

RESUMEN

El objetivo principal de esta tesis es determinar si existe relación entre la existencia de prácticas de Gobierno de Tecnologías de Información y resultados de asistencia sanitaria en hospitales de la red del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS).

Se trata de un estudio de naturaleza descriptiva, exploratoria y relacional. El análisis descriptivo tiene como resultado la caracterización del estado de las prácticas de Gobierno de Tecnologías de la Información en dichos hospitales y de los resultados de asistencia sanitaria publicados por el Servicio Madrileño de Salud. El análisis exploratorio y relacional incluye los análisis estadísticos factorial, de correlaciones, de regresión y de caminos, así como el análisis de clúster y discriminante.

El documento recoge el estado del arte sobre marcos metodológicos de Gobierno de Tecnologías de Información incluyendo referencias sobre obra fundamental y sobre los autores más relevantes en la materia y resume los aspectos más importantes de las prácticas de gobierno en un estudio crítico comparativo.

La segunda parte desarrolla el trabajo de campo, metodológico y estadístico de la investigación. Primero se presenta el modelo de investigación, las hipótesis e indicadores basados en modelos teóricos y empíricos. Seguidamente se detalla el diseño metodológico de la investigación empírica y el análisis descriptivo de la muestra, que comprende 150 respuestas a un cuestionario de 19 preguntas basado en los catalizadores COBIT 5 de Gobierno de Tecnologías de la Información dirigido a trabajadores de los hospitales del Servicio Madrileño de Salud y los indicadores de resultados de asistencia sanitaria de 2013 publicados en el Observatorio de resultados acerca de los hospitales a los que pertenecen los participantes en el cuestionario.

El presente trabajo de investigación plantea 10 hipótesis de investigación relativas a la asociación entre indicadores de buenas prácticas de Gobierno de Tecnologías de la Información y resultados de asistencia sanitaria relativos a Efectividad Clínica y Seguridad del Paciente, Eficiencia, Atención al Paciente y Docencia e Investigación.

Como conclusiones se obtiene la asociación entre algunas prácticas de Gobierno de Tecnologías de la Información (la participación del departamento de TI en el comité de dirección, la evaluación del retorno de la inversión en TI, y el análisis de riesgos, principalmente) con resultados de asistencia sanitaria en los hospitales objeto de este estudio. El análisis discriminante nos permite por último identificar las principales variables independientes que discriminan el grupo o conglomerado al que pertenece cada hospital.

Palabras clave: Gobierno de tecnologías de la información, tecnologías de la información sanitarias, efectividad clínica, seguridad del paciente, atención al paciente, retorno de inversión, análisis de riesgos, sistemas de información, sistemas de información hospitalarios, hospitales, COBIT.