



MEMORIA 2011

CONTROL DE GESTION





1.-INTRODUCCIÓN.

1.1.-Misión: El propósito principal es apoyar a la Gerencia, y Direcciones mediante la facilitación de información y herramientas de análisis que permitan evaluar y tomar las decisiones más oportunas para la consecución de objetivos.

Del mismo modo, es un apoyo a los servicios clínicos asistenciales en mejoras de gestión clínica y soporte para proporcionar la mayor información económica y asistencial.

2.- ORGANIZACIÓN.

A. Funciones

- ◆ Control de costes de cada Servicio y/o unidad.
- ◆ Colaboración y Coordinación con las diferentes direcciones en la realización y seguimiento de los acuerdos de gestión.
- ◆ Mantenimiento del Sistema de Información Económica (Sistema de Información Económica de Contabilidad Analítica de la Consellería).
- ◆ Estudios de Viabilidad Económica y/o Comparativos, tanto de procesos asistenciales como de tecnología sanitaria.
- ◆ Elaboración de Informes económico asistenciales para las Direcciones y Jefaturas de Servicio.
- ◆ Colaboración junto a la Subdirección Gerencia y el Departamento de Planificación y Calidad en la creación de las áreas de Gestión Clínica del CHGUV.

B. Personal:

La Unidad de Control de Gestión consta de:

- 1 Responsable de la Unidad
- 1 Técnico grupo A
- 1 Administrativo
- 1 Auxiliar Administrativo
- 2 Becarios



C.- Dependencia Funcional

La Unidad depende de la Dirección Económica-Financiera

D. Ubicación

Pabellón de Gobierno. 2ª planta

3.- ACTIVIDADES

3.1.-ANÁLISIS Y AUDITORÍA DE COSTES.

A lo largo del año 2011 se han consolidado los procedimientos para el análisis de costes y elaboración de informes periódicos relativos dirigidos a Gerencia, Direcciones, y Jefes de Servicio y jefes de área de gestión clínica.

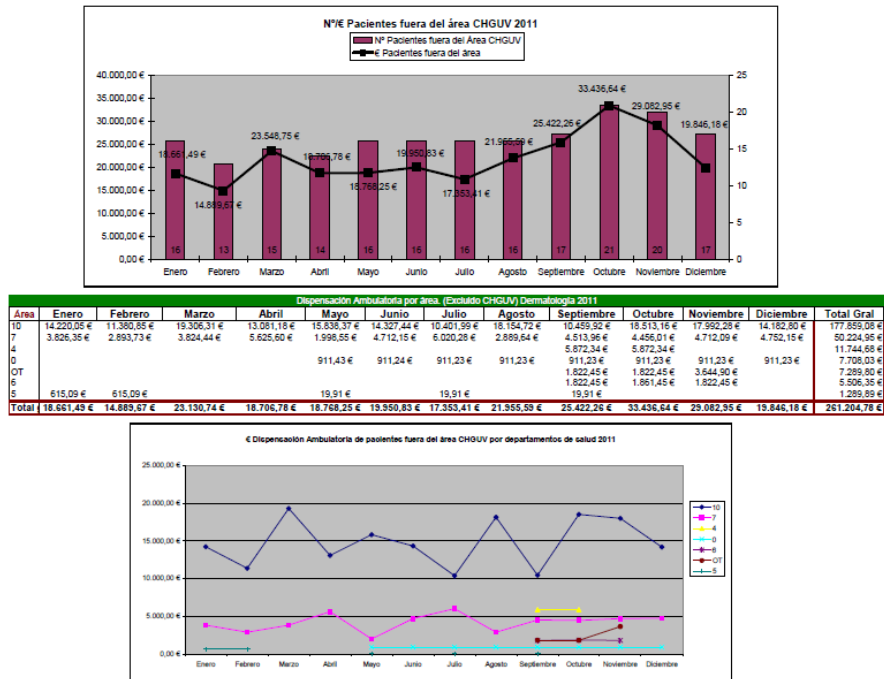
Se ha procedido a adaptar la información de consumos por centro de actividad para poder imputar la misma a servicios y áreas de gestión clínica.



3.1.1.-INFORMES PERIÓDICOS DE GESTIÓN.

