



Título

PLANIFICACION DE LA LISTA DE ESPERA EN CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA. APLICACIÓN EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO JUAN CANALEJO

Clasificación

08 PLANIFICACION Y EMPRESA / 17 PLANIFICACIÓN

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: LISTAS DE ESPERA, CIRUGÍA AMBULATORIA, PROGRAMACIÓN MATEMÁTICA

Autores

SAMPEDRO MORANDEIRA JL, ESCUDERO PEREIRA J, CASTRO VILLARES M, VAZQUEZ CASTRO P, GARCIA LEMOS D, CARAMES BOUZAN J.

Entidad COMPLEJO UNIV. JUAN CANALEJO

CCAA GALICIA

INTRODUCCION

En el ámbito de la asistencia hospitalaria, la existencia de listas de espera se ha convertido en un importante problema que además ejerce una influencia determinante en el nivel de calidad del servicio ofrecido. Es por tanto razonable que un objetivo primordial por parte de los Servicios de Salud sea la reducción de las listas de espera. En los últimos años los distintos Servicios de Salud, y en concreto en el Servicio Gallego de Salud (SERGAS), se han potenciado distintas alternativas de atención frente al sistema convencional de hospitalización. De forma especial se ha potenciado la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) como opción a la Cirugía con Ingreso. En este trabajo se aborda el problema de la planificación de las intervenciones quirúrgicas de la lista de espera en CMA en el Complejo Hospitalario Juan Canalejo.

MATERIAL Y METODOS

Se han seleccionado los procesos quirúrgicos que más incidencia tienen en la lista de espera de CMA. En nuestro caso resulta que 9 intervenciones generan el 70% de la lista de espera en CMA. Sobre estas intervenciones se ha centrado el trabajo. Son las siguientes: Hernia Inguinal, Sinus Pilonidal, Cataratas, Hallux Valgus, Ganglión, Dupuytren, Tunnel Carpiano, Artroscopia y Exéresis Carcinoma Cutáneo.

Los datos relevantes que se utilizan para cada uno de los tipos de intervención son:

- Número de pacientes en lista de espera al inicio del período.



- Entradas de pacientes en lista de espera estimadas por el Hospital para cada mes del período.
- Distribución de sesiones quirúrgicas para cada mes.
- Tiempo de quirófano para cada tipo de intervención.
- Número máximo de intervenciones posibles cada mes en jornada extraordinaria para cada una de la modalidades quirúrgicas.
- Costes para el hospital de cada intervención tanto en jornada ordinaria como en jornada extraordinaria.
- Coste de la intervenciones en Centros Concertados.

Se formulará un problema de programación matemática (modelo de optimización dinámica) para planificar la actividad quirúrgica de los 9 procesos considerados. Se plantean dos objetivos conjuntos:

1. Minimizar la lista de espera pendiente al final del período: El primer objetivo que se plantea es dejar la lista de espera la final del período con el menor tamaño posible. Para ello se minimizará el tiempo de quirófano en lista de espera al final del período.
2. Minimizar costes: este es el segundo objetivo que se plantea optimizar. Se trata de minimizar la suma de los costes de las intervenciones realizadas en jornada ordinaria, jornada extraordinaria y en centros concertados.

Estos dos objetivos se ponderan de acuerdo con la relevancia que tengan para el Hospital.

Se establecen asimismo una serie de restricciones que vienen dadas por las limitaciones tanto de capacidad, objetivos de lista de espera y financieras:

- Tiempo de quirófano
- Número máximo de procesos en jornada extraordinaria.
- Número máximo de intervenciones en centros concertados.
- Permanencia máxima en lista de espera de los pacientes al final del período (6 meses).

CONCLUSIONES

La resolución del problema planteado permitirá decidir cuantas intervenciones se pueden hacer cada mes del período bajo estudio, de cada proceso, en jornada ordinaria, en jornada extraordinaria y en concertación; de manera que se cumplan todas las restricciones y se optimice la función objetivo (minimizar la lista de espera y minimizar costes). Se trata por tanto



de obtener la planificación de las intervenciones de los 9 proceso quirúrgicos de CMA descritos para el período Mayo-Diciembre de 2002 con los recursos disponibles, o en su caso proponer las medidas a adoptar para que sea posible cumplir los objetivos marcados.

