

RESUMEN DE LA TESIS DOCTORAL

El objetivo general de esta investigación ha intentado profundizar no sólo en conocer el sistema de costes desarrollado en nuestra Comunidad sino también en conocer cómo se relaciona con la actividad clínica desde una perspectiva microeconómica funcional y organizativa, mediante su aplicación empírica al Instituto de Enfermedades Cardiovasculares del Consorcio Hospital General de Valencia. Además se desea conocer si sus Sistemas de Información están orientados y preparados hacia la implantación de un enfoque de evaluación económica de la gestión clínica basado en la obtención del coste por paciente y en su normalización.

En la primera parte del trabajo de naturaleza teórica, a partir de la revisión de las principales aportaciones a la cuestión, se han pretendido conocer la importancia de la enfermedad de la Insuficiencia Cardíaca y determinar cuál es el nivel de gestión clínico y el tratamiento terapéutico seguido en la práctica clínica diaria en los niveles asistenciales del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, para poder establecer criterios de normalización en base a patrones clínicos y terapéuticos establecidos mediante consenso entre los profesionales clínicos.

Precisamos las características del modelo de costes implantado por la Consellería de Sanidad de la Comunidad Valenciana (SIE) y de los sistemas de información para determinar su utilidad y valorar económicamente la práctica clínica asistencial.

En la segunda parte obtención de Resultados económicos procedentes de la valoración de dicho proceso asistencial, mediante la aplicación de los modelos de costes full costing y direct costing mediante la utilización de los patrones de práctica clínica, definidos por los diferentes niveles asistenciales en que se trata la Insuficiencia Cardíaca (IC), en el área del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, y los GDR's obtenidos por la agrupación de diagnósticos que los utilizó como criterio de medida. Con ello se pretende realizar un análisis comparativo de los resultados económicos y obtención de conclusiones.

Las conclusiones son relevantes en cuanto a destacar la importancia de la elección adecuada de un modelo de costes que refleje la práctica asistencial y de sus variaciones tanto de gestión clínicas como económicas.

Al obtener diferencias importantes respecto a la obtención de costes mediante los Sistemas de Clasificación de Pacientes GDR's y sus pesos que, no reflejan la totalidad de la atención prestada y los patrones consensuados por los clínicos especialistas en dicha patología, el cambio en el criterio de medida propuesto facilitará la toma de decisiones en cuanto a los recursos y componentes asistenciales y económicos invertidos, en términos de calidad, eficiencia y eficacia.