

**La rotación de personal asistencial como factor de riesgo para el aumento de glosas en una
empresa de prestación de servicios de salud en Popayán, Colombia**

Elaborado por:

Diana Meliza Jiménez Sánchez

Laura Andrea Collazos Muñoz

Lizbeth Alexandra Arboleda León

Programa:

Especialización en auditoría y garantía de la calidad en salud con énfasis en epidemiología.

Universidad EAN

Escuela de Formación en Investigación

Seminario de Investigación de Pregrado

Popayán

2022

Planteamiento Del Problema

Antecedentes Del Problema.

Las glosas entendidas como la no conformidad parcial o total de una factura, por la prestación de servicios de salud, han afectado los resultados financieros de toda IPS, sobresalen generalizadamente las generadas por falta de soportes y por asuntos relacionados a la facturación, por tanto, los esfuerzos en ajustar el modelo de facturación están encaminados a subsanar estas dos principales oportunidades de mejora. Mejorar los resultados clínicos y de registro definitivamente impactarán positivamente en los resultados esperados. (*Manual Unico de glosas y devoluciones y respuestas Anexo 6*, 2019). Las glosas evidenciadas en Medicina Domiciliaria de Colombia, de la ciudad de Popayán, durante el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021, no son indistintas a esta realidad, dado que los pagadores de los servicios glosan la pertinencia de las evoluciones en las historias clínicas.

“Es de vital importancia para las organizaciones, reducir sus altos índices de rotación, no sólo por factores económicos, sino, por la eficiencia, reputación y buen nombre de las organizaciones.”(Grisales & Público, s. f.-a), relacionandose con lo ocurrido en la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia para Julio de 2021 donde se evidenciarón múltiples glosas, por cambio de personal del área de rehabilitación, terapeutas que ingresaron al proceso de capacitación en un tiempo menor al esperado.

Se evidencio que la glosa es el principal problema que genera perdida de la economía en las Instituciones prestadoras de servicios de salud, por tal motivo se identificaron las causas de dicha problemática, entre ellas se encuentran, fallas en diligenciamiento y rotación de personal tanto asistencial como administrativo.

Descripción Del Problema.

Actualmente las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), evidencian crisis financiera debido a la cartera morosa de las entidades de planes de beneficios de salud (EAPB), entre las devoluciones de facturas se evidencian las glosas. En el periodo comprendido entre el 1ro de enero y el 31 de diciembre de 2021, en la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia, presentó numerosas glosas por errores humanos, sustentadas en la rotación constante de personal del área asistencial y mal diligenciamiento de las historias clínicas.

Pregunta De Investigación.

Al llegar a este punto, se pretende contestar la siguiente pregunta de investigación ¿La rotación del personal de salud asistencial aumenta las glosas en la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia, en la ciudad de Popayán durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1ro de enero y el 31 de diciembre de 2021?

Objetivos

Objetivo General.

Determinar si la rotación del personal de salud asistencial aumenta las glosas en la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia, en la ciudad de Popayán durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1ro de enero y el 31 de diciembre de 2021

Objetivos Específicos.

- Caracterizar los registros administrativos de la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia en la ciudad de Popayán durante el año fiscal 2021.
- Clasificar las causales de glosas que la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia obtuvo durante el año 2021 por mes.
- Describir el comportamiento por mes de rotación de personal de salud de la empresa medicina domiciliaria de Colombia durante el año 2021
- Plantear la relación causa efecto entre glosas y rotación de personal en la empresa medicina domiciliaria de Colombia.

Conveniencia De La Investigación

El pensamiento estratégico en una organización debe enfrentar los desafíos propios y externos a la tarea, gestión que se refleja en indicadores de calidad, sostenibilidad, ventaja y posicionamiento competitivo en el mercado. El análisis interno constante a las diferentes variables que puedan incidir negativamente el comportamiento financiero y humano es esencial para poder establecer planteamientos estratégicos para el mejoramiento continuo.

De esta manera, la investigación que se llevará a cabo es relevante para la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia, pues genera una visión más clara en el área de facturación, para disminuir el déficit económico por devolución constante de facturas en la cual existe una gran influencia por glosas. Esto servirá como referente propio y para otras instituciones en la gestión y liderazgo organizacional, pues la facturación establece el principal ingreso para el sostenimiento de las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Marco Teórico

Definiciones (Marco conceptual).

