

ÍNDICE

ÍNDICE

PARTE I. ESTUDIO TEÓRICO	31
CAPITULO 1: INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS.....	31
CAPÍTULO II. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA.....	37
<i>II.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIOS DE EVALUACIÓN ECONÓMICA SOBRE LA INSUFICIENCIA CARDIACA Y JUSTIFICACIÓN.....</i>	<i>37</i>
<i>II.2. EL SECTOR SANITARIO Y SU IMPORTANCIA ECONÓMICA.....</i>	<i>38</i>
<i>II.3. VISION DEL SISTEMA SANITARIO Y MEDIDAS DE REFORMA.....</i>	<i>52</i>
<i>II.4. OBJETIVOS DEL SISTEMA SANITARIO ESPAÑOL.....</i>	<i>56</i>
<i>II.5. RELEVANCIA DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN EL MUNDO.....</i>	<i>59</i>
<i>II.6. COSTE DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN EL MUNDO.....</i>	<i>61</i>
<i>II.7. OBJETIVOS DEL CÁLCULO DE COSTES EN EL SECTOR SANITARIO.....</i>	<i>67</i>
<i>II.8. LOS MODELOS DE CÁLCULO DE COSTES POR CASE-MIX (MÉDICO Y ENFERMERO). COSTE POR PROCESOS.....</i>	<i>83</i>
<i>II.8.1. MODELO DE COSTES TOP-DOWN (DE ARRIBA HACIA ABAJO).....</i>	<i>85</i>
<i>II.8.2. MODELO DE COSTES BOTTON UP (DE ABAJO HACIA ARRIBA).....</i>	<i>89</i>
<i>II.8.3. PROYECTO S.I.E. (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA-COMUNIDAD VALENCIANA) (MODELO DE COSTES) PARA ASISTENCIA ESPECIALIZADA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.....</i>	<i>109</i>
<i>II.9. IMPORTANCIA DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN EL AMBITO SANITARIO.....</i>	<i>135</i>
<i>II.9.1. SISTEMAS DE INFORMACION PARA LA OBTENCION DE COSTES ASISTENCIALES.....</i>	<i>142</i>
PARTE II. ESTUDIO EMPÍRICO.....	153
CAPÍTULO III METODOLOGÍA.....	153
<i>III.1.-HIPOTESIS.....</i>	<i>159</i>
<i>III.2. FUENTES DE INFORMACIÓN.....</i>	<i>168</i>
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	173
<i>IV.1. OBJETIVOS Y MOTIVACIONES.....</i>	<i>173</i>
<i>IV.2. EL INSTITUTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (IECV): CASE-MIX Y ACTIVIDAD ASISTENCIAL.....</i>	<i>175</i>
<i>IV.3. EL PROCESO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA: SU MANEJO CLÍNICO E INDICADORES DE GESTION.....</i>	<i>232</i>
<i>IV.3.1. VIA CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA EN EL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA MÉDICA Y ENFERMERA.....</i>	<i>321</i>
<i>IV.3.2. PROCESO ENFERMERO EN PACIENTE HOSPITALIZADO CON INSUFICIENCIA CARDIACA.....</i>	<i>341</i>
<i>IV.3.3. VIA DE ASISTENCIA DE LOS PACIENTES EN URGENCIAS DEL CONSORCIO DEL HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA.....</i>	<i>356</i>
<i>IV.3.4. PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO EN ATENCION PRIMARIA CENTRO DE ESPECIALIDADES DEPARTAMENTO 9 JUAN LLORENS.....</i>	<i>356</i>
<i>IV.3.5. EVALUACION DE COSTES DEL PROCESO INTEGRAL DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL INSTITUTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (IECV).....</i>	<i>360</i>

TABLA 19. CENTROS DE ACTIVIDAD SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	119
TABLA 20. CODIGOS DE C DE ACTIVIDAD SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	120
TABLA 21. TIPOLOGIA DE LAS ACTIVIDADES SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	120
TABLA 22. FASES DE DISTRIB DE COSTES A C DE ACTIVIDAD SIE (2) (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	123
TABLA 23. CAT DE PROC DIAG Y TERAP DE MED NUCLEAR, SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	126
TABLA 24. CLASIFICACIÓN DE INDICADORES. SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	127
TABLA 25. ACTIVIDAD CON INDIC DE GESTIÓN DE PRECIOS, SIE (SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA).....	127
TABLA 26. FICHERO DE GESTIÓN DE PACIENTES SIA (SISTEMA DE INFORMACIÓN ASISTENCIAL).....	130
