

Título

EQUILIBRIO FINANCIERO: POSIBILIDADES DE LOS IR GRDS

Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

Palabras clave: Financiación, Escenarios

Autores

ISABEL CABALLERO LOPEZ-FANDO, PABLO DE MIGUEL BOHOYO, FRANCISCO JAVIER RIVAS FLORES, MARIA AUXILIADORA DE VICENTE Y OLIVA, JAIME MANERA BASSA, ANGEL GOMEZ DELGADO,

Entidad

HOSPITAL DE FUENLABRADA

INTRODUCCION

Desde el desarrollo de los GRDs en la década de los 60 en la Universidad de Yale, muchas organizaciones los han adoptado como Sistema de clasificación de los pacientes tratados en los hospitales. Éstos se han empleado no sólo para el conocimiento de las patologías tratadas sino que también se han convertido en herramienta empleada para el conocimiento de los costes asociados a cada una de las patologías y, como consecuencia directa, para determinar la financiación de la actividad hospitalaria propiamente dicha. Este es el caso del Sistema Nacional de Salud Español, y concretamente el de los hospitales públicos de la Comunidad de Madrid que reciben la financiación de la parte hospitalaria en base a su case mix. Si bien es cierto que los GRDs están amplia y suficientemente validados, no es menos cierto que su uso, en lo que a financiación se refiere en nuestra realidad (concretamente Hospital de Fuenlabrada en la Comunidad de Madrid), no es sinónimo de financiación equilibrada. Es esta falta de equilibrio la que nos llevó a analizar el impacto que sobre la financiación (y el equilibrio de ésta) tendría establecerla en base a un sistema de clasificación de pacientes más moderno, los IR-GRDs, sistema desarrollado a partir de los GRDs pero con un algoritmo de asignación basado en procedimientos y no en diagnósticos.

MATERIAL Y METODOS

Para ello agrupamos la actividad hospitalaria de los años 2009 y 2010 del Hospital de Fuenlabrada con IR GRDs y siguiendo la metodología de los GRDs calculamos los pesos relativos. Construimos una serie de escenarios que sometimos a la valoración realizada por una herramienta informática (ELECTRE III) para discernir cuál de todos ellos era el más eficiente en términos de adecuación de la financiación a los costes de la actividad hospitalaria a través del equilibrio máximo posible por grupos de altas, y esto porque ELECTRE III permite ordenar las distintas alternativas planteadas desde la mejor hasta la menos buena.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos avalan el uso en el Hospital de Fuenlabrada, de los IR GRDs tanto desde el punto de vista económico como del de conocimiento de la patología. Además, ELECTRE III se ha revelado como una herramienta de gran utilidad para que los gestores sanitarios tengan un sistema de valoración de escenarios de financiación en función de distintos criterios e intereses.

Título

ESPERANZA DE VIDA LIBRE DE DISCAPACIDAD PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA EN CASTILLA Y LEÓN Y SUS PROVINCIAS

Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

Palabras clave: SULLIVAN, CASTILLA-LEÓN

Autores

MARÍA FE MUÑOZ MORENO, PAZ DE LA TORRE PARDO, BELÉN CANTÓN ÁLVAREZ, MARÍA JOSÉ POLO POLO, ANA ALMARAZ GÓMEZ,

Entidad

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

INTRODUCCION

En los últimos años debido a los avances y cuidados sanitarios la esperanza de vida de la población ha aumentado considerablemente. Este aumento de años vividos no siempre son en buena salud, produciendo un mayor tiempo en discapacidad para las Actividades Básicas de la Vida Diaria. En una Comunidad Autónoma extensa como Castilla y León al desarrollar un programa de salud es interesante conocer no sólo el aumento de la esperanza de vida, si no los años vividos libres de discapacidad a la hora de realizar actividades de la vida cotidiana puesto que esto tendrá gran repercusión en el coste sanitario.

MATERIAL Y METODOS

Objetivos Calcular y comparar la esperanza de vida libre de discapacidad al nacimiento para las actividades básicas de la vida diaria en Castilla y León y sus provincias de forma global y por sexo. **Material y Métodos** Los datos de mortalidad, población y discapacidad proceden del Instituto Nacional de Estadística y hacen referencia al año 2008. Se han considerado con discapacidad aquellas personas que presentaban alguna limitación en actividades relacionadas con la comprensión verbal, la movilidad, su propio cuidado o el cuidado de su salud y poder realizar las tareas propias del hogar. Los datos se presentan junto con sus intervalos de confianza del 95% y su cálculo se ha realizado mediante el método de Sullivan con el programa SPSS 19.0. **Resultados** La esperanza de vida libre de discapacidad para las actividades de la vida diaria es superior en Soria a nivel global 78,10 (77,1,79,1) y en los hombres, 76,7 (75,3,78,1). Para mujeres sería Palencia con 80,1 (78,8,81,4) años. Los resultados más bajos se obtienen en León 73,8 (73,02,74,5), hombres 73,1 (72,1,74,1) y mujeres 74,6 (73,4,75,8). En Castilla y León 76,5 (76,3,76,8), hombres 75,2 (74,8,75,5) y mujeres 77,9 (77,5,78,3). Comparando con los resultados globales, existen diferencias estadísticamente significativas con los obtenidos en la provincia de León.

CONCLUSIONES

La esperanza de vida libre de discapacidad para las actividades básicas de la vida diaria es más alta a nivel global en Soria que en el resto de provincias: Según sexo, la esperanza sería mayor en Soria para hombres y Palencia en mujeres. Los resultados más bajos se obtienen en León tanto a nivel global, como por sexos.