

XXVII

Jornadas Chilenas de Salud Pública

• Frecuencia, montos financieros y complejidad de egresos hospitalarios CAEC, Clínica Dávila, 2003 - 2006

Basagoitia E., Armando (1); Alvarado A., Nelly (2); Porrás R., Juan (2)

Introducción

Conocer características de evolución y comportamiento de egresos asociados al beneficio de Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas (CAEC), podría permitir a instituciones sanitarias mejorar procesos de gestión interna, comunicación y orientación a entidades aseguradoras y pacientes en relación a la CAEC.

A partir de un enfoque clínico, económico y de complejidad (según Grupos Relacionados al Diagnóstico GRD) se pretendió producir información relevante para la toma de decisiones a nivel institucional, permitir comparación y análisis interinstitucional del impacto de una política de salud pública.

Se pretende lograr un acercamiento al fenómeno y características de la implementación de la CAEC en una institución prestadora de servicios de salud, principalmente desde el punto de vista de la gestión clínica.

Objetivos

Describir la evolución de frecuencia, montos financieros asociados y complejidad de egresos hospitalarios con cobertura CAEC, en Clínica Dávila, período 2003-2006

Metodología

Estudio descriptivo, basado en recolección de datos de tipo económico y de complejidad (según GRD) mediante plataformas de manejo de datos institucionales, construyendo bases de datos mixtos, a partir de los que se describen variables de interés y se calculan indicadores relevantes a la consecución del objetivo.

Resultados

Los egresos hospitalarios de pacientes con cobertura catastrófica (EH) en relación al total de egresos de Clínica Dávila mantienen una estabilidad relativa en los últimos tres años del período.

Los montos financieros adeudados a la Clínica por concepto de prestaciones realizadas a dichos egresos, comparados con el total de ingresos anuales de la Clínica, han pasado de un aumento irregular los años 2004 y 2005 a un descenso marcado el año 2006.

Las Categorías de Diagnóstico Mayor (CDM) que históricamente representan la mayor parte de casos dentro de los EH (más del 60%) son: la CDM 5, 17, 4, 6, 8 y 1 respectivamente.

Las CDM con mayor complejidad -según índice case mix (ICM)-, son: la 15, 18, 25, 24 y 6. El ICM anual de los EH presentó el año 2006 un aumento notable.

Ha existido una variación porcentual incremental de 14,8% de la complejidad de los EH, comparando el año 2003 con el 2006.

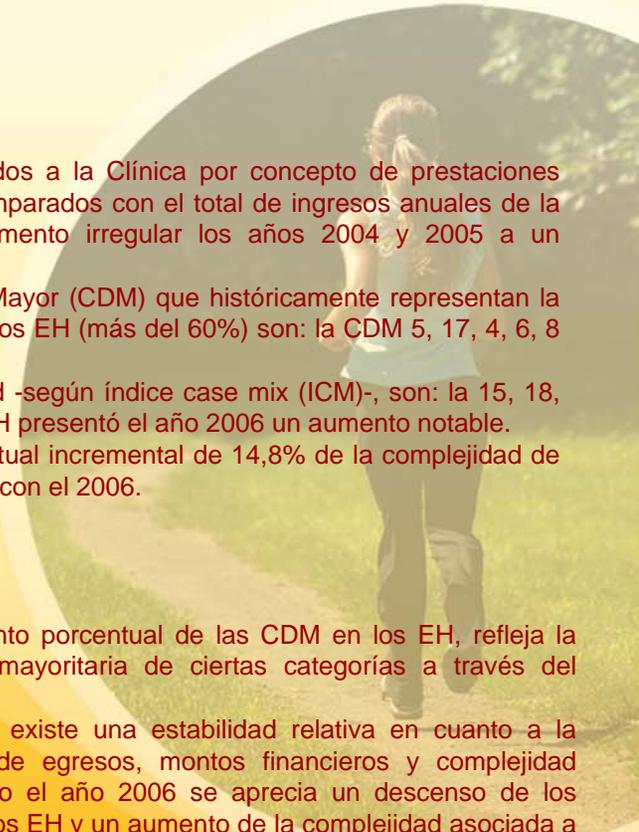
Conclusiones

La descripción del comportamiento porcentual de las CDM en los EH, refleja la constancia de la participación mayoritaria de ciertas categorías a través del tiempo.

Durante los años 2004 y 2005 existe una estabilidad relativa en cuanto a la participación de la frecuencia de egresos, montos financieros y complejidad asociada a los EH; sin embargo el año 2006 se aprecia un descenso de los montos financieros asociados a los EH y un aumento de la complejidad asociada a este mismo grupo; sin embargo, la frecuencia de egresos en relación al total de la clínica no refleja grandes cambios.

Lo anterior no parece coherente, pues frente a una frecuencia similar de egresos, y un aumento de complejidad, correspondería observar un aumento en el monto financiero adeudado a la institución prestadora de servicios.

Es necesario continuar análisis más detallados con el objeto de despejar las interrogantes respecto de la relación entre las variables asociadas a los EH.



XXVII

Jornadas Chilenas de Salud Pública



Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Escuela de Salud Pública

Palabras Clave

CAEC, evolución, complejidad, GRD, montos financieros

(1) Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. mspabe@gmail.com

(2) Clínica Dávila.

