

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a network of white lines and circles on a blue background, resembling a circuit board or a data network. The lines are vertical and horizontal, with some diagonal connections, and the circles are small and white.

GESTIÓN CLÍNICA

DEFINICIÓN:

- Proceso de toma de decisiones orientado a conseguir el beneficio máximo para el paciente y mejora de la calidad del servicio implicando a todos los profesionales.
- uso de los recursos intelectuales, humanos, tecnológicos y organizativos, para el mejor cuidado de los enfermos.

OBJETIVOS:

- Ofrecer a los pacientes los mejores resultados posibles en nuestra práctica diaria (efectividad)
- Usar la información científica disponible que haya demostrado su capacidad para cambiar de forma favorable el curso clínico de la enfermedad (eficacia).
- Obtener los menores inconvenientes y costes para el paciente y para la sociedad en su conjunto (eficiencia).

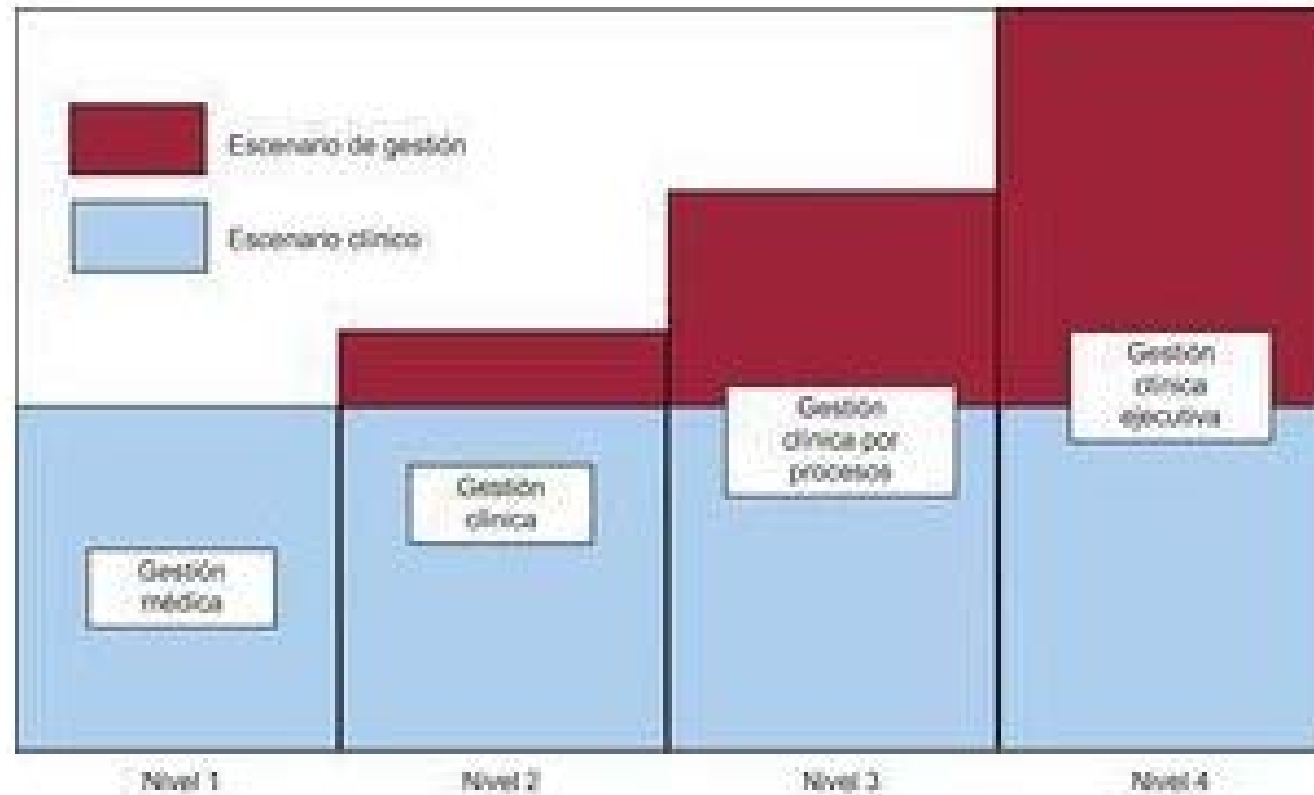
TRES NIVELES:

- 1. Gestión de la asistencia sanitaria individual: “la mejor gestión es una buena medicina”. La toma de decisiones para elegir el mejor método diagnóstico y la mejor alternativa. La MBE, la epidemiología clínica y las técnicas de evaluación clínica para la selección de la pauta más adecuada.

