

Título

REMODELACION DE UN AREA SANITARIA TRAS LA APERTURA DE UN NUEVO HOSPITAL

Clasificación

08- Planificación estratégica y empresa

Palabras clave: Gestion, Coordinacion

Autores

CARMEN SANTIAGO GARCIA, MANUEL ANGEL MORENO VALERO, JOSEFINA GARCIA GARCIA, JOSEFA LEON NAVARRO, GLORIA ALVAREZ DOMINGUEZ, FRANCISCO ALCANTARA ZAPATA, ANGEL LUIS GARCIA GONZALEZ, ANA FRANCISCA LUJAN MERCADER, ENRRIQUE PICHER , JOSE CARLOS LOPEZ LACOMA,

Entidad

HOSPITAL GENERAL DE AREA SANTA MARÍA DEL ROSELL

INTRODUCCION

La asistencia sanitaria del área II del SMS ha sufrido importantes cambios organizativos en el año 2011. Tras la decisión y planificación estratégica de construir un nuevo hospital en el área sanitaria y de crear gerencias únicas de área, se diseña un complejo proceso de traslado y de reestructuración de la actividad asistencial. Se parte de una actividad hospitalaria que se prestaba en dos hospitales, mayoritariamente en el Hospital Santa M^a del Rosell (HUSMR), un hospital urbano, accesible y con gran arraigo en la población cartagenera y en el Hospital Naval, un hospital de defensa, que compartía su uso militar y civil. Tras la apertura del nuevo Hospital Universitario Santa Lucía (HSL), se hace necesario plantearse el traslado de la actividad clínica tanto ambulatoria como hospitalaria a dicho centro, añadiendo la creación de nuevos servicios, y ampliación de la cartera de servicios de los ya existentes. Simultáneamente se persigue el objetivo de dejar la actividad en el hospital de defensa, devolviendo las instalaciones a sus propietarios (ministerio de defensa) y transformar el hospital urbano en un nuevo Hospital del Rosell, potenciando las especialidades ambulatorias, la cirugía mayor ambulatoria y de corto ingreso y el área psiquiátrica. Todo el proceso se realiza con la premisa de atender a los pacientes de la mejor manera posible, garantizando la asistencia en todo momento y mejorando la continuidad asistencial.

MATERIAL Y METODOS

El proceso de rediseño y planificación estratégica ha sido progresivo y secuencial, garantizando la actividad y asistencia en todo momento y trabajando en tres hospitales simultáneamente. Tras la recepción del nuevo inmueble (HSL), se programó el traslado al nuevo recinto hospitalario en 3 fases: 1^a Fase: -Octubre de 2010: Traslado de consultas externas 2^a Fase: - Diciembre de 2010: Traslado del bloque materno infantil con inicio de la hospitalización. 23 de Febrero 2011: Inauguración oficial del nuevo hospital por parte de su alteza real, la princesa de Asturias Dña Letizia. 3^o Fase: Abril y Mayo 2011 traslado progresivo de los servicios e inicio de actividad. 4 de Mayo: Apertura de la puerta de urgencias del nuevo hospital. Previo a cada fase se mantenían reuniones desde la dirección y todas sus vertientes (médicos, enfermeras, responsables de SSII, mantenimiento...) con los servicios implicados. Posteriormente se trabajaba con expertos en traslados hospitalarios y la dirección, los responsables de formación, de sistemas de información, gestores no sanitarios del nuevo hospital, socios tecnológicos, con un orden del día prefijado y una lista de comprobación para chequear, relativa a instalaciones, funcionamiento de las mismas, material disponible, dotación informática y electrónica y compatibilidad



de los sistemas, recursos humanos y formación. Se diseñaron circuitos de funcionamiento e información/formación a los implicados y a la población. Finalmente, se fueron ejecutando los planes previstos con modificaciones sobre el cronograma inicial, debido a requerimientos asistenciales, limitación de infraestructuras/ materiales o formación en los plazos previstos.

CONCLUSIONES

La cohesión y perseguir un objetivo común, del equipo humano, en todos los implicados, tanto asistenciales, como directivos y empresas colaboradoras, han sido cruciales para el éxito del proceso. La flexibilidad, secuencialidad, visión conjunta del proyecto, motivación e implicación de líderes son factores críticos y limitantes para desarrollar el proyecto.