

**RELACIÓN ENTRE LA NORMATIVIDAD EN AUDITORÍA Y LOS EJES
TEMÁTICOS DE LAS INVESTIGACIONES DEL PROGRAMA DE AUDITORIA
EN SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE MONTERÍA, COLOMBIA
2021**

**JOHANA MARÍA CALLE FLÓREZ
ELVIS MANUEL CAUSIL MARTÍNEZ
KENNY MILETH SERPA ORTEGA**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA DE LA CALIDAD EN SALUD
MONTERÍA – CÓRDOBA
2021**

**RELACIÓN ENTRE LA NORMATIVIDAD EN AUDITORÍA Y LOS EJES
TEMÁTICOS DE INVESTIGACIONES DEL PROGRAMA DE AUDITORIA EN
SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE MONTERÍA, COLOMBIA 2021**

**JOHANA MARÍA CALLE FLÓREZ
ELVIS MANUEL CAUSIL MARTÍNEZ
KENNY MILETH SERPA ORTEGA**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
AUDITORÍA DE LA CALIDAD EN SALUD**

**ASESOR METODOLÓGICO Y TEMÁTICO
ÁLVARO ANTONIO SÁNCHEZ CARABALLO
MAGISTER Y DOCTOR EN SALUD PÚBLICA**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA DE LA CALIDAD EN SALUD
MONTERÍA – CÓRDOBA
2021**

NOTA DE ACEPTACIÓN

Jurado

Jurado

Jurado

Montería, noviembre de 2021

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por su amor y fidelidad en mi proceso formativo, quien me dotó de sabiduría y fortaleza para alcanzar esta meta.

A mi esposo Manuel Pérez por su comprensión y apoyo incondicional.

A mis padres Ramón y Sandra por darme ánimo cuando más lo necesité; a mis hermanos, docentes y amigos que han creído en mí y me han motivado a continuar en el ejercicio de mi profesión.

Kenny Serpa Ortega

Dedico este trabajo primeramente a Dios por darme la voluntad y fortaleza de vencer todos los obstáculos para llegar a esta meta.

A mis padres Nellys y Nixon, quienes me han inculcado los buenos valores, a mis hermanos Tania y William por creer en mí y brindarme su respaldo.

A mi novia Ruth por haberme apoyado en todo momento, por la motivación constante y sus palabras para seguir adelante en mi formación profesional.

Elvis Causil Martínez

A Dios, a mis padres Benjamín y Nicolasa por la entrega y el apoyo incondicional incesantemente, a mis hermanos José y Jorge por el entusiasmo y apoyo para exigirme nuevos retos.

A mis compañeros, Kenny y Elvis, por su entrega desmedida, desinteresada y disponibilidad en todo momento para que este logro fuera posible.

A mi institución de trabajo IMAT por la ayuda y flexibilidad en el horario laboral para la concurrencia en clases.

Johana Calle Flórez

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus más sinceros agradecimientos a:

Nuestro Dios, por su perfecto amor y gracia en el proceso formativo de post grado, quien nos dotó de sabiduría para lograr cada objetivo propuesto, en quien estamos seguros que cada esfuerzo será recompensado.

Al docente Álvaro Sánchez Caraballo, quien aportó de sus conocimientos para formarnos de manera integral en el proceso investigativo y nos acompañó hasta finalizar esta meta.

A nuestra Universidad de Córdoba, la facultad ciencias de la salud y especialmente el programa de auditoria de la calidad en salud, por el interés de formar profesionales competentes para desarrollar cualquier función asignada en el ámbito laborar.

A la Coordinadora Mónica Hanna Lavalle, quien estuvo atenta a colaborarnos cuando requerimos de su ayuda y nos brindó la confianza para acercarnos y realizar nuestra investigación.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	13
1. OBJETIVOS.....	17
1.1. GENERAL.....	17
1.2. ESPECÍFICOS.....	17
2. REFERENTE TEÓRICO.	18
2.1. MARCO TEÓRICO.....	18
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	21
2.2.1. Auditoría.....	21
2.2.2. Auditoría en salud.....	22
2.2.3. Auditor.....	23
2.2.4. Eje temático.....	24
2.3. MARCO INVESTIGATIVO.....	25
2.4. MARCO LEGAL	28
3. METODOLOGÍA.....	31
3.1. TIPO DE ESTUDIO	31
3.2. POBLACIÓN, MUESTRA	31
3.3. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	31
3.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	31
3.5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	32
3.6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	32
3.7. ASPECTOS ÉTICOS LEGAL – DERECHOS DE AUTOR.....	32
4. RESULTADOS.....	34
4.1 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS ENCONTRADOS.....	34
4.2 BASES DE DATOS CONSULTADAS, TEMAS ENCONTRADOS.....	38
5. DISCUSIÓN.....	39
5.1. ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA DINAMICA DEL SECTOR SALUD..	42

6.	CONCLUSIONES.....	43
7.	RECOMENDACIONES.....	44
8.	BIBLIOGRAFÍA.....	45
9.	ANEXO.....	51

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Año de publicación de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....34

Tabla 2. Número de autores por trabajos de grado de la especialidad en auditoría en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....35

Tabla 3. Sexo de los autores de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....36

Tabla 4. Eje temático e investigativo de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....37

LISTA DE GRÁFICAS

Pág.

Gráfica 1. Año de publicación de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....	34
Gráfica 2. Número de autores por trabajos de grado de la especialidad en auditoría en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....	35
Gráfica 3. Sexo de los autores de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.....	36

ANEXO

Pág.

Anexo 1. Matriz de trabajos de grado de la especialización de auditoria de la calidad en salud por ejes temáticos e investigativos.....	51
---	----

RESUMEN

La auditoría en salud en Colombia se basa en verificar el cumplimiento de la normatividad en las instituciones prestadoras de servicios de salud, para identificar fallas y debilidades en la ejecución de los procesos, que son objeto de investigación de los auditores en formación de la universidad de Córdoba. La investigación “Relación entre la normatividad en auditoría y los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoria en salud de una universidad pública de Montería, Colombia 2021”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la normatividad en auditoría y los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoria en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020. Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, con una muestra de 110 trabajos de grado de la especialidad en auditoria de la calidad, en el periodo 2016-2020. Se determinó que el 32.7% de las investigaciones se relacionan con el sistema de gestión de la calidad, el 28.2% con seguridad del paciente, el 11.8% al acceso y atención en los servicios de salud, el 7,3% auditoria de procesos, el 6.4% costos en salud, el 5.5% guías de práctica clínica, 3.6% gestión de glosas, el 2.7% seguridad y salud en el trabajo y el 1.8% generalidades del sistema de salud. Existe relación entre la normatividad en auditoria en Colombia y los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoria en salud de la universidad de Córdoba, ya que sus investigaciones se basan en la legislación objeto de verificación en salud.

Palabras clave: normatividad, auditoría, salud, ejes, investigación, grado, Universidad.

ABSTRACT

The health audit in Colombia is based on verifying compliance with the regulations in the institutions that provide health services, to identify flaws and weaknesses in the execution of the processes, which are the object of investigation by the auditors in training of the university of Cordoba. The research "Relationship between auditing regulations and the research themes of the health auditing program of a public university in Montería, Colombia 2021", aimed to determine the relationship between auditing regulations and the thematic axes of the investigations of the health audit program of the University of Córdoba, 2016-2020, Descriptive study with a quantitative approach, with a sample of 110 degree works of the specialty in quality auditing, in the period 2016-2020. It was determined that 32.7% of the investigations are related to the quality management system, 28.18% with patient safety, 11.8% access and care in health services, 7.3% process auditing, 6.4% health costs, 5.5% clinical practice guidelines, 3.6% glosses management, 2.7% occupational health and safety, and 1.8% generalities of the health system. There is a relationship between the auditing regulations in Colombia and the thematic axes of the investigations of the health auditing program of the University of Córdoba, since their investigations are based on the legislation subject to verification in health.

Keywords: regulations, auditing, health, axes, research, degree, University.

INTRODUCCIÓN

Desde el punto de vista administrativo, la auditoría en salud se define por parte del Ministerio de la Protección Social¹, como un conjunto sistemático y continuo que a través de la observación y evaluación de los procesos permite el mejoramiento permanente de la calidad en la atención que reciben los usuarios.

El propósito fundamental de la auditoría en salud como lo estipula Malagón², es verificar el cumplimiento de las normas, el manejo de los recursos, identificar las fallas y debilidades del proceso para hacer las recomendaciones que permitan el mejoramiento continuo y la evaluación de los resultados.

Dado que el mejoramiento continuo de la calidad que expresa Acuña³, se establece como una necesidad, este debe ser implementado en los servicios de salud por parte de la gerencia y el personal administrativo, enfocado a elevar el nivel de satisfacción del usuario y mantener la calidad en los procesos.

La auditoría enfocada en el mejoramiento de la calidad en salud permite que las instituciones implementen el sistema único de acreditación en salud, establecido por el Ministerio de la Protección Social⁴, definido este, como el conjunto de métodos y actividades que permiten verificar el grado de cumplimiento de niveles superiores de calidad con respecto a los requisitos mínimos de habilitación.

¹ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Sistema Obligatorio De Garantía De La Calidad. Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, 2007. p.17.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/pautas-auditoria-mejoramiento-calidad-atencion-en-salud.pdf>

² MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo, et al. Garantía de calidad en salud. Ed. Médica Panamericana, 2006.

³ ACUÑA, Jorge. Mejoramiento de la calidad. Un enfoque a servicios. Instituto Tecnológico de Costa Rica, 2005.