Se han elaborado y remitido periódicamente los siguientes informes:

- **Informe de Dispensación Ambulatoria por servicio** que se ha remitido con una frecuencia mensual tanto a Gerencia, Dirección Médica y Quirúrgica, así como a Jefes de Servicio, incluyendo comparativo de consumos con el ejercicio anterior. En el mismo se incluyen los datos de los pacientes que corresponden a otros departamentos para facilitar el control de la derivación de los mismos.



Ejemplo Informe Dispensación Ambulatoria.



- **Informe Económico Asistencial** de consumos Cap II por Origen de Costes, (Farmacia, Mat. Sanitario, Mat. No sanitario, Servicios Exteriores, Servicios Contratados, Otros Gastos), Área de Actividad (Quirófano, Hospitalización; Técnicas, Consulta, Dispensación Ambulatoria, Prótesis) por servicio. Este informe se ha remitido periódicamente a Gerencia, Direcciones y Jefes de servicio.



Ejemplo de informe económico asistencial

- **Informes relativos a prescripciones de material ortoprotésico.**

Durante el año 2011 se han realizado informes periódicos de control de gasto en material ortoprotésico prescrito por facultativos del departamento hospital general-valencia y se han elaborado y coordinado conjuntamente con la Inspección de Servicios Sanitarios, la Brigada Policial de Policía Judicial y el Juzgado de Instrucción nº 17 de Valencia actas de comparecencia de facultativos prescriptores e informes a solicitud del Juzgado para el proceso judicial en fase de diligencias previas relativo a dicho proceso.



• **Informe de Seguimiento de los Acuerdos de Gestión.**

Se ha elaborado y remitido periódicamente a las Direcciones Médico-Quirúrgica, Gerencia y responsables de Servicios Asistenciales, informe de seguimiento de los acuerdos de gestión, detallando el grado de cumplimiento de los Acuerdos de Gestión.

Seguimiento Acuerdos de Gestión 2011 (Evaluación estimada)		01-jul-11	Dir. Médica	039	Dermatología				
<p>Los resultados mostrados son una aproximación estimada a la puntuación final de los Acuerdos de Gestión en función de aquellos indicadores de los que se dispone información, por lo que ha de entenderse el resultado obtenido como meramente informativo con el propósito de facilitar la gestión de la toma de decisiones para maximizar el grado de cumplimiento de los mismos. Para más información: Control de Gestión (32166-Vicente Cervera).</p>									
Nº AVS Indicador		Observaciones	Fuente	Result. Objet.	% Dev.	% Cons.	Puntos obtenidos	Puntos NO obtenidos	
Actividad investigadora			Fundación	0,0	20	-100	0	5	5
36	Demora media Anestesia Local		UDCA(CM)	35,3	40	2	100	10	0
33	Demora media primeras consultas departamento		UDCA(S)	20,1	30	33	100	5	5
35	Estancia Media día		UDCA(CM)	6,5	6,5	-01	0	5	0
Gasto en observación ambulatoria (Media mensual)			Control de gestión	9,1	110	25	100	10	10
Gasto en hospitalización (Media mensual)			Control de gestión	9,9	10	-1	100	2	2
37	Intenciones con Demora > 180 días		UDCA(CM)	0,0	1	-100	0	5	5
Nº de Quejas			SAIP	0,0	15	100	100	10	10
34	Porcentaje de pacientes con demora superior a 30 días para primeras consultas		UDCA(S)	22,2	15	-48	0	10	0
111	prescripción electrónica		Obj.Privile.Medica.Dotojunio	46,5	40,8	-1	90	1	0,9
91	Prescripción por precio menor		Objpendiente de revisión	27,5	12	-129	0	2	0
96	Propuestas de iniciativa de contención de costes		Control de gestión	0,0	1	-100	0	5	0
99	Publicaciones registradas en mislabio		Fundación(T)	32,3	50	-35	0	5	0
34	Reingresos a 3 días		UDCA(I)	0,0	1	100	100	5	5
52	Tasa de sus grupos repetidos con genéricos		Obj AVS C Salud / Hosp. Media	8,6	19,6	-56	0	1	0
<p>*) Cálculo del % de consecución:</p> <p>Consecución o superación del objetivo: 100%</p> <p>Desviación sobre el objetivo: hasta el (-5%) : 90%</p> <p>Desviación sobre el objetivo: del (-1,1 al -20%) : 70%</p> <p>Desviación sobre el objetivo: del (-20,1 al -30%) : 40%</p> <p>Desviación sobre el objetivo: superior al (-30%) : 0%</p>									
<p>(M) Objetivo Modulador</p>									
<p>Totales: 82,0 43,9 38,1</p>									
<p>PUNTOS ESTIMADOS (Proyección en base 100) 53,5</p>									

