

## SEGUIMIENTO DE INDICADORES EN EL LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA PARA EFICIENCIA EN LA GESTIÓN

P. Coll, S. Ruiz Márquez, D. Muñoz Jiménez, F. Gallardo García, P. Alba García  
*Hospital Clínico Universitario Puerto Real. Cádiz*

**Fundamento-objetivos:** El capítulo 2 supone un importante consumo de recursos cada vez con mayor control por las Unidades de Gestión. Esto adquiere una gran importancia en Hematología al depender, en gran medida, del consumo de otras Unidades sobre el área analítica.

**Objetivo principal:** Evaluar la evolución del consumo en el área analítica a través de los indicadores actuales (URVs), tras intervención en los consumos

**Objetivos secundarios:** Comparar indicadores clásicos (no pruebas y gasto) con las actuales URVs.

**Material y método:** Seguimiento de los consumos del área analítica del laboratorio de hematología en una Unidad de Hematología en el periodo 2009 a primer trimestre de 2011. Se han obtenido los resultados desde el programa Omega del sistema informático del laboratorio definiendo años, laboratorio de consumo, unidades de consumo, consumo final en URVs y no pruebas por unidad. El concepto gastos se ha obtenido de la Dirección económico-administrativa, con gasto trimestral. El estudio realizado ha comparado por consumos mensuales y trimestrales, la evolución. Tras el estudio de 2009 y 2010 se programaron intervenciones en el gasto de reactivos (procedimientos de manejo de aparatos y muestras), cambios en los protocolos de solicitudes y acuerdos con 6 unidades de mayor gasto (estadísticas 2009-2010).

**Resultados:** El acumulado de estadísticas de 2009 y 2010 señalan a 6 Unidades (de 31 existentes) como las consumidoras del 60,7 del total de URVs. Urgencias (30,7%) es el área de mayor consumo y hematología (8,7%) supone el 3o en consumo (consumo a sí mismo). El estudio evolutivo por URVs y gastos muestra, en el primer trimestre de 2011, una caída del 89,7% en el consumo de URVs frente a un descenso en el gasto, del 77,1%, con descenso del número de pruebas tampoco proporcional al descenso en el consumo. Las Unidades de mayor descenso han sido Anestesiología, Oncología y Medicina Interna (todas con acuerdos de consumo).

### Discusión-conclusiones:

- El acumulado de estadísticas, manteniendo el mismo patrón, permite obtener resultados comparativos.
- Las URVs son un indicador orientativo pero no proporcional a la posible eficiencia en el consumo (gasto).
- La no correlación entre URVs, pruebas y gasto consumido está en muy probable relación a la eficiencia en el manejo de aparatos y procedimientos de control de gasto en los laboratorios (control de reactivos, gestión del gasto, procedimientos internos de control de repeticiones,...).
- No se ha determinado el valor por URV, considerando que puede ser un buen indicador de mejora.
- La intervención con las Unidades solicitantes constituye un utensilio de mejora y concienciación del gasto.