

## **Costos sanitarios en auditoría de servicios de salud**

**Docente: Alejandro Sonis**

### **Fundamentación**

En la complejidad de las organizaciones de salud, públicas y privadas, enmarcadas en un contexto de rápidos cambios y externalidades que condicionan la flexibilidad en la toma de decisiones, con limitaciones en la obtención de variados recursos, la disponibilidad y el conocimiento de información sobre costos adquiere un peso muy importante para la gestión.

Si bien la medición de los mismos, y el establecimiento de sistemas de costeo pueden ser reservados a especialistas, o a un equipo técnico específico, para la auditoría de servicios de salud, esté focalizada en estructura, procesos o resultados, se realice en un prestador o en un financiador, el conocimiento de costos y técnicas de medición, integra las herramientas y conceptos que el auditor necesita interpretar para tener una visión sistémica de la organización. A la vez conocer el impacto que las acciones que surjan de sus procesos tendrá en los costos de la misma, y comprender el probable efecto en la otra parte: como impactará un débito, el efecto en la negociación de aranceles, como incide la variación en el porcentaje o valor de un co-seguro en el afiliado, y en el prestador que brinda el servicio.

Si la organización que presta servicios no puede fijar libremente el precio de sus productos, y pasa a ser tomadora de precios, o tiene fijos sus recursos financieros preestablecidos por un presupuesto, en la medida en que sus ingresos totales no superen, o al menos se equiparen a sus costos totales, una variable importante a gestionar, indefectiblemente, será el costo.

Los financiadores del sistema, enfrentados a una demanda creciente de cobertura -por aparición de nuevas enfermedades, el mejoramiento en la tecnología para tratarlas, eventuales tratamientos de baja incidencia y alto costo- el impacto de la inflación en salarios, insumos y aranceles y con recursos limitados para cubrir gastos crecientes, requieren seguimiento, medición, análisis y gestión de los costos para lograr un uso más eficiente de sus recursos.

Este módulo pretende brindar una guía básica a referentes, como auditores de organizaciones y servicios del área salud, para conocer cómo la información sobre costos y el manejo de determinadas herramientas de

análisis permiten gestionar los recursos aplicados a la prestación y cobertura de servicios de salud. El objetivo de este seminario es precisamente el desarrollo de este último campo.

## Objetivos

- Brindar conocimiento sobre conceptos, tipos y sistemas de costos, y su aplicación en organizaciones de salud.
- Introducir herramientas de análisis y gestión de costos, y distinguir su aplicabilidad según la organización sea un prestador o financiador del sistema de salud.

## Contenidos

### Unidad I. Costos. Marco conceptual

Costos. Marco conceptual. Costo y Gasto. Costo y Precio. Clasificación según su relación con el objeto de costo. Costos Directos. Costos Indirectos. Clasificación según su variabilidad. Costos Fijos. Capacidad instalada de producción. Costos Variables. Semi-variables y Semifijos. Costos totales, medios y unitarios. Costos históricos. Costos predeterminados.

### Unidad II. Registros y sistemas de información.

Registros y sistemas de información. Objeto de Costo. Sistemas de costos según la metodología de asignación. Sistema de costos tradicionales o en cascada (step down). Inductor. Tasa de aplicación. Costos basados en las actividades (activity based costing). Ingreso. Sistemas de costos según tratamiento costos fijos. Costeo variable. Punto de equilibrio.

### Unidad III. Los costos en los prestadores de salud. Importancia para la auditoría

Prestadores y Financiadores de Salud. Costos. Prestadores de Salud. Necesidad de medición de los costos. Indicadores. Tablero de Comando. Casos

### Unidad IV. Financiadores de servicios de salud; la identificación, medición y gestión de costos

La medición, análisis y gestión del costo. Financiadores de servicios de Salud. Necesidad de medición de los costos. Costo por cápita. Segmentación del costo. Indicadores.

