

División Estadística del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá

A partir del año 2009, con la visión de “**Información al servicio del paciente**”, la División Estadística se propuso y logró los siguientes objetivos¹:

- 1. Lograr una Historia Clínica Única para todas las modalidades de atención.** Existían 15 Archivos Periféricos de registro de datos de pacientes, los cuales fueron unificados en una Historia Clínica Única por paciente con un Número Identificador Único.
- 2. Conseguir que todo paciente sea asistido con su Historia Clínica.** Después de 14 años de ver los pacientes sin historia clínica, las mismas comenzaron a salir de los archivos para estar presente, con sus datos, en el momento de asistencia del paciente, tanto en consultorios externos como en internación. En el Sector de Inscripción a Consultorios Externos (mesones) a partir del 1 de julio de 2009, se implementaron los módulos de “Identificación” y “Turnos” del Sistema SIGEHOS. Esto permitió organizar las agendas y a través de las mismas todo el movimiento de Historias Clínicas, desde los archivos a los profesionales de los Consultorios Externos. Se realizó entrenamiento del personal administrativo, para el uso de esta nueva herramienta y se transmitió y aclaró al equipo de salud y a nuestra población como serían los nuevos pasos para la atención.

1. Estos cambios se han podido llevar a cabo contando con la colaboración y compromiso de: *Raúl Coria, Rolando Sarome, Gabriela Barco* (Sección Archivo de Historias Clínicas); *Marina Pereyra, Carlos Torres, Marcela Molteni, Rubén Vázquez, Yanina Valdez, Jesica Sarome, Eulalia Condori Paco, Mariela Greco* (Sección Admisión y Egresos); *Antonia Araujo, Desiree Mazzitello, Karina Vitale, Emiliano Castiglione, Noelia Gaciador, Verónica Cabral, Mara Devalle, Diana Aurora, Lorena Rodríguez, Lorena Navarro, Nicolás Dueck, Luis Briantz* (Sección Inscripción a Consultorios Externos); *Florencia Santoandre, Flavia Arevalo, Marcela León, Carolina Tiscornia, Oscar Pérez, Marcelo Brunwald* (Sección Secretariado Periférico); *Celeste Medina, Vanesa Daverio, Mario Gómez, Betiana Rodríguez* (Sección Recolección de Datos); *Mónica Martínez* (Jefa División Estadística).

- 3. Disminuir el tiempo de espera de solicitud de turnos de primera vez para control ambulatorio del embarazo.** Después de la implementación del módulo de Turnos del Sistema SIGEHOS, se logró la disminución del tiempo de espera para obtención de turnos para primer control ambulatorio del embarazo, de un mediana de 8 horas con un rango entre 4 y 16 horas a una mediana de media hora con un rango entre 5 minutos a 60 minutos. Actualmente el problema es el cierre frecuente de la agenda de turnos de primera vez, dada la alta demanda. Se tiene que trabajar el problema a nivel del Sistema del Ministerio de Salud del GCBA y, de esta forma lograr la derivación inmediatamente a otro centro asistencial. De esta manera se podría controlar el indicador “edad gestacional al primer control”.

- 4. Ordenar y hacer operativos los archivos de Historias Clínicas.** Se acondicionó la parte edilicia de archivos pasivos, se compraron estanterías y escaleras, se ordenaron las historias maternas y neonatológicas. Esta tarea gigantesca fue llevada a cabo por toda la División pero especialmente los administrativos Raúl Coria y Rolando Saromé. En un primer momento tuvieron el acompañamiento del Sr. San Pedro (actualmente jubilado). Hicimos el análisis, junto con el Sector Sistemas, para el desarrollo del programa “Ubicación de Historias Clínicas” con el objetivo de lograr ubicación rápida de la misma y poder obtener estadísticas de producción.

Actualmente contamos con una terminal para este fin y ya estamos en los primeros pasos de su uso; pero además, se está terminando de desarrollar un nuevo sistema de “identificación de las historias a través de un código de barra”, lo que facilitará el seguimiento del circuito de las mismas.

- 5. Informatizar el procedimiento de Admisión y Egresos de pacientes.** En el Sector de Admisión y Egresos se implementó el módulo de “Admisión y Egresos” del sistema SIGEHOS.
- 6. Lograr que toda paciente ingresada al Hospital pase primero por el Sector de Admisión y Egresos.** Recientemente el Sector de Admisión está ubi-

cado en el ala reformada, en un ámbito preparado para dar respuesta inmediata a la guardia de internación con un sector de doble circulación para tal fin; contando con mobiliario, terminales, impresora, scanner y fotocopiadora. Se inician también, en dicho sector los trámites de Facturación.

7. Alcanzar la atención humanizada de familiares que deben realizar trámites de defunción.

Contamos actualmente con un recinto privado para recibir y dar contención a las familias que deben realizar trámites de Defunción. También ese espacio servirá para que el equipo de Mortalidad Perinatal dé informes a las pacientes y familias. En el Sector se guardan las Historias Clínicas de Muertes Fetales y Neonatales de dos años de antigüedad y cuenta con una terminal donde se registran los datos y trámites de todas las defunciones a través del programa “Movimiento de cadáveres y defunciones” de SIGEMAT-HMIRS.

8. Escribir los Procedimientos Operativos Estándar de la División.

Se elaboraron a través de un consenso con todos los actores involucrados los siguientes procedimientos: a) Defunciones y movimiento de cadáveres; b) Circuito operativo de las Historias Clínicas del Binomio Madre-hijo; c) Circuito operativo de las Historias Clínicas de Ginecología; d) Circuito operativo de las Historias Clínicas de Control ambulatorio del embarazo; e) Elaboración de agendas de turnos; f) Movimiento de Historias Clínicas de Archivo.

Se está elaborando con todos los Departamentos y Divisiones del Hospital el “Reglamento de uso de la Historia Clínica del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

9. Informatizar la tarea del Secretariado Periférico y dar turnos para control post-alta en las salas de internación:

se dieron los pasos necesarios, hoy las secretarías cuentan con terminales de PC y ticketeadoras para poder dar turnos para el primer control post-alta, desde las salas, al binomio madre-hijo y mujeres internadas, evitando de esta manera que la madre puérpera o mujer intervenida quirúrgicamente, tenga que pasar por el mesón de turnos de planta baja.

La tarea de egresos de pacientes la realizan a través del Módulo del Sistema SIGEHOS. Se está implementando el programa “Censo Diario” del sistema SIGEMAT-HMIRS.

10. Obtener un Tablero de Comando.

Se implementó el programa “Libro de Partos” del sistema SIGEMAT-HMIRS. Esto fue elaborado e implementado con la colaboración de la División Urgencias y muy especialmente con el apoyo y compromiso de las Obstétