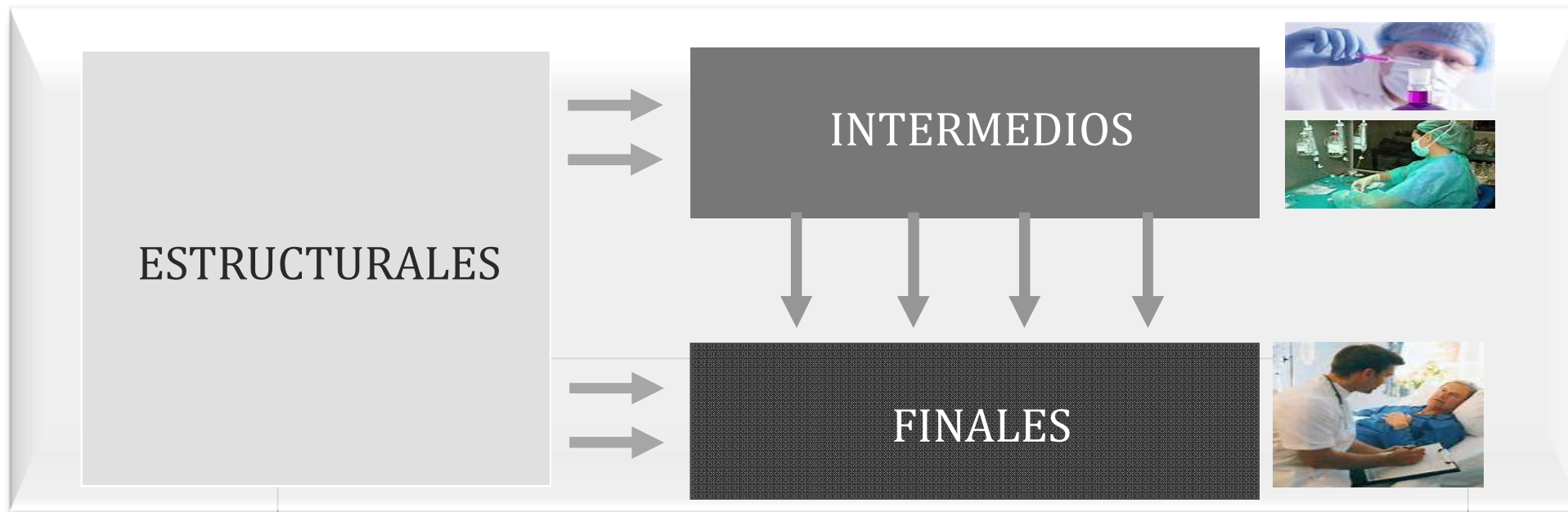


Utilidad de las URVs

Dra. Camino Sarobe González
Servicio de Farmacia

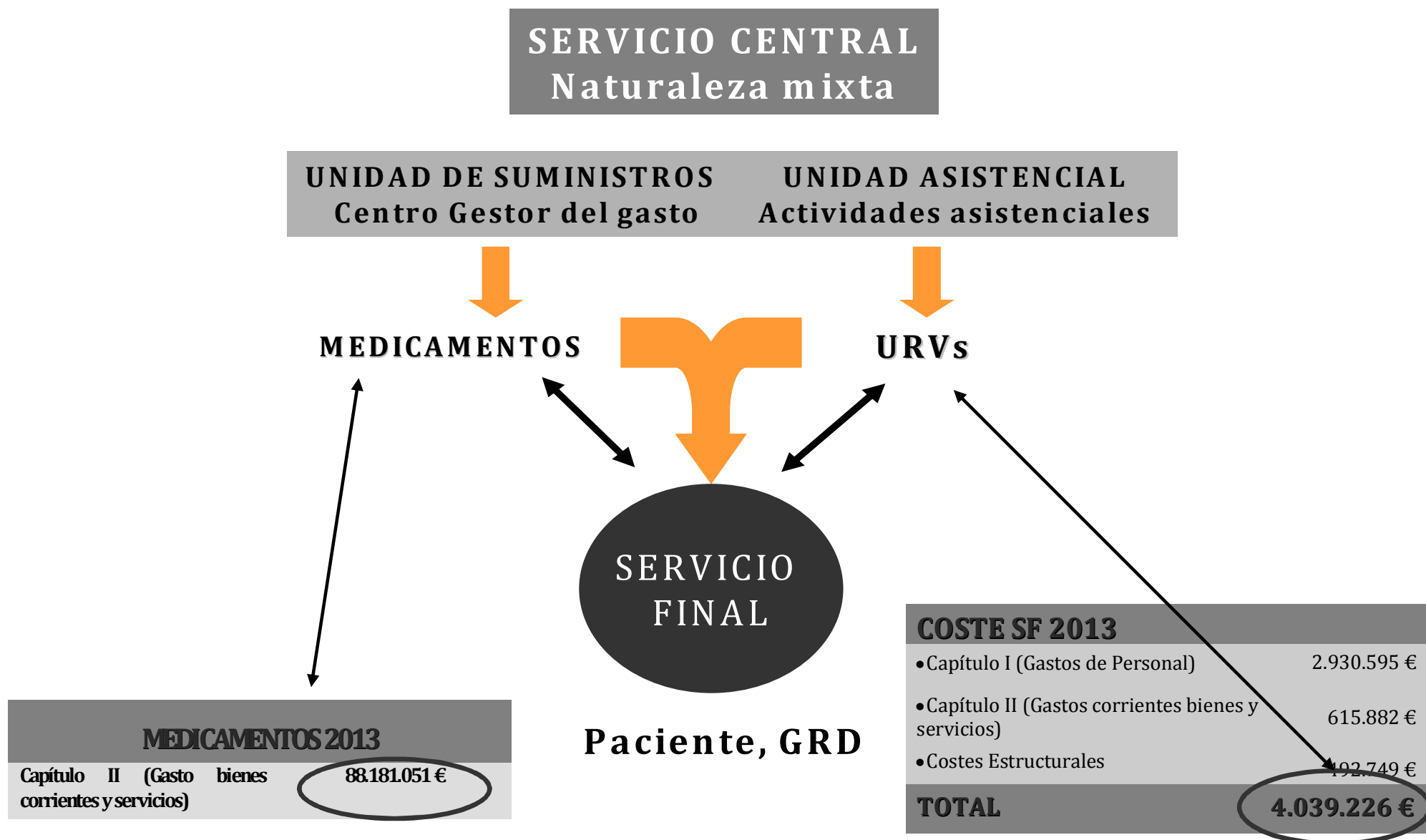
Utilidad en el Servicio de Farmacia: Imputación costes a servicio finales



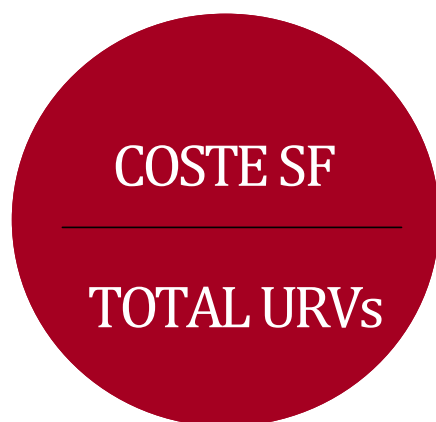
GASTO HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN 2013

1. RESUMEN DE GASTOS PROGRAMA/CAPÍTULO		DATOS EN EUROS
GASTOS DEL PROGRAMA	IMPORTE	% S/TOTAL
1. GASTOS DE PERSONAL	286.461.399	60,76
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	183.868.315	39,00
3. GASTOS FINANCIEROS	21.024	0,00
4. TRANSFERENCIAS CORRIENTES		
6. INVERSIONES REALES	354.662	0,08
7. TRANSFERENCIAS DE CAPITAL		
8. ACTIVOS FINANCIEROS	784.329	0,17
9. PASIVOS FINANCIEROS		
TOTAL	471.489.729	100,00

