



**UNIVERSIDAD DEL
ATLÁNTICO MEDIO**

GUÍA DOCENTE

**SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN
CLÍNICA**

**MÁSTER EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA
MODALIDAD VIRTUAL**

CURSO ACADÉMICO 2023-2024

ÍNDICE

RESUMEN	3
DATOS DEL PROFESORADO	3
REQUISITOS PREVIOS	4
COMPETENCIAS	4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE	5
CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA	5
METODOLOGÍA	7
ACTIVIDADES FORMATIVAS	7
EVALUACIÓN	10
BIBLIOGRAFÍA.....	11

RESUMEN

Centro	Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas		
Titulación	Máster en Dirección y Gestión Sanitaria		
Asignatura	Sistemas de Información en la Gestión Clínica	Código	F3C3M03007
Materia	Gestión Clínica		
Carácter	Obligatoria		
Curso	1º		
Semestre	2º		
Créditos ECTS	6		
Lengua de impartición	Castellano		
Curso académico	2023-2024		

DATOS DEL PROFESORADO

Responsable de Asignatura	Miguel Ángel Navas Martín
Correo electrónico	miguelangel.navas@pdi.atlanticomedio.es
Teléfono	828.019.019
Tutorías	<p>El máster ofrece un programa de tutoría académica personalizada a los estudiantes durante toda su formación.</p> <p>Se guiará a los estudiantes en su proceso de aprendizaje y se les ayudará a alcanzar sus objetivos.</p> <p>Se aclararán las dudas que los estudiantes tengan sobre el contenido del máster.</p> <p>Se asesorará a los estudiantes sobre su trayectoria académica y profesional.</p> <p>Se les ayudará a los estudiantes a mantenerse motivados y a superar cualquier dificultad.</p> <p>Los estudiantes podrán contactar con su tutor a través de diferentes canales: comunicaciones en el aula virtual correo electrónico, llamadas telefónicas, videoconferencias.</p> <p>Las consultas serán atendidas en un plazo máximo de 48 horas, excluyendo fines de semana y festivos (según el calendario español).</p> <p>Asimismo, se podrán concertar tutorías telefónicas o por videoconferencia en los siguientes días y horarios:</p> <p>Lunes a jueves: de 10:00 a 13:00 y de 15:00 a 17:00 (hora peninsular española).</p> <p>Viernes: de 10:00 a 13:00 (hora peninsular española).</p>

REQUISITOS PREVIOS

Sin requisitos previos

COMPETENCIAS

Competencias básicas:

CB7

Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB8

Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9

Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

Competencias generales:

CG6

Entender y saber aplicar el correcto uso de los sistemas de información para el análisis y solución de problemas en la Gestión Clínica.

Competencias transversales:

CT1

Capacidad de los estudiantes para fundamentar sus planteamientos en una deontología profesional que incorpora el respeto por la seguridad y salud de los trabajadores.

CT2

Capacidad de los estudiantes para valorar el impacto social de sus decisiones y comprometerse en la defensa y promoción de la seguridad y salud de los trabajadores.

Competencias específicas:

CE9

Conocer, aplicar y saber evaluar la utilidad en el contexto clínico de las diferentes herramientas de dirección y gestión que pueden aplicarse al contexto de la práctica asistencial.

CE10

Conocer, gestionar y aplicar los sistemas de calidad y seguridad del paciente en el contexto de las unidades de gestión clínica.

CE12

Desarrollar capacidades metodológicas e instrumentales en investigación epidemiológica y evaluación de centros, servicios, tecnologías y programas sanitarios.

CE14

Entender, interpretar y saber aplicar de forma apropiada las herramientas más adecuadas en cada contexto para la valoración y toma de decisiones clínicas. Conocer y saber aplicar metodologías de evaluación para evaluar el funcionamiento (y resultados) de los procesos clínicos y programas sanitarios llevados a cabo en la institución sanitaria.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Cuando el estudiante supere esta asignatura será capaz de:

- Utilizar adecuadamente las fuentes de información y datos para una correcta evaluación de los resultados de la unidad de gestión clínica de la que es responsable.
- Ser capaz de promover una práctica clínica adecuada y segura contribuyendo a la mejora de la prestación sanitaria a través de cualquier sistema de información disponible.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

1. Una aproximación a la información sanitaria. Diseño, organización, implantación y explotación de los sistemas de información en la gestión sanitaria. Open Data, datos abiertos de salud.
2. Indicadores clave en salud. El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). La encuesta hospitalaria de morbilidad y la mortalidad por causa de muerte Otras fuentes de información

3. Una aproximación del uso de indicadores en el ámbito sanitario. Indicadores de resultados en salud, de relación poblacional y de actividad asistencial. Los Sistema de Información Económica (SIE) y de medida del producto sanitario. La gestión de la hospitalización. El Cuadro de Mando Integral (CMI).
4. Los principales sistemas de clasificación de enfermedades (SCE). Los principales sistemas de clasificación de pacientes (SCP).
5. Documentación Clínica. La protección de datos en ámbito de la salud.
6. Internet como fuente de información Nuevas tendencias de procesamiento de datos de salud.