TABLA 27. RECURSOS SANITARIOS QUE INTEGRAN EL ÁREA ASISTENCIAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VALENCIANA.....	177
TABLA 28. SEGMENTOS POBLACIONALES POR EDADES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.....	178
TABLA 29. CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL CHGUV.....	178
TABLA 30. ZONAS DE SALUD DEL CHGUV.....	183
TABLA 31. SEG POBLACIONALES POR EDADES DEL AREA DE SALUD DEL CHGUV.....	184
TABLA 32. POBLACIÓN POR ENT ASEG DEL AREA DE SALUD DEL CHGUV.....	185
TABLA 33. DATOS SOBRE RECURSOS DEL CHGUV.....	185
TABLA 34. SERVICIOS ASISTENCIALES HOSPITALARIOS DEL CHGUV.....	186
TABLA 35. COSTES DIRECTOS DEL CHGUV.....	189
TABLA 36. CAMAS POR SERVICIOS ASISTENCIALES DEL CHGUV.....	194
TABLA 37. PERSONAL DEL INST DE EC DEL CHGUV.....	201
TABLA 38. PATRIMONIO DEL INSTITUTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (IECV).....	201
TABLA 39. ACT ASIST GDR´ DE LA IC DEL SERV DE CARD DEL IECV Y TOTAL DEL SERVICIO.....	203
TABLA 40. ACT ASIST GDR´S DEL SERV DE CARD DEL IECV Y TOTAL DEL SERVICIO.....	204
TABLA 41. ACT ASIST GDR´S DEL ICC DEL SERV DE C CARDIACA DEL IECV Y DEL SERV.....	205
TABLA 42. ACT ASIST GDR´S DEL SERVICIO DE C CARDIACA DEL IECV Y TOTAL DEL SERVICIO.....	205
TABLA 43. ACT ASIST GDR´S DE LA IC DEL SERV DE C VASCULAR DEL IECV Y TOTAL DEL SERV.....	206
TABLA 44. GDR´S DEL SERVICIO DE C VASCULAR DEL IECV Y TOTAL DEL SERVICIO.....	207
TABLA 45. ACTIVIDAD ASISTENCIAL GDR´S DE LA IC DEL IECV Y TOTAL.....	208
TABLA 46. GDR´S DE LA IC EN MEDICINA INTERNA RESPECTO AL TOTAL DE CASOS.....	214
TABLA 47. CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS DIAG Y TERAPÉUTICOS DEL SERV DE CARD.....	215
TABLA 48. . COMP. DE ACT. AMB. (P.V. INTER.), SERV. DEL IECV RESP. TOTAL DEL HOSP.....	216
TABLA 49. COMP DE ACT AMB (V. SUCESIVAS), POR SERV DEL IECV RESP TOTAL DEL HOSP.....	216
TABLA 50. COMP DE CONS EXT TOTALES, AREA MÉDICA Y QUIR DEL CHGUV.....	217
TABLA 51. COMP DE TECN AMB POR SERVICIOS DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.....	217
TABLA 52. INDICADORES AMBULATORIOS DEL AREA MÉDICA Y DEL TOTAL DEL CHGUV.....	218
TABLA 53. INDICADORES AMBULATORIOS DEL IECV Y DEL TOTAL DEL CHGUV.....	218
TABLA 54. INTERVENCIONES PROGRAMADAS GENERALES DEL IECV Y DEL TOTAL DEL CHGUV.....	219
TABLA 55. INTERVENCIONES URGENTES DEL IECV Y DEL TOTAL DEL CHGUV.....	219
TABLA 56. INTERV PROGRAMADAS LOCALES DEL IECV Y DEL TOTAL DEL CHGUV.....	219

TABLA 57. INTERVENCIONES URGENTES LOCALES DEL IECV Y DEL TOTAL DEL CHGUV.	220
TABLA 58. INTERV PROG GENERALES Y LOCALES EN LA UCMA DEL IECV Y TOTAL DEL CHGUV.....	220
TABLA 59. INTERV QUIR SEGÚN EL TIPO DE ANEST DEL C DE ESP DE J. LLORENS. (DPTO. 9).	222
TABLA 60. COMPARATIVA DE INDIC DE GESTIÓN ASIST DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.	222
TABLA 61. COMPARATIVA DE INDIC DE PRESIÓN DE URG DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.....	223
TABLA 62. COMP DE % DE ING URG RESPECTO A ATENC DEL IECV.....	223
TABLA 63. COMP POR ACTIV SERV DEL I DE E CARD CON EL RESTO DEL CHGUV.	223
TABLA 64. ACT DE ASISTENCIAS URGENTES DEL IECV.	224
TABLA 65. ACTIVIDAD DE INGRESOS URGENTES DEL IECV.....	224
TABLA 66. COMPARATIVA DEL IND DE % DE OCUPACIÓN DEL IEC RESPECTO AL CHGUV.	225
TABLA 67. COMPARATIVA DEL IND DE ROTACIÓN DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.....	225
TABLA 68. COMPARATIVA DE CAMAS EN FUNCIONAMIENTO DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.	225
TABLA 69. COMPARATIVA DE CASE-MIX DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.	226
TABLA 70. PREVALENCIA EN CENTROS DE SALUD DEL CHGUV.....	228
TABLA 71. PREVALENCIA EN CENTROS DE ESPECIALIDADES DEL CHGUV.....	228
TABLA 72. INCIDENCIA Y CÁLCULO DE ACT AMBULATORIA EN C DE SALUD DEL CHGUV.	229