⁴ MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 903 de 2014 "Por el cual se dictan las disposiciones en relación con el Sistema Único de Acreditación en Salud".
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-0903-de-2014.pdf>

A partir de lo descrito anteriormente, con respecto a la normatividad en auditoría, mejoramiento continuo y calidad en salud, se pretende determinar la relación entre estas normas y los ejes temáticos de las investigaciones realizadas en la universidad de Córdoba por los auditores durante su proceso formativo.

Dado que la universidad de Córdoba en su currículo incluye componentes investigativos para desarrollar conocimientos útiles en la sociedad, de acuerdo con Rojas y Aguirre⁵, se ha convertido en la denominada universidad de investigación, que lidera procesos de búsqueda, producción y transmisión de conocimientos a través de la formación académica en las distintas áreas y niveles de formación.

En una revisión bibliográfica previa, se encontró que, dentro de los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, en los últimos 5 años, se han desarrollado trabajos de grado con enfoques diversos entre los que se destacan gestión de la calidad, seguridad del paciente y acceso a la atención en salud, entre otros.

En consecuencia, se asume que la calidad es imprescindible en la atención en salud y se define mediante la relación médico paciente, según lo descrito por Cano⁶, la calidad en salud se determina mediante la oportunidad del servicio y la humanización de la atención que facilite la resolución de problemas de salud.

El seguimiento, evaluación e identificación en las fallas de la calidad que se presentan en los servicios de salud, es llevada a cabo mediante uno de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención de

⁵ GRANADA ROJAS, Cristian y CANO AGUIRRE, Sebastián. La formación investigativa en la educación superior en América Latina y el Caribe: una aproximación a su estado del arte. En: Revista Eleuthera. vol. 12, p. 197-222.

⁶ CANO, Sara; GIRALDO, Álvaro y FORERO, Constanza. Concepto de calidad en salud: resultado de las experiencias de la atención, Medellín, Colombia 2016.

Salud (SOGC)⁷, denominado Auditoría para el mejoramiento de la calidad el cual implementa una serie de auditorías con la intención de verificar los estándares de habilitación y acreditación de las instituciones en todos los niveles de atención.

En tal sentido, la investigación en auditoría de la calidad en salud de las universidades se establece como un área fundamental para el desarrollo de una región, afirma Alvis⁸, que las universidades son las principales fuentes de creación científica en Colombia, las cuales han mantenido la investigación básica estable por lo que se debe a diario generar nuevas alternativas de indagación en salud.

Cabe señalar que la universidad de Córdoba dentro de sus procesos misionales tiene el compromiso de formar investigadores, con capacidad de realizar y orientar en forma autónoma los procesos académicos y científicos en cada área, de ahí radica la importancia de que los resultados de sus investigaciones puedan ser una contribución original y significativa para el avance de la sociedad.

En segunda instancia, la investigación en el desarrollo formativo de los auditores de la universidad de Córdoba permite el análisis y evaluación del sector salud en el país, dándole importancia a las investigaciones realizadas las cuales aportan al mejoramiento continuo de los procesos en las instituciones de salud.

Es importante destacar que una buena investigación puede repercutir con sus resultados en la mejora del problema que se investiga, por lo cual Lage⁹, resalta que necesitamos universidades que promuevan el desarrollo de investigaciones científicas que contribuyan a solucionar las problemáticas de salud.

⁷ MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 1011 de 2006 Por lo cual se establece el sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

⁸ ALVIS GUZMÁN, Nelson y DE LA HOZ RESTREPO, Fernando. Producción científica en ciencias de la salud en Colombia. Revista de Salud Pública, 2006. p.25-37.

⁹ LAGE DÁVILA, Agustín, et al. La investigación en salud como elemento integrador entre la universidad y los servicios de salud. En: Educación Médica Superior. Vol. 9, no. 1, p. 5-6

En conclusión, las investigaciones deben involucrar a las personas en distintos sectores e instituciones, como establece Molina¹⁰, la actividad investigativa debe integrar a los individuos y las instituciones con el fin de facilitar la obtención de recursos materiales y documentales, principalmente aquellos que pertenecen a los directos implicados en el desarrollo de la investigación.

En consecuencia, de lo expuesto anteriormente, surge el interrogante objeto de estudio de esta investigación, que pretende determinar la relación entre la normatividad en auditoría en Colombia y los ejes temáticos de las investigaciones de los auditores en formación de la universidad de Córdoba, mediante el análisis de una muestra de trabajos de grado de la especialización en auditoría de la calidad en salud en el periodo comprendido entre el año 2016 y 2020.

¹⁰ MOLINA GARCÍA, José. Papel de la investigación médica en el fortalecimiento de la integración de los niveles de atención en el sistema de salud en acciones del programa materno-infantil. En: Educación Médica Superior. Vol. 9, no. 1, p. 5-6

1. OBJETIVOS

1.1. GENERAL

Determinar la relación entre la normatividad en auditoría y los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoría en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.

1.2. ESPECÍFICOS

- ✓ Describir la normatividad vigente en auditoría en salud en Colombia.
- ✓ Especificar cuáles son los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba.
- ✓ Proponer estrategias a partir de los resultados encontrados para el desarrollo de futuras investigaciones en la universidad de Córdoba, que repercutan en la dinámica del sector salud en Colombia.

2. REFERENTE TEÓRICO

2.1. MARCO TEÓRICO

El desarrollo de investigaciones de carácter científico son fundamentales para la disminución de las desigualdades, tal como sostiene Alger¹¹, estas investigaciones deben ser de calidad y con una orientación adecuada, ya que contribuyen de manera directa a satisfacer las necesidades en salud de la población y fomentar el desarrollo socioeconómico de los países, además, en el área de la salud son esenciales para fortalecer los sistemas nacionales y regionales de investigación, ya que preparan a los actores de la sociedad para afrontar los nuevos retos y adaptarse de forma eficaz a las posibles eventualidades que requieran de un conocimiento científico para ser resueltas.

En Colombia, el deseo de normativizar la investigación es un gran avance en el desarrollo de conocimientos científicos, según lo expresado por Escobar¹², desde los años 60 se dio inicio a la creación del consejo nacional de ciencia y tecnología y del fondo colombiano de investigaciones científicas y especiales, quienes asesoraban y apoyaban financieramente al gobierno para el desarrollo de proyectos de investigación en el sector salud y no solo esto, sino que en su labor identificaron algunas falencias como la necesidad de la carrera de investigador y las barreras para el acceso a los recursos del estado para la ejecución de investigaciones.

¹¹ ALGER, Jackeline, et al. Grupo Colaborativo de la Primera Conferencia Latinoamericana de Investigación e Innovación para la Salud. Sistemas nacionales de investigación para la salud en América Latina: una revisión de 14 países. Rev Panam Salud Publica, 2009. Pág. 447.

¹² ESCOBAR DÍAZ, Fabio y AGUDELO CALDERÓN, Carlos. Investigación en salud como política pública en Colombia: balance y perspectivas. Instituto de Salud Pública. Grupo de Investigación en Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. 2016. Pág. 485.486.

En consecuencia y de acuerdo a los resultados de su estudio Alger¹³, señala que para la sostenibilidad de los sistemas nacionales de salud es necesaria la creación de estrategias de formación y capacitación de los investigadores, los cuales deben enfocarse en las líneas de investigación prioritarias, que requieren de nuevos conocimientos para mejorar la productividad de los sectores y estas formaciones deben iniciar en las instituciones educativas donde se genere el interés por realizar investigaciones que garanticen la renovación generacional de los conocimientos para las universidades y los sectores públicos.

En concordancia, se debe implementar en las universidades de forma precisa, una adecuada formación para la investigación en los programas de postgrado, como plantea Guerrero¹⁴, en donde surja como resultado estudiantes con un alto desarrollo de actitud crítica, elevando su creatividad con el fin de resolver problemas presentes en el entorno local e incluso nacional; del mismo modo estipula que no solo los estudiantes son quienes deben tener pensamiento crítico, sino también todo el gremio de profesores debe ser autónomo y que puedan contar siempre con un respaldo institucional en las líneas de investigación que vayan a desarrollar con sus estudiantes, así mismo traza un punto importante como es que se guarde la relación currículo-investigación, es decir, que si tiene una formalización curricular en líneas de investigación como un componente del plan del estudio o como profundización la relación entre ellos no se debe perder.

¹³ ALGER, Op. cit., p. 455

¹⁴ GUERRERO, María. Formación para la investigación y programas de posgrado Dirección General de Investigaciones de la Universidad Católica de Colombia. Bogotá, Avenida Caracas No. 46-72 piso 4°. Contacto: meguerro@ucatolica.edu.co Studiositas, edición de abril de 2011, vol. 6, núm.1 <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1989>

La finalidad de tener ese alto enfoque de investigación en los estudiantes de postgrado, es poder llevar a los mercados egresados que cuenten con la capacidad de resolver las problemáticas que se presenten en la sociedad, llevando acabo adecuadas investigaciones para la resolución más oportuna y eficiente de cada situación problema.

Es preciso resaltar que la investigación que procede de las universidades y específicamente en el área de la salud ya sea clínica o administrativa como es el caso de este trabajo, va enfocada a la creación de estrategias para la resolución de problemas que pongan en riesgo la salud de la población, tal como indica Sinche¹⁵, la investigación tiene múltiples campos para trabajar en pro del mejoramiento de los servicios de salud, conforme a la identificación de las necesidades e inquietudes que surgen en las personas y los investigadores y que a través de los estudios se desarrollan soluciones objetivas que benefician ambas partes.

En última instancia, los estudiantes que realizan investigaciones en salud aumentan su perspectiva ante la realidad de su entorno, por lo tanto, sus indagaciones deben ser relacionadas con la situación que vive la sociedad, así mismo argumenta Vallejo¹⁶, que los estudiantes deben ser creativos, innovadores, con una formación adecuada, capaces de fomentar la participación de la población objeto de estudio, e involucrarla de modo que su resultados sean fácilmente aplicables, para la consecución de cambios notorios que promuevan además, la curiosidad por descubrir nuevos conocimientos de ejes temáticos aun no analizados por parte de las generaciones venideras.

