

Economía de la salud aplicada a la patología crítica

Créditos: 5 ECTS.

Coordinador: Javier Ruiz Moreno.

Profesorado: Javier Ruiz Moreno (Jefe de Servicio Medicina Intensiva, Hospital Sagrat Cor de Barcelona), Mari Cruz Martín (Jefe de Servicio de Medicina Intensiva, Hospital de Vic).

Justificación

La economía de la salud es un área de conocimiento de la economía cuyo objeto de estudio y de investigación es la racionalización de los recursos para la prevención de la enfermedad, la asistencia sanitaria y la promoción de la salud. Como área de la economía, la economía de la salud utiliza las técnicas y herramientas propias de aquélla.

Si bien no cabe duda que el profesional del enfermo crítico y de la emergencia debe atender y pensar en el enfermo que tiene en la cabecera -ésta y no otra es su principal responsabilidad- no es menos cierta la existencia de otra responsabilidad: desde que los recursos son por definición siempre limitados, alguien tiene que pensar en el enfermo del día después; no siendo necesariamente ajena esta responsabilidad a las personas con responsabilidades en los servicios de medicina intensiva y en los servicios de urgencias. Que aproximadamente el 0.15 % del producto nacional bruto español se destine al enfermo crítico, o que más del 15 % del presupuesto hospitalario se relacione con el enfermo crítico, o que un servicio de medicina intensiva de un hospital de nivel medio conlleve un presupuesto aproximado del orden de 50.000 € anuales merecen socialmente una mínima dedicación.

En consonancia con lo dicho, la responsabilidad social de los servicios de medicina intensiva y de los servicios de urgencias, relacionada directamente con la prestación de un servicio humano a la comunidad, no puede enmascarar una obligación ciertamente ética: la necesidad de racionalizar la utilización de esos servicios, lo que también forma parte de su responsabilidad social. Tras lo expuesto, la asignatura 'Economía de la salud aplicada a la patología crítica' introduce al alumno los conceptos básicos de economía de la salud, tanto para concienciarle como para formarle, y siempre bajo la perspectiva de que también forma parte de su responsabilidad pensar en el enfermo del día después.

Si la economía se plantea siempre cuál es la producción, para quién se produce, cómo se lleva a cabo y a qué coste monetario, la 'economía de la salud aplicada a la patología crítica' se plantea, en consonancia, qué enfermos críticos y qué emergencias se atienden, para qué administración o para qué proveedores, cómo se atienden esos enfermos y también cuál es su coste monetario. Y si la economía trata de la asignación de recursos escasos y susceptibles de usos alternativos frente a necesidades ilimitadas, la economía de la salud aplicada a la patología crítica estudia cuántos recursos se destinan al enfermo crítico y a la emergencia en detrimento de otros enfermos (coste de oportunidad, de hecho), y estudia también cómo se asignan y se distribuyen los recursos entre los diversos enfermos de alguna manera críticos.

Sin embargo, los conceptos económicos clásicos y universales de - como, por ejemplo, los conceptos de demanda y oferta- no se pueden aplicar estrictamente cuando de la salud de los ciudadanos se trata. Así, pues, la economía de la salud exige una adaptabilidad o, si se quiere, una reinterpretación de esos conceptos de economía universalmente aceptados. La adaptabilidad en cuestión es aún más exigente en la 'economía de la salud aplicada a la patología crítica'.

Objetivos generales

- Introducir al alumno en los fundamentos de la economía de la salud.

- Formación especializada en economía de la salud de profesionales de la salud vinculados al enfermo crítico, a la emergencia y a la urgencia / emergencia prehospitalaria.

Objetivos específicos

- Concienciar al alumno de la importancia socioeconómica asociada al enfermo crítico, a la emergencia y a la urgencia / emergencia prehospitalaria.
- Aplicar los fundamentos de la economía de la salud en el enfermo crítico, en la emergencia y en la emergencia prehospitalaria.
- Adaptación de los conceptos de economía a las exigencias de la economía de la salud aplicadas al enfermo crítico y a las emergencias.