TABLA 73. INCIDENCIA EN ACTIV AMBULATORIA DE P V EN CENTROS DE SALUD DEL CHGUV.....	231
TABLA 74. INCIDENCIA EN ACTIV AMBULATORIA DE V SUC EN C DE SALUD DEL CHGUV.	232
TABLA 75. PLANNING DE ACTIV AMBULAT EN PAC CON EPOC QUE SUFREN FRECUENTES HOSP.....	235
TABLA 76. COMPARATIVA DE GDR'S DE LA IC EN EL IECV Y MEDICINA INTERNA.	254
TABLA 77. INCIDENCIA CLÍNICA DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.	263
TABLA 78. INTERV DE ENFERMERÍA-UNIDAD ASISTENCIAL DE CARDIOLOGÍA (IECV).	263
TABLA 79. COSTES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA-UNIDADES ASISTENCIALES DE CARDIOLOGÍA (IECV).	265
TABLA 80. HORAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA-UNIDADES ASISTENCIALES DE CARDIOLOGÍA (IECV).	265
TABLA 81. MORTALIDAD DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (ICC).....	265
TABLA 82. PREVALENCIA DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (ICC).	266
TABLA 83. MANEJO PRÁCTICO DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO DE IC SISTÓLICA.	275
TABLA 84. CLASIFICACIÓN DEL LA IC SEGÚN LA GRAVEDAD (ACC/AHA,NYHA).	277
TABLA 85. RESUMEN MANEJO PRÁCTICO DE AP DEL PAC CON EL DIAG DE IC SISTÓLICA.	285
TABLA 86. FÁRMACOS INDICADOS SEGUN GRADO NYHA.....	286
TABLA 87. DIURÉTICOS UTILIZADOS HABITUALMENTE EN LA IC Y DOSIS RECOMENDADA EN LA AT PRIMARIA.	290
TABLA 88. IECA: DOSIS DIARIAS E INTERVALOS ENTRE DOSIS PARA EL TRATAMIENTO DE LA IC.	291
TABLA 89. ANTAGONISTAS DE LOS RECEPT DE LA ANGIOTENSINA II Y DOSIS RECOMENDADAS.	291
TABLA 90. TITULACIÓN Y DOSIS RECOMENDADAS DE BETABLOQUEANTES EN LA IC CRÓNICA.....	292
TABLA 91. DOSIS RECOMENDADAS DE FARMACOS SEGÚN ENSAYOS CLÍNICOS.	293
TABLA 92. INDICADORES UTILIZADOS PARA EVALUAR LOS RESULTADOS DEL HOSPITAL.....	298
TABLA 93. HERRAMIENTAS DE MEJORA Y CARACTERÍSTICAS.....	302
TABLA 94. VENTAJAS DE UTILIZACIÓN DE PATRONES CLÍNICOS Y TERAPÉUTICOS.....	321

TABLA 95. COSTES DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA IECV.....	360
TABLA 96. DIST PORCENTUAL DE COSTES DE PERSONAL EN EL SERVICIO ASISTENCIAL.....	361
TABLA 97. COSTES DIRECTOS HOSPITALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL IECV.....	362
TABLA 98. COSTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIACA DEL IECV.....	362
TABLA 99. COSTES DIRECTOS DE HOSPITALIZACIÓN DEL SERV DE C. CARDIACA DEL IECV.....	362
TABLA 100. COSTES DEL SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR DEL IECV.....	363
TABLA 101. COSTES DIRECTOS DE HOSPITALIZACION DEL SERV DE C. VASCULAR DEL IECV.....	363
TABLA 102. COSTES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL CHGUV.....	364
TABLA 103. COSTES DE HOSPITALIZACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL CHGUV.....	365
TABLA 104. COSTES POR GDR'S DEL SERV DE CARD DEL IECV, MÉTODO TOP-DOWN.....	366
TABLA 105. COSTES MED PESO Y CASOS HOSPIT SERV DE CARD DEL IECV.....	367
TABLA 106. COSTES POR GDR'S DEL SERV DE C. CARD DEL IECV, MET TOP-DOWN.....	367
TABLA 107. COSTES MED PESO Y CASOS HOSPIT DEL SERV DE C CARDIACA DEL IECV.....	368
TABLA 108. COSTES POR GDR'S DEL SERV DE C VASCULAR DEL IECV, MET TOP-DOWN.....	368
TABLA 109. COSTES MED PESO Y CASOS HOSPIT DEL SERV DE C. VASCULAR DEL IECV.....	369
TABLA 110. COSTES POR GDR'S DEL SERVICIO DE MI DEL CHGUV, MÉTODO TOP-DOWN.....	370
TABLA 111. CM PESO Y CASOS HOSPITALIZACIÓN DEL SERV DE M I DEL IECV.....	371
TABLA 112. CHOSP DEL PROCESO DE LA IC, POR LOS GDR'S 127-543-544, IECV.....	371
TABLA 113. CDT Y UNIT DE LOS GDR'S DEL IECV Y DEL SERV DE M.I. DEL CHGUV.....	372
TABLA 114. INCIDENCIA AMBULATORIA EN CENTROS DE SALUD DEL CHGUV.....	375
TABLA 115. PRECIOS PRUEBAS DIAG Y EXP, (SIE), DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD.....	378
TABLA 116. COSTES DIRECTOS DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA DEL IECV.....	379