Utilidad en el Servicio de Farmacia: Imputación costes a servicio finales



Utilidad en el Servicio de Farmacia: Imputación costes a servicio finales



COSTE SF

TOTAL URVs

= 0,671 €

❖ AT. FARMACÉUTICA

AF Integral ingresado	67,28
AF "parcial" ingresado	
- Primera consulta	39,58
- Consulta sucesiva	13,19
AF Ambulante y externo	
- Primera consulta	21,11
- Consulta sucesiva	10,55

❖ ELABORACIÓN

Fórmulas no estériles	
- Nuevo PNT	237,46
- Elaboración	1,99
Fórmulas estériles	
- Nuevo PNT	237,46
- Sucesiva	12,89
Nutrición parenteral	
- Individual	30,30
- Neonatos	37,51
- Catering	20,05
Citotóxicos	
- Nuevo PNT	79,15
- Elaboración	16,02

❖ GESTIÓN

Informes consumo	70,88
Tranitación UC	19,82
Tranitación ME	18,50
Consultas al CIM	51,03
Informes CFyT	56,70

❖ DISPENSACIÓN

Dosis unitaria	1,00
Estupefacientes	5,60
Pacientes externos	5,08
Muestras de EC	5,99
Reposición por pac/día	0,74
Reposición por stock	1,06

❖ INVESTIGACIÓN

Ensayo Clínico nuevo	382,87
----------------------	--------

❖ MONITORIZACIÓN

Determinación Analítica	4,13
Informe	4,63

Utilidad en el Servicio de Farmacia: Imputación costes a servicio finales

1130-6343/2002/26/05/266
FARMACIA HOSPITALARIA
Copyright © 2002 ARAN EDICIONES, S. L.

FARMACIA HOSPITALARIA
Vol. 26, N.º 5, pp. 266-274, 2002
ORIGINALES

Facturación interna de los productos finales elaborados por el Servicio de Farmacia Hospitalaria

L. CARO GONZÁLEZ, A. HERRANZ ALONSO, S. PERNIA, A. MUR MUR,
M. N. SÁNCHEZ FRESNEDA, C. SAROBE GONZÁLEZ,
M. L. MARTÍN BARBERO, M. SANJURJO SÁEZ

Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Resumen

Objetivo: Calcular los costes reales de los productos finales elaborados por el Servicio de Farmacia.

Materiales y métodos: Se valora el nivel de calidad del Servicio de Farmacia, su producción global en Unidades Relativas de Valor (URV) y su grado de complejidad. Se calcula el coste real de la URV y de los productos finales elaborados.

Resultados: El Servicio de Farmacia se clasifica en el nivel II de calidad. El número total de URV's producidas es de 2.334.355,86, con un grado de complejidad de 2,20, siendo el coste de la URV de 0,87 euros. La imputación del coste del Servicio de Farmacia por URV presenta grandes discrepancias frente al sistema tradicional de reparto, por consumo de medicamentos.

Conclusiones: La incorporación de un Catálogo de Productos en los Servicios de Farmacia permite conocer la actividad realizada de forma global y por servicio, su complejidad media, los puntos fuertes y de mejora para incluirlos en la planificación del Servicio de Farmacia. Además, permite una facturación más real de los productos a los servicios peticionarios.

Palabras clave: Catálogo de Productos. Facturación. Productos finales. Unidad relativa de valor (URV).

Summary

Objective: To calculate actual costs of end products manufactured by a Pharmacy Department.

Material and methods: Quality standards, overall production in relative value units (RVUs), and complexity degree of a pharmacy department are assessed. Actual cost of RVUs and manufactured end products is calculated.

