

Visualización de datos para la gestión de garantías GES

Problema:

Con la reforma de salud del 2005, el Estado garantizó prestaciones y financiamiento para ciertas patologías. Eso constituye la Ley de Garantías Explícitas en Salud (GES)ⁱ. Esta normativa no solo constituye un derecho para los pacientes, sino que es una importante fuente de ingresos financieros de las instituciones públicas. A pesar de ello, durante los últimos años se ha evidenciado un alza de los incumplimientos de plazos legales establecidos y faltas en la entrega de las prestaciones garantizadas^{ii iii}.

Solución:

Muchos de los problemas en la gestión de casos GES es la deficiente disponibilidad de información y entendimiento de los datos por parte del equipo clínico, por un lado, y del equipo directivo para controlar el cumplimiento de las garantías y asignar recursos, por otro^{iv}. La generación de un *dashboard* que consolide visualmente todas las garantías GES de la institución, que facilite la priorización de casos y detección precoz de desviaciones, asoma como una potente herramienta de gestión.

Método:

Generación diaria de un *dashboard* que permita resumir la totalidad de las garantías de oportunidad, segmentación de casos según su riesgo de vencimiento legal, categorización basado en colores para facilitar la visualización de los pacientes y establecimiento de un sistema de control de gestión y gobernanza institucional GES.

Hipótesis:

La mejora en la visualización de datos GES y la segmentación de pacientes por riesgo permite anticipar desviaciones del proceso de atención y favorecer el cumplimiento dentro de los plazos legales establecidos.

Objetivos:

- Mantener a los equipos clínicos y de control informados con el estado de las garantías GES de forma frecuente.
- Disminuir las atenciones fuera de los plazos legales.
- Mejorar la calidad y equidad en la atención de los pacientes incluidos en la Ley GES.

Resultados:

- Aumento del cumplimiento de garantías de oportunidad pasando del 76,7% (2014) a un 91,4% (2019).

- Reducción de los días de retrasos GES, pasando de una media de 44,7 días (2013) a 14,3 días (2019)
- Reducción del tiempo de resolución de garantías de 44,2 días (2015) a 13,3 días (2019)
- Pasar de ser el 2° hospital con mayor n° de incumplimientos a nivel nacional (2013) a estar dentro de los 5 mejores (2019).

Perspectiva:

La aplicación del modelo de visualización de datos, enmarcado en un sistema de gobernanza, constituye un buen ejemplo de mejora en la eficiencia de las instituciones y del cumplimiento legal necesarios. Su facilidad de replicación es un elemento para tener en cuenta y que podría impactar positivamente a la salud pública.

Referencias:

ⁱ Ley 19.966 del Ministerio de Salud. <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=229834>

ⁱⁱ Diario La Tercera, 2014. <https://www.latercera.com/noticia/contraloria-detecta-incumplimientos-en-el-plan-auge-ges-en-hospitales-publicos/>

ⁱⁱⁱ Informe Contraloría General de la República de Chile, 2017. <https://www.camara.cl/pdf.aspx?prmID=123791&prmTIPO=DOCUMENTOCOMISION>

^{iv} Universidad de Chile, Facultad de Ingeniería Industrial. Tesis “Estudio de las causas involucradas en el incumplimiento de las Garantías de oportunidad dentro del plan GES” 2017. <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/148669/Estudio-de-las-causas-involucradas-en-el-incumplimiento-de-las-garantias-de-oportunidades-dentro-del-Plan-Ges.pdf?sequence=1&isAllowed=y>