TABLA 117. URV'S POR ACTIVIDAD CARDIOLOGIA Y COSTES UNITARIOS.....	379
TABLA 118. COSTES DIRECTOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.....	380
TABLA 119. URV'S POR ACTIVIDAD MEDICINA INTERNA Y COSTES UNITARIOS.....	380
TABLA 120. VALORACIÓN DE PRUEBAS MODELO DIRECT COSTING, IECV-M.I.....	382
TABLA 121. COSTES TOTALES (FULL COSTING), DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA.....	383
TABLA 122. URV'S POR SECC Y ACTIV CARDIOLOGIA Y COSTES UNITARIOS (FULL COSTING).....	383
TABLA 123. COSTES TOTALES (FULL COSTING), DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.....	384
TABLA 124. URV'S POR SECC Y ACT M INTERNA Y COSTES UNITARIOS (FULL COSTING).....	384
TABLA 125. VALORACIÓN DE PRUEBAS MODELO FULL COSTING, IECV-M.I.....	385
TABLA 126. FARMACOS 01 ANTICOAGULANTES.....	387
TABLA 127. FARMACOS 02 BETABLOQUEANTES.....	388
TABLA 128. FARMACOS 03: DIURETICOS.....	389
TABLA 129. FARMACOS 09 INHIBIDORES ENZIMA CONVERTASA.....	390
TABLA 130. FARMACOS ESPECIFICADOS POR EL CENTRO DE ESPECIALIDADES.....	392
TABLA 131. FARMACOS ESPECIFICADOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL CHGUV.....	393
TABLA 132. FARMACOS ESPCIFICADOS POR EL SERV DE MED INTERNA DEL CHGUV.....	393

TABLA 133. FARMACOS ESPECIFICADOS POR EL (IECV)	394
TABLA 134. CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE CARDIOLOGÍA.....	396
TABLA 135. PATRONES CLINICOS DEL C DE ESPECIALIDADES, MODELO DIRECT COSTING Y FULL COSTING.....	398
TABLA 136. PATRONES CLINICOS SERV DE M INTERNA, PROGRAMADA Y URGENTE, MODELO DIRECT COSTING Y FULL COSTING. .	399
TABLA 137. PATRONES CLINICOS SERV DE CARD, PROGRAMADA Y URGENTE, MODELO DIRECT COSTING Y FULL COSTING.....	400
TABLA 138. PATRONES CLÍNICOS SERV DE URG DIRECT COSTING- FULL COSTING.....	401
TABLA 139. VALORACION INTEGRAL: MODELO FULL COSTING.	403
TABLA 140. VALORACION INTEGRAL: MODELO DIRECT COSTING.	404
TABLA 141. DIMENSIONES DE VALOR DE LA CALIDAD ASISTENCIAL.....	418
TABLA 142. INDICADORES DE GESTIÓN DE PROCESOS.....	419
TABLA 143. INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS.	419
TABLA 144. DIFERENCIAS ENTRE INDICADORES DE DESEMPEÑO EN LA ATENCIÓN CLÍNICA.	420
TABLA 145. INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PROCESO.	421
TABLA 146. INDICADORES DE CALIDAD DE MANEJO DE LA IC.	422
TABLA 147. INDICADORES DE DESEMPEÑO DE RESULTADOS.....	423
TABLA 148. INDICADORES DE DESEMPEÑO DEL PROCESO DEL IECV.	424
TABLA 149. CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE PACIENTES, SEGUIDOS EN A.P EN CARDIOLOGÍA (I).	431
TABLA 150. CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE PACIENTES, SEGUIDOS EN A.P EN CARDIOLOGÍA (II)	432
TABLA 151. COMPARATIVA ENTRE GDR'S Y PATRONES CLÍNICOS DE LOS SERV DE CARD Y M.I. SEGÚN LOS MODELOS DIRECT COSTING Y FULL COSTING.	467

ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1. EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO TOTAL ESPAÑOL COMO % DEL PIB Y GASTO SANITARIO PÚBLICO PER CÁPITA EN PPA.	41
ILUSTRACIÓN 2. GASTO SANITARIO PÚBLICO EN LOS PAÍSES DE LA OCDE-2009.	43
ILUSTRACIÓN 3. TOTAL GASTO EN SALUD Y GASTO SANITARIO PÚBLICO Y PRIVADO EN LOS PAÍSES DE LA OCDE-2009.	44
ILUSTRACIÓN 4. EVOLUCIÓN DE LA VARIACIÓN ANUAL DEL PIB A PRECIOS DE MERCADO CON CORRECCIONES DE CALENDARIO Y ESTACIONALIDAD (2000-2013).....	44
ILUSTRACIÓN 5. FACTORES DE CRISIS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, SNS.....	46
ILUSTRACIÓN 6. TASAS DE CRECIMIENTO EN EL GASTO DE SALUD (EN TÉRMINOS REALES) DESDE EL 2004, ESPAÑA Y EL PROMEDIO DE LA OCDE.....	48
ILUSTRACIÓN 7. EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO EN ESPAÑA. 2008-2012.....	48
ILUSTRACIÓN 8. GASTO SANITARIO PÚBLICO Y PRIVADO PAISES OCDE 2011.	49
ILUSTRACIÓN 9. TASAS DE CRECIMIENTO EN EL GASTO DE SALUD (EN TÉRMINOS REALES) DESDE EL 2004, ESPAÑA Y EL PROMEDIO DE LA OCDE.....	50
ILUSTRACIÓN 10. INCREMENTO ANUAL DEL GASTO COMO % DEL PIB AÑOS (1997-2007).	50

ILUSTRACIÓN 11. CONTRIBUCIÓN DE LA SALUD AL CRECIMIENTO ECONÓMICO.	52
ILUSTRACIÓN 12. ESCENARIOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.	56
ILUSTRACIÓN 13. COSTE DEL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA ANUAL EN MILLONES EN PAISES U.E.	66
ILUSTRACIÓN 14. ELEMENTOS DE ANÁLISIS EN UN SISTEMA DE INFORMACIÓN.	67
ILUSTRACIÓN 15. EL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN EL CONTROL DE LA ESTRATEGIA.	71
ILUSTRACIÓN 16. MODELO DE COSTES ESTÁNDARES EN CENTROS PRINCIPALES DIRECT COSTING.	83
ILUSTRACIÓN 17. INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA TECNOLOGÍA GDR.	84
ILUSTRACIÓN 18. MODELOS DE CÁLCULO DE COSTES POR LINEAS DE PRODUCTO.	85
ILUSTRACIÓN 19. ETAPAS DE CÁLCULO DEL MODELO TOP DOWN INORGÁNICO.	86
ILUSTRACIÓN 20. ESQUEMA DE IMPUTACIÓN DE COSTES BOTTON UP.	89
ILUSTRACIÓN 21. MOD DE COSTES POR EPISODIOS DEL PAC DCE SIN AVANCES EN EL DESARROLLO DE S.I.	94
ILUSTRACIÓN 22. PROCESO DE PRODUCCION ASISTENCIAL.	95
ILUSTRACIÓN 23. MOD DE COSTES POR EPIS DEL PAC DCEE AVANZADO EN S DE INFORMACIÓN.	96
ILUSTRACIÓN 24. INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN ASISTENCIAL.	97
ILUSTRACIÓN 25. ALGORITMO DE TRATAMIENTO DE UN PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA.	98
ILUSTRACIÓN 26. IMPUTACIÓN DE COSTES BASADO EN EL MODELO A.B.C (ACTIVITY BASED COSTING).	99
ILUSTRACIÓN 27. CLASIFICACIÓN DE LA VARIABILIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.	101
ILUSTRACIÓN 28. CALCULO DE DESVIACIONES.	101
ILUSTRACIÓN 29. FORMULAS DE CALCULO DE DESVIACIONES.	102
ILUSTRACIÓN 30. UTILIDAD DE GUIAS Y PATRONES PARA LA ESTANDARIZACIÓN.	108
ILUSTRACIÓN 31. SISTEMA DE INFORMACIÓN FACTURACIÓN INTERCENTROS.	113
ILUSTRACIÓN 32. INDICADOR PESO MEDIO E INDICE FUNCIONAL.	115
ILUSTRACIÓN 33. FASES DE DISTRIBUCIÓN DE COSTES A C DE ACTIVIDAD SIE(1).	122
ILUSTRACIÓN 34. METODOLOGÍA DE CÁLCULO DEL COSTE MEDIO POR GDR.	125
ILUSTRACIÓN 35. FUENTES DE INFORMACIÓN RELACIONADAS CON EL SIE (SISTEMA DE INFORMACION ECONÓMICA).	129
ILUSTRACIÓN 36. CLASIFICACIÓN DE LOS SIH (SISTEMAS DE INFORMACIÓN HOSPITALARIOS).	137
ILUSTRACIÓN 37. APLICACIONES DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA EN LOS HOSPITALES.	141
ILUSTRACIÓN 38. SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRADO PARA LA GESTIÓN.	147
ILUSTRACIÓN 39. DE PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS POBLACIÓN DE ACTIVIDADES (1).	154
ILUSTRACIÓN 40. DE PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS POBLACIÓN DE ACTIVIDADES (2).	154
ILUSTRACIÓN 41. COMPARATIVA EN % DE FRECUENCIA DE PRUEBAS Y EXPLORACIONES ENTRE ACTIVIDAD PROGRAMADA Y URGENTE EN LA IC QUE DEFINEN LOS PATRONES ASISTENCIALES.	155
ILUSTRACIÓN 42. DE CANTIDADES TOTALES CONSUMIDAS EN MILIGRAMOS Y COMPRIMIDOS POR GRUPOS TERAPÉUTICOS Y FÁRMACOS EN ATENCIÓN PRIMARIA.	155
ILUSTRACIÓN 43. COSTES EN BASE A MOD DE COSTES PREDICTIVOS DE LA IC EN EL ÁREA DEL CHGUV.	158
ILUSTRACIÓN 44. DIMENSIONES A ANALIZAR EN LAS ACTIVIDADES DE UN PROCESO.	163
ILUSTRACIÓN 45. MAPA DE PROCESOS FACTORES DE DESEMPEÑO Y ACTIVIDADES.	164
ILUSTRACIÓN 46. CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN EN EL MAPA DE PROCESOS EN LA EVALUACIÓN ECONÓMICA Y ASISTENCIAL.	165

ILUSTRACIÓN 47. MAPAS DE RECURSOS ASISTENCIALES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.	177
ILUSTRACIÓN 48. FOTO DEL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA.	179
ILUSTRACIÓN 49. COMISIONES DEL CHGUV.	182
ILUSTRACIÓN 50. AREAS DE GESTIÓN CLINICA DEL CHGUV.	188
ILUSTRACIÓN 51. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA FUNCIONAL DEL INSTITUTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (IECV).	190
