



Título

GESTION DE UN SERVICIO CENTRAL DE RADIOLOGIA EN UNA SITUACION DE PROVISIONALIDAD

Clasificación

01 PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE / 20 SERVICIOS CENTRALES ASISTENCIALES

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: GESTION , PLANIFICACIÓN, RADIOLOGÍA

Autores

GARCIA MEDINA V, ALEMAN P, PEREZ CARRIO JV.

Entidad HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO

CCAA MURCIA

INTRODUCCION

En Junio de 1999 se cerró el Hospital General Universitario de Murcia debido a que el edificio estaba afectado por aluminosis y corría el riesgo de Derrumbamiento.

El Servicio de Radiología fue trasladado junto con otros a un edificio que anteriormente era un Hospital de la Cruz Roja. El resto de Servicios fueron incorporados a otros Hospitales aunque mantuvieron su independencia

Las zonas sanitarias que tenía adscritas fueron asumidas por otros hospitales de la ciudad.

Sólo los pacientes de aquellos Servicios que bien sus consultas externas o globalmente siguieron físicamente en el antiguo Hospital de la Cruz Roja comenzaron a ser enviados a nuestro Servicio para que se le realizaran estudios radiológicos.

En esta situación, cuando comenzamos en Enero de 2000, el número de pacientes era escaso. El número de salas y el personal seguía siendo el mismo. Nos planteamos como objetivos recuperar pacientes ambulatorios de los Servicios desplazados; aprovechar la oportunidad que ofrecían las largas listas de espera en Radiodiagnóstico; prepararnos funcional y organizativamente para el nuevo hospital (actualmente en construcción) (organización por órganos y sistemas, crear criterio de calidad y comenzar a realizar una cuenta de explotación con el objetivo de conocer nuestros gastos, ingresos teóricos, beneficios y costes básicos)



MATERIAL Y METODOS

Planificamos según el número de exploraciones que se podían hacer por salas ,por radiólogo y por técnicos. Elaboramos una agenda que abarcara en turno de mañana, de 8 a 15 horas las salas de TC, US, Convencional ,mamografía, exploraciones con contraste convencionales y ortopantomografías.

En una primera y corta etapa comprobamos los huecos que teníamos y una vez conocidos los ofertamos a los Servicios de nuestro hospital que estaban desplazados a otros hospitales. En mamografía debido a la mayor disponibilidad de huecos ofertamos a una consulta de ginecología de un Centro de Especialidades periféricas.

Una vez completos y con el objetivo de alcanzar la máxima eficiencia global del Servicio abrimos agenda de tardes, que tras un pacto económico con todo el personal la ofertamos al antiguo INSALUD para la realización de exploraciones de listas de espera de sus diferentes centros.

Escalonadamente estamos reestructurando el Servicio por Órganos y Sistemas...

Para el cálculo del coste de nuestra URV utilizamos la tabla de la Sociedad Española de Radiología Médica.

Realizamos una cuenta de explotación con todos los gastos: Fijos y Variables en los que incluimos personal, farmacia, suministros, mantenimientos, e imputaciones de servicios hospitalarios generales. En Ingresos incluimos una facturación teórica al Hospital y la que el Hospital, ya entonces perteneciente al Servicio Murciano de Salud, a los centros del antiguo Insalud

CONCLUSIONES

En el Servicio de Radiología del HGU pese a no tener un RIS, y en la espera de la apertura del nuevo hospital, hemos logrado crear un modelo de gestión económica , unos flujos estables de pacientes y una organización horizontal, con pocos y viejos aparatos y poco personal, que nos permite, en esta situación provisional , crear un modelo de eficiencia y una cultura de trabajo ,que nos está siendo de gran utilidad para la planificación del nuevo Servicio.

