

Comparación de los Costos Médicos de las Urgencias Propias y Adscritas de SALUDCOOP O. C. en la Ciudad de Sincelejo.

TOMÁS BRAVO RHENALS, AMAURY GONZÁLEZ VARGAS, ENRIQUE MANGONES GUZMÁN, JOSÉ RODRÍGUEZ MUÑOZ, VILMA PEÑATE CASTRO

La intención de esta investigación fue la de orientar a las directivas de la EPS SaludCoop O.C. en la toma de decisiones acerca de la justificación de la implementación de un servicio de urgencias propio en la ciudad de Sincelejo, con la intención de disminuir los costos médicos de la institución y mejorar la prestación del servicio a los usuarios y afiliados en esta ciudad.

Se utilizó el Software de Mejoramiento Institucional del Ministerio de Salud 1998 para comparar los costos que se facturaron a la EPS, con los que se hubieran generado al tener un servicio propio de urgencias.

El universo del estudio son todas las facturas presentadas a la EPS SALUDCOOP O.C. por concepto de atención de las cinco primeras causas de urgencias, durante el periodo comprendido del 1 de Enero al 30 de Junio de 1999.

Se tomó como marco comparativo para el estudio las facturas de las cinco primeras causas de morbilidad, debido a que estas representan 33% de todos los eventos facturados por esta EPS en la ciudad de Sincelejo durante el periodo en mención, lo que correspondió a 564 eventos.

Se toman las cinco primeras causas de atención de urgencias en los meses de Enero a Julio de 1999, de las estadísticas de SALUDCOOP O.C, y los valores de las facturas respectivas de cada IPS, siempre teniendo en cuenta que si la factura fue glosada se le hubiera descontado el valor de la glosa para cada evento.

Después de obtener el total de eventos por cada patología, se totalizó su facturación separadamente para lograr el promedio, y de esta manera calcular el valor con el cual se compararían los resultados de la atención de los casos prestando directamente el servicio.

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación se puede recomendar que la EPS SALUDCOOP O.C. en estos momentos no debe invertir en un servicio de urgencias, debido a que este le genera de entrada pérdidas económicas.

La única condición que hace viable la atención de las urgencias directamente por la EPS SALUDCOOP O.C., es la estrategia de mercadeo de la CALIDAD DEL SERVICIO, intentando garantizar de esta manera una adecuada atención a sus usuarios con una venta de su imagen corporativa. Adicionalmente esta situación le facilitaría la auditoría y control de los costos médicos por los servicios prestados, siendo de todas maneras menos costoso y arriesgado implementar un programa de auditoría y mejoramiento de la calidad del servicio en las IPS's adscritas.

Los resultados indicaron que de los 564 eventos encontrados se obtuvo un total de facturación durante el periodo de \$47.287.603.

Los costos de la producción de una atención de un parto normal en la urgencia propia sería de \$199.684, y SALUDCOOP O.C. esta cancelando en estos momentos por ese servicio \$302.023, lo que daría a la EPS un margen de ganancia del 51.25%, si la presta ella misma.

Estudiantes de la Especialidad en Gerencia de la Salud Pública, Convenio CES- Corporación Universitaria del Sinú.

De la misma manera la atención de la Enfermedad Diarreica Aguda generaría un margen de ganancia de 6.92%, pero la atención de la Crisis Asmática generaría pérdidas del 34.15%, al igual que la atención del Trauma y de la Infección Respiratoria Aguda que generarían pérdidas en el 19.11% y del 61.41%, respectivamente.

El análisis indicó que los costos producidos por las urgencias propias obtendrían un margen de pérdidas del 17%, comparado con los costos que se generan por contratación del servicio.

: Conociendo la inestabilidad del servicio de urgencias, demostrado en la variación en el número de pacientes que consultan mensualmente así como la variación en la facturación mensual por diferentes motivos, como las características de cada paciente, condiciones climatológicas, época del año y las diferencias propias de las patologías, se podría concluir que el negocio de las urgencias es bastante riesgoso, ya que en estos momentos y con los volúmenes actuales de pacientes, los costos totales de las urgencias propias serán mayores que la facturación de las IPS´s adscritas.