Informe de Seguimiento de los Acuerdos de Gestión

• **Informe de evolución de costes Cap I Personal:**

Se ha adaptado la información de personal a la creación de las áreas de gestión clínica, para poder asignar el coste a las mismas. Se ha realizado durante el año 2011 auditoría de la información para verificar que el personal asignado a un centro de coste es correcto para mejorar la calidad de la información analítica de capítulo I. Para ello se ha remitido listados del personal asignado a cada centro de actividad a los servicios para su comprobación y conformidad y en el caso que así lo precisara corrección de los datos por parte de Control de Gestión.

• **Informe de costes de Atención Primaria.** Se ha establecido conjuntamente con la Dirección de Atención Primaria la elaboración de informes de consumos periódicos por centro, origen de coste y detalle de desviaciones.

• *Se han elaborado otros informes relativos a:*

- Revisión, creación de códigos SIE
- Seguimiento de los costes de los pacientes de la Unidad de Cuidados Continuados durante el primer trimestre de 2011.



- *Seguimiento consumos Central de Esterilización.*
- *Estudio Costes pacientes con Pie diabético en CHGUV año 2010.*
- *Informe consumos de farmacia pacientes de concesiones en hospitales de día CHGUV*
- *Estudio de Costes sobre la implantación de Bomba de Insulina.*
- *Seguimiento de los costes de Reproducción Humana tras implantación de medidas de contención de gasto.*
- *Seguimiento del Balance financiero entre Consorcio Hospital General con la Fundación Hospital General Valencia*
- *Estudio Viabilidad Económica creación de Clínica Estomatológica Universitaria.*
- *Seguimiento de la imputación de Servicios Contratados y su correcta imputación mediante la personificación del coste.*
- *Coste de cirugía de Parkinson*

3.2.-SISTEMA DE INFORMACION ECONOMICA (SIE)

El SIE representa la fuente de información para la gestión de costes de los hospitales y la contabilidad analítica oficial de la Conselleria de salud.

La Unidad de control de gestión se encarga de:

- ◆ Recogida de información de la actividad asistencial: actividad hospitalización, quirúrgica, consultas, técnicas, etc...
- ◆ Recogida de información económica: gasto corriente, personal, inversiones, etc...
- ◆ Procesamiento previo de la información para su volcado al SIE
- ◆ Volcado al SIE.



3.3.-ACUERDOS DE GESTION

La Unidad de Control de Gestión, ha colaborado con los distintos servicios y direcciones para:

- a. La adecuación del Plan Anual de Gestión a los objetivos del hospital
- b. El diseño de indicadores para los Acuerdos de Gestión en cada una de las Servicios y Unidades del Hospital conjuntamente con las Direcciones
- c. Elaboración de los Acuerdos de gestión de cada uno de los servicios o Unidades según criterio de las Direcciones.
- d. Cumplimiento de, los Acuerdos de Gestión de cada una de los Servicios y Unidades, a través de las fuentes de información establecidas para su valoración.
- e. Elaboración de la puntuación obtenida por cada servicio
- f. Atención a todas las alegaciones presentadas de forma individual o por un Servicio o Unidad
- g. Tramitación de las alegaciones a la Consejería

Se han presentado los acuerdos firmados de 2012 a la Oficina del Plan Estratégico, en fecha 2 de Mayo de 2012, dentro de los plazos previstos

3.4.- IMPLANTACIÓN DE LAS ÁREAS DE GESTIÓN CLÍNICA.

En colaboración con la Subdirección Gerencia y el Departamento de Planificación y Calidad se ha organizado I Curso de Especialización en Áreas de Gestión Clínica para profesionales no sanitarios con 20 horas de duración entre las fechas 15 y 21 de diciembre de 2011.