

Título

COSTES POR MODALIDAD DE ATENCION.CONTABILIDAD ANALITICA MAS ALLA DEL COSTE POR GRD

Clasificación

14- Gestión económica

Palabras clave: MODALIDAD, ATENCION

Autores

MARIA ANTONIA BENNASAR OBRADOR; JOSE LUIS GALAN BOLLERO; JOANA VIDAL BOSCH; EMMA TERES BENJUMEDA; JOSÉ MARÍA GIMÉNEZ PÉREZ

INTRODUCCION

La aplicación de los métodos tradicionales de contabilidad analítica basada en el coste por GRD queda limitada al cálculo de costes de procesos que suponen el ingreso del paciente en el centro hospitalario, quedando fuera de este análisis los costes derivados de la atención a pacientes tratados en urgencias, consultas externas o con modalidades de hospitalización no convencionales. Por este motivo se ha definido un método de cálculo que permita conocer el coste por modalidad de atención o tipo de paciente: hospitalización, cirugía ambulatoria, urgencias y consultas externas.

MATERIAL Y METODOS

El coste total del centro hospitalario se asigna desde la contabilidad general, de forma directa o a través de criterios de imputación, a todos aquellos servicios que realizan actividades directamente sobre el paciente y a su vez, a las especialidades, con la peculiaridad de que se ha creado un centro de coste final específico para cada modalidad de atención al paciente y especialidad. Por otra parte, de los datos de actividad asistencial del centro se extrae la clasificación del paciente en función de la prestación realizada. Se integran en una misma base de datos las cifras de costes y los datos asistenciales y se lleva a cabo el cálculo del coste por tipo de prestación. Se ha obtenido la siguiente disociación de costes: -Coste por GRD (Hospitalización convencional) -Coste por GRD (Cirugía Mayor Ambulatoria) -Coste por Consulta Externa (diferenciando primeras de sucesivas) -Coste por Urgencia (diferenciando las que derivan en un ingreso de las que no)

CONCLUSIONES

La creación de un centro de coste final para cada especialidad y modalidad de atención permite desarrollar una contabilidad analítica que si bien no se aparta del modelo tradicional, sí ofrece la posibilidad de obtener costes más allá de los procesos de hospitalización, permitiendo un análisis más detallado de una gran parte de la actividad hospitalaria y , cada vez más cuantiosa, como son las consultas externas o las modalidades no tradicionales de hospitalización.