¹⁵ SINCHE QUEZADA, Michael. Importancia de la investigación en la atención primaria en salud como herramienta para potenciar la alta calidad. Machala, Ecuador 2017. Pág. 14.

¹⁶ VALLEJO LÓPEZ, Alida, et al. Importancia de la investigación como componente del desarrollo académico en los estudiantes universitarios del área de la salud. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 1. Núm. 5. Ecuador 2017. Pág. 667.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. Auditoría

Este término hace referencia al proceso sistemático, continuo y autónomo, como se encuentra establecido en la Norma Internacional ISO 19011 de 2018¹⁷, debe estar documentado para obtener evidencias objetivas que permitan ser evaluadas de manera imparcial con el fin de determinar el grado de cumplimiento de los criterios de auditoría.

Actualmente este proceso de auditoría ha evolucionado de una práctica para la detección de fraudes a un programa para el mejoramiento de la calidad, según plantea Machucca¹⁸, la auditoría es usada por los gerentes como una herramienta que ayuda a conocer con exactitud si los procesos, tareas y procedimientos, se realizan en la organización de acuerdo a las leyes establecidas, en el caso del sistema de salud de acuerdo a la legislación y cumplimiento de esta en dichas entidades.

A partir de lo expuesto, se homologa la auditoría como una herramienta de vigilancia y control que favorece el orden en la organizaciones, según argumenta Villardefrancos¹⁹, este método secuencial, implementado de forma adecuada identifica las fallas de los procesos, que son revisados desde su creación hasta su ejecución con el fin de identificar las estructuras vulnerables, así mismo los fraudes tanto de las organizaciones internas como de los responsables de

¹⁷ Norma Internacional ISO 19011/2018, Directrices para la Auditoría de los Sistemas de Gestión. 3° edición. 2018-7.

<https://www.cecep.edu.co/documentos/calidad/norma-iso-19011-2018.pdf>

¹⁸ MACHUCCA ALBARRACÍN, Deisy Astrid. La Auditoría Concepto Actual o Antiguo. Ciencia y Cuidado. Volumen 4. N° 4. Cúcuta, Colombia 2007. Pág. 1-7.

¹⁹ VILLARDEFrancos ALVAREZ, María y RIVERA, Zoia. La auditoría como proceso de control: concepto y tipología. Ciencias de la Información. Vol. 37, No. 2-3, 2006. Pág. 54.

implementar los procesos, a fin de que la auditoría no se limite exclusivamente al control, sino que abarque actividades como la asistencia técnica, asesorías y requerimientos, que garantice el cumplimiento eficaz de las normas y el uso adecuado de los recursos de las empresas para ejecutar lo planificado, realizar la recomendaciones sobre las desviaciones en los procesos que mejoren la productividad económica de las empresas, regiones y países.

2.2.2. Auditoría en Salud

Está definida como la inspección realizada a los servicios de salud, que busca documentarse para realizar la evaluación del grado de implementación y desarrollo de los sistema de calidad, de acuerdo a lo expresado por Mejía²⁰, auditar es verificar si las actividades realizadas corresponden a las actividades planeadas, mediante la selección de evidencias objetivas, un diagnostico critico de los hallazgos y la documentación que respalde lo encontrado. Para llevar a cabo una auditoría en cualquier institución es necesaria la existencia de un sistema de calidad que cuente con la documentación organizada que permita identificar fácilmente los procesos que le apliquen.

En consecuencia, la auditoría en salud, define los criterios de evaluación que permiten medir el nivel de efectividad y productividad de los servicios, según indica Malagón²¹, estos criterios son claramente identificados en la calidad de los resultados obtenidos y son verificables con una de las variables significativas en salud, que hace referencia al grado de satisfacción global de los usuarios con respecto a los servicios recibidos por parte de las instituciones, por lo que la auditoría en salud, debe ser un programa fundamentado dentro del orden jerárquico de la organización, implementada por un profesional debidamente

²⁰ MEJÍA GARCIA, Braulio. Auditoría Médica para la garantía de la calidad en salud. Colecciones ciencias de la salud. 5° edición. Bogotá D.C 2009. Pág. 51-55

²¹ MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo, et al. Auditoría en Salud. Para una gestión eficiente. Ed. Médica Panamericana, 2003. Pág. 14.

calificado, con el conocimiento actual y ético para ejecutar las actividades inmersas en las evaluaciones, en compañía de asesores con experiencia en las diferentes áreas, que garanticen la revisión integral de los sistemas, identificación de no conformidades y el diseño de planes de mejoramiento, con su respectiva evaluación de resultados.

2.2.3. Auditor

El concepto hace mención al profesional procedente de diferentes áreas de las ciencias, de acuerdo a lo descrito por Sandoval²², el auditor ejerce su labor en trabajos de auditoría a empresas y organizaciones de diversa índole, teniendo como funciones específicas, el estudio de la normatividad vigente, misión, objetivos, estrategias, planes y programas de trabajo, además del desarrollo de cronogramas de auditoría, definición de objetivos, alcances y metodologías de las mismas, este profesional es capaz de deducir la información para transformarla en instrumentos evaluativos de la funcionalidad y efectividad de los procesos, funciones y sistemas implementados en las instituciones del campo de la salud, realizar diagnósticos y planes de mejoramiento continuo con base en los hallazgos detectados, así mismo respetar las normas de actuación establecida por las organizaciones, sin dejar de proponer estrategias que permitan elevar la efectividad de las empresas.

En el campo de la salud particularmente, un auditor es especialista en la ejecución del ciclo PHVA (planear, hacer, verificar y actuar), el cual es aplicado a todos los procesos que requieran verificación del grado de avance y cumplimiento de la calidad en salud, como lo establece Restrepo²³, este profesional debe contar con

²² SANDOVAL BARROS, Ricardo. Aspectos Éticos de la Auditoría en Salud. Revista Colombiana de Nefrología. Bogotá Colombia, 2015. Pág 149.

²³ RESTREPO PINEDA, Carolina y GÓMEZ ARROYO, Lina. Pautas deontológicas para el auditor en salud en Colombia: una propuesta ético-hermenéutica. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública "Héctor Abad Gómez", Medellín 2018, Pág. 33

ciertas características imprescindibles para laborar en el área de la salud, como son los criterios éticos y legales, habilidades sociales, metodológicas y técnicas que faciliten la comunicación, el dialogo y la introducción de propuestas cuyo eje central es la calidad de la atención y la satisfacción del usuario, en estos resultados radica la eficacia de su gestión e intersección ante la alta gerencia para la consecución del óptimo funcionamiento del sistema de salud nacional.

2.2.4. Eje temático e investigativo

En el presente estudio se realiza un símil de este vocablo con las líneas investigativas las cuales son definidas por Cegarra²⁴, como las determinantes de los campos problemáticos en el que los estudiantes y docentes de los programas de postgrado, pueden enmarcar las acciones relacionadas con la creación de conocimiento científicos útiles para contribuir a la resolución de las dificultades de la sociedad actual, estos ejes deben estar fundamentados y tener enfoque racional, practico y participativo; además consiste en un proceso dinámico para el planteamiento de objetivos relacionados con el plan académico de los programas de educación superior, con el fin de desarrollar capacidades en el ámbito de la investigación que fortalezcan el talento humano, la docencia, la integración de nuevas tecnologías, involucrando la práctica educativa e investigativa como estrategia para la creación de conocimientos científicos e innovadores que respondan eficazmente a las principales necesidades de los individuos y colectivos.

²⁴ CEGARRA, Joseabel y otros. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: MAESTRÍA EN DOCENCIA MENCIÓN TECNOLOGÍAS LIBRES UNIVERSIDAD DEL ZULIA. Revista Científica Electrónica de negocios. Julio 2020. Pág 32.

De modo que, mediante los ejes temáticos e investigativos se aclaran aspectos fundamentales sobre la orientación de las producciones científicas, así lo considera Rincón²⁵, cuando destaca que estas líneas investigativas se determinan a partir de las necesidades de estudio, que las instituciones han establecido en sus planes académicos, así como las preferencias de los docentes que guían los procesos formativos de los estudiantes, enfatizando en las áreas donde se están especializando, de esta manera, las investigaciones que se realizan en el mismo campo permitirán un acercamiento a los conocimientos producidos previamente y ampliarán la forma en que se relaciona la investigación con la educación y la normatividad vigente, logrando así proponer nuevos componentes para indagar y dar respuestas a las preguntas problemas que requieran ser investigadas a través de las universidades del país.

2.3. MARCO INVESTIGATIVO

La investigación en diferentes temas de salud fomenta el desarrollo de los países en este campo, según afirma Maceira²⁶, estos estudios benefician al sistema de salud mediante una influencia directa en el crecimiento económico de las naciones, lo que favorece a las poblaciones vulnerables objeto de investigación, por lo tanto cada país debe considerar como prioridad la destinación de recursos para el desarrollo de estas investigaciones ya que aumentan directamente su nivel de desarrollo socioeconómico.

²⁵ RINCÓN ZABALA, Carlos. Tendencias temáticas e investigativas en las facultades de educación en Colombia: una mirada a las revistas científicas. APELES ISSN 0123-0670. Vol. 8(15). 2016. Pág. 10-20.

²⁶ MACEIRA, Daniel, et al. Financiamiento público de la investigación en salud en cinco países de América Latina. Revista Panam Salud Pública. 2010. Pág. 442–443.

