

Badajoz da su primer gran paso en la gestión por procesos asistenciales

Desde hace un año unos 200 profesionales del Área de Salud pacense trabajan en el diseño y puesta en marcha de 35 procesos asistenciales

La Gerencia del Área de Salud ha apostado firmemente por la gestión por procesos, dentro de su objetivo global de trabajar de acuerdo al modelo de Calidad establecido para Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios. En este contexto, y desde hace un año, cerca de doscientos profesionales del área pacense están trabajando en la implantación de los procesos asistenciales. Susana Batres Gómez es la coordinadora de Calidad del área pacense y dinamiza este ingente proyecto. Esta médica de Urgencias y Emergencias aporta un importante aval en Calidad, ya que participó como responsable de la misma en el 061 de Badajoz cuando dicho servicio obtuvo la certificación en ISO 9001, segundo servicio de Emergencias del país acreditado en Calidad.

Batres Gómez define el proceso asistencial como “el conjunto de actividades de los proveedores de la atención sanitaria cuyo fin es aumentar el nivel de salud y el grado de satisfacción de la población que recibe los servicios asistenciales”. Este concepto teórico se traduce en la práctica diaria. El modelo de gestión por procesos asistenciales comienza con la entrada de un paciente en el servicio público de salud, y atraviesa transversalmente el sistema sanitario rompiendo barreras entre niveles o servicios, de tal forma que todas las intervenciones clíni-

En 2008 se implantarán once procesos

Hasta el momento se han diseñado 35 procesos asistenciales en el Área de Salud de Badajoz, cada uno de ellos se encuentra en una fase diferente. Finalizados están los 26 primeros de la relación indicada en el cuadro adjunto. Hiperplasia Benigna de Próstata, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Síndrome de Apnea Obstructiva de Sueño, Embarazo, Parto y Puerperio, y Obesidad Mórbida, son los procesos más adelantados, el primero ya ha sido aprobado por el Comité de Expertos, y el resto pendientes, antes de su validación por el Consejo de Dirección del Área.

Este Comité de Expertos para la implantación de Procesos asistenciales está formado por el subdirector de Servicios Centrales, Ángel Paredes Menea, el jefe de Servicio de Angiología y Cirugía Vasculay Endovascular, Gabriel Collado

Bueno, el supervisor de Área, Antonio Nieto Rosado, el médico de Familia del Centro de Salud Zona Centro, Eduardo Díaz García, la enfermera del Centro de Salud San Fernando, María José Antúnez González, y la coordinadora de Calidad, Susana Batres.

La coordinación de Calidad prevé que los once primeros de la lista estén implantados en 2008, los cuales será evaluados para su mejora. “No se han terminado todos los procesos propuestos: seguiremos trabajando con los finalizados para implantarlos y evaluarlos; continuaremos madurando los iniciados; y pondremos en marcha los pendientes de elaboración”.

Los procesos implantados se insertarán en la web del área pacense, herramienta de comunicación que los agilizará y dará sentido a su filosofía de entidad viva y sometida a mejora continua, premisa de calidad.

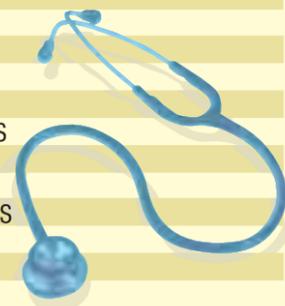
LAS CLAVES

1 Los profesionales se han organizado en grupos de trabajo para definir las prestaciones

2 Disponibilidad, participación y multidisciplinariedad caracterizan la dinámica de trabajo

PROCESOS ASISTENCIALES

- 1 HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA
- 2 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)
- 3 SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DE SUEÑO
- 4 PERSISTENCIA DEL DUCTUS ARTERIOSO
- 5 HERNIA INGUINAL, HIDROCELE Y FIMOSIS INFANTIL
- 6 AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA
- 7 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO
- 8 ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA
- 9 CARCINOMA BRONCOGÉNICO
- 10 OBESIDAD MÓRBIDA
- 11 PATOLOGÍA DEL TERCER MOLAR
- 12 GONARTROSIS
- 13 ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
- 14 INSUFICIENCIA CARDIACA
- 15 NEUMONÍAS
- 16 ASMA DEL ADULTO
- 17 TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO
- 18 EPILEPSIA
- 19 INFECCIONES NOSOCOMIALES
- 20 TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD
- 21 ISQUEMIA CRÓNICA DE EXTREMIDADES
- 22 MELANOMA
- 23 COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
- 24 OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA
- 25 HERNIA INGUINAL DEL ADULTO
- 26 GASTROENTERITIS AGUDA INFANTIL
- 27 CÁNCER DE MAMA
- 28 CÁNCER DE RECTO
- 29 PATOLOGÍA BENIGNA DE VÍAS BILIARES
- 30 DIABETES MELLITUS II
- 31 DOLOR EN PACIENTE ONCOLÓGICO
- 32 OFTALMOLOGÍA BÁSICA DE URGENCIAS
- 33 TRASPLANTE HEPÁTICO
- 34 HERNIA CERVICAL
- 35 VALVULOPATÍA MITRAL