ILUSTRACIÓN 52. CADENA DE VALOR EN ÁREAS FUNCIONALES DEL IECV DEL CHGUV.	191
ILUSTRACIÓN 53. FLUJOS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.	193
ILUSTRACIÓN 54. CICLO DE FORMACION DEL CAPITAL INTELECTUAL EN LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.	193
ILUSTRACIÓN 55. INDICADORES DE GESTIÓN ESTRATÉGICA INTEGRAL.	203
ILUSTRACIÓN 56. COMPARATIVAS DE DATOS RELATIVOS AL GDR; 127 CHGUV.	208
ILUSTRACIÓN 57. COMPARATIVAS DE COSTES TOTALES DEL GDR; 127 CHGUV.	209
ILUSTRACIÓN 58. COMPARATIVAS DE DATOS RELATIVOS AL GDR; 543 CHGUV.	209
ILUSTRACIÓN 59. COMPARATIVAS DE COSTES TOTALES DEL GDR; 543 CHGUV.	209
ILUSTRACIÓN 60. COMPARATIVAS DE DATOS RELATIVOS AL GDR; 544 CHGUV.	210
ILUSTRACIÓN 61. COMPARATIVAS DE COSTES TOTALES DEL GDR; 544 CHGUV.	210
ILUSTRACIÓN 62. COMPARATIVAS DE DATOS DE EDAD DE PACIENTES TRATADOS POR LA (ICC).	211
ILUSTRACIÓN 63. COMPARATIVA DE EDADM Y EM EN PACIENTES DEL IECV Y MED INTERNA.	212
ILUSTRACIÓN 64. COMPARATIVA DE CASOS DEL PROCESO DE LA IC RESPECTO DEL TOTAL DEL IECV.	213
ILUSTRACIÓN 65. COMPARATIVA DE LA EMG DEL PROCESO DE LA IC RESPECTO DEL TOTAL DEL IECV.	213
ILUSTRACIÓN 66. COMPARATIVA DE INTERV PROGRAMADAS GENERALES DE IECV RESPECTO AL CHGUV.	221
ILUSTRACIÓN 67. COMPARATIVA DE INTERV URGENTES GENERALES DEL IECV RESPECTO AL CHGUV.	221
ILUSTRACIÓN 68. COMPARATIVA CALIDAD (E.M-DEFUNC-EDAD.M) DEL IECV, RESPECTO AL CHGUV.	226
ILUSTRACIÓN 69. PAC EQUIVALENTES POR LA CASUISTICA ATENDIDA DEL IECV, RESPECTO AL CHGUV.	227
ILUSTRACIÓN 70. TIPO DE DECISIONES EN UN INGRESO HOSPITALARIO.	233
ILUSTRACIÓN 71. ALTERNATIVAS AL PROCESO QUIRURGICO Y DE HOSPITALIZACIÓN.	234
ILUSTRACIÓN 72. EFICIENCIA EN EL PROCESO QUIRÚRGICO Y DE HOSPITALIZACIÓN.	235
ILUSTRACIÓN 73. INTERV EN EL PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA IC SEGUN NIVELES ASIST.	236
ILUSTRACIÓN 74. SISTEMA DE INFORMACIÓN SANITARIOS POR NIVELES	237
ILUSTRACIÓN 75. FUNCIONAL DE PROCESOS Y FACTORES RELACIONADOS	238
ILUSTRACIÓN 76. TOMA DE DECISIONES EN LA GESTIÓN CLÍNICA.	239
ILUSTRACIÓN 77. INFORMACIÓN UTIL PARA LA GESTIÓN CLÍNICO.ECONÓMICA.	240
ILUSTRACIÓN 78. MODELO DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA POR ÁREAS CLÍNICAS.	240
ILUSTRACIÓN 79. GESTIÓN ORGANIZATIVA DE ÁREAS SOBRE PROCESOS.	242
ILUSTRACIÓN 80. GESTIÓN ECONÓMICO FINANCIERA DESCENTRALIZADA.	242
ILUSTRACIÓN 81. GESTIÓN CLÍNICA POR PROCESOS.	244
ILUSTRACIÓN 82. PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN CLÍNICA Y ECONÓMICA.	245
ILUSTRACIÓN 83. ESPECIFICACIÓN POR PATRONES ASISTENCIALES.	246
ILUSTRACIÓN 84. RELACIONES ENTRE VÍAS Y PATRONES CLÍNICOS.	247

ILUSTRACIÓN 85. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LA CONTABILIDAD DE GESTIÓN EN LOS CENTROS SANITARIOS.....	248
ILUSTRACIÓN 86. TIPO DE DECISIONES CLINICO ECONÓMICAS SOBRE PROCESOS.....	248
ILUSTRACIÓN 87. REDES ASISTENCIALES CONTINUAS.	250
ILUSTRACIÓN 88. GESTIÓN SISTEMÁTICA DE PROCESOS Y ANÁLISIS INTRÍNSECO.....	251
ILUSTRACIÓN 89. GESTIÓN POR PROCESOS Y ANALISIS DE SUS ETAPAS.	252
ILUSTRACIÓN 90. DISEÑO MACROSCÓPICO DEL PROCESO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (IC).	253
ILUSTRACIÓN 91. ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS CLINICOS- ASISTENCIALES.....	257
ILUSTRACIÓN 92. ORIENTACIÓN DE PATRONES ASISTENCIALES.....	259
ILUSTRACIÓN 93. VENTAJAS DE LA GESTIÓN DE CASOS EN ENFERMERÍA.....	261
ILUSTRACIÓN 94. PROCESO DE TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (ICC).....	268
ILUSTRACIÓN 95. ALGORITMO Nº 1: TRATAMIENTO Y MANEJO PRÁCTICO DEL PACIENTE INSUFICIENCIA CARDIACA SISTÓLICA SEVERA.	269
ILUSTRACIÓN 96. INDICACIONES DE IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO DAI DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO EN PACIENTES CON IC.....	271