## Modalidad de cursado

El módulo se realiza en 5 semanas, 4 de dictado de contenidos y una dedicada a la entrega del trabajo final. Durante las primeras 4 semanas se proponen lecturas y ejercicios didácticos de sencilla resolución (tal como resolución de cuestionarios abiertos y cerrados) en donde se revisan los contenidos vistos. Guía del docente. La evaluación final consiste en una revisión de contenidos.

El tiempo promedio de dedicación es de 3-5 horas por semana, dependiendo del interés del estudiante en profundizar en las lecturas.

## Bibliografía básica

### Unidad I

- Bisset, Lisarrague y Lisandro Marcos. Los sistemas de información y la información de gestión en el Hospital Público. XIX Congreso Arg. Prof. Univ. Costos. IAPUCO. 2006.
- García, Laura G. "El significado del costo". Revista "Costos y Gestión". IAPUCO Nro. 47. 2003.
- Giménez, Carlos María .Gestión y Costos. Ediciones Macchi. Buenos Aires 2004.
- Kaplan, Robert S y Cooper Robin. Coste y Efecto. Edit. Gestión. 2000.

### Unidad II

- Báscolo, Ernesto. "Costos Sanitarios como instrumentos de Gestión de Servicios y Sistemas de Servicios" en Primeras Jornadas de Economía y Gestión de Salud. Edit. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Rosario 2002.
- Giménez, Carlos María. Costos y Gestión. Editorial Macchi. Bs.As.2004
- Hansen, Don R. y Mowen, Maryanne- Administración de Costos. Oklahoma State University. Edit. Thomson. Mexico. 2003.
- Polimene, Fabozzi y Adelberg. Contabilidad de Costos. Mc Graw Hill. Colombia. 1999.

### Unidad III

- Alvarez Hernández, Fermín y Leite, Joaquím. Um balanced scorecard para hospitais: Algunos indicadores. Portugal. Artículos Congreso Iapuco.
- Daccordi, Horacio y Dalmazzo Roberto A. Manual de Gerenciamiento en Empresas de Salud. Editorial Proa XXI. 2004 Capítulos 15 y 16

- Tobar, Federico, Rosenfeld Nicolás y Reale, Armando. Modelos de pago en servicios de Salud. Cuadernos médicos sociales 74: 39-52. 1998
- Beier, Marina y Sánchez Bajo, Martín. Aporte del sistema de información a la planificación de la rentabilidad en las empresas de salud. Congreso de Costos IAPUCO. Buenos Aires. 2004
- Maceira, Daniel y otros. Sistemas de salud locales. CEDES. Bs.As. 2010
- Pereira, Ana Cristina. A. Aplicabilidade do Metodo de Custeio Baseado em Atividades em Hospitais. VIII Congreso del Instituto Internacional de Costos. I Congreso de la Asociación Uruguaya de Costos. Punta del Este. Uruguay. Noviembre 2003.

#### Unidad IV

- Daccordi, Horacio y Dalmazzo Roberto A. Manual de Gerenciamiento en Empresas de Salud. Editorial Proa XXI. 2004 Capítulo 14
- Dadiego, Gabriel A. Control de Gestión para Obras Sociales. Tesis. ISalud. 2003-2004
- Maceira, Daniel y otros. Sistemas de salud locales. CEDES. Bs.As. 2010
- Marracino Camilo, Abadie Juan P, Vera Figueroa M. Indicadores para monitoreo de Sistemas de Atención de la Salud.
- Tobar, Federico, Rosenfeld Nicolás y Reale, Armando. Modelos de pago en servicios de Salud. Cuadernos médicos sociales 74: 39-52. 1998.

## Financiamiento de los Servicios de Salud

**Docente: Gabriela Blejer**

### Fundamentación

El financiamiento de los servicios de salud es una cuestión que atraviesa las prácticas cotidianas y el desarrollo de políticas sanitarias en todos los niveles del sistema.

