

Gestión por productos en medicina intensiva

Créditos: 2,5 ECTS.

Coordinador: Javier Ruiz Moreno.

Profesores: 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), José M. Nicolás (Jefe de Sección, Área de Vigilancia Intensiva, Hospital Clínic, Universitat de Barcelona).

Justificación

Desde que la gestión de los servicios sanitarios basada en resultados intermedios -entiéndase indicadores de actividad o 'outputs'- es insuficiente, la gestión basada en resultados finales o 'outcomes' -entiéndase productividad- cobra relevancia. A este segundo tipo de gestión, que se fundamenta en la identificación de los diagnósticos y en su coste monetario específico, se le puede etiquetar también como 'case – mix management' o gestión por línea de producto; y su aplicabilidad en la gestión de los servicios de medicina intensiva es claramente útil.

Partiendo del concepto de 'case – mix', la asignatura 'Gestión por productos en medicina intensiva' comprende los conceptos relacionados y desarrolla a partir del mismo línea de productos del servicio de medicina intensiva, útiles para analizar la competencia (fuerzas de la competencia) y útiles también para posicionar al servicio de manera estratégica (marketing). También, la gestión por línea de productos permite la identificación y la asignación de los costes monetarios, favoreciendo, entonces, la aplicabilidad de la contabilidad analítica.

Cabe decir, no obstante, que los conceptos relacionados con la gestión por línea de productos no se pueden aplicar estrictamente cuando de la salud de los ciudadanos se trata. Así, pues, la gestión por líneas de producto exige una adaptabilidad o, si se quiere, una reinterpretación de esos conceptos. La adaptabilidad en cuestión es aún más exigente en la gestión por líneas de producto aplicada a la medicina intensiva.

Objetivos específicos

- Introducir al alumno en los fundamentos de la gestión por línea de producto.
- Formación especializada en 'case mix management' de profesionales de la salud vinculados al enfermo crítico.
- Adaptación de los conceptos relacionados con el 'case mix' a las exigencias de la gestión del enfermo crítico.
- Capacitar al alumno para gestionar el servicio de medicina intensiva o su centro de responsabilidad en base al 'case - mix management'.

Competencias

El alumno adquiere las siguientes competencias específicas:

- Capacidad para definir el 'case mix' del servicio de medicina intensiva
- El alumno entenderá mejor la gestión por productos aplicada al enfermo crítico
- Desde una perspectiva de marketing estratégico, capacidad para ubicar mejor el servicio de medicina intensiva en que el alumno se desarrolla académica y/o profesionalmente.
- De manera adecuada al nivel de responsabilidad del alumno, capacitar al alumno para gestionar el servicio de medicina intensiva o su centro de responsabilidad en base a los principios del 'case – mix management'.
- Entendimiento pleno del concepto de 'case - mix'.

Descripción 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. El alumno adquiere el rol de 'participante' y el profesor adquiere el rol de 'facilitador'.

B) Sesiones teóricas: Exposiciones teóricas impartidas por los profesores: 20 horas.

C) Ejercicios prácticos: Por grupos de 10 alumnos (incluye presentación y discusión en el aula por un alumno como portavoz): 1 hora cada uno.

Contenidos y temario

A) Área Temática I: - Introducción y objetivos de la asignatura. - Concepto de producto. - Introducción a la gestión por líneas de producto. - Ciclo de vida de productos. - Concepto de 'case – mix'. - Análisis de productos en medicina intensiva ('case – mix'): diagnósticos, procedimientos diagnósticos, procedimientos terapéuticos. - Ajuste por gravedad. - 'Case – mix management'. (1,5 ECTS).

B) Área Temática II: - Análisis de la competencia. - Fuerzas competitivas. - Posicionamiento estratégico. - Barreras de entrada. - Análisis del cliente en medicina intensiva en base al 'case–mix'. - Marketing mix. - Estrategias de marketing aplicadas a la medicina intensiva. - Matrices. - Puntos clave de la asignatura (1 ECTS).

Programación y utilización de los créditos no presenciales

A) Tutoría (a cargo del coordinador de la asignatura): Individual y grupal.

B) Atención de las sesiones teóricas: 2 horas por cada sesión. 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 por sesión. 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) Atoaprendizaje. Ejercicios: 1 hora por sesión.

Evaluación del alumno

- Evaluación continuada mediante la participación del alumno: Sesiones teóricas, Realización de los ejercicios y preparación del caso (50%).

- 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 'Gestión del conocimiento en medicina intensiva':

Material docente que se suministra al estudiante

- Archivos con los contenidos de la asignatura: objetivos de la asignatura, áreas temáticas en formato electrónico.

- Glosario de gestión del conocimiento: Glosario específicamente relacionado con el "case mix" en el enfermo crítico.

- Lecturas específicas y método del caso.

Bibliografía y otras fuentes de información

- Jerome P. Kassirer. On the Take: How Medicine's Complicity with Big Business Can Endanger Your Health. Oxford University Press, USA, 2005.

- Gestión estratégica en Medicina Intensiva. Roca Guiseris J, Ruiz Moreno J eds. Edikamed, Barcelona 2006.

- Ruiz, J. Hacia la obtención de la ventaja competitiva en medicina intensiva'. En 'Instrumentos de gestión en medicina intensiva', Editor: Ricardo Abizanda. Ediciones Ergon, S.A., Madrid. España. 1998.

- Burns, L.R. y Thorpe, D.P. Rocker G, Cook D, Sjokvist P, Weaver B, Finfer S, McDonald E, et al. Clinical predictions of intensive care mortality. Crit Care Med 2004; 32:1149-1154.

- Afessa B, Gajic O, Keegan MT. Severity of illness and organ failure assessment in adult intensive care units. Crit Care Clin 2007; 23:639-658.

- Higgins TL, Teres D, Copes WS, Nathanson BH, Stark M, and Kramer AA. Assessing

contemporary intensive care unit outcome: An updated Mortality Probability Admission Model (MPMO-III). *Crit Care Med* 2007; 35:827–835.

- Domínguez L, Enríquez P, Alvarez P, de Frutos M, Sagredo V, López-Messa J, Carriedo D, Taboada F, García-Labattut A, Gandía F, Valledor M, y Blanco J. Evaluación de la reproducibilidad de la recogida de datos para el APACHE II, APACHE III adaptado para España y SAPS II en 9 Unidades de Cuidados Intensivos en España. *Med Intensiva* 2008; 32: 15-22.

- Glance LG, Osler TM, and Dick A. Rating the quality of intensive care units: Is it a function of the intensive care unit scoring system?. *Crit Care Med* 2002; 30:1976-1982.

- Abizanda R, Cubedo M. Aplicabilidad de los índices de estimación pronóstica y de expresión de consumo de recursos en pacientes en situación crítica. En: *Gestión estratégica en Medicina Intensiva*. Eds. Roca J y Ruiz J. Edikamed 2006; pp. 105-118.

- Moreno R, Vincent JL, Matos R, Mendonça A, Cantraine F, Thijs L, et al. The use of maximum SOFA score to quantify organ dysfunction/failure in intensive care. Results of a prospective, multicentre study. Working Group on Sepsis related Problems of the ESICM. *Intensive Care Med* 1999; 25:686-696.

- Guccione A, Morena A, Pezzi A, Iapichino G. The assessment of nursing workload. *Minerva Anestesiol* 2004; 70:411-416.