En primer lugar, en la década de los 90, se priorizaron temas de investigación en Latinoamérica que pretendían contribuir al desarrollo tecnológico y científico de los países, con el objetivo de aplicar los resultados para beneficio de la población, de acuerdo a Jiménez²⁷, se estableció que en Latinoamérica las investigaciones clínicas superan las investigaciones de las áreas en salud pública, siendo estas últimas relegadas y con porcentajes de investigaciones orientados en un 36.7% a estudios epidemiológicos y solo un 2.0% a estudios de servicios de salud, además la gran mayoría de estos proyectos han sido más descriptivos que analíticos, por lo que no son significativos para la innovación en salud.

Más adelante, se realizó un estudio que pretenden determinar algunas tendencias investigativas en salud de forma general, tal como lo indica Delgado²⁸, en los resultados de su análisis realizado en una ciudad de Colombia, se encontró que en los programas de pregrado como enfermería, se produce conocimiento científico particularmente la sub línea clínica asistencial con un 33.9%, y estilos de vida saludables con un 38,7%. Por otra parte, en los programas de postgrados se establecen ejes temáticos en auditoría en salud, con un 11% de las investigaciones en las líneas de gerencia y paciente crítico, así mismo se encuentran proyectos en otras especialidades como promoción de la salud y prevención de la enfermedad y gerencia en salud, los cuales son de tipo administrativo.

²⁷ JIMÉNEZ, Sandra. Prioridades de investigación en gerencia de la salud. Revista costarricense de salud pública. 1997. Pág. 2

²⁸ DELGADO BRAVO, Adriana, et al. Tendencias de investigación en salud. Universidad Mariana. Pasto, Nariño. Colombia 2010. Pág. 148.

Recientemente, en un estudio realizado en la ciudad de Medellín Colombia en el año 2016, se determinó la tendencia investigativa en el campo de administración de la salud a partir de los trabajos de grado realizados en la especialización en Gerencia de la Calidad y Auditoria en Salud, de acuerdo a los resultados encontrados por Medina²⁹, el 34% de las investigaciones se enfocan a fortalecer las áreas administrativas, seguido de un 23%, que se orienta al área de la auditoría en salud, el 26% se dirigen al estudio de la gestión de la calidad y en menor porcentaje del 17%, se sitúan los trabajos encaminados a la gestión del conocimiento.

Cabe resaltar, que en materia de auditoría a nivel internacional y desde fuentes de investigación científica, se encuentran ejes temáticos globales en el desarrollo investigativo, como indica Reyes³⁰, los estudios en su gran mayoría atraviesan transversalmente el tema de la calidad en la atención en salud, relacionado con la normatividad en seguridad social, de este tema en general se desglosan los diferentes estudios que vienen a hacer parte de la especialidad, los cuales tienen como objetivo mantener actualizados a los lectores acerca de los procesos y metodologías actuales, como también las estrategias para el mejoramiento de la calidad de los servicios ofertados.

²⁹ MEDINA TURIZO, Dayana. Tendencia de la investigación en el campo de administración de la salud a partir de los trabajos de grado de la Especialización en Gerencia de la Calidad y Auditoria en salud de la Universidad Cooperativa de Colombia en los años 2011-2015. Medellín 2016. Pág. 34.

³⁰ REYES MARIN, Karen y HERNANDEZ CASTIBLANCO, Paola. Contexto internacional de la auditoría de salud desde una perspectiva institucional, académica e investigativa. Universidad Santo Tomás, Bogotá 2018. Pág. 25.

2.4. MARCO LEGAL

A continuación, se relaciona la normatividad vigente en materia de auditoría en Colombia, donde se hace mención de algunos aspectos importantes de la constitución y reforma de los sistemas de calidad que enmarcan los procesos de mejoramiento continuo, evaluados por los auditores en las diferentes instituciones.

A partir de la Ley 100 de 1993³¹, inicia la creación del sistema de seguridad social integral, donde se plantea el control y evaluación de la calidad de los servicios de salud en su Artículo 227, facultando al gobierno nacional para expedir las normas relativas a la organización de un sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención en salud, donde se incluye la auditoría médica obligatoria para las entidades promotoras de salud, con el objeto de garantizar la adecuada calidad en la prestación de los servicios.

Más adelante se emite el Decreto 1011 De 2006³², en el cual se establece el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud (SOGCS), derivado del sistema general de seguridad social en salud, en el que se dictan disposiciones que se aplicarán a los prestadores de servicios de salud, las entidades promotoras de salud, las administradoras del régimen subsidiado, las entidades adaptadas, las empresas de medicina prepagada y a las entidades departamentales, distritales y municipales de salud, entre los componentes están: el sistema único de habilitación, la auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención de salud, el sistema único de acreditación y el sistema de información para la calidad.

³¹ Ley 100 de 1993 (diciembre 23) Congreso de la Republica Santafé de Bogotá, D. C. Pág. 1-104
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-100-de-1993.pdf>

³² Decreto 1011 de 2006, Ministerio de la Protección Social, Bogotá, D. C., 3 De abril De 2006. Pág. 1-18
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

Posteriormente, en la Ley 1438 de 2011³³, se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud, utilizando un modelo de prestación de servicios públicos enmarcados en la atención primaria en salud y el trabajo coordinado del estado, las instituciones prestadoras de salud y el usuario, en pro del mejoramiento continuo de la calidad de los servicios que se brindan y se reciben respectivamente, los cuales deben tener características entre las que se destacan ser incluyentes y equitativos en favor de los habitantes del país.

En su Artículo 107, hace mención a la garantía de la calidad y los resultados en la atención en el Sistema General de Seguridad Social de Salud, establecidos en la presente ley y en el marco del SOGCS, en donde se definirá un plan nacional de mejoramiento de calidad, en aras a la obtención de resultados que permitan su evaluación a través de indicadores administrativos descritos en el Artículo 108 de la presente ley, que deben ser reportados por la entidades territoriales tanto administradoras de los recursos como prestadoras de los servicios de salud, para tener una información objetiva que le permita al usuario hacer pleno uso del derecho de libre escogencia de su aseguradora y prestador de servicios.

Seguidamente, en el Decreto 780 De 2016³⁴, en su Artículo 2.5.1.1. se define la auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención de salud como el mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada respecto de la calidad esperada de la atención de salud que reciben los usuarios y calidad de la atención en salud, entendida como la provisión de servicios de salud a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance

³³ Ley 1438 de 2011, Congreso de Colombia, Bogotá D.C. 2011. Pág. 1–38. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201438%20DE%202011.pdf

³⁴ Ley 780 de 2016, Ministerio de Salud y Protección Social, Bogotá - Colombia. 2016. Pág. 149. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf

entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de dichos usuarios.

En última instancia, la Resolución 0256 de 2016³⁵, describe el sistema de información para la calidad y establece indicadores para el monitoreo de la calidad en salud, así mismo se encuentran consignados los anexos de las fichas técnicas de los indicadores compuestos por 5 tipos de registros, el primero que hace referencia al control obligatorio para las IPS, seguido del registro de detalle de oportunidad, satisfacción global, eventos adversos y TRIAGE II en urgencias, que pueden ser consultados a través del observatorio de la calidad de la atención en salud en línea y delimita el contenido del reporte de información para el monitoreo de los servicios.

³⁵ Resolución 0256 de 2016, Ministerio de salud y protección social, Bogotá D.C. 2016. Pág. 1-28
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200256%20de%202016.pdf

3. METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo con enfoque cuantitativo.

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA

La población corresponde a los trabajos de grado en sus diferentes ejes temáticos e investigativos de la especialización de auditoría de la calidad en salud.

La muestra corresponde a los trabajos de grado de la especialización de auditoría de la calidad en salud, en el periodo 2016 – 2020, los cuales fueron tomados del repositorio de la Universidad de Córdoba, teniendo en cuenta el listado recibido por parte de la coordinación del programa de auditoria de la calidad en salud.

3.3. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de la información se realizó la solicitud formal, mediante carta firmada por el asesor del proyecto y los estudiantes, la cual fue enviada vía correo electrónico dirigida a la coordinadora del programa de auditoria de la calidad en salud Mónica Hanna Lavallo, de quien se recibió el listado de los trabajos de grado de las cohortes correspondientes a la muestra seleccionada.

Una vez se obtuvo el listado de los trabajos de grado, se realizó una matriz de datos, que contenía la descripción de las variables necesarias para la investigación y la agrupación de los mismos de acuerdo al eje temático en común.

3.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Trabajos de grado de la de la especialización de auditoría de la calidad en salud.

Trabajos de grado realizados durante el período 2016 - 2020.

3.5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Trabajos de grado no pertenecientes a la especialización de auditoría de la calidad en salud.

Trabajos de grado de la especialización de auditoría de la calidad en salud no publicados entre los años 2016 al 2020, periodo en que se desarrolla la investigación.

3.6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva, en la cual se sintetizó la información recolectada, clasificada en variables que permitió la presentación de los resultados según el orden de los objetivos planteados, en tablas y gráficas.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS LEGAL – DERECHOS DE AUTOR

Para la realización de la presente investigación se tuvo en cuenta la Resolución 008430 de octubre de 1993, del Ministerio de Salud. Por la cual se establecen las Normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

En su artículo 11 de la presente resolución, se clasifica esta investigación en a. Investigación sin riesgo puesto que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

Título II. de la investigación en seres humanos, capítulo V. De las investigaciones en grupos subordinados. Artículo 45. Se entiende por grupos subordinados los siguientes: estudiantes. Artículo 46. Cuando se realicen investigaciones en grupos subordinados, en el Comité de Ética en Investigación, deberá participar uno o más

miembros de la población de estudio, capaz de representar los valores morales, culturales y sociales del grupo en cuestión.