- 2. Gestión de los procesos asistenciales: La efectividad mide los beneficios obtenidos por un paciente, cuando los conocimientos o la tecnología se aplican en condiciones reales, en la
- medida en que se consiguen los objetivos deseados.
- El análisis y la mejora continuada de los procesos asistenciales (lo que viene denominándose “reingeniería”).

- 3. Gestión de la unidad o de la utilización de recursos: responsabilidad sobre la eficiencia. Se entiende por eficiencia la relación entre los beneficios obtenidos y los costes que se han empleado en obtenerlos
- Calidad asistencial entendiéndola como la reducción de la sobreutilización, el mal uso o la infrautilización.
- La realidad de cada colectivo profesional hace posible la convergencia hacia un objetivo de calidad común.

NIVELES DE GESTIÓN CLÍNICA



Clasificación de la gestión clínica

- Nivel 1:** La gestión está orientada a los profesionales médicos y los pacientes y tiene por objetivo buscar soluciones a sus necesidades organizativas y asistenciales. Incluye la actualización en conocimientos y la incorporación de la innovación. Su aplicación queda limitada al personal médico. No incluye gestión económica
- Nivel 2:** Incorpora una evaluación del rendimiento asistencial y de los resultados valorando tanto aspectos clínicos como de coste. El ámbito de aplicación se limita al personal médico y de enfermería e incluye ya una gestión económica limitada
- Nivel 3:** Alcanza un escenario multiespecialista e interdisciplinario, en el que se implanta una gestión basada en procesos asistenciales perfectamente definidos tanto en su estructura como en la asignación de responsabilidades. Su aplicación requiere la participación de todo el personal (médico, enfermería, de apoyo, etc.). La responsabilidad económica se extiende a la administración del presupuesto
- Nivel 4:** La gestión alcanza a toda la unidad clínica, desde una perspectiva tanto asistencial como económica. La responsabilidad se amplía a la gestión completa del presupuesto. Ello introduce el concepto y la asunción del riesgo financiero. El ámbito de aplicación alcanza a todo el personal, con una política de recursos humanos integral y propia

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA:

- Objetivo de avanzar en una descentralización y autonomía reales
- Función directiva de los líderes clínicos
- Responsabilidad de administrar los recursos.
- Producir una mejora cuantitativa y cualitativa en los resultados asistenciales.

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA:

- Asocia agrupaciones naturales desde el punto de vista clínico, ya que coinciden en procesos asistenciales bien definidos;
- Tienen una proximidad funcional que facilita la operatividad, la comunicación y la homogeneización de la estrategia, son poco dependientes de los servicios hospitalarios centrales;
- Sus medidas de análisis de coste/calidad son sencillas y fácilmente trazables.
- En hospitales universitarios terciarios, tiene un impacto muy importante en la actividad y el presupuesto económico.

Tabla 1. Guías de educación según nivel y objetivo

Nivel	Objetivo	Metodología
Eficacia	Mejorar el diagnóstico, el tratamiento y el cuidado de los pacientes	Guías de práctica clínica Uso e interpretación de fuentes documentales Lectura crítica y revisión sistemática de la bibliografía Análisis de decisión clínica Evaluación tecnológica (sensibilidad, especificidad, valor predictivo)