ILUSTRACIÓN 97. MANUAL PROTOCOLO MARCAPASOS-DAI UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE CARDIOLOGÍA.	271
ILUSTRACIÓN 98. TASA ANUAL DE IMPLANTES POR MILLÓN DE HABITANTES PAISES DE EUROPA.	272
ILUSTRACIÓN 99. ALGORITMO Nº 2: MANEJO EN ATENCIÓN PRIMARIA DEL PACIENTE CON IC SISTÓLICA AL ALTA HOSPITALARIA....	274
ILUSTRACIÓN 100. ALGORITMO DE TRATAMIENTO DE LA IC SISTOLICA.	275
ILUSTRACIÓN 101. ALGORITMO Nº 3: INSUFICIENCIA CARDIACA DIASTÓLICA: TRATAMIENTO.	276
ILUSTRACIÓN 102. SOSPECHA CLÍNICA DE LA IC.	280
ILUSTRACIÓN 103. ALGORITMO DE CLASIFICACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.	282
ILUSTRACIÓN 104. ALGORITMO: MANEJO DE SOSPECHA DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.	283
ILUSTRACIÓN 105. PERIODICIDAD Y CONTROLES EN EL PACIENTE CON IC EN AT PRIMARIA.	297
ILUSTRACIÓN 106. AREAS DE GESTIÓN CLINICA Y EJECUCIÓN DE PROCESOS.....	300
ILUSTRACIÓN 107. GARANTIA DE CALIDAD Y GESTIÓN ASISTENCIAL.	301
ILUSTRACIÓN 108. MEJORA CONTINUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD.	302
ILUSTRACIÓN 109. CONOCIMIENTOS CLINICOS Y DECISIONES MÉDICAS.....	303
ILUSTRACIÓN 110. PRESTACIÓN DE UN SERVICIO ASISTENCIAL EN FORMA DE PROCESO.....	304
ILUSTRACIÓN 111. SISTEMA DE INFORMACION HOSPITALARIO.	306
ILUSTRACIÓN 112. MAPA DE LAS ACTIVIDADES ESTRATEGICAS DIAGNOSTICAS PARA EL CANCER DE PROSTATA.	307
ILUSTRACIÓN 113. UNIDADES QUE INTERVIENEN EN LA ESTABILIZACIÓN Y VALORACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.	308
ILUSTRACIÓN 114. COSTES HOSPITALARIOS ABC Y GDR'S.	309
ILUSTRACIÓN 115. CONEXIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES Y SUBPROCESOS.....	310
ILUSTRACIÓN 116. FLUJO-GRAMA DE DESARROLLO DE DECISIONES CLÍNICAS EN UN PROCESO ASISTENCIAL.	311
ILUSTRACIÓN 117. HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE- EPISODIOS Y ACTIVIDADES.	313
ILUSTRACIÓN 118. HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE EN EL PROCESO ASISTENCIAL.	313
ILUSTRACIÓN 119. RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA HIGIA Y FUNCIÓN DE PRODUCCIÓN.....	314
ILUSTRACIÓN 120. LA FUNCIÓN PRODUCCIÓN HOSPITALARIA.....	314

ILUSTRACIÓN 121. PROCESO DE NORMALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA Y ECONÓMICA SIN NIVEL AVANZADO DE DESARROLLO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.....	317
ILUSTRACIÓN 122. PROCESO DE NORMALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA Y ECONÓMICA CON NIVEL AVANZADO DE DESARROLLO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.....	318
ILUSTRACIÓN 123. ESTANDARIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL BASADA EN LINEAS DE PROCESOS ASISTENCIALES.....	319
ILUSTRACIÓN 124. PROCESO DE PRESUPUESTACIÓN CLÍNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCESO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.....	320
ILUSTRACIÓN 125. PRINCIPIOS DE LA MONITORIZACIÓN EN DOMICILIO Y PERSONAL.....	335
ILUSTRACIÓN 126. VENTAJAS DE LA MONITORIZACIÓN Y BENEFICIOS DE CONSULTA.....	336
ILUSTRACIÓN 127. SISTEMA DE TELEMONITORIZACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CRÓNICO.....	336
ILUSTRACIÓN 128. INFORMACIÓN A TRAVÉS DE DISPOSITIVOS.....	337
ILUSTRACIÓN 129. MANEJO DE PACIENTES CON ICC EN SERVICIO DE CARDIOLOGÍA EN EL IECV.....	339
ILUSTRACIÓN 130. FLUJOGRAMA DE PACIENTES CON ICC EN SERVICIO DE CARDIOLOGÍA EN IECV.....	340
ILUSTRACIÓN 131. MANEJO DE PACIENTE CON DESESTABILIZACIÓN DE IC Y CRITERIOS DE INGRESO.....	341
ILUSTRACIÓN 132. PANTALLA DE LA ESTACIÓN DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA KARE, SUMINISTRO DE DIETAS.....	343
ILUSTRACIÓN 133. PANTALLA DE LA ESTACIÓN DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA KARE, PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE.....	343