La responsabilidad de las opiniones emitidas en el documento, es de sus autores Johana Calle Flórez, Elvis Causil Martínez y Kenny Serpa Ortega, quienes conservan la propiedad intelectual de los productos prácticos elaborados. Se respetará al dar crédito a los autores en las referencias tenidas en cuenta en el cuerpo del trabajo y en las listas de referencias.

4. RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

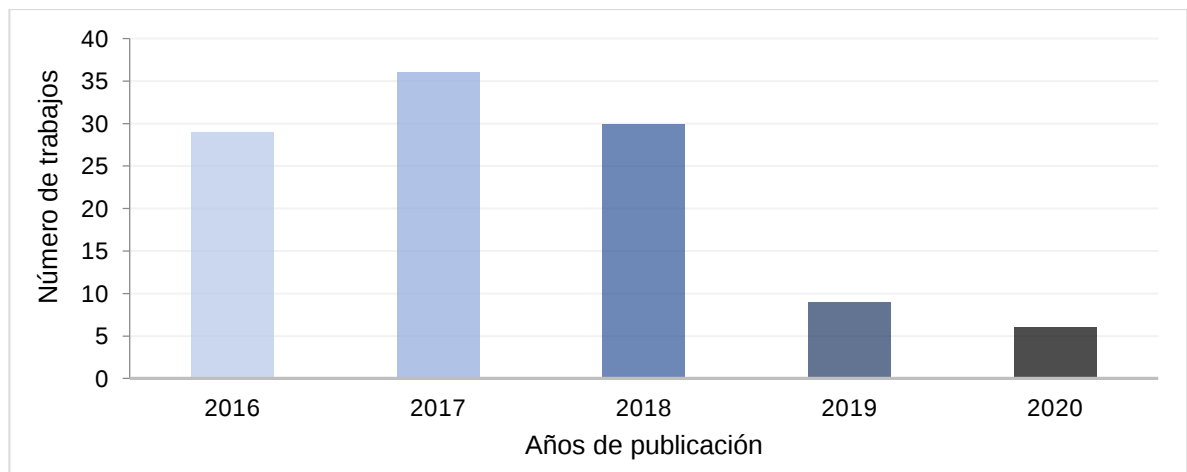
Tabla 1. Año de publicación de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.

Año de publicación	N° de trabajos de grado	Porcentaje
2016	29	26.3
2017	36	32.7
2018	30	27.3
2019	9	8.2
2020	6	5.5
Total	110	100

Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad de auditoria de la calidad en salud.

En la tabla anterior se describe el número de trabajos de grado publicados en el periodo 2016 – 2020, en la especialidad en auditoría de la calidad en salud, donde el mayor porcentaje con un 32.7% se realizó en el año 2017, seguido del 27.3% en el año 2018, continuando con un 26.3% en al año 2016, y con menor porcentaje de publicación los años 2019 y 2020 con un 8.2% y 5.5% respectivamente.

Gráfica 1. Año de publicación de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría en salud, universidad de Córdoba, 2016-2020.



Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad de auditoria de la calidad en salud.

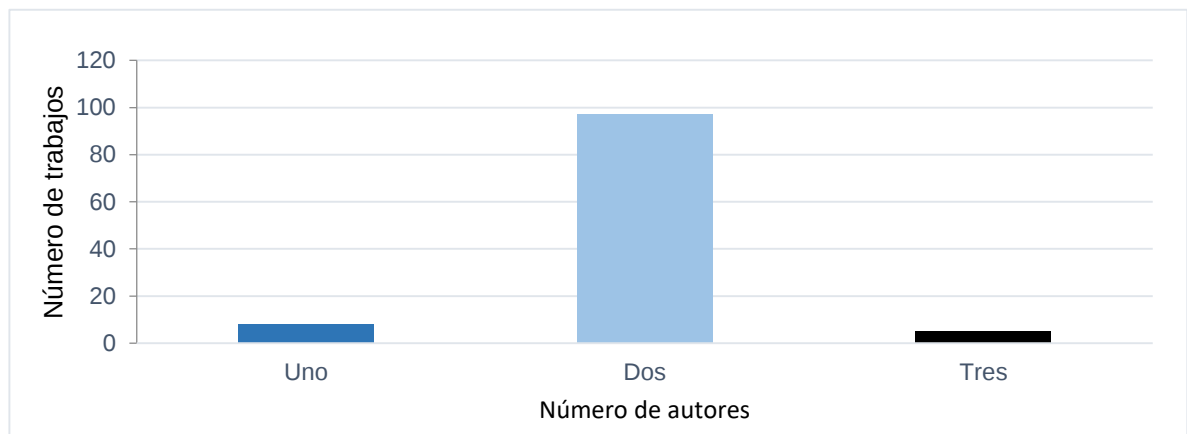
Tabla 2. Número de autores por trabajos de grado de la especialidad en auditoría en salud de la universidad de Córdoba, 2016 -2020.

Número de autores	N° de trabajos de grado	Porcentaje
Uno	8	7.3
Dos	97	88.2
Tres	5	4.5
Total	110	100

Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad de auditoría de la calidad en salud.

En la tabla anterior se observa la clasificación por número de autores que desarrollaron los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, siendo el 88.2% de trabajos de grado realizados por dos autores, seguido del 7.3% realizados por un autor y el 4.5% por 3 autores, no se encontraron trabajos de grado con 4 o más autores.

Gráfica 2. Número de autores por trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.



Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad de auditoría de la calidad en salud.

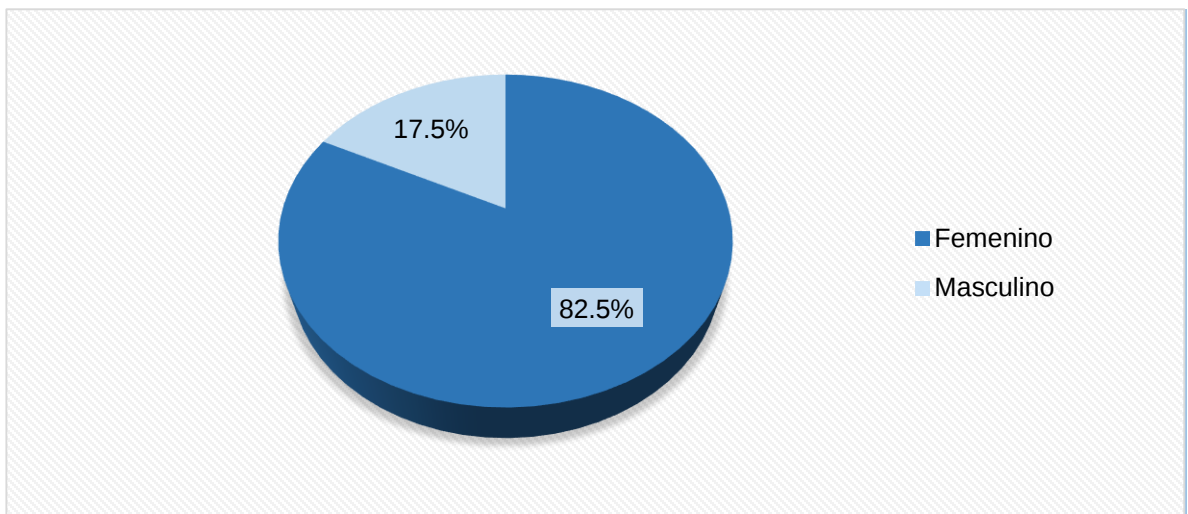
Tabla 3. Sexo de los autores de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.

Sexo de los autores	N° de trabajos de grado	Porcentaje
Femenino	179	82.5
Masculino	38	17.5
Total	217	100

Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad de auditoria de la calidad en salud.

Al establecer el sexo de los autores de los de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, se observa que el 82.5% corresponde al sexo femenino y el 17.5% al sexo masculino.

Gráfica 3. Sexo de los autores de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.



Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad auditoria de la calidad en salud.

Tabla 4. Eje temático de los trabajos de grado de la especialidad en auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, 2016-2020.

Eje temático o investigativo	N° de trabajos de grado	Porcentaje
Acceso y atención a los servicios de salud	13	11.8
Auditoría de procesos	8	7.3
Costos en salud	7	6.4
Generalidades del sistema de salud	2	1.8
Gestión de glosas	4	3.6
Gestión de la calidad	36	32.7
Guías de práctica clínica	6	5.5
Seguridad del paciente	31	28.2
Seguridad y salud en el trabajo.	3	2.7
Total	110	100

Fuente: Consolidado de trabajos de grado de la especialidad auditoría de la calidad en salud.

Al revisar los ejes temáticos de los trabajos de grado de la especialización en auditoría de la calidad en salud de la Universidad de Córdoba, se observa en la tabla anterior que el 32.7% de las investigaciones guardan relación con el sistema de gestión de la calidad, seguidamente el 28.2% se enfoca a temas relacionados con la seguridad del paciente, siendo los mayores porcentajes en materia de investigación. En menor proporción se encuentra un 11.8% en temas afines con el acceso y la atención en los servicios de salud, el 7.3% con la auditoría de procesos, continuando con un 6.4% en ejes investigativos similares a costos en salud, por último, en menor proporción existen investigaciones relacionadas con guías de práctica clínica con 5.5%, gestión de glosas, 3.6%, seguridad y salud en el trabajo y generalidades del sistema de salud con 2.7% y 1.8% respectivamente.

4.2. BASES DE DATOS CONSULTADAS, TEMAS ENCONTRADOS

Las bases de datos consultadas para realizar la presente investigación se limitan al repositorio de la universidad de Córdoba y la coordinación de la especialidad en auditoría de la calidad en salud donde se encuentran los trabajos de grado de las cohortes en el periodo 2016 – 2020.