Estos contenidos se desarrollarán por medio del siguiente programa:

Tema 1: La información sanitaria en la sociedad del conocimiento

- 1.1. Una aproximación a la información sanitaria
- 1.2. Diseño, organización, implantación y explotación de los sistemas de información en la gestión sanitaria
- 1.3. Open Data, datos abiertos de salud

Tema 2: Indicadores clave del Sistema Nacional de Salud (SNS)

- 2.1. Indicadores clave en salud
- 2.2. El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD)
- 2.3. La encuesta hospitalaria de morbilidad y la mortalidad por causa de muerte
- 2.4. Otras fuentes de información

Tema 3: Principales indicadores de salud para la gestión sanitaria

- 3.1. Una aproximación del uso de indicadores en el ámbito sanitario
- 3.2. Indicadores de resultados en salud, de relación poblacional y de actividad asistencial
- 3.3. Los Sistema de Información Económica (SIE) y de medida del producto sanitario
- 3.4. La gestión de la hospitalización
- 3.5. Cuadro de mando integral (CMI)

Tema 4: Sistemas de Clasificación de Enfermedades y de Pacientes

- 4.1. Los principales sistemas de clasificación de enfermedades (SCE)
- 4.2. Los principales sistemas de clasificación de pacientes (SCP)

Tema 5: La historia clínica y la gestión de los datos sensibles en el ámbito sanitario

5.1. La historia clínica (HC) y la documentación sanitaria

5.2. La protección de datos en el ámbito de la salud

Tema 6: Los datos de salud en el ciberespacio

6.1. Internet como fuente de información

6.2. Nuevas tendencias de procesamiento de datos de salud

METODOLOGÍA

1. Videoconferencias: Metodología de enseñanza activa que consiste en la exposición por videoconferencia de los contenidos teóricos de la materia por parte de un profesor o profesora sin la participación activa del alumnado dentro de la actividad formativa de las Clases Teóricas.

2. Taller: Metodología de enseñanza activa que consiste en la exposición por videoconferencia de los contenidos prácticos de la materia por parte de un profesor o profesora con la participación activa del alumnado dentro de la actividad formativa de las Clases Prácticas.

3. Debates: Metodología de enseñanza activa que consiste en debates dirigidos por el profesor o profesora a través de la plataforma de e-learning sobre temas relacionados con la materia dentro de la actividad formativa del Foro.

4. Conferencias: Metodología de enseñanza activa que consiste en la exposición a través de video sobre un tema de carácter científico, técnico o cultural llevada a cabo por una persona experta dentro de la actividad formativa de las Clases Teóricas.

5. Casos: Metodología de enseñanza activa que consiste en el planteamiento, desarrollo y resolución de casos teóricos o prácticos sobre las materias del programa dentro de la actividad formativa de las Clases Prácticas.

6. Ejercicios: Metodología de enseñanza activa que consiste en la elaboración individual de trabajos vinculados a las materias del programa dentro de la actividad formativa de Trabajos Individuales.

7. Trabajos: Metodología de enseñanza activa que consiste la realización del trabajo obligatorio de final de estudios, de acuerdo con la normativa específica al efecto, y se incorpora a la actividad formativa de Trabajos Individuales.

8. Tutorías: Metodología de enseñanza activa que consiste en el seguimiento, asesoramiento e información individual al alumnado de todas las actividades formativas por parte de un tutor o tutora, vía virtual o presencial, y de manera personal o en grupo.

