

ANALISIS Y EVOLUCION DE PARAMETROS DE GESTION DE LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION ONCO-HEMATOLOGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA DE SEVILLA

C. Muñoz, J.A.Vera, M. Nebro, M.D. Madrigal, A. Rodríguez, J. Salas, M. Constantino

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Introducción: Un objetivo importante de la política sanitaria es mejorar la eficacia de la utilización del hospital. La problemática de gestión de los pacientes en planta es sin duda una de las más complejas en el entorno hospitalario. La gestión clínica de la unidad de hospitalización oncohematológica de nuestro hospital se enmarca en un acuerdo anual de gestión con el Servicio Andaluz de Salud (SAS) donde se detallan los objetivos y resultados esperados.

Objetivos: Analizar la evolución de la estancia media, estancias máxima y estancia evitables de nuestro servicio comparados con la esperada en el período 2003 – 2006. Evaluar índices de complejidad y utilización de estancias de nuestro servicio en el período 2003 – 2006.

Material y métodos: Se analizaron el conjunto mínimo básico de datos al alta hospitalaria de 1060 pacientes ingresados en el servicio de hematología del hospital Virgen Macarena de Sevilla en el periodo 2003 -2006.

Resultados: *Estancia Esperada:* La estancia de pacientes del servicio según la estancia con la que se atienden por GRDen el estandar autonómico.

Estancia diferencial: Diferencia entre la estancia media y la esperada en valores absolutos.

Estancia evitable: Diferencia total entre las estancias esperadas para todos los pacientes y las realmente registradas.

IUE: Índice de utilización de estancias. Relación de la estancia media del servicio y la estancia esperada.

IC: Índice de complejidad. Calculo estadístico que correlaciona el coste prospectivo del proceso y la complejidad clínica.

Conclusiones: Se ha observado un descenso progresivo en la estancia media en los últimos cuatro años. La estancia esperada ha aumentado debido al incremento del índice de complejidad. A pesar de ello la estancia media está por debajo de la esperada y por tanto la estancia diferencial se hace negativa. Pese a haber un incremento en el índice de complejidad, el índice de utilización de estancias ha descendido en el último año. La progresiva disminución en el IUE en los últimos años pone de manifiesto una mejor utilización de los recursos de hospitalización.