

Taller GRD impulsa gestión hospitalaria en O'Higgins

Esta herramienta permite manejar información valiosa sobre la eficiencia en el quehacer de los establecimientos, además de ser una vía de financiamiento a través de Fonasa.

Con la participación de los equipos directivos, clínicos y administrativos de los hospitales de Rengo, San Fernando, Santa Cruz y Doctor Franco Ravera Zunino se desarrolló el taller "GRD en el Servicio de Salud O'Higgins: Gestión Clínica y Financiamiento" orientado a entregar las competencias necesarias respecto al nuevo mecanismo de pago por GRD para los establecimientos.

Los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) constituyen un sistema de clasificación de pacientes que permite relacionar los distintos tipos de pacientes tratados en un hospital (es decir, su casuística), con el coste que representa su asistencia. La principal función

de este sistema, es clasificar y agrupar a los pacientes según su enfermedad y su nivel de complejidad, para resolver problemáticas que se dan día a día en el sistema de salud.

Al respecto, la enfermera coordinadora de GRD de Minsal, Yeni Varas, indicó que "como sistema de gestión clínica nos aportan una mirada acerca del quehacer de los establecimientos hospitalarios, nos permiten mirar, ver qué casos están resolviendo, cómo lo están haciendo, qué tan eficiente están haciendo el trabajo y nos permiten tomar decisiones con ellos para que sean útiles para los directivos y para los equipos".

Agregó que además hoy existe un fi-



nanciamiento para los hospitales, vía Fonasa, a través de la valorización de los egresos GRD "que



se les reconocen dentro de su presupuesto, donde podemos decir cuántos egresos tuvo, qué valor tuvieron esos egresos e identificarlos dentro del presupuesto y además de este financiamiento, nos permite también caracterizar tanto los usuarios que requirieron las atenciones de salud como el egreso propiamente tal, qué especialidad lo vio, cuántos días estuvo, si tuvo intervención quirúrgica o no y datos como la edad, de dónde vienes o la carga de enfermedades que tienen".

Por su parte, Mabel Pinilla, del departamento de Planificación Presupuestaria y Gestión de la Información de la Subsecretaría de Redes Asistenciales se refirió

a la importancia de las mediciones en el ámbito de Salud porque "lo que no es medible no puede ser comparado y si, por ejemplo, quieres ver la evolución de indicadores que ya están propuestos, ya sea por el MINSAL o internos del establecimiento, la única forma de poder ver si hay algún impacto de la gestión hospitalaria es a través de algunas mediciones del tiempo y así me permite con eso hacer comparaciones".

Finalmente, el encargado de GRD en el Servicio de Salud, Jorge Vargas, resaltó que "ha habido una transformación en cuanto a la gestión estratégica de los recursos en salud, por lo cual hay una necesidad de cono-

cimiento para aplicar la herramienta GRD, porque incluye pagos por egresos hospitalarios, por cirugía mayor ambulatoria y eso nos obliga a nosotros como equipo del Servicio de Salud de informar y generar un conocimiento a toda la red asistencial".

Asimismo, explicó que, en el caso del Hospital de Rengo "a partir del próximo año 2025, pasa a modalidad de pago por GRD y eso es tremendamente relevante porque su producción va a estar orientada a lo que tiene que ver con el financiamiento, lo que es un incentivo, tanto para la complejidad del hospital como para su desarrollo clínico y su casuística, es decir el tipo de usuarios que atiende".