Se realizó una búsqueda en el tesauro de descriptores de ciencias de la salud (DeCS) y de la resolución 3047 de 2008 encontrando los siguientes términos como el marco conceptual de esta investigación:

- Atención Domiciliaria de Salud: *“La prestación de servicios en el propio domicilio de los ciudadanos. Un sistema de atención domiciliaria, desde el más simple hasta el más complejo, sólo puede concebirse a partir de la existencia de una red de unidades de salud que brinden atención hospitalaria y ambulatoria a los pacientes”* (BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves, 1966)
- Visita Domiciliaria: *“Visita de personal profesional al paciente en su casa, para diagnóstico y/o tratamiento.”* (BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves, 1968)
- Reorganización del Personal: *“Cambios o substituciones en el personal, por reorganización, renuncia o dimisión.”* (BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves, 1982)
- Glosa: *“Es una no conformidad que afecta en forma parcial o total el valor de la factura por prestación de servicios de salud, encontrada por la entidad responsable del pago durante la revisión integral, que requiere ser resuelta por parte del prestador de servicios de salud.”* (Ministerio de Salud y de la Protección Social, 2008)
- Auditoria medica: *“Una revisión detallada de registros clínicos seleccionados por personal profesional calificado para evaluación de la calidad de la atención médica.”* (BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves, 1968)
- Devolución: *“Es una no conformidad que afecta en forma total la factura por prestación de servicios de salud, encontrada por la entidad responsable del pago durante*

la revisión preliminar y que impide dar por presentada la factura. Las causales de devolución son taxativas y se refieren a falta de competencia para el pago, falta de autorización, falta de epicrisis, hoja de atención de urgencias u odontograma, factura o documento equivalente que no cumple requisitos legales, servicio electivo no autorizado y servicio ya cancelado. La entidad responsable del pago al momento de la devolución debe informar todas las diferentes causales de la misma” (Ministerio de Salud y de la Protección Social, 2008)

- Respuesta a Glosas y Devoluciones: *“Se interpreta en todos los casos como la respuesta que el prestador de servicios de salud da a la glosa o devolución generada por la entidad responsable del pago” (Ministerio de Salud y de la Protección Social, 2008)*

Sistema De Seguridad Social De Salud En Colombia

El Sistema de Seguridad Social Integral vigente en Colombia fue instituido por la Ley 100 de 1993 y reúne de manera coordinada un conjunto de entidades, normas y procedimientos a los cuales pueden tener acceso las personas y la comunidad con el fin principal de garantizar una calidad de vida que esté acorde con la dignidad humana. Hace parte del Sistema de Protección Social junto con políticas, normas y procedimientos de protección laboral y asistencia social. El Sistema comprende las obligaciones del Estado y la sociedad, las instituciones y los recursos destinados a garantizar la cobertura de las prestaciones de carácter económico, de salud y de servicios complementarios, incorporados en la Ley 100 de 1993 y en otras normas (Seguridad Social Integral, 1993).

“La Seguridad Social es un servicio público obligatorio, cuya dirección, coordinación y control está a cargo del Estado y es prestado por entidades públicas y privadas. Evita desequilibrios económicos y sociales que, de no resolverse, significarían la reducción o la pérdida de los ingresos a causa de contingencias como la enfermedad, los accidentes, la maternidad o el desempleo, entre otras”. (CEIPA, s. f.)

La ley 100 de 1993 trazó un camino donde su objetivo es brindar y garantizar los servicios de salud a la población creando el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). El SGSSS creado por la Ley 100 buscó, entonces, introducir y afianzar tres principios fundamentales en la prestación de los servicios de salud: 1. La eficiencia, entendida como la mejor utilización de los recursos tanto en términos sociales como económicos de los recursos, 2. La universalidad, como garantía de la protección en salud para todas las personas (que se traduce, en la práctica, en cobertura plena), y 3. La solidaridad como mecanismo que permite la transferencia de recursos particulares entre individuos con diferentes niveles de ingreso y/o de riesgo. (Seguridad Social Integral, 1993)

Glosas Y Devoluciones En Salud

La resolución 3047 tiene como objetivo dar respuestas y estandarizar la denominación, codificación y aplicación de cada uno de los posibles motivos de glosas y devoluciones, así como de las respuestas que los prestadores de servicios de salud dan a las mismas, de manera que se agilicen los procesos de auditoría y respuesta a las glosas, los hallazgos se enmarcan en conceptos como: facturación, tarifa, soportes, autorizaciones, cobertura, pertinencia. (*Modificacion Resolucion 3047 de 2008.pdf*, s. f.)