Efectividad

**Mejora de los
resultados
de la práctica
clínica**

**Gestión y mejora de los procesos
(IDEF)**

**Alternativas a la hospitalización
convencional**

**Análisis de utilización
de recursos**

**Análisis de resultados clínicos
Integración de cuidados
asistenciales**

Protocolos y procedimientos

Gestión de riesgos clínicos

**Técnicas de mejora continua
de la calidad**

Métodos de uso apropiado

Eficiencia

**Optimización
de costes**

Sistemas de control de gestión

Medida de la actividad

y evaluación de la actividad

y de los productos sanitarios

Sistema de análisis y de control

de costes

Presupuestos clínicos

Análisis de desviaciones

presupuestarias

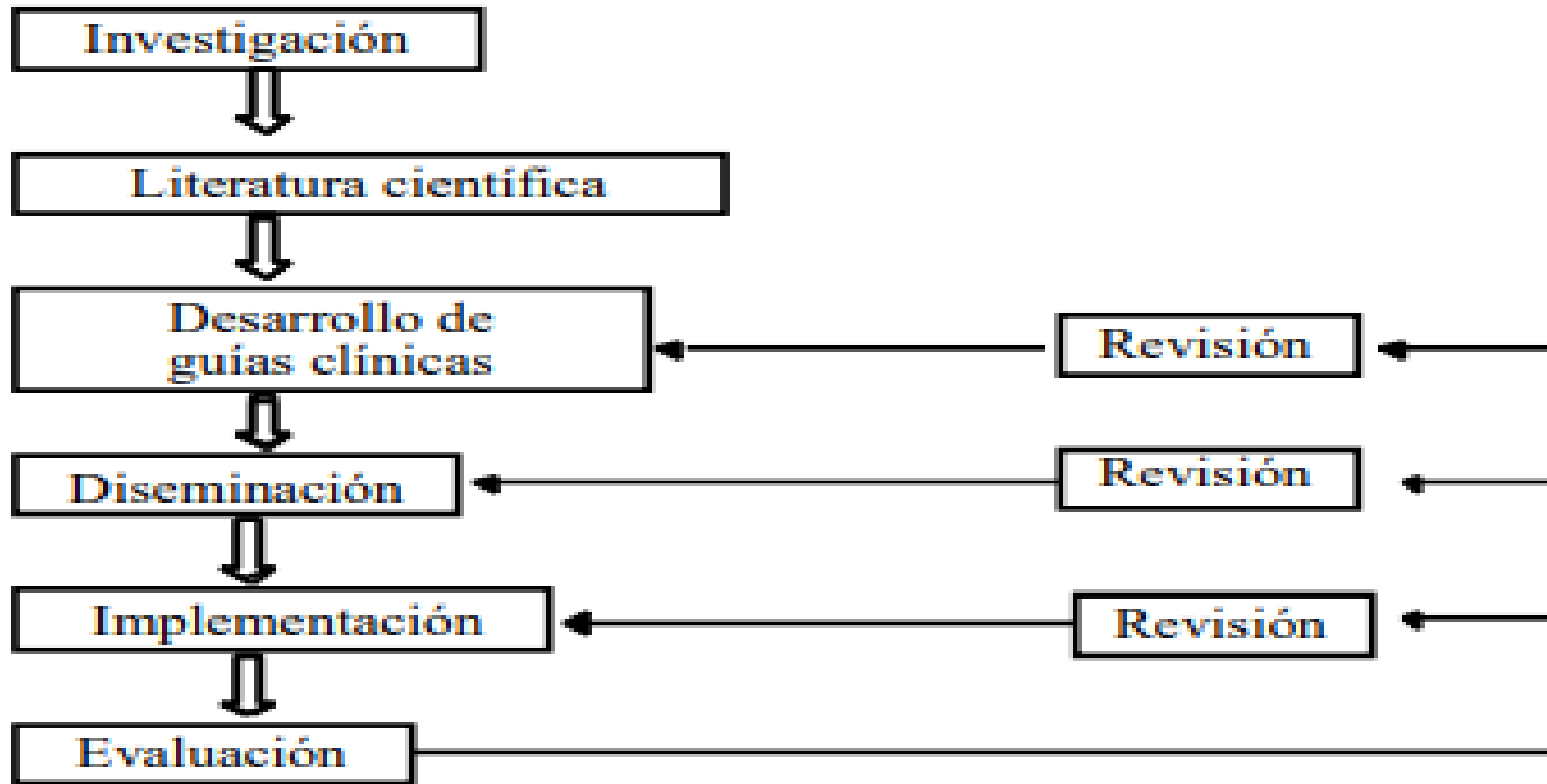
Evaluación tecnológica

(coste-efectividad)

Innovaciones de la organización

y de gestión (asociaciones

profesionales y otras)



Investigación
Literatura científica



Audit
evaluación

Guías de práctica
clínica

Asegurador-Proveedor

CALIDAD DEL SERVICIO

- Determinado por el grado en que los servicios prestados incrementan unos resultados deseables de salud en los individuos y en la población coherentes con los actuales conocimientos de la ciencia médica.
- La calidad incluye tres importantes aspectos: estructura, es decir, la acreditación de los hospitales y de los facultativos; proceso, actividades realizadas en beneficio del paciente; resultado, logros conseguidos en salud, incluyendo la satisfacción del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- Román, A: Herramientas De Gestión Para Organizaciones Y Empresas De Salud: Guías clínicas, vías clínicas y protocolos de atención. Medwave 2012 Jul;12(6):e5436 doi: 10.5867/medwave.2012.06.5436. Sitio web: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/GES01/5418>
- Cequiera, A; Ortigab, B: Niveles de gestión clínica. Revista Española De Cardiología, 2015; 02.010. Sitio web: <https://www.revespcardiol.org/es-niveles-gestion-clinica-articulo-S0300893215001591?redirect=true>
- RIVEROS, J: Gestión y satisfacción en servicios de salud de Chile: Contraste entre las percepciones de los funcionarios y los usuarios. Revista Medica de Chile 2010; 138: 630-638. Sitio web: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000500015
- Pérez, J. Gestión clínica: conceptos y metodología de implantación. Revista Calidad Asistencial 2002;17(5):305-11. Sitio Web: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-pdf-S1134282X02775209>