Entre los temas encontrados se destacan atención y acceso a los servicios de salud, auditoría de procesos administrativos y asistenciales, gestión de la calidad administrativa y asistencial, seguridad del paciente, sistema de facturación, implementación de guías de práctica clínica y seguridad y salud en el trabajo.

5. DISCUSIÓN

En Colombia, las tendencias investigativas poseen importancia, no sólo para la consolidación del conocimiento científico, sino también para la evaluación de políticas y programas educativos, que pretenden medir el impacto de las investigaciones en salud.

En tal sentido, se menciona la investigación realizada por Delgado³⁶, en la universidad Mariana sede Pasto Nariño, en el año 2010, donde se evaluaron un total de 109 trabajos de grado del periodo comprendido entre los años 2004 y 2007 de los programas de salud de pregrado y postgrado, encontrándose que las investigaciones llevadas a cabo en ésta institución de educación superior, no habían tenido impacto, debido a que no han sido publicadas. Los resultados investigativos subrayados anteriormente, no guardan similitud con los hallazgos encontrados en la presente investigación. Por cuanto, la realizada en Pasto pretendía establecer el impacto de los trabajos de grado. Mientras que, este estudio buscaba determinar la relación entre la normatividad en materia de auditoría y sus diversos ejes temáticos.

En relación a las tendencias investigativas de la especialización en auditoria de la calidad en salud, se hace referencia a la investigación realizada por Medina³⁷, en Colombia en el año 2016, de las especializaciones en gerencia de la calidad y auditoria en salud en el periodo 2011 - 2015, donde sus resultados evidenciaron que las temáticas investigativas corresponden a las áreas administrativas, con el

³⁶ DELGADO BRAVO, Adriana, et al. Tendencias de investigación en salud. Universidad Mariana. Pasto, Nariño. Colombia 2010. Pág. 148.

³⁷ MEDINA TURIZO, Dayana. Tendencia de la investigación en el campo de administración de la salud a partir de los trabajos de grado de la Especialización en Gerencia de la Calidad y Auditoria en salud de la Universidad Cooperativa de Colombia en los años 2011-2015. Medellín 2016. Pág. 34.

34% de los estudios, seguida de la gestión de la calidad con el 26% de los trabajos realizados y un 23% a la auditoria en salud.

Los resultados de esta investigación poseen una aproximación a los resultados obtenidos en este estudio, puesto que el mayor porcentaje de ejes temáticos se orientan a los sistemas de gestión de la calidad en un 32.7%, sin embargo, existe una discrepancia en los porcentajes siguientes donde se encontró que el 28,2% se encamina a la seguridad del paciente en las áreas administrativas y asistenciales, así mismo se establece que el 11.8% está relacionado con temas referentes el acceso y la atención en los servicios de salud, no obstante se identificó que un 7.3% tiene concordancia con la auditoría de procesos en salud, que guarda relación con la investigación de referencia.

Con respecto a la normatividad en materia de auditoria en Colombia se establece que existe una relación con los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoria de la calidad en salud de la universidad de Córdoba, partiendo del hecho que dentro de los trabajos de investigación de esta especialización se han tomado como referente temas como el acceso y la atención a los servicios de salud, tema relacionado con la aplicabilidad en el país de la Ley 1751 de 2015³⁸, con la cual se buscó reemplazar el plan obligatorio de salud para darle paso a un sistema que garantiza el acceso fundamental a los servicios de salud, con sus regulaciones y demás mecanismos que permitan la completa accesibilidad a todos los usuarios de lo formulado por su médico.

Por otra parte se han realizado investigaciones encaminadas a la seguridad del paciente, guardando una estrecha relación con los actuales lineamientos vigentes en Colombia, para la implementación de la política de seguridad del paciente, la

³⁸ Ley Estatutaria 1751 de 2015. EL CONGRESO DE COLOMBIA, Bogotá D.C, Pag. 1-13
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf

cual está promovida desde el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud³⁹, cuya razón de ser es la calidad en los servicios de salud prestados, alineando sus procesos a favor de la seguridad del paciente, para prevenir y evitar la ocurrencia de eventos y situaciones que lleguen a afectar de una u otra manera, en cualquier momento del proceso de atención de los usuarios quienes son los actores principales del sistema.

Se encontró también que la gestión de la calidad con un porcentaje del 32.7% es uno de los más altos ejes temáticos producto del desarrollo de las investigaciones de los auditores en formación de la universidad de Córdoba, puesto que han alineado sus estudios en busca de evaluar las entidades de salud con base a la verificación del cumplimiento de algunos de los componentes del Sistema Único de Acreditación En Salud⁴⁰, que si bien no es de obligatorio cumplimiento, si es una norma que permite verificar cómo están los procesos de atención en la instituciones de salud y si estos van enfocados a la atención centrada en el usuario, la humanización de los servicios y gestión de la responsabilidad social.

Por último, se determina la relación de los ejes temáticos de los trabajos de grado con los procesos de auditorías internas y externas a los diferentes sistemas, entre temas más investigados se encuentra el área de facturación, atención en los diferentes niveles en salud y los programas de auditoría en general, las cuales están contempladas en el SOGC, específicamente en las Pautas de Auditoría para

³⁹ MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 1011 de 2006 Por lo cual se establece el sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

⁴⁰ Resolución 2082 de 2014. Ministerio de salud y protección social. Bogotá D.C Pág. 1-9.
<https://www.acreditacionensalud.org.co/wp-content/uploads/2020/07/Resoluci%C3%B3n-2082-de-2014.pdf>

el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud⁴¹, donde define que todas las instituciones deben realizar una verificación interna de sus procesos, que permita el logro de los resultados esperados, como también debe recibir auditorías externas donde se evalúe de forma objetiva las acciones realizadas por la institución.

5.1. ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA DINAMICA DEL SECTOR SALUD

- ✓ Incentivar en los estudiantes del programa de Auditoría de la Calidad en Salud, la creación de herramientas e instrumentos de evaluación y mejora continua basadas en la normatividad vigente en auditoría.
- ✓ Implementar metodologías de investigación práctica que permitan la aplicación de herramientas evaluativas a los procesos de atención en salud de las instituciones.
- ✓ Realizar convenios educativos con instituciones de salud que permitan la validación de resultados investigativos mediante pruebas piloto en las diferentes áreas de investigación.
- ✓ Publicar los resultados de las investigaciones realizadas con el fin de facilitar el acceso de otros investigadores y la posterior verificación mediante el seguimiento a la implementación de las metodologías desarrolladas.

⁴¹ Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad. Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, 2007. Pág. 11-12
<https://actualisalud.com/images/stories/pautaspamec.pdf>

6. CONCLUSIONES

- ✓ La normatividad en auditoría en salud de Colombia abarca una amplia variedad de procesos que deben ser verificados para la habilitación de las instituciones.
- ✓ El mejoramiento continuo de la calidad es uno de los temas principales en el cual se enfoca la auditoría en salud, con el fin de mantener altos estándares de calidad.
- ✓ Los ejes temáticos de las investigaciones del programa de auditoría de la calidad en salud de la universidad de Córdoba están enfocados al sistema de gestión de la calidad, la seguridad del paciente, el acceso y la atención en los servicios de salud, la auditoría de procesos, costos en salud, guías de práctica clínica, gestión de glosas, seguridad y salud en el trabajo y generalidades del sistema de salud respectivamente.
- ✓ Existe una relación estrecha con la normatividad en Colombia, la cual es aplicable el programa de auditoría en salud, dado que los sistemas de gestión de la calidad son las áreas más investigadas y más auditadas, donde se despliegan temas específicos como la seguridad del paciente, sistemas de gestión administrativa y guías de práctica clínica.
- ✓ Se propusieron estrategias para el desarrollo de futuras investigaciones que favorezcan la dinámica del sector salud en Colombia.
- ✓ Las estrategias van enfocadas al desarrollo, aplicación práctica y evaluación de herramientas de verificación que puedan ser implementadas en las instituciones de salud.

7. RECOMENDACIONES

A la universidad de Córdoba

- ✓ Mantener el componente investigativo dentro de los procesos formativos de postgrado en la universidad de Córdoba.
- ✓ Desarrollar métodos estadísticos que permitan cuantificar los temas investigados con más frecuencia y los ejes temáticos que ameritan aumentar los estudios investigativos.

Al programa de auditoria de la calidad en salud

- ✓ Medir la implementación y el impacto de las investigaciones realizadas, mediante estudios de tipo descriptivo, que permitan aumentar la aplicabilidad de los resultados en las diferentes áreas.
- ✓ Mejorar el acceso a los trabajos de grado para la consulta de los mismos, mediante el ingreso oportuno al repositorio de la universidad de Córdoba, permitiendo el aumento del aporte científico y abriendo la posibilidad al desarrollo de otros estudios.

A los estudiantes del programa de auditoria de la calidad en salud

- ✓ Desarrollar investigaciones teórico-prácticas que permitan la obtención de resultados a corto plazo y la mejora continua e inmediata en el área de investigación.
- ✓ Aportar las herramientas diseñadas en el desarrollo de las investigaciones, para ser aplicadas en los escenarios de investigación con el fin de complementar los procesos de calidad internos que estas instituciones ejecutan.

8. BIBLIOGRAFÍA

ACUÑA, Jorge. Mejoramiento de la calidad. Un enfoque a servicios. Instituto Tecnológico de Costa Rica, 2005.

ALGER, Jackeline, et al. Grupo Colaborativo de la Primera Conferencia Latinoamericana de Investigación e Innovación para la Salud. Sistemas nacionales de investigación para la salud en América Latina: una revisión de 14 países. Rev Panam Salud Publica, 2009. Pág. 447.