Cómo La Rotación Del Personal De Salud Afecta La Atención Del Paciente

Uno de los aspectos importantes de la dinámica organizacional es la rotación del recurso humano, el cual se entiende como la fluctuación de personal entre una organización, “*esto significa que el intercambio de personas entre la organización y el ambiente se define por el volumen de personas que ingresan en la organización y el de las que salen de ella*” (Mora et al., 2020). Esto puede contribuir a varios factores, tales como el proceso de selección, capacitación y evidentemente las glosas que se generan por los errores que persisten en el servicio a través del cambio constante del personal. La cual a su vez está dada por factores internos o externos a la organización, peor que inciden directamente en el resultado financiero, eficacia y eficiencia en la producción del servicio.

Estado Del Arte

Durante el mes de marzo 2022 se realizó búsqueda de la literatura desde google academico, mediante los terminos definidos en el marco conceptual, en la cual se encontraron 5.722 resultados. Aplicando como filtros año (2018-2022), idioma (español) y tematica principal (glosas en prestación de servicios domiciliarios de salud en Colombia) mediante este, se redujo los resultados a 130. Tras la revision de estos documentos, se seleccionaron los siguientes cuatro articulos, su sintesis es la siguiente:

Autor principal, año, país, (ref)	Resultados relevantes de la investigación.	Como aporta a la investigación.
Sandra Milena González Jiménez 2020 Colombia. (González Jiménez & Novoa Vargas, 2020)	El estudio realizado en el último trimestre de 2019 evidenció que la principal causa de devoluciones y glosas es la facturación errónea y falta de soportes, que en “ <i>muchos casos es por la falta de conocimientos claros y parten de interpretaciones erróneas de las normas</i> ”.	Tanto el problema como el modelo propuesto para la mejora, aporta en la relación que se pretende demostrar entre las glosas y los errores humanos por falta de conocimiento.

	<p>La estrategia planteada en la tesis aborda el cambio organizacional proponiendo adoptar la auditoría de cuentas médicas, facturar sobre el servicio suministrado efectivo, tener un coordinador de área, un grupo de análisis de cuentas o auditoría técnica previa y mejorar los registros médicos y de enfermería.</p>	
<p>Adriana Yanes Ramos 2019 Colombia (Durán Sanclemente & Yanes Ramos, 2020)</p>	<p>La mayoría de las glosas generadas en el periodo estudiado en la IPS Centro Médico Medical Care de la ciudad de Buenaventura, <i>“eran evitables si se contaran con eficientes sistemas de facturación, si los colaboradores conocieran eficientemente el sistema de gestión de calidad y lo relacionado a papeleo.</i> Da. Dado por ciertas falencias en el diligenciamiento de las notas de evolución e historia clínica por parte del profesional de salud.</p>	<p>El estudio realizado por Adriana Yanes aporta a esta investigación ya que logra describir como segundo servicio más glosado, la hospitalización en casa, generadas por el área asistencial y errores administrativos. Parte del analisis radica en las competencias del profesional.</p>
<p>Yuber Liliana Rodríguez. 2020 Colombia (Grisales & Público, s. f.-b)</p>	<p>Los resultados mas relevantes de la investigación, el impacto que causa la alta rotación de personal en las organizaciones. refieren que <i>“Es de vital importancia para las organizaciones, reducir sus altos índices de rotación, no sólo por factores económicos, sino, por la eficiencia”</i>, pues un factor clave de éxito es personal capacitado que brinde una atención oportuna,</p>	<p>El presente estudio aporta a nuestra investigación pues describe como la rotación del personal influye significativamente, pues se generan glosas que afectan a nivel economico a la entidad prestadora de salud, tema motivo de estudio de la presente invetigación.</p>

	situación que se afecta por en constante cambio de personal.	
Rocío Andrea Mora Mora 2020 Colombia (Mora et al., 2020)	El proyecto de grado “Factores determinantes de rotación de personal médico general en dos instituciones de salud del departamento del cauca, 2020” estableció como parte de sus resultados el tiempo de permanencia y renuncia laboral, en el que el 100% de los encuestados se ubican por debajo del promedio nacional de permanencia laboral, de los cuales el 90% están por debajo de un año de duración dentro de las dos Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Además, el 80% de los profesionales se encuentran entre un rango de tiempo estimado de renuncia igual o inferior a tres meses.	Los resultados del trabajo apoyan la presente investigación, en el segundo enfoque, frente al evidente % de rotación del personal de salud, que para el departamento del vaye es más alto que el promedio nacional.

Marco Institucional

Medicina Domiciliaria de Colombia es una institución de carácter privado que presta servicios de salud en atención domiciliaria al paciente crónico y paliativo que tiene o no uso de ventilador. Esta empresa se caracteriza por prestar estos servicios con los más altos estándares de calidad y eficiencia y con un grupo de colaboradores altamente calificados.

El ingreso al programa de medicina domiciliaria de Colombia se realiza mediante una orden médica de la red de servicios de la EPS (Asmet Salud). Posteriormente, el médico general realiza una valoración clínica del paciente y define si cumple con los criterios de vinculación integral al programa. La empresa prestará todos los servicios relacionados en la siguiente tabla, de acuerdo al plan de manejo establecido por el médico domiciliario en la primera consulta y en valoraciones posteriores. (*Medicina Domiciliaria de Colombia*, s. f.)

Consulta medica	Terapia ocupacional.	Consulta por nutrición.
Terapia física.	Terapia respiratoria	Consulta por pediatría
Terapia psicológica.	Auxiliar de enfermería	Consulta por medicina interna.
Terapia Fonoaudiológica	Curaciones terapias enterostomales.	Supervisión por enfermera profesional.

Metodología

Enfoque, Alcance Y Diseño De La Investigación

La investigación llevada a cabo en el Home Care Medicina Domiciliaria de Colombia, en el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del año 2021. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo y es de tipo observacional descriptivo con diseño de corte transversal.

tiene un enfoque de investigación tipo cuantitativo de tipo descriptivo observacional.

Definición De Variables

Esta investigación recogerá sus variables de fuentes secundarias, específicamente de la base de datos del área de facturación de la empresa, en donde se depositaron de forma sistemática las características específicas de cada una de las facturas a auditar, y de la base de datos de contratación de la misma área. A continuación, se encuentra el cuadro de operacionalización de variables:

Nombre	Definición operativa	Naturaleza	Nivel o escala de medición	Unidad de medición u operaciones de contestación.
Mes	Periodos del año objeto de estudio (2021) comprendidos de enero a diciembre.	Cualitativa	Nominal	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre
Principal causa de glosas.	Clasificación según los 9 motivos establecidos en el anexo N 6 de la	Cualitativa	Nominal	1.Facturación - 2.Tarifas 3.Soportes 4.Autorización 5. Cobertura

	resolución 3047/2008			6.Pertinencia 7.Devoluciones
Personal rotado.	Cantidad de personas, que rotan en diferentes áreas de trabajo, durante el periodo comprendido del 01/01/2021 al 31/12/2021.	Cuantitativa	Discreta, de razón	Número de personal rotado
Cargo rotado	Perfil profesional de los trabajadores pasan de unas tareas a otras, es decir, se intercambian sus puestos de trabajo periódicamente. rotación de personal mide la relación entre las personas que se incorporan al equipo y los que salen	Cualitativa	Nominal	Auxiliar Enfermera Médico Rehabilitador Terapia respiratoria Terapia física
Causa principal de rotación	Modelo de contratación.	Cualitativa	Nominal	Número de personas que renuncian.
Glosas totales	Glosas presentadas en el periodo comprendido entre 01/01/2021 y el 31/12/2021	Cuantitativo	Discreta, de razón	Número de glosas
Costos glosas	Valor de cada una de las facturas emitidas por el prestador, objetadas total o parcialmente.	Cuantitativo	Continua, de razón	COP
Glosa por rotación de personal	Valor numérico de las inconformidades generadas, por las EAPB.	Cuantitativo	Discreta, de razón	Número de glosas
Costos glosas por rotación de personal	Valor de cada una de las facturas emitidas por el prestador,	Cuantitativo	Continua, de razón	COP

	objetadas total o parcialmente clasificadas por servicio y motivo de glosa.			
Pagador	Pagadores encargados de generar las glosas.	Cualitativa	Nominal	ASMET Sanitas
Glosas recuperadas.	Respuesta a glosas o devolución generada para la salvedad de las mismas.	Cuantitativo	Discreta, de razón	Número de glosas

Población Y Muestra

La población de esta investigación son todos los registros de glosa que se generaron por mes en el año 2021 en el home care Medicina Domiciliaria de Colombia presta sus servicios domiciliarios en el departamento del Cauca. La muestra se compondrá por todos los registros de glosa del año 2021, y se realizará categorización por causal de la misma.

Criterios de inclusión:

- Glosas generadas por las EPS Asmet salud y Sanitas en el año 2021.

Criterios de exclusión:

- Facturas que no cuenten con los soportes que requiere la ley.
- Atenciones en las que se detecta que no se brindó la atención.

Selección De Métodos O Instrumentos Para Recolección De Información: Cuestionario

Se realizará un cuestionario con pregunta abierta en donde por mes se depositarán las respuestas para cada ítem y la plataforma en la que se recolectará la información será mediante Google Forms. El área de facturación del Home Care Medicina domiciliaria de Colombia brindará la información.

N°	Pregunta	Respuesta
1.	¿Cuale es el año objeto de estudio?	

2.	¿Cuántos criterios de glosa presentados en el año 2021 se racionan con la clasificación según los 9 motivos establecidos en el anexo N 6 de la resolución 3047/2008?	
3.	¿Cuál es el número de personas que rotan en diferentes áreas de trabajo, durante el periodo comprendido del 01/01/2021 al 31/12/2021?	
4.	¿Cuáles son los puestos de trabajo que rotan periódicamente?	
5.	¿Cuáles es el modelo de contratación que usan?	
6.	¿Cuál es el número de glosas presentadas en el periodo comprendido entre 01/01/2021 y el 31/12/2021?	
7.	¿Cuál es el valor de cada una de las facturas emitidas por el prestador, objetadas total o parcialmente?	
8.	¿Cuál es el valor numérico de las inconformidades generadas, por las EAPB?	
9.	¿Cuál es el valor de cada una de las facturas emitidas por el prestador, objetadas total o parcialmente clasificadas por servicio y motivo de glosa?	
10.	¿Quiénes son los pagadores encargados de generar las glosas?	
11.	¿Cuántas respuestas a glosas o devolución se presentaron en el periodo 2021?	
12.	¿Cuáles fueron las principales causas de glosas, generadas en el periodo comprendido entre el 01 de enero 2021 al 31 de diciembre de 2021?	
13.	¿Cuántas Glosas se presentaron en la empresa Medicina Domiciliaria de Colombia en el periodo comprendido entre 01 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2021?	
14.	¿Cuáles fueron los perfiles de profesionales de mayor rotación en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2021?	
15.	¿Cuáles fueron los pagadores generadores de las glosas?	
16.	¿Cuántas glosas fueron recuperadas en el periodo comprendido entre 01 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021?	

Técnicas De Análisis De Datos

Posterior a la recolección de las variables se realizará un análisis estadístico matemático descriptivo. Dada la naturaleza cualitativa de las variables, estas serán resumidas mediante el uso de frecuencias relativas y acumuladas representadas por porcentajes. En el caso de las variables cuantitativas, estas serán resumidas teniendo en cuenta el tipo de distribución que tenga (normal o no normal), en medidas de tendencia central (promedio o mediana) y dispersión (desviación estándar o rango intercuartil). Esta información se representará de forma gráfica mediante el uso de gráficos barras (cualitativas), histogramas y cajas y bigotes (cuantitativas).

Resultados Esperados

Esta investigación pretende obtener resultados tangibles que afecten tanto a la comunidad interna como externa de la IPS. Así mismo entender cómo la rotación de personal afecta las glosas, con ello se debe a mejorar la política de contratación de personal de salud y mejorar las condiciones laborales. Adicionalmente, a largo plazo se ha evidenciado que la permanencia del personal de salud al interior de una empresa disminuye los eventos adversos, los errores de atención y la satisfacción del paciente.

