios y usuarios. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 32(2), 343-351. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200020&lng=es&tlng=pt.

Pola, Ángel. (1993) Aplicación de la Estadística al Control de Calidad. Marcombo Boixareu Editores. Barcelona.

Riaño, Germán. (1998). Auditoria en Salud, "Una herramienta para el mejoramiento continuo". Ediciones Femec. Santa fe de Bogotá.

Reynales, J. (1996). Sistema de Información Hospitalaria. Editorial Médica Panamericana. Bogotá.

Ramalho, P. Castro, M. Lobo, J. Souza, P. Santos, A. Freitas, Integrated quality assessment for diabetes care in Portuguese primary health care using prevention quality indicators, *Primary Care Diabetes*, Volume 15, Issue 3, 2021, Pages 507-512, ISSN 1751-9918, <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2021.01.001>.



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

PLAN DE CURSO

CÓDIGO:
FDOC-088
VERSIÓN: 03
EMISIÓN:
08/03/2021
PAGINA
8 DE 8

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1751991821000012>.

J. Tummers, B. Tekinerdogan, H. Tobi, C. Catal, B. Schalk, Obstacles and features of health information systems: A systematic literature review, *Computers in Biology and Medicine*, Volume 137, 2021, 104785, ISSN 0010-4825, <https://doi.org/10.1016/j.combiomed.2021.104785>.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010482521005795>

Ward, P. R., Rokkas, P., Cenko, C., Pulvirenti, M., Dean, N., Carney, A. S., & Meyer, S. (2017). 'Waiting for' and 'waiting in' public and private hospitals: a qualitative study of patient trust in South Australia. *BMC health services research*, 17(1), 333. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2281-5>

10. OPERACIONALIZACIÓN DEL CURSO POR UNIDADES DE APRENDIZAJE

Anexo 1. Operacionalización del Curso (Formato **FDOC-096**)

Anexo 1. Operacionalización del Curso (Formato **FDOC-096**)