Las actividades formativas se concretan en las siguientes:

- 1. Clases teóricas:** Actividad formativa on-line ordenada preferentemente a la competencia de los estudiantes para aplicar los conocimientos adquiridos y resolver problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con los estudios; prioriza la transmisión de conocimientos por parte del profesor, exigiendo al alumno la preparación previa o el estudio posterior. Por lo tanto las horas asignadas a esta actividad formativa incluye: clases teóricas, análisis y estudio de documentación básica de la materia y tutorías con el profesor.
- 2. Clases prácticas:** Actividad formativa on-line ordenada preferentemente a la competencia de los estudiantes de poseer las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando en el ámbito de los estudios de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo, y a la competencia de los estudiantes para comunicar sus conclusiones -y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades en el ámbito de los estudios; prioriza la participación en común de los alumnos en la interpretación razonada de los conocimientos y de las fuentes del área de estudio, a partir de la coordinación del profesor. Por lo tanto las horas asignadas a esta actividad formativa incluye: clases teóricas, análisis y estudio de documentación básica de la materia y tutorías con el profesor.
- 3. Foros:** Actividad formativa on-line ordenada preferentemente a la competencia de los estudiantes para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación propias del ejercicio profesional de los estudios; prioriza la realización por parte del alumno de las actividades prácticas ordenadas a la transmisión eficaz de información.
- 4. Trabajos individuales:** Actividad formativa on-line ordenada preferentemente a la competencia de los estudiantes para integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios en el ámbito de los estudios; prioriza el aprendizaje autónomo por parte del alumno. Por lo tanto las horas asignadas a esta actividad formativa incluye: trabajo individual (considerando trabajo autónomo del estudiante), lectura y análisis de documentación y tutorías con el profesor. En el caso del Trabajo de Fin de Máster se incluyen aquí tanto las horas de elaboración de la memoria de TFM, como las horas de trabajo autónomo, las tutorías y las horas dedicadas a la preparación y defensa (pública y presencial) del TFM.

5. Trabajos colectivos: Actividad formativa on-line ordenada preferentemente a la competencia de los estudiantes para integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios en el ámbito de los estudios; prioriza el aprendizaje cooperativo por parte del alumno. Por lo tanto las horas asignadas a esta actividad formativa incluye: trabajos colectivos, lectura y análisis de documentación y tutorías con el profesor.

6.Examen presencial: actividad formativa presencial para la elaboración de los correspondientes exámenes de contenidos teóricos o prácticos en las sedes que la Universidad pone al servicio de los estudiantes.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Actividades Teóricas	25 horas
Actividades Prácticas	20 horas
Actividades Individuales	67 horas
Actividades Colaborativas	30 horas
Actividades Participativas	5 horas
Examen Final de la asignatura	3 horas

EVALUACIÓN

Criterios de evaluación

	% CALIFICACIÓN FINAL
Participación en foro	10 %
Trabajo individual	25 %
Actividad colaborativa	15 %
Prueba: test	25 %
Prueba: casos prácticos	25 %

Sistemas de evaluación

1. Evaluación de conocimientos teórico-prácticos.

Evaluación de contenidos teóricos: Valoración a través de las pruebas test y de desarrollo teórico incorporadas al examen escrito y presencial de la materia.

Evaluación de contenidos prácticos: Valoración a través de las pruebas de casos y ejercicios prácticos incorporadas al examen escrito y presencial de la materia.

Evaluación de los Foros y Tutorías: Valoración del profesor sobre la participación del alumnado (frecuencia y calidad de las aportaciones en la actividad formativa).

Evaluación de trabajos.

Evaluación de los trabajos: Valoración de la corrección de los ejercicios y trabajos individuales o colectivos por parte del profesorado.

Criterios de calificación

En la calificación final de la asignatura se pondera la nota de dicha prueba final con el resto de elementos de valoración, con porcentajes variables de ponderación de los distintos conceptos, en función de los contenidos específicos de la materia y asignatura. Los porcentajes concretos de ponderación en cada asignatura figuran en la descripción de las materias.

Todas las calificaciones serán accesibles a través de Internet, en la zona privada del alumno.

Para presentarse a la prueba final de las asignaturas cursadas se deben cumplir con los siguientes requisitos previos:

- Haber participado al menos tres veces en el foro.
- Haber enviado el trabajo académico.
- Haber participado en las tres fases del trabajo colaborativo.

