

COLUMNA INVITADA

La evidencia sobre el modelo de gestión empresarial

por Josep Maria Via, Presidente del Parque de Salud Mar de Barcelona | 17/12/2012 00:00

★★★★☆ ¡vota! | 0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)

imprimir | tamaño

Partiendo del informe de la Central de Resultados del Departamento de Salud, que presenta indicadores de los hospitales catalanes, en la atención centrada en el paciente no se observan diferencias entre los hospitales públicos (Instituto Catalán de la Salud-ICS) y el resto. Pero en relación con la efectividad ya se vislumbran diferencias significativas.

Los grandes hospitales del ICS presentan mayor mortalidad por fractura de cuello de fémur y duplican el porcentaje medio de complicaciones médicas y quirúrgicas.

El índice de prevalencia de las infecciones nosocomiales en los grandes hospitales del ICS casi duplica la media general. No hay ningún indicador en el que los hospitales del ICS mejoren la media del sistema sanitario catalán.

Respecto a la eficiencia, todos los hospitales del ICS superan la media catalana de hospitalizaciones evitables y ninguno alcanza la de sustitución de cirugía mayor ambulatoria.

Hasta aquí las dimensiones anteriores pueden ser consideradas el numerador de un cociente carente del denominador: la rentabilidad económica de los recursos empleados.

Cuando incorporamos este denominador, la diferencia en detrimento de los hospitales del ICS en comparación con el resto es extrema. Si la media de la rentabilidad de los ingresos de explotación es del -2,4 por ciento, los hospitales del ICS se mueven entre el -8 y el -12,6 por ciento. Es decir, de cada 100 euros de dinero público ingresado, los hospitales del ICS generan casi 13 euros de pérdida.

Si atendemos al rendimiento extraído a los activos, el sistema público catalán se sitúa en el -6,3 por ciento. Los hospitales del ICS alcanzan valores negativos que sobrepasan el -20 por ciento en todos los casos, y en los hospitales más grandes llega al -40 por ciento.

Es decir, el rendimiento de los activos en el caso de los hospitales del ICS es entre un 20 y un 40 por ciento inferior a la media del sistema catalán. En definitiva, gran parte de los resultados de la Central apoyan la tesis de que los hospitales concertados obtienen un mejor rendimiento de los recursos públicos y aportan mayor calidad.

Ahora se han añadido a la discusión nuevas evidencias. El estudio de lasist compara la estructura y resultados de los hospitales según su modelo de gestión. lasist es una entidad independiente que analiza el resultado y la calidad de los hospitales españoles.

De la información estandarizada de un número elevado de centros han establecido un grupo de hospitales de gestión directa por parte de las administraciones públicas y otro grupo formado por hospitales con otras fórmulas de organización y gestión.

Para que fueran comparables se han tenido en cuenta la estructura física, los recursos humanos, la actividad e indicadores de eficiencia y calidad. Los principales hallazgos del estudio muestran que los hospitales con formas organizativas distintas de la gestión directa administrativa tienen unas características:

- Son más pequeños en tamaño y plantilla tratando pacientes de similar edad y complejidad.
- Utilizan más eficientemente las camas y son más intensivos en el uso de alternativas ambulatorias.
- Sus recursos humanos, con similar estructura, producen un 37 por ciento más de unidades de actividad ajustada.
- Son más eficientes al tener un coste por unidad de producción un 30 por ciento inferior.
- Obtienen buenos resultados de calidad científico-técnica.

Se puede introducir algún matiz a la selección de hospitales debido a que, una vez ajustada la muestra de gestión directa para que sea más comparable a la de los hospitales con otras formas de gestión, el tamaño de los primeros duplica a los segundos, y posiblemente su finalidad en los respectivos sistemas sanitarios no sea equiparable al cien por cien. Aun así, los resultados son claramente concordantes con los de la Central catalana.

Ambas comparativas remarcan que formas de gestión con mayor autonomía y con la posibilidad de utilizar los mecanismos de gestión económica normales en cualquier empresa, presentan mejores resultados. De hecho se puede concluir que los hospitales gestionados empresarialmente pueden satisfacer a más población con menos recursos, presentando mejores resultados en calidad asistencial. A la vez se adaptan mejor a situaciones cambiantes, aumentan su sostenibilidad y, por consiguiente, la del sistema de salud.

Sería deseable y pedagógico que los agentes sociales, políticos, administrativos y periodísticos, que sostienen lo contrario de la evidencia, pudieran basar su defensa del modelo administrativo-funcionario por oposición al de gestión empresarial, a menudo tendenciosamente equiparado a privatización, con algún dato objetivo y cuantitativo, cosa que hoy por hoy no ha sucedido.

★★★★☆ ¡vota! | 0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)

imprimir | tamaño



TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

BIOTECNOLOGÍA	
GINECOLOGÍA	
INFECCIOSAS	
MEDICINA DE FAMILIA	
MEDICINA INTERNA	
ONCOLOGÍA	
TECNOLOGÍA	
VIH Y HEPATITIS	

MÁS SOBRE COLUMNA INVITADA

Plan de Sostenibilidad Madrid y la huelga de los sindicatos

por Armando Resino | Director general de Recursos Humanos de la Consejería de Sanidad de Madrid

Desde el pasado 31 de octubre, día en que el presidente de la Comunidad de Madrid anunció las medidas que afectaban a la sanidad madrileña, los sindicatos iniciaron una campaña, a través de los medios de comunicación y redes sociales, en contra de ellas, solicitando la retirada del Plan para la Sostenibilidad del Sistema Sanitario Público y convocando de forma inmediata distintas jornadas de huelga, así como encierros y manifestaciones.

Por qué y cómo financiar la investigación en VIH/sida

por Santiago Moreno, Hospital Ramón y Cajal de Madrid; Josep Maria Gatell, del Clínic de Barcelona, y José Alcamí, del Instituto de Salud Carlos III de Madrid. Los tres coordinan los programas de investigación de la RIS

La sombra del copago es alargada
por Jaume Puig-Junoy, Universidad Pompeu Fabra y autor del libro ¿Quién teme el copago?

El desafío del Gobierno en la reforma de la ley del aborto
por José Antonio Diez | Profesor de Derecho en la Universidad Internacional de La Rioja y coordinador general de Andoc.

Entre todos podemos frenar la pandemia de la diabetes
por Rafael Gabriel | Codirector del 7º Congreso Internacional de Prevención de Diabetes y sus Complicaciones

Opinión

Joan Carles March

Antoni Gual

Asensio López

María Ángeles Planchuelo

Sergio Minué