Competencias específicas

El alumno adquiere las siguientes competencias específicas:

- Capacidad para conceptualizar la realidad económica de su organización sanitaria.
- Mejor entendimiento de la realidad socioeconómica del enfermo crítico, de la emergencia y del contexto socioeconómico relacionado.
- Desde una perspectiva económica, capacidad para ubicar el servicio sanitario en el que el alumno se desarrolla académica y / o profesionalmente en su contexto social.
- De manera adecuada al nivel de responsabilidad del alumno, gestionar en base a principios de equidad, de efectividad y de eficiencia.
- Entendimiento pleno del concepto de coste de oportunidad.
- Gestionar la patología crítica y las emergencias atendiendo situaciones de racionalización.
- Entender el servicio de medicina intensiva, el servicio de urgencias o la unidad de emergencia prehospitalaria como un centro de responsabilidad.

Contenidos del temario

A) Área Temática I: - Introducción y objetivos de la asignatura. - Introducción a la economía. - Importancia socioeconómica del enfermo crítico y de las emergencias. - Fundamentos de economía de la salud. - Particularidades del sector sanitario. - Puntos clave del área (0,5 ECTS).

B) Área Temática II: - Coste de oportunidad: concepto e importancia. - Ejemplos de costes de oportunidad en medicina intensiva y en emergencias. - Situación de racionalización.- Bienes: bien económico, bien inferior y superior, bien libre, bien público. - Equidad. - Puntos clave del área (0,5 ECTS).

C) Área Temática III: - Coste monetario: concepto de coste monetario, clasificación de los costes monetarios. - Identificación de costes monetarios en medicina intensiva y en emergencias. - Concepto de beneficio: beneficio monetario, beneficio médico, beneficio social. - Eficacia, efectividad y eficiencia. - Análisis coste / resultados: análisis coste / beneficio, análisis coste / efectividad, análisis coste / utilidad. - Puntos clave del área (0,5 ECTS).

D) Área Temática IV: - Oferta. - Demanda. - Rendimiento medio y rendimiento marginal. - Economías de escala y economías de alcance. - Asimetría de información. - Relación de agencia, riesgo moral y selección adversa. - Costes de agencia. - Identificación de relaciones de agencia en medicina intensiva y en emergencias. - Incentivos. - Puntos clave del área (0,5 ECTS).

E) Área Temática V: - Principios de contabilidad básica. - Balance de situación y cuentas de resultados. - Contabilidad analítica. - Imputación de costes en el enfermo crítico y en emergencias. - Presupuesto. - Sistemas de pago prospectivo. - Puntos clave del área (0,5 ECTS).

Metodología de las actividades de aprendizaje de la asignatura

A) De la reflexión a la conceptualización: - Método del caso, en base a una adaptación del método del caso desarrollado por James A. Erskine, de la 'School of

Business Administration' de la 'University of Western Ontario', Canada: 4 horas. El alumno adquiere el rol de 'participante'. El profesor adquiere el rol de 'facilitador'. - 'Role playing' (simulación de una situación que se presenta en la vida real). 'Role playing de la asignatura: 'Papel del Comité de Dirección y de la Junta Facultativa del Hospital de San Wenceslao en la asignación de partidas presupuestarias para el área de críticos del hospital': 2 horas. El alumno adquiere el rol de 'participante'. El profesor adquiere el rol de 'facilitador'.

B) Sesiones teóricas: Exposiciones teóricas impartidas por los profesores: 40 horas. Mesa redonda interactiva (1 profesor moderador y tres ponentes): 2 horas.

C) Ejercicios prácticos individuales: 4 horas. Por grupos de 10 alumnos (incluye presentación y discusión en el aula por un alumno como portavoz).

