

# Optimización del sistema de facturación en Saint John of God Catholic Hospital de Mabesseneh, Sierra Leone

Millet Elizalde M, San Román Muñoz M, Pérez Neira N, Sawyer M, Kakamoy S, Dawoh P, Aguilo Martínez F  
*Hospital Sant Joan de Déu Barcelona*

## Introducción

Sierra Leone es un país africano, con una población de 6 millones de habitantes, que actualmente ocupa el último lugar en el índice de desarrollo humano y tiene algunos de los peores indicadores sanitarios del mundo.

El Hospital Sant Joan de Déu (HSJD) Barcelona inició en julio de 2005 un Programa de Hermanamiento con el *Saint John of God Catholic Hospital* (SJGCH) de Mabesseneh en Sierra Leona para ayudar a desarrollar el hospital después de la guerra. Ambos centros pertenecen a la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, que lleva trabajando en el país africano 41 años. Dentro del programa de hermanamiento, una de las líneas de trabajo es la elaboración del plan de desarrollo del área administrativa y financiera del hospital, que se comenzó en julio del 2007.

## Material y métodos

Análisis y diagnóstico de los tres principales procesos administrativos (facturación a clientes, facturación de proveedores y elaboración de los estados financieros) y análisis estadístico del periodo de facturación de octubre 2006 a julio 2007 con el objetivo de establecer una tarifa diaria de hospitalización.

## Resultados

El análisis de los procesos administrativos reveló que el área de acción prioritaria era la facturación a clientes hospitalizados, debido a ser la principal fuente de ingresos del hospital y a la alta complejidad del proceso de elaboración de la factura.

El análisis de las facturas determinó:

- La existencia de cuatro grandes grupos de pacientes: pediátricos, médicos, quirúrgicos y obstétricos, con estancia media y tarifa diario notablemente diferente.
- La existencia de determinadas prestaciones elevaba considerablemente el coste de la hospitalización, por lo que debían quedar fuera de la tarifa diaria.
- Las pruebas diagnósticas realizadas al ingreso encarecían la tarifa media diaria, por lo que también debían considerarse aparte.

En base a esto se establecieron: tarifas diarias para cada grupo, un fee de admisión y tarifas de las prestaciones extras; haciéndolas públicas a todos los usuarios ajustándose a las recomendaciones del Gobierno.

La simplificación del proceso permitió:

- Capacitar a personal poco cualificado en la elaboración de esta tarea.

- No depender de recursos energéticos ni informáticos.
- Liberar de trabajos rutinarios al personal más cualificado.
- Reducir la demora en la elaboración de facturas de hospitalización.

## Conclusiones

El sistema de facturación implantado ha demostrado ser útil y eficiente, pudiendo ser de gran utilidad en países de baja renta con gran escasez de recursos materiales y especialmente humanos.