BIBLIOGRAFÍA

- **Básica:**
 - Agencia Española de Protección de Datos. (2018). Protección de Datos: Guía para el Ciudadano. Recuperado de <https://www.aepd.es/media/guias/guia-ciudadano.pdf>
 - García León, F. J., & Fernández Merino, J. C. (2010). Aportaciones al desarrollo de un sistema de información en salud pública. Informe SESPAS 2010. Gaceta Sanitaria, 24, 96-100.
 - Ministerio de Sanidad, S. S. e I. (2016). Manual de codificación. CIE-10-ES Diagnósticos.
 - Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2012). Análisis de los sistemas de contabilidad analítica en los hospitales. Año 2011. Volumen I.
 - Pombo, C., Gupta, R. & Stankovic, M. (2018). Servicios sociales para ciudadanos digitales: Oportunidades para América Latina y el Caribe. Caracas (Venezuela): BID. Recuperado de <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Servicios-sociales-para-ciudadanos-digitales-Oportunidades-para-América-Latina-y-el-Caribe.pdf>
- **Complementaria:**
 - Alastuey, E., Corujo, E., Núñez, E., Pérez, D. G., Rodríguez, A. & Socorro, M. (2000). Grupos de uso de recursos (RUG III) y niveles asistenciales en Geriátría. Revista Española de Geriátría y Gerontología, 35(3). Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124articulo-grupos-uso-recursos-rug-iii-13006150>
 - Alastuey, E., Corujo, E., Núñez, E., Pérez, D. G., Rodríguez, A. & Socorro, M. (2000). Grupos de uso de recursos (RUG III) y niveles asistenciales en Geriátría. Revista Española de Geriátría y Gerontología, 35(3). Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124articulo-grupos-uso-recursos-rug-iii-13006150>

- Alonso, M. C., Laserna, E. J., Varo, G. M., Molinao, M. & Orera, M. (2018). El papel del laboratorio clínico en la medicina personalizada: situación actual y retos futuros. *Revista del Laboratorio Clínico*, 11(4). doi: 10.1016/J.LABCLI.2017.11.006.
- Aranaz, J. M., Aibar, C., Vitaller, J. & Mira Solves, J. J. (2008). *Gestión sanitaria: calidad y seguridad de los pacientes*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Básico de Datos de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. *Revista de Calidad. Asistencial*, 23(5). doi:10.1016/S1134-282X(08)72610-1
- Boletín Oficial del Estado. (2015). Real Decreto 69/2015, de 6 de febrero, por el que se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada. Recuperado 19 de noviembre de 2018, de <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2015-1235>
- Botia, I., & Wanden-Berghe, C. (2011). Nueva clasificación de las causas de mortalidad de origen nutricional por el método Delphi. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 61(2). Recuperado de <https://www.alanrevista.org/ediciones/2011/2/art-2/> Cachón, J. M., Álvarez-López, C., & Palacios-Ceña, D. (2012). El significado del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC en las enfermeras de cuidados intensivos madrileñas: abordaje fenomenológico. *Enfermería Intensiva*, 23(2).doi: 10.1016/J.ENFI.2011.12.001).
- Cabo, J. (2014). *Gestión de la calidad en las organizaciones sanitarias*. Madrid:
- Canela, J., Elvira, D., Labordena, M. J. & Loyola, E. (2010). *Sistemas de Información en Salud e indicadores de salud: una perspectiva integradora*. *Medicina Clínica*, 134. doi:10.1016/S0025-7753(10)70002-6
- Cárdenas, C. L., Martínez, M. & Rodríguez, L.-F. (2009). Indicadores de gestión de los Programas Académicos de Campo (PAC) de la Universidad del Rosario. *Borradores de Investigación: Serie documentos Medicina y Ciencias de la Salud*, 4. Recuperado de <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/3755>
- Collins, D. (2016). *Restorative Nursing for Long Term Care: Restorative Nursing Program*. Bloomington, IN (USA): LTCS Books.Cortés-Martínez, A. E. (2010). La economía de la salud en el hospital. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 9(19). Recuperado a partir de <https://www.redalyc.org/html/545/54519045009/>
- Consejería de Salud. (10 de enero de 2019). La Junta inicia una campaña para la detección precoz del cáncer de colon [Noticia web]. Recuperado de <http://www.juntadeandalucia.es/presidencia/portavoz/salud/139682/cribadodecancerdecolon/deteccionprecoz/>