cas consensuadas, pautadas, resolutivas y unívocas, giran en torno a dicho paciente hasta que sale, por unas causas u otras, o permanece ligado por alguna patología crónica sometida a continuo revisionismo.

Y si el paciente es el que sale verdaderamente beneficiado con la implantación de los procesos asistenciales como línea conductora de esta cadena de actuaciones médicas y enfermeras, las ventajas se multiplican hasta llegar a profesionales y gestores.

CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y CALIDAD

Explica Batres Gómez que los procesos asistenciales “procuran la continuidad asistencial concebida como un trabajo compartido de

diferentes unidades asistenciales y contribuye a eliminar fronteras entre los niveles de atención”. Por tanto, aquí está otra de las aportaciones del trabajo por proceso como es la anhelada comunicación interna entre niveles (Primaria y Hospitalaria), entre servicios, entre unidades, en definitiva, entre los profesionales.

Por otra parte, el trabajo por procesos es una premisa indispensable del modelo de Calidad, ya que ésta exige la mejora continua y para ello es necesario saber qué se está haciendo y cómo, con el fin de poner correctores allí donde se detecta una merma. Lo explica la coordinadora de calidad, con este modelo de gestión por procesos “podemos rediseñar el flujo de tra-

LOS PROFESIONALES OPINAN



Javier Blanco Palenciano
Microbiólogo

Uno de los objetivos de los sistemas sanitarios es la mejora continua de la calidad asistencial. La implantación de sistemas de acreditación en los servicios y de la gestión por procesos es una indudable mejora en un modelo de trabajo que, en un Servicio Central como Microbiología, ofrece, entre otras ventajas, la trazabilidad que detecta cualquier error y su corrección inmediata.



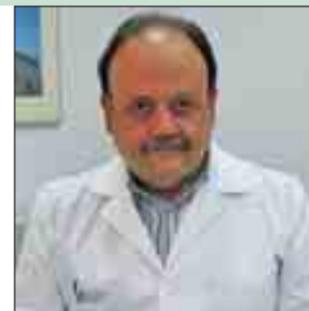
Luis Miguel Luengo Pérez
Endocrinólogo

Trabajar por procesos consigue ponernos de acuerdo a profesionales de distintas especialidades con diferentes puntos de vista sobre la misma patología. Es más sencillo manejar al paciente que se beneficia evitando repetición de pruebas, derivaciones innecesarias ya que establece un único circuito, en nuestro caso para Obesidad Mórbida, respecto al cual es importante su extrapolación al resto de áreas.



Alejandra Tarrío Ortega
Enfermera

Trabajar por procesos me permite dar respuesta de forma rápida y eficaz al problema de un usuario sabiendo exactamente el circuito que debo seguir para que el proceso llegue a la solución que buscamos, con la seguridad de cumplimiento y con la confianza del interés que se le va a prestar, ya que está elaborado por profesionales motivados por la mejora del sistema en beneficio del paciente.



Manuel Martínez de la Concha
Médico

El establecimiento de procesos asistenciales supone poner de acuerdo a los distintos profesionales que intervienen en una determinada patología, unificando los criterios de actuación; consiguiendo una atención rápida y eficiente, sabiendo cada profesional en todo momento lo que debe hacer, siguiendo los circuitos predefinidos para ese proceso.



Inés Santos Hurtado
Farmacéutica

Trabajar con procesos asistenciales va a suponer un cambio en el concepto clásico de la asistencia sanitaria. En el PA intervienen diversos profesionales, en distintos lugares y tiempos, pero con un mismo paciente, por lo que la coordinación de niveles de primaria y especializada es esencial y requerirá un gran esfuerzo de todos los implicados, que redundará en la calidad de la asistencia.