Referencias

- BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves. (1966). Atención Domiciliaria de Salud. En *DeCS*.
https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=6858&filter=ths_termall&q=Asistencia%20a%20domicilio
- BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves. (1968). Visita domiciliaria. En *DeCS*.
https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=6946&filter=ths_termall&q=Visita%20Domiciliaria
- BIREME / OPAS / OMS-Márcio Alves. (1982). Reorganización del Personal. En *DeCS*.
https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=10754&filter=ths_termall&q=Reorganizaci%C3%B3n%20del%20Personal
- CEIPA. (s. f.). *El Sistema De Seguridad Social En Colombia*. El Sistema De Seguridad Social En Colombia. Recuperado 30 de abril de 2022, de https://icontent.ceipa.edu.co/nucleos/pregrado/Esp_Humana/Compensacion_Salud_Bienestar/nucleo/contenidos/OA3/arbol_conceptual/tronco/siss_oa3_tronco.html
- Seguridad Social Integral, Pub. L. No. Ley 100 de 1993 (1993).
<https://www.dnp.gov.co:443/programas/desarrollo-social/subdireccion-de-empleo-y-seguridad-social/Paginas/Seguridad-Social-Integral.aspx>
- Durán Sanclemente, J., & Yanes Ramos, A. P. (2020). Factores relacionados con la ocurrencia de glosas en el centro de atención médica Central Care de la ciudad de Buenaventura en el primer semestre de 2019 [Tesis de grado para optar por el título de especialista en auditoría en salud., Universidad Santiago de Cali]. En *Repositorio Institucional USC*.
<https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/5648>
- González Jiménez, S. M., & Novoa Vargas, R. A. (2020). Reestructuración del modelo de facturación en salud para una IPS de servicios domiciliarios en Colombia [Tesis de grado para optar por el título de Magíster en Administración (MBA), Universidad del Rosario]. En *Instname: Universidad del Rosario*.
<https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/30667>
- Grisales, P. V. R., & Público, C. (s. f.-a). *EL IMPACTO QUE CAUSA LA ALTA ROTACIÓN DE PERSONAL EN LAS ORGANIZACIONES*. 28.

Manual Unico de glosas y devoluciones y respuestas Anexo 6. (2019, febrero 18). Xhygnus News.

<https://xhygnusnews.com/ta/anexo-6-manual-unico-de-glosas/>

Medicina Domiciliaria de Colombia. (s. f.). Recuperado 28 de marzo de 2022, de

<https://mdcsas.com.co/quienes-somos/>

Ministerio de Salud y de la Protección Social. (2008). *Resolución 3047 de 2008* (p. 57).

[https://www.dssa.gov.co/index.php/documentos-de-interes/mision-medica-](https://www.dssa.gov.co/index.php/documentos-de-interes/mision-medica-antioquia/normatividad-1/1641-resolucion-3047-de-2008-del-ministerio-de-salud-y-proteccion-social/file)

[antioquia/normatividad-1/1641-resolucion-3047-de-2008-del-ministerio-de-salud-y-proteccion-social/file](https://www.dssa.gov.co/index.php/documentos-de-interes/mision-medica-antioquia/normatividad-1/1641-resolucion-3047-de-2008-del-ministerio-de-salud-y-proteccion-social/file)

Modificacion Resolucion 3047 de 2008.pdf. (s. f.). Recuperado 19 de marzo de 2022, de

[https://cijuf.org.co/sites/cijuf.org.co/files/proyectos-](https://cijuf.org.co/sites/cijuf.org.co/files/proyectos-normativos/Modificacion%20Resolucion%203047%20de%202008.pdf)

[normativos/Modificacion%20Resolucion%203047%20de%202008.pdf](https://cijuf.org.co/sites/cijuf.org.co/files/proyectos-normativos/Modificacion%20Resolucion%203047%20de%202008.pdf)

Mora, R., Ramos, M., & Vallejo, F. (2020). *Factores determinantes de rotación de personal médico general en dos instituciones de salud del departamento del Cauca, 2020.* [Tesis para obtener el título de especialista en administración hospitalaria, Universidad EAN].

[https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9875/RomoMarcela2020.pdf;jsessio](https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9875/RomoMarcela2020.pdf;jsessionid=49F887637C54C93DA19C6676F0AB276E?sequence=1)

[nid=49F887637C54C93DA19C6676F0AB276E?sequence=1](https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9875/RomoMarcela2020.pdf;jsessionid=49F887637C54C93DA19C6676F0AB276E?sequence=1)