- Corbetta, P. (2007). Metodología y técnicas de investigación social. Madrid: McGraw-Hill.
- Cuenca, G. M. & Oliván, J. A. S. (2018). Del CMBD al Big Data en salud: un sistema de información hospitalaria para el siglo XXI. Scire: representación y organización del conocimiento, 24(1). Recuperado de <https://ibersid.eu/ojs/index.php/scire/article/view/4506>
- Díaz de Santos.Bisbe, J. & Barrubés, J. (2012). El Cuadro de Mando Integral como instrumento para la evaluación y el seguimiento de la estrategia en las organizaciones sanitarias. Revista Española de Cardiología, 65(10). doi: 10.1016/j.recesp.2012.05.014.
- Cabo, J. (2014).
- Ediciones Díaz de Santos.Cárdenas, C. L., Martínez, M. & Rodríguez, L.-F. (2009). Indicadores de gestión de los Programas Académicos de Campo (PAC) de la Universidad del Rosario. Borradores de Investigación: Serie documentos Medicina y Ciencias de la Salud, 4. Recuperado de <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/3755>
- European Commission. (s. f.). Indicadores esenciales europeos de salud (ECHI) [Documento técnico]. Recuperado 14 de noviembre de 2018, a partir de https://ec.europa.eu/health/indicators_data/echi_es
- Fernández, V., López, M. C., Tirado, P., Ariza, A., Ruiz, M. & Siane, A.(2018). Metodología SROI para la medición del impacto social en el ámbito de la salud: El caso tansolo5minutos [Documento técnico]. Recuperado de <https://aeca.es/wp-content/uploads/2014/05/104j.pdf>
- Gálvez, A. M. (2004). Guía metodológica para la evaluación económica en salud. Cuba, 2003. Revista Cubana de Salud Pública, 30(1). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100005
- García, R. M., Pérez, R. & Landrove, O. (2004). Calidad de vida e indicadores de salud. Cuba, 2001-2002. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 42(3). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032004000300002&script=sci_arttext&tln
[g=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032004000300002&script=sci_arttext&tln)
- García, R. M., Pérez, R.,& Landrove, O. (2004). Calidad de vida e indicadores de salud. Cuba, 2001-2002. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 42(3). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032004000300002&script=sci_arttext&tln
[g=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032004000300002&script=sci_arttext&tln) hospitalaria. Recuperado de https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=125473678&menu=ultiDatos&idp=1254735573175

- García-Altés, A., Martínez, F., Carrillo, E., & Peiró, S. (2000). Sistemas de clasificación de pacientes en centros de media y larga estancia: evolución y perspectivas de futuro. *Gaceta Sanitaria*, 14(1). doi:10.1016/S0213- 9111(00)71428-2
- Gestión de la calidad en las organizaciones sanitarias. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Gimeno, J. A., Rubio, S. & Tamayo, P. (2006). *Economía de la salud: instrumentos* . Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Gómez, O. (2002). *Educación para la salud (2.a ed.)*. Madrid: UNED.
- González, V. M. & Maciá, M. L. (2011). Grupos de pacientes Relacionados por el Diagnóstico (GRD) en los hospitales generales españoles: variabilidad en la estancia media y el coste medio por proceso. *Enfermería Global*, 10(24). doi:10.4321/S1695-61412011000400011.
- Ichaso, M. de los S. y García, S. (2012). Indicadores en atención primaria: la realidad o el deseo. Informe SESPAS 2012. *Gaceta Sanitaria*, 26. doi: 10.1016/J.GACETA.2011.08.006.
- Instituto Nacional de Estadística (INE). (2016b). Estadística de defunciones según la causa de muerte. Recuperado: https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176780&menu=ultiDatos&idp=1254735573175
- Jorge, M. & Mérida, R. (2002). Telemedicina: ¿futuro o presente? *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9(1). Recuperado a partir de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000100017
- Malagón-Londoño, G., Galán, R. & Pontón, G. (2008). *Administración hospitalaria*. Madrid: Panamericana. Martínez, W. L. (2003). *Estadística Descriptiva con énfasis en Salud Pública*. Santa Cruz: La hoguera.
- Massip, C., Ortiz, R. M., Llantá, M. del C., Peña, M. & Infante, I. (2008). La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(4). doi:10.1590/S0864-34662008000400013.
- Méndez, S. (2016). *Medir para mejorar: Guía para la Utilización de Indicadores en la Evaluación de la Calidad de los Servicios Sociales* . (Consejería de Políticas Sociales y Familia. Comunidad de Madrid., Ed.). Madrid. Recuperado de <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM014001.pdf>
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. (s. f.). Registro de Actividad de Atención Especializada. RAE-CMBD. Recuperado de <http://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbdhome.htm>

