COMUNICACIONES

Título

REPERCUSION SOBRE LAS LISTAS DE ESPERA DE LA IMPLANTACION DE UNA CONSULTA DE ENFERMERIA

Clasificación
08 PLANIFICACION Y EMPRESA / 13 INVESTIGACIÓN

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: REDUCCIÓN DE LISTAS DE ESPERA

Autores
ORTEGA MARTINEZ, J.J.

Entidad HOSPITAL SEVERO OCHOA

CCAA MADRID

INTRODUCCION

Si una correcta gestión está basada en la optimización de los recursos disponibles, la potenciación de aspectos de la profesión de enfermería que no eran utilizados por el sistema sanitario tradicional, abren la posibilidad de conseguir una mejora tanto en la cantidad de pacientes atendidos, como en la calidad de dicha atención.

☐ Objetivos:

Disminuir tiempos de demora entre la solicitud de cita y la consulta misma, mediante la creación de una consulta de enfermería que aumente la oferta de servicios

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo retrospectivo y analítico prospectivo.

Con la colaboración del servicio de control de gestión y el servicio de admisión, primero se describe la actividad del servicio de urología en el año 2001, respecto a consultas externas, en cuanto a primeras visitas y consultas sucesivas .

Posteriormente, se analiza la repercusión sobre dicha actividad de la actuación de enfermería en determinadas patologías elegidas por volumen de pacientes y la facilidad de su protocolización

CONCLUSIONES

☐ Resultados:

La inclusión de una consulta de enfermería como complemento a la actividad habitual, supone una ganancia de 5584 minutos anuales, que suponen diariamente 23 minutos diarios de consulta.

Estos datos, pueden ser utilizados como herramienta de gestión para:

☐ Aumentar los tiempos de consulta médica, ofreciendo una mayor calidad en cuanto a mayor disposición de tiempo para resolver dudas y aportar explicaciones a los usuarios, o bien,

☐ La utilización de dicho tiempo para atender 2 pacientes nuevos más y 2 revisiones más cada uno de los días, con lo que en 10 meses, desaparece tanto la lista de espera, como la demora máxima

☐ Conclusiones:

Se demuestra mediante este estudio que el desdoblamiento de la actividad actual, mediante la distribución de tareas solapadas e independientes cuyo fin sea el mismo por parte del facultativo y el enfermer@, provocan una ganancia de 5584 minutos anuales que pueden ser utilizadas por parte de los gestores sanitarios para conseguir atender más pacientes, con más calidad y sin generar gasto alguno.

Del mismo modo, la protocolización del trabajo multidisciplinar abre la posibilidad de conectar tanto la atención primaria, como la hospitalización con la asistencia ambulatoria, a través de vías clínicas por especialidades.