Argumentos como "faltan recursos", "no se sabe cuánto cuesta", "el tema es cómo se paga" se utilizan frecuentemente para justificar deficiencias en la prestación de servicios, problemas de acceso y cobertura, o la introducción de nuevas medidas.

El diseño del esquema de financiamiento no debe visualizarse como algo diferenciado de los componentes vinculados a la atención de la población y a la gestión del sistema en general.

Por el contrario, las decisiones referidas a cuánto se gasta en salud, de dónde se obtienen los recursos y cómo se asignan los mismos se relacionan íntimamente con los valores y objetivos que guían el sistema. Las distintas herramientas del modelo de financiamiento influyen para alcanzar o no tales objetivos.

El propósito de este módulo es brindar un marco conceptual para el análisis de los sistemas de salud atendiendo al modo particular en que cada uno se financia.

### Objetivos

- Brindar bases conceptuales para el análisis y caracterización de los sistemas de salud de acuerdo a su modelo de financiamiento.
- Caracterizar diferentes modalidades de pago a proveedores y organizaciones de salud.
- Aplicar los conceptos desarrollados en casos prácticos.

### Contenidos

**Unidad I. Modelo de financiamiento, definición y etapas.**

Modelo de financiamiento. Definición y etapas. Perspectiva de análisis. Definición y etapas de modelo de financiamiento. Clasificación de los modelos de financiamiento. Equidad en el financiamiento de los servicios de salud.

## **Unidad II. Flujos de recursos vinculados a los sistemas de salud.**

Flujos de recursos vinculados a los sistemas de salud. Sistemas Obligatorios. Impuestos nacionales o locales. Impuestos generales o con afectación. Contribuciones a la seguridad social. Sistemas voluntarios: Gasto de los hogares en salud. Seguros privados. Las fuentes de financiamiento y la equidad.

## **Unidad III. Modelos de aseguramiento.**

Los modelos de aseguramiento. El sistema público. El Sistema de Seguridad Social. El sector privado. Los modelos mixtos.

## **Unidad IV. Modalidades de pago de los proveedores y organizaciones de servicios de salud.**

Modalidades de pago a los proveedores y organizaciones de servicios de salud. Sistemas prospectivos o retrospectivos. Financiamiento a la oferta versus financiamiento a la demanda. Mecanismos de pago a profesionales y a instituciones. El financiamiento de los servicios de salud es una cuestión que atraviesa las prácticas cotidianas y el desarrollo de políticas sanitarias en todos los niveles del sistema.

### **Modalidad de cursado**

El módulo se realiza en 5 semanas, 4 de dictado de contenidos y una dedicada a la entrega del trabajo final. Durante las primeras 4 semanas se proponen lecturas y ejercicios didácticos de sencilla resolución (tal como resolución de cuestionarios abiertos y cerrados) en donde se revisan los contenidos vistos. Guía del docente. La evaluación final consiste en una revisión de contenidos.

El tiempo promedio de dedicación es de 3-5 horas por semana, dependiendo del interés del estudiante en profundizar en las lecturas.

### **Bibliografía básica**

#### **Unidad I**

- Tobar, F. (2000) "Herramientas para el análisis del sector salud" Medicina y Sociedad. Volumen 23 N° 2. Julio de 2000.
- Vargas, I. et. al. (2002) "Equidad y reforma de los sistemas de salud Latinoamericanos" Cad. Saúde

## Unidad II

- Documento de trabajo “Las ventajas y desventajas de diferentes métodos de financiamiento”. Textos seleccionados del libro “European Observatory on Health Care Systems Series. Funding Health Care: Options for Europe” (2002).
- Vargas, I. et. al. (2002) “Equidad y reforma de los sistemas de salud Latinoamericanos” Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 18(4):927-937, jul-ago.

## Unidad III

- CEPAL (2006), “La protección social de cara al futuro: acceso, financiamiento y solidaridad”. (LC/G.2294 (SES-31/3)), Santiago de Chile, Publicación de Naciones Unidas, Febrero.