ALVIS GUZMÁN, Nelson y DE LA HOZ RESTREPO, Fernando. Producción científica en ciencias de la salud en Colombia. Revista de Salud Pública, 2006. p.25-37.

CANO, Sara; GIRALDO, Álvaro y FORERO, Constanza. Concepto de calidad en salud: resultado de las experiencias de la atención, Medellín, Colombia 2016.

CEGARRA, Joseabel y otros. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: MAESTRÍA EN DOCENCIA MENCIÓN TECNOLOGÍAS LIBRES UNIVERSIDAD DEL ZULIA. Revista Científica Electrónica de negocios. Julio 2020. Pág 32.

Decreto 1011 de 2006, Ministerio de la Protección Social, Bogotá, D. C., 3 De abril De 2006. Pág. 1-18
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

DELGADO BRAVO, Adriana, et al. Tendencias de investigación en salud. Universidad Mariana. Pasto, Nariño. Colombia 2010. Pág. 148.

DELGADO BRAVO, Adriana, et al. Tendencias de investigación en salud. Universidad Mariana. Pasto, Nariño. Colombia 2010. Pág. 148.

ESCOBAR DÍAZ, Fabio y AGUDELO CALDERÓN, Carlos. Investigación en salud como política pública en Colombia: balance y perspectivas. Instituto de Salud Pública. Grupo de Investigación en Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. 2016. Pág. 485.486.

GRANADA ROJAS, Cristian y CANO AGUIRRE, Sebastián. La formación investigativa en la educación superior en América Latina y el Caribe: una aproximación a su estado del arte. En: Revista Eleuthera. vol. 12, p. 197-222.

GUERRERO, María. Formación para la investigación y programas de posgrado Dirección General de Investigaciones de la Universidad Católica de Colombia. Bogotá, Avenida Caracas No. 46-72 piso 4°. Contacto: megurrero@ucatolica.edu.co Studiositas, edición de abril de 2011, vol. 6, núm.1 <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1989>

JIMÉNEZ, Sandra. Prioridades de investigación en gerencia de la salud. Revista costarricense de salud pública. 1997. Pág. 2

LAGE DÁVILA, Agustín, et al. La investigación en salud como elemento integrador entre la universidad y los servicios de salud. En: Educación Médica Superior. Vol. 9, no. 1, p. 5-6

Ley 100 de 1993 (diciembre 23) Congreso de la Republica Santafé de Bogotá, D. C. Pág. 1-104 <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-100-de-1993.pdf>

Ley 1438 de 2011, Congreso de Colombia, Bogotá D.C. 2011. Pág. 1-38. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201438%20DE%202011.pdf

Ley 780 de 2016, Ministerio de Salud y Protección Social, Bogotá - Colombia.
2016. Pág. 149.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf

Ley Estatutaria 1751 de 2015. EL CONGRESO DE COLOMBIA, Bogotá D.C, Pag. 1-13

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf

MACEIRA, Daniel, et al. Financiamiento público de la investigación en salud en cinco países de América Latina. Revista Panam Salud Pública. 2010. Pág. 442–443.

MACHUCCA ALBARRACÍN, Deisy Astrid. La Auditoría Concepto Actual o Antiguo. Ciencia y Cuidado. Volumen 4. N° 4. Cúcuta, Colombia 2007. Pág. 1-7.

MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo, et al. Auditoría en Salud. Para una gestión eficiente. Ed. Médica Panamericana, 2003. Pág. 14.

MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo, et al. Garantía de calidad en salud. Ed. Médica Panamericana, 2006.

MEDINA TURIZO, Dayana. Tendencia de la investigación en el campo de administración de la salud a partir de los trabajos de grado de la Especialización en Gerencia de la Calidad y Auditoria en salud de la Universidad Cooperativa de Colombia en los años 2011-2015. Medellín 2016. Pág. 34.

MEDINA TURIZO, Dayana. Tendencia de la investigación en el campo de administración de la salud a partir de los trabajos de grado de la Especialización

en Gerencia de la Calidad y Auditoría en salud de la Universidad Cooperativa de Colombia en los años 2011-2015. Medellín 2016. Pág. 34.

MEJÍA GARCIA, Braulio. Auditoría Médica para la garantía de la calidad en salud. Colecciones ciencias de la salud. 5° edición. Bogotá D.C 2009. Pág. 51-55

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 1011 de 2006 Por lo cual se establece el sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 1011 de 2006 Por lo cual se establece el sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Decreto 903 de 2014 "Por el cual se dictan las disposiciones en relación con el Sistema Único de Acreditación en Salud".
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-0903-de-2014.pdf>

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Sistema Obligatorio De Garantía De La Calidad. Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, 2007. p.17.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/pautas-auditoria-mejoramiento-calidad-atencion-en-salud.pdf>

MOLINA GARCÍA, José. Papel de la investigación médica en el fortalecimiento de la integración de los niveles de atención en el sistema de salud en acciones del programa materno-infantil. En: Educación Médica Superior. Vol. 9, no. 1, p. 5-6

Norma Internacional ISO 19011/2018, Directrices para la Auditoría de los Sistemas de Gestión. 3ª edición. 2018-7.
<https://www.cecep.edu.co/documentos/calidad/norma-iso-19011-2018.pdf>

Resolución 0256 de 2016, Ministerio de salud y protección social, Bogotá D.C. 2016. Pág. 1-28
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200256%20de%202016.pdf

Resolución 2082 de 2014. Ministerio de salud y protección social. Bogotá D.C Pág. 1-9.
<https://www.acreditacionensalud.org.co/wp-content/uploads/2020/07/Resoluci%C3%B3n-2082-de-2014.pdf>

RESTREPO PINEDA, Carolina y GÓMEZ ARROYO, Lina. Pautas deontológicas para el auditor en salud en Colombia: una propuesta ético-hermenéutica. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública “Héctor Abad Gómez”, Medellín 2018, Pág. 33

REYES MARIN, Karen y HERNANDEZ CASTIBLANCO, Paola. Contexto internacional de la auditoría de salud desde una perspectiva institucional, académica e investigativa. Universidad Santo Tomás, Bogotá 2018. Pág. 25.

RINCÓN ZABALA, Carlos. Tendencias temáticas e investigativas en las facultades de educación en Colombia: una mirada a las revistas científicas. APELES ISSN 0123-0670. Vol. 8(15). 2016. Pág. 10-20.

SANDOVAL BARROS, Ricardo. Aspectos Éticos de la Auditoría en Salud. Revista Colombiana de Nefrología. Bogotá Colombia, 2015. Pág 149.

SINCHE QUEZADA, Michael. Importancia de la investigación en la atención primaria en salud como herramienta para potenciar la alta calidad. Machala, Ecuador 2017. Pág. 14.

Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad. Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, 2007. Pág. 11-12
<https://actualisalud.com/images/stories/pautaspamec.pdf>

VALLEJO LÓPEZ, Alida, et al. Importancia de la investigación como componente del desarrollo académico en los estudiantes universitarios del área de la salud. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 1. Núm. 5. Ecuador 2017. Pág. 667.

VILLARDEFrancos ALVAREZ, María y RIVERA, Zoia. La auditoría como proceso de control: concepto y tipología. Ciencias de la Información. Vol. 37, No. 2-3, 2006. Pág. 54.

ANEXO

Anexo 1. Matriz de trabajos de grado de la especialización de auditoria de la calidad en salud por ejes temáticos e investigativos.

Eje temático: acceso y atención en los servicios de salud		
Título del trabajo de grado	Año de realización	Número de autores
Condiciones que afectan la atención del usuario en los programas de promoción y prevención	2017	2
Accesibilidad y oportunidad en la atención de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en los menores de 5 años	2017	2
Análisis del efecto de los cuidados de enfermería a pacientes que ingresan al servicio de urgencias	2017	1
El programa de atención domiciliaria: Evaluación de su impacto social	2017	2
Pertinencia y oportunidad de la atención en salud: Realidad de los pacientes oncológicos	2017	2
Barrera de acceso a los sistemas de las minorías étnicas	2017	2
Política de atención integral en salud en Colombia: Desarrollo de la ley estatutaria	2017	2
Oportunidad de atención médica en las empresas promotoras de salud subsidiadas de Colombia	2016	2
Barreras de accesibilidad en la prestación de servicios de salud en Empresas Sociales del Estado durante la última década	2018	2
Accesibilidad y oportunidad en la asignación de citas médicas en Empresas Prestadoras De Servicios de Salud	2018	2
Factores que afectan la accesibilidad a los servicios de consulta externa de primer nivel en el 2017	2018	2
Barreras de acceso en la atención de la consulta externa en pacientes con VIH en los últimos 2 años	2020	3
Oportunidad en el ingreso de la gestante al programa de control prenatal según la resolución 3280 de 2018 durante el año 2019	2020	2