Results: The pharmacy department is classified as quality

Recibido: 21-03-2002
Aceptado: 23-04-2002

Correspondencia: Lourdes Caro González, Servicio de Farmacia, Hospital Gregorio Marañón, Doctor Esquerdo, 46, 28007 Madrid.
e-mail: lourdes.carog@comadrid.es

Agradecimientos: A todo el Servicio de Farmacia del Hospital Gregorio Marañón por su colaboración y apoyo en la realización de este trabajo.

level II. The total number of produced RVUs is 2.334.355,86, with a complexity degree of 2,20 and a cost per RVU of 0,87 euros. Pharmacy department cost imputation per URV has relevant discrepancies when compared to traditional shared cost systems regarding drug consumption.

Conclusions: The inclusion of a product catalogue within pharmacy departments allows overall and department-specific activities to be acknowledged, as well as mean complexity, strengths and issues in need of improvement, in order to include them within pharmacy department planning. Furthermore, it allows for more realistic product charging to requesting departments.

Key words: Product catalogue. Invoicing. End products. Relative value unit (RVU).

INTRODUCCIÓN

El sector hospitalario está experimentando una profunda transformación como consecuencia de los cambios de un entorno cada vez más competitivo y dinámico. La mayor exigencia por parte de los destinatarios de los servicios, el envejecimiento de la población y la evolución tecnológica, han provocado en los últimos años un incremento del gasto sanitario. En España, supuso en el año 2000, alrededor del 8% del Producto Interior Bruto.

Esto ha provocado un acercamiento creciente entre clínicos y gestores que ha dado lugar a nuevas fórmulas de gestión de los hospitales como puede ser la Gestión Clínica. La Gestión Clínica, pieza clave en la gestión de los hospitales, acerca la realidad de la práctica clínica a los imperativos de la gestión de recursos y enfoca la gestión económica desde el propio proceso asistencial.

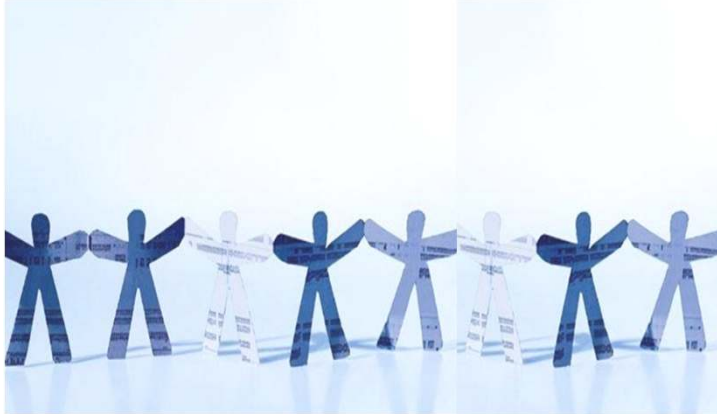
Esta tendencia se caracteriza por la participación de los profesionales sanitarios en la gestión eficiente de los recursos. Cada departamento o servicio del hospital debe

Imputación de costes usando los dos criterios de reparto

	Método CBC*	Método URV	Diferencia
Oncología	10%	22%	+ 12
Infeciosas	31%	13,6%	- 17,4
Digestivo	6%	7,7%	+ 1,7
Neonatología	0,06%	7,5%	7,4%
Quirófanos	3%	1,2%	1,6%
Radiología	2%	0,2%	1,8%

* Coste basado en el consumo

Utilidad en el Servicio de Farmacia: Planificación



”Gestionar el uso de los recursos, intelectuales, humanos, tecnológicos y organizativos, del modo más EFICIENTE para conseguir la mejor asistencia y cuidado del paciente”

¿QUÉ IMPLICA?

1. Cuantificar y analizar la actividad productiva realizada
2. Conocer la eficiencia del servicio teniendo en cuenta los recursos utilizados para conseguirla
3. **Planificar y orientar la actividad siempre hacia la consecución de unos objetivos concretos**
4. En definitiva **RESULTADOS** orientados hacia la mejora continúa.
5. Permitir comparaciones entre los SF