## Unidad IV

- Maceira, D. (1998) “Mecanismos de pago a prestadores en el sistema de salud: incentivos, resultados e impacto organizacional en países en desarrollo” Estudios Mayores de Investigación Aplicada 2, Documento de Trabajo 2. Partnership for Health Reform.
- Tobar, F., Rosenfeld, N, Reale, A. et. al. “Modelos de pago en servicios de salud”. Cuadernos médico sociales 74: 39-52

## **Introducción a la evaluación de tecnologías sanitarias y las evaluaciones económicas en salud**

**Docente: Jonatan Konfino**

### **Fundamentación**

La necesidad de adquisición permanente de nuevas tecnologías es una realidad instalada en el ámbito de la salud. La evaluación de tecnologías sanitarias (ETS) y las evaluaciones económicas en salud (EES) intentan dar una racionalidad a la introducción o redireccionamiento a la adquisición de nuevas tecnologías considerando el valor agregado que adicionan a la tarea médica. La provisión de la salud y el cuidado médico, tiene un comportamiento de expansión del gasto, con necesidades crecientes y recursos limitados. El desarrollo y el marketing de las tecnologías tienen una lógica de mercado, la cual es fundamental analizar críticamente para que la adquisición de tecnologías se realice ofreciendo mejoras concretas en resultados sanitarios a la población. Para ello resulta indispensable conocer y manejar conceptos de efectividad clínica (para evidenciar los resultados y aplicabilidad de la tecnología propuesta) y de conformación y estructuras de costos prestacionales (para valorar el gasto a asumir para conseguir un determinado beneficio de salud).

Las tecnologías sanitarias deben incorporarse y usarse bajo criterios de equidad y evidencia científica, trabajando en líneas que permitan avanzar hacia un sistema más sostenible y orientado a resultados. Asimismo, debe evitarse la existencia de variabilidad en las tasas de utilización de procedimientos y tecnologías, originadas con frecuencia en la incertidumbre que rodea a la práctica clínica, con los consiguientes problemas de seguridad además de inequidad que esta situación puede acarrear.

Las acciones más relevantes en esta línea se basan en la elaboración de informes de evaluación con posicionamiento de coherencia crítica sobre la introducción o uso de tecnologías sanitarias, para proporcionar apoyo y respaldo científico al desarrollo sustentable de procesos asistenciales, conservando parámetros de calidad y seguridad para el paciente.

### **Objetivos**

- Conocer los principios generales de las Evaluaciones de Tecnologías Sanitarias (ETS) y las Evaluaciones Económicas en Salud (EES)
- Comprender los fundamentos para aplicación de las ETS y las EES en la toma de decisión.



- Desarrollar una perspectiva crítica que les permita contribuir al uso de estas herramientas en el ámbito laboral.

## Contenidos

### Unidad I. Evaluación de Tecnologías Sanitarias y las Evaluaciones Económicas en Salud

Fundamentos de economía sanitaria y sus herramientas de análisis. Evaluación de tecnologías sanitarias. Evaluación económica en salud.

### Unidad II. Medicina basada en evidencia.

La variabilidad de la práctica médica. Obtención de datos de efectividad de la tecnología. Conceptos de Medicina Basada en Evidencias (MBE). Análisis de un artículo clínico. Sitios de consulta e interpretación de los resultados de las ETS. El camino de la eficacia a la efectividad.

### Unidad III. Costos y análisis económico de la tecnología.

Obtención de datos sobre los costos de las intervenciones. Nociones de estructuras y programación de costos. Nociones básicas de las cuatro modalidades de Evaluación Económica (ACM, ACE, ACU y ACB). Interpretación de los resultados de las EES. El camino de la efectividad a la eficiencia.

### Unidad IV. Aplicabilidad de las ETS/EES en la Toma de Decisiones

Aplicación de las ETS y las EES a la toma de decisiones sobre asignación de recursos. Fronteras y barreras para la utilización de ETS. Aspectos éticos y sociales en EES.