Eje temático: auditoria de procesos		
Historia clínica: Su auditoria en calidad en los últimos 20 años	2017	2
Resolución de tutelas de pacientes de cirugía bariátrica (sleeve gástrico) usuarios de Coomeva Eps desde 1 enero – 1 julio 2015	2016	2
Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en instituciones de salud. 2006-2016	2016	2
Reglamentación del proceso de auditoria en el régimen subsidiado municipal y departamental	2018	2
El proceso asistencial: optimización de procesos de auditoria en instituciones de salud de tercer nivel	2018	2
Auditoría de cuentas médicas en las instituciones prestadoras de servicios de salud	2018	2
Auditorias de cuentas médicas en atención primaria en los últimos tres años	2019	2
Auditoria del proceso de facturación en medicamentos de alto costo en el último quinquenio en Colombia	2020	2
Eje temático: costos en salud		
Adherencia y autocuidado en el tratamiento de VIH: Impacto en la disminución de costos	2017	2
Costos de los procedimientos de curaciones y drenajes de abscesos en el servicio de urgencias de la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón De Jesús Valencia Córdoba 2015	2016	2
Proceso de recobros presentados por las EPS ante el FOSYGA	2016	2
Costos financieros en los servicios de consulta externa	2018	3
Costos variables en el área de urgencias de las instituciones prestadoras de salud	2018	1
Efectos de la baja cobertura de los programas de promoción y prevención en las finanzas de las E.S.E en Colombia en los últimos 5 años	2018	2
Políticas administrativas, control de gastos y vulneración de la autonomía médica consulta externa primer nivel de atención	2018	1
Eje temático: generalidades del sistema de salud		
Envilecimiento del sistema general de salud en Colombia	2017	2
Pertinencia y continuidad el Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia	2016	2
Eje temático: gestión de glosas		
Título del trabajo de grado	Año de	Número

	realización	de autores
Causas de glosas en UCI neonatal: situación del régimen subsidiado	2017	2
Propuesta para disminuir las glosas y optimizar los recursos del área de trámite y conciliación Clínica Zayma. Enero Junio 2015	2016	2
Efectos de las glosas en las finanzas de la institución prestadora de servicios (IPS)	2018	2
Costos que se generan a partir de las glosas en el servicio de urgencia en los últimos 3 años	2018	2
Eje temático: gestión de la calidad		
Factores que influyen en la calidad del proceso de selección de personal en las IPS	2017	2
Humanización de los servicios de salud: Camino hacia la acreditación en salud	2017	2
Calidad en la administración de medicamentos y factores que influyen en la atención oportuna	2017	2
Satisfacción de los trabajadores de instituciones prestadoras de servicios de salud y su impacto en la calidad del servicio	2017	1
Sistemas de atención en salud: La calidad de los servicios odontológicos	2017	2
Influencia de la ética personal del profesional de salud en la calidad de la prestación de los servicios	2017	2
Habilitación en IPS de primer nivel: Componente fundamental en la calidad de prestación de servicios de salud	2017	2
Evaluación de la ejecución del PAMEC con vigencia 2016 de 3 IPS de Sucre	2017	1
El prestigio de las instituciones prestadoras de salud: La calidad de su talento humano	2017	2
Satisfacción del usuario en el área de urgencias	2017	2
El SIAU: Su contribución para el mejoramiento de calidad en la atención en salud	2017	2
Modelos de experiencias exitosas en gestión de la calidad total en salud aplicada internacionalmente, vs la aplicada en Colombia	2017	2
Factores del servicio que afectan la calidad de vida pacientes en hemodiálisis IPS Montería segundo semestre 2015	2016	2

Evaluación del sistema de gestión de calidad de un laboratorio clínico durante los meses de octubre a diciembre 2015	2016	2
Factores que afectan la percepción de calidad en la atención del paciente servicio de urgencias IPS Medellín I trimestre del año 2016	2016	2
Nivel de satisfacción de los usuarios del programa de hemofilia en la fundación oportunidad y vida- Montería Enero-Febrero 2016	2016	2
Proceso de calidad en el área de facturación urgencia de la clínica materno infantil casa del niño Noviembre – Diciembre, Montería 2015	2016	2
Costos financieros de la no calidad en los procesos administrativos de la EPS Manexka durante el segundo semestre 2015	2016	2
Nivel de satisfacción de los usuarios en el servicio de consulta externa del Hospital Cesar Uribe Piedrahita Municipio De Cauca, Septiembre 15 a Diciembre 28 del 2015	2016	2
Factores que afectan la calidad de la prestación del servicio debido a condiciones de infraestructura, central de esterilización, institución x. Montería. Tercer cuatrimestre de 2015	2016	2
Factores que afectan la calidad, según la capacidad de respuesta de la urgencia IMAT, primer trimestre 2016	2016	2
Evaluación de la calidad historias clínicas en una ESE de primer nivel. Dpto. de Córdoba	2017	2
La satisfacción de los usuarios, elemento fundamental en la oportunidad y accesibilidad de la atención en salud	2017	2
Percepción de los usuarios de la calidad del servicio de laboratorio clínico	2016	2
Calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hemodializados	2016	2
Evaluación de la implementación del PAMEC en IPS	2016	2
Satisfacción de la atención en hospitalización del paciente poli traumatizado	2016	1
Análisis de la relación entre calidad y satisfacción en los servicios hospitalarios	2018	2
Gestión de la calidad en sala de terapia de hemodiálisis en IPS en la ciudad de Montería Córdoba –C	2018	2
Oportunidad de la calidad en la atención del servicio de urgencia en la última década	2018	2

Estándar de dotación resolución 2003 de 2014: Mantenimiento y calibración de equipos biomédicos a partir de 2014	2019	2
Gestión de la responsabilidad social empresarial en instituciones prestadoras de salud en Colombia 2019	2019	2
Impacto de la de seguridad y salud laboral enmarcadas en la bioseguridad del personal para la gestión de calidad en el laboratorio clínico en los últimos 5 años	2019	2
Percepción de los adultos sobre la calidad del servicio de salud ofertado en las IPS. 2015-2020	2020	3
Evaluación del programa de auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad (PAMEC) en Hospital Sagrado Corazón De Jesús en el municipio de Valencia, Córdoba	2018	2
Sistema de calidad en salud: Seguimiento aplicado en empresas de salud del nivel primario durante los últimos tres años	2019	1
Eje temático: guías de práctica clínica		
Análisis de la aplicación de las guías de manejo integral a pacientes que conviven con VIH/SIDA en Colombia	2017	2
Guías de práctica clínica (GPC): herramientas para mejorar la calidad de la atención en salud	2017	2
Programa de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo en la prevención de hospitalizaciones en menores de 5 años - municipio de Montelibano 2017	2017	2
Adherencia a las guías de práctica clínica de VIH	2016	2
Programa de detección temprana de alteraciones del embarazo en la prevención de hospitalizaciones por amenaza de parto pretermino en una IPS del municipio de Montelibano 2015-2017	2018	2
Cumplimiento de la guía de práctica clínica de la toxoplasmosis congénita en Colombia en los últimos veinte años	2020	3
Eje temático: seguridad del paciente		
Comunicación efectiva: herramienta para garantizar la seguridad del paciente	2017	2
Riesgos para la seguridad del paciente vista desde los servicios de	2017	2
Prevención de eventos adversos en pacientes con agitación psicomotriz en el servicio de urgencias	2017	2

Conocimiento del personal asistencial y usuarios sobre las medidas de prevención de infecciones del sitio operatorio	2017	2
Factores que influyen para que las instituciones prestadoras de servicios de salud incumplan con el proceso de gestión de eventos adversos	2017	2
Eventos adversos de la atención: Caso especial en los servicios de urgencias	2017	2
Eventos adversos en el proceso de atención ambulatoria de una IPS de primer nivel en la ciudad de Montería periodo Junio 2014 – Junio 2015	2016	2
Utilización de barreras de seguridad en la urgencia Hospital San Francisco Ciénaga De Oro. 4º Trimestre 2015	2016	2
Eventos adversos en la unidad funcional de hospitalización de una institución de salud durante el año 2015. Montería, Córdoba	2016	2
Eventos adversos en el laboratorio clínico de la IPS Fundación Solidaria de Tierralta Córdoba entre enero y octubre de 2015	2016	2
El papel del usuario en el programa de seguridad del paciente ¿receptor o participe?	2017	2
Cultura de seguridad del paciente en las instituciones prestadoras de servicios de salud	2016	1
Acerca de la cultura de seguridad del paciente a nivel institucional	2016	2
Eventos adversos en la fase pre analítica de laboratorio clínico	2018	2
Seguridad quirúrgica del paciente pediátrico en una institución prestadora de servicios de salud de mediana y alta complejidad	2018	2
Gestión de la seguridad del paciente en el servicio de urgencias en el año 2016	2018	2
Seguridad del paciente en el primer nivel de atención	2018	2
Factores que predisponen la aparición de eventos adversos en unidades de cuidados intensivos en los últimos diez años	2018	2
Seguridad del paciente en cirugía: El evento adverso transoperatorio	2018	2
Seguridad del paciente: Estrategias para una atención segura en urgencias de primer nivel de atención durante el año 2016	2018	2

Eventos adversos en la prestación de servicios de salud de primer nivel de atención en Colombia	2018	2
Seguridad del paciente en hospitalización: su impacto en la calidad en los procesos asistenciales en las instituciones prestadoras de servicios de salud	2018	2
Eventos adversos en urgencias y su efecto sobre la calidad de atención en el sistema de salud	2018	2
Impacto de la infraestructura de las instituciones de salud en la seguridad del paciente en Colombia	2020	2
Eventos adversos asociados a medicamentos oncológicos un reto para la farmacovigilancia clínica	2018	2
Papel del auditor en la seguridad del paciente en las instituciones prestadoras de salud	2018	2
Política de seguridad del paciente como herramienta para garantizar un trabajo seguro en el laboratorio clínico	2018	2
Seguridad del paciente: impacto de la gestión del riesgo en los procesos de atención de servicios de salud en Colombia desde el año 2006	2019	2
Seguridad del paciente pediátrico: En la prestación de servicios de salud en los últimos 5 años	2019	3
Seguridad del paciente: Barreras para el reporte de eventos adversos desde la expedición del decreto 1011 de 2006	2019	2
Seguridad del paciente: Administración segura de medicamentos en el área asistencial en los últimos 10 años	2019	2
Eje temático: seguridad y salud en el trabajo		
Evaluación del clima laboral en la Empresa Promotora De Salud Caprecom Montería. Octubre. Año 2015	2016	2
Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en Colombia: Una herramienta para la mejora continua	2017	2
Grado de satisfacción laboral del personal de enfermería del servicio UCI	2016	2