ILUSTRACIÓN 134. FUNCIONALIDADES DE LA ESTACIÓN DE ENFERMERIA.....	345
ILUSTRACIÓN 135. GESTIÓN DEL PROCESO ENFERMERO A TRAVÉS DE LOS SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN.....	351
ILUSTRACIÓN 136. ELEMENTOS BÁSICOS DE UN PROTOCOLO CLINICO ENFERMERO.....	352
ILUSTRACIÓN 137. PROCESO DE ACTUACIÓN ESPECIALIZADA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA IC.....	355
ILUSTRACIÓN 138. PROTOCOLO DE ASISTENCIA DE PACIENTES, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EVALUACIÓN INICIAL.....	356
ILUSTRACIÓN 139. ACTUACION RESPECTO AL PACIENTE CON IC EN ATENCIÓN PRIMARIA- DPTO-9.....	357
ILUSTRACIÓN 140. MANEJO DEL PACIENTE CON IC EN CENTRO DE ESPECIALIDADES- DPTO-9.....	359
ILUSTRACIÓN 141. FACTORES DE ACTIVACION DE RENDIMIENTO.....	361
ILUSTRACIÓN 142. SISTEMAS DE INFORMACIÓN RELACIONADOS CON LA HISTORIA CLINICA.....	374
ILUSTRACIÓN 143. GRAFICO COMPARATIVO DE VALORES DE ASISTENCIAS EN LA IC.....	405
ILUSTRACIÓN 144. COMPARACIÓN VALORACIONES CARD, GDR'S PATRONES CLIN, MOD DC-FC.....	406
ILUSTRACIÓN 145. COMPARACIÓN VALORACIONES M.I GDR'S PATRONES CLIN, MOD DC-FC.....	407
ILUSTRACIÓN 146. COMPARACIÓN VALORACIONES CARD, M.I GDR'S PATRONES CLIN, MOD DC-FC.....	409
ILUSTRACIÓN 147. COMPARACIÓN DE COSTES ENTRE MODELOS DE COSTES APLICADOS A LA INSUFICIENCIA CARDIACA.....	410
ILUSTRACIÓN 148. GRAFICO DE COSTES DE LA IC SEGÚN DIFERENTES MODELOS.....	411
ILUSTRACIÓN 149. COMPARACIÓN DE INTENSIDAD DE TÉCNICAS DIAGNOSTICAS Y EXPL.....	412
ILUSTRACIÓN 150. COMPARATIVO DE INTENSIDAD DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS Y EXPLORACIONES RADIOLOGICAS.....	412
ILUSTRACIÓN 151. VENTAJAS EN EL ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES.....	413
ILUSTRACIÓN 152. FACTORES A CONSIDERAR AL GESTIONAR PROCESOS.....	414
ILUSTRACIÓN 153. DESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS CONSUMIDOS POR EL CENTRO DE ESPECIALIDADES: COSTES POBLACIÓN ATENDIDA.	415
ILUSTRACIÓN 154. GRUPO TERAPÉUTICO INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA: DESCRIPCIÓN DE DOSIS Y COSTE.....	416

ILUSTRACIÓN 155. COMPARACIÓN DE DOSIS DE FÁRMACOS IECAS Y DIURÉTICOS EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA.	416
ILUSTRACIÓN 156. PROCESO DE SELECCIÓN DE ESTRATEGIAS TERAPEÚTICAS Y PERFILES DE EVALUACIÓN CLINICA Y ECONÓMICA...	417
ILUSTRACIÓN 157. ESTRATEGIAS CLAVE EN LA EMPRESA.	424
ILUSTRACIÓN 158. FAMILIAS DE INDICADORES.....	425
ILUSTRACIÓN 159. GESTIÓN CLÍNICA Y ASPECTOS DE MEJORA.....	425
ILUSTRACIÓN 160. ASPECTOS EN LA MEJORA DE LOS PROCESO DE LA ORGANIZACIÓN.	426
ILUSTRACIÓN 161. MODELO DE PROCESO BASADO EN CONTROLES SOBRE LAS ACTIVIDADES.	427
ILUSTRACIÓN 162. FACTORES SOCIO DEMOG Y EPIDEM RECOGIDOS EN IND Y MOD PREDIC DE COSTES.	430
ILUSTRACIÓN 163. ESTRUCTURA PREDICTIVA CON PATRONES ASISTENCIALES.....	433
ILUSTRACIÓN 164. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA ENTRE LA ATENCIÓN PRIMARIA Y LA ESPECIALIZADA.....	436
ILUSTRACIÓN 165. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN DE LA IC.	436
ILUSTRACIÓN 166. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DEL PROCESO DE ENTRADA EN URGENCIAS POR IC.....	437
ILUSTRACIÓN 167. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DEL PROCESO DE CONSULTA URGENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA POR INSUFICIENCIA CARDÍACA.	437
ILUSTRACIÓN 168. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DEL PROCESO DE CONSULTA MÉDICO DE FAMILIA POR INSUFICIENCIA CARDÍACA.	438
ILUSTRACIÓN 169. MODELIZACIÓN DE LA ARQUITECTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO ASISTENCIAL..	438
ILUSTRACIÓN 170. APLICACIÓN DE TÉCNICAS PERT-COST A LOS PROCESOS DE MODELIZACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA.....	439