## Modalidad de cursado

El módulo se realiza en 5 semanas, 4 de dictado de contenidos y una dedicada a la entrega del trabajo final. Durante las primeras 4 semanas se proponen lecturas y ejercicios didácticos de sencilla resolución (tal como resolución de cuestionarios abiertos y cerrados) en donde se revisan los contenidos vistos. Guía del docente. La evaluación final consiste en una revisión de contenidos.

El tiempo promedio de dedicación es de 3-5 horas por semana, dependiendo del interés del estudiante en profundizar en las lecturas.

## Bibliografía básica

### Unidad I

- Sacristán José Antonio, Vicente Ortún y otros (2004) Evaluación económica en medicina. 122(10):379-82.
- Ortún Rubio Vicente. ¿Qué debería saber un clínico de Economía? - Dimensión humana 1997; 1(4): 17-23.
- Conde Olasagasti José Luis. Evaluación de tecnologías médicas basada en la evidencia. Madrid. Diciembre 1998. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias Instituto de Salud Carlos III Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Torales Santiago. Introducción a las Evaluaciones Económicas en Salud y de Tecnologías Sanitarias. Material elaborado por S. Torales para la Diplomatura en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Capacita Salud.

## Unidad II

- Torales Santiago. Medicina Basada en Evidencia (MBE) y Efectividad Clínica (EC). Material elaborado por S. Torales para la Diplomatura en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Capacita Salud.
- Letelier Luz María, Philippa Moore. La medicina basada en evidencia. Visión después de una década. Rev. Méd. Chile 2003; 131: 939-946.
- Pantoja Tomás, Letelier Luz María, Neumann Ignacio. El análisis crítico de la información publicada en la literatura médica. Rev Méd Chile 2004; 132: 513-515.
- Rada Gabriel, Andrade Maricarmen, Leyton Virginia, Pacheco Cecilia, Ramos Esmeralda. Búsqueda de información en medicina basada en evidencia. Rev. Méd. Chile 2004; 132: 253-259
- Torales Santiago, Introducción a la Evaluación de Tecnología Sanitaria y a las Evaluaciones Económicas en Salud. Material elaborado por S. Torales para la Diplomatura en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Capacita Salud.

## Unidad III

- Sacristán José Antonio. y cols. Med. Clin. (Barc). Evaluación económica en medicina. 122 (10), 379-382, 2004.
- Rubio-Terrés. Med Clin (Barc). Métodos utilizados en para realizar evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias, 122 (15), 578-583, 2004.

- Rubinstein. La evaluación de tecnologías sanitarias. Evidencia e Atención Primaria, Vol 4 Nº 3, May-Jun 2001: 1-7.
- Torales Santiago. Los costos y el análisis económico de la tecnología sanitaria. Material elaborado por S. Torales para la Diplomatura en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Capacita Salud.

#### Unidad IV

- Sacristán José Antonio, Rovira Joan, Ortún Vicente, Fernando García-Alonso, Luis Prieto y Fernando Antoñanzas, por el Grupo ECOMED "Utilización de las evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias". Med. Clin. (Barc) 2004; 122(20):789-95.
- Rubio-Terrés C. Med Clin (Barc). Métodos utilizados en para realizar evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias, 122 (15), 578-583, 2004.
- Gálvez González, Ana María "Guía metodológica para la evaluación económica en salud. Cuba. 2003" Ministerio de salud pública escuela nacional de salud pública Área de economía, 2003. 1-37
- Testa, Mario. "Decidir en Salud: Quién, Cómo y Porqué". Salud Colectiva. Septiembre-Diciembre 2007. Universidad Nacional de Lanús. Nº 003, páginas 247-257.
- Torales, Santiago. Aplicabilidad de las ETS/EES en la Toma de Decisiones. Material elaborado por S. Torales para la Diplomatura en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Capacita Salud.