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2014). Sistema de Información Sanitaria del Sistema Nacional de Salud . Madrid. Recuperado de <https://www.mscbs.gob.es/va/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/SISNS.pdf>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2016). Indicadores clave del Sistema Nacional de Salud (Inclasns. Versión 2). Recuperado de http://inclasns.msssi.es/doc/Metodologia_INCLASNS_V2.pdf
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2012). Análisis de los sistemas de contabilidad analítica en los hospitales del SNS. Año 2011. Volumen I. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2017). Indicadores de salud 2017. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea [Documento técnico]. Recuperado de <https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/indicadoresSalud.htm>
- Monge, P. (2003). Estudio comparativo de los diferentes sistemas o modelos de costes implantados en los hospitales públicos españoles. Revista iberoamericana de contabilidad de gestión, 2(2). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=765917>
- Muñoz, D. (2018). De la Enfermería basada en la evidencia a la práctica asistencial: la evaluación de resultados como elemento integrador. Enfermería Clínica, 28(3). doi:10.1016/J.ENFCLI.2018.04.004
- Olry de Labry, A., García, L. & Bermúdez, C. (2017). Identificación de indicadores de resultado en salud en atención primaria. Una revisión de revisiones sistemáticas. Revista de Calidad Asistencial, 32(5). doi: 10.1016/j.cali.2017.08.001
- Ortega, M. C. (2009). Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería: estrategias para su aplicación. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Pérez, C. (8 de mayo de 2018). Evaluación de la eficiencia técnica de los hospitales generales del Sistema Nacional de Salud (2010-2012). Universidad de Granada. Recuperado de: <http://digibug.ugr.es/handle/10481/52553>
- Piédrola, G. (2008). Medicina preventiva y salud pública. Barcelona: Elsevier Masson.
- Ronda, E., Aranaz, J. & Aibar, C. (2017). El sistema sanitario y la salud: organización de los sistemas sanitarios. Madrid: Fundación MAPFRE.
- Real Academia Española. (2014a). Morbilidad. En Diccionario de la lengua española (23.a ed.). Recuperado a partir de <http://dle.rae.es/?id=Pmpl63u>

- Real Academia Española. (2014b). Mortalidad. Recuperado 9 de <http://dle.rae.es/?id=PsGiidK>
- Ruiz, D. (2006). La aplicación del Cuadro de Mando Integral en organizaciones sanitarias. Revista iberoamericana de contabilidad de gestión, 8(8). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2158977>
- Salvador, J. A., & Marco, G. (2018). Del CMBD al Big Data en salud: un sistema de información hospitalaria para el siglo XXI. Scire, 24(1). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6525540>
- Sarría, A. & Villarz, F. (2000). Promoción de la salud en la comunidad. Madrid:UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Sarría, A.,& Villar, F. (2000). Promoción de la salud en la comunidad. Madrid:UNED.
- Segura, J. (2013). Desigualdades sociales en salud : conceptos, estudios e intervenciones (1980-2010) [Tesis Doctoral]. Bogotá : Universidad Nacional de Colombia. Doctorado Interfacultades en Salud Pública. Bogotá. Recuperado de https://saludpublicayotrasdudas.files.wordpress.com/2013/09/desigualdadessociales_final.pdf
- Senra, A. & Senra, M. P. (2008). La tesis doctoral de medicina, 2ª ed. Madrid: Díaz de Santos.
- Tejedor, M., Pérez, J. J. & García, J. (2003). Gestión clínica: aplicación práctica en una unidad hospitalaria (II). Revista de Calidad Asistencial, 18(2). doi:10.1016/S1134-282X(03)77586-1
- Temes, J. L. & Mengíbar, M. (2007). Gestión hospitalaria (4.a ed.). Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Temes, J. L., & Mengíbar, M. (2007). Gestión hospitalaria (4.a ed.). Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Valenzuela, M. (2005). Indicadores de Salud: características, uso y ejemplos. Ciencia & Trabajo, 17. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Maria_Valenzuela6/publication/237363240_Articulo
- Villalobos, J. (2007). Gestión sanitaria para los profesionales de la salud.Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Yetano, J., Izarzugaza, I., Aldasoro, E., Ugarte, T., López-Arbeloa, G.,& Aguirre, U. (2008). Calidad de las variables administrativas del Conjunto Mínimo.

- Yetano, J., López, G., Guajardo, J., Barriola, T., M., García, M. & Ladrón, J. M. (2006). Trescientos indicadores de calidad hospitalarios automáticos a partir del Conjunto Mínimo de Datos Básicos. *Revista de Calidad Asistencial*, 21(4). doi:10.1016/S1134-282X(06)70782-5