Programación y utilización de los créditos no presenciales

A) Tutoría (a cargo del coordinador de la asignatura): Individual: 1 hora por alumno. Grupal: 2 horas por grupo de 10 alumnos

B) Atención de las sesiones teóricas: 1 hora por cada área temática: 5 horas en total. El alumno recibe por e-mail la sesión teórica antes de su presentación en el aula por el profesor. El profesor inicia la sesión, entonces, con el alumno ya introducido en la materia.

C) Método del caso: 2 horas. El alumno recibe el caso por e-mail antes de su presentación en clase. El profesor introduce y presenta el caso, entonces, con el alumno plenamente conocedor del mismo.

D) Ejercicios: 1 hora por área temática

Evaluación del alumno

- Evaluación continuada (50%) mediante la participación del alumno: 'Rol playing', Sesiones teóricas, Realización de los ejercicios, Preparación del caso, Asistencia y puntualidad en clase.

- Evaluación objetiva y estructurada (EOE) (50%)

Evaluación del profesor

Se evalúa al profesor en base al contenido, al material, al método y a los conocimientos adquiridos de la asignatura 'Economía de la salud aplicada a la patología crítica':

Material docente que se suministra al estudiante

- Archivos electrónicos con los contenidos de la asignatura 'economía de la salud aplicada a la patología crítica': objetivos de la asignatura, áreas temáticas en formato PP y en formato PDF, 'role playing', ejercicios.

- Glosario de economía de la salud y gestión sanitaria: Glosario específicamente relacionado con el enfermo crítico y con las emergencias.

- Lecturas específicas y Método del caso.

Bibliografía y otras fuentes de información

- Howe R. MD Healing Healthcare. Durban House, 2008

- J.C.A.H.O. Environment of Care Essentials for Health Care, 7th Edition JCAHO, II. USA, 2007.

- Callahan, D. Symbols, rationally, and justice: Rationing health care. Am J Law & Med, 1992; 38: 1-13.

- Dasenko, D. y Slowinski, T. Using the CPR to benefit a business office. Health Care Fin Manage, 1995; 68-73.

- Drummond, M.F. Principios de Evaluación Económica en Asistencia Sanitaria. Páginas 26-28. Instituto de Estudios Laborales y de la Seguridad Social, Primera Edición, Madrid, España. 1983.

- Priester, R. y Caplan, A.L. Ethics, cost containment, and the allocation of scarce resources. *Invest Radiology*, November 1989; 24 (11): 918-926.
- Rayport, J.E. y Sviokla, J.J. Managing in the marketspace. *Harvard Business Rev*, November-December, 1994; 141-150.
- Reagan, M.D. Health care rationing. What does it mean?. *N Eng J Med*, October 1988; 319 (17): 1149-1151.
- Roca, J. y Ruiz, J. Gestión estratégica en medicina intensiva. Edikamed, Barcelona, 2006.
- Ruiz, J.; García, L.; González, Y.; Vives, A. Bases para la organización de un servicio de medicina intensiva estandar de un hospital español. Páginas 369-384. En 'Estrategias de Cambio y Desarrollo organizativo en los Servicios Sanitarios', Editor: EADA, Barcelona. 1990.

- Ruiz, J.; García, L; González, Y. Costes y medicina intensiva. En 'La UCI como centro de responsabilidad', Editor: R. Abizanda. Editorial IDEPSA, Madrid. 1991.

- Ruiz, J. Implicación de las relaciones de agencia en medicina intensiva y su implicación ética y económica. En 'Ética y costes en medicina intensiva', Editor: A. Net. Springer - Verlag Ibérica, Barcelona. 1996.

- Ruiz, J. y Jové, A. 'Servicio de medicina intensiva: La cartera de servicios'. Ponencia. XXXI Congreso de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias. Castellón, Mayo de 1996.
- Ruiz, J. La gestión de los servicios de medicina intensiva: presente y futuro. - *Med. Intensiva*, Junio 1997; 21 (5): 200 - 208.