PARA PODER
GESTIONAR
TENEMOS QUE
MEDIR

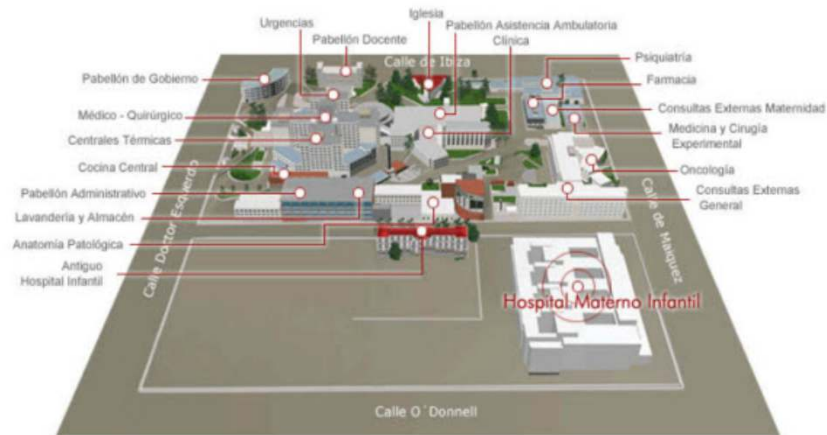


URVs

EVOLUCIÓN MODELO ORGANIZATIVO Y PRODUCTIVIDAD DEL SF

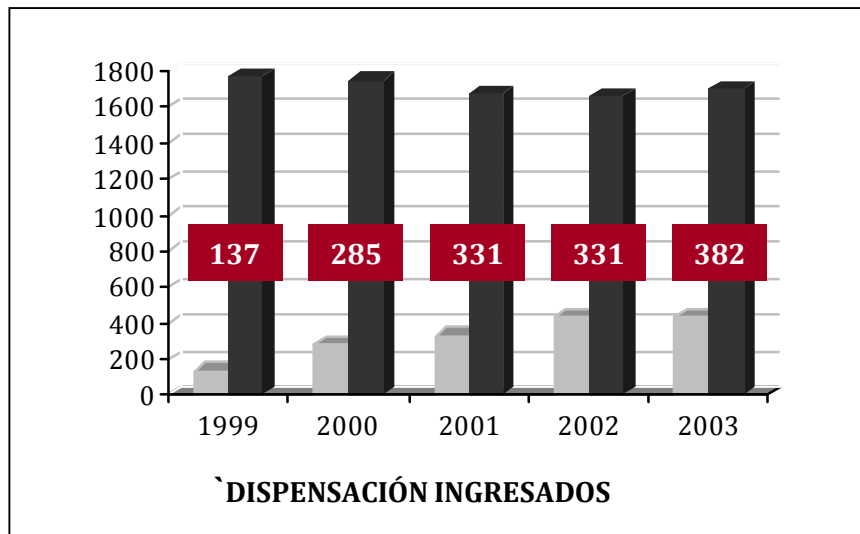
Modelo organizativo: Área Dispensación INGRESADOS 2003

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN



1.700 camas, 7.500 empleados, 15 farmacéuticos

Área SF	Nº Farmacéuticos
<i>Dispensación ingresos</i>	8
<i>Oncología</i>	2
<i>Nutrición Parenteral</i>	1
<i>Farmacotecnia</i>	1
<i>Gestión Económica</i>	1
<i>Pacientes externos</i>	1
<i>Ensayos Clínicos</i>	1



¿Qué queríamos conseguir?

- **Optimizar** las actividades del proceso de gestión logística (adquisición, recepción, almacenamiento y distribución) **aumentando** así la **eficiencia y la rentabilidad y calidad**
- Liberar recursos humanos para el **desarrollo de actividades clínicas**
- **Mejorar la seguridad** del proceso asistencial



La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) recomienda, entre las estrategias y los objetivos que se deben conseguir para el año 2020:

Objetivo 1. Incorporar nuevas tecnologías para que permitan mejorar la organización y calidad del servicio de farmacia, así como la seguridad y cuidado integral en el proceso farmacoterapéutico del paciente (1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 1.6).

Objetivo 3. Liderar, desarrollar e implantar las actuaciones dirigidas a mejorar la seguridad del sistema de utilización de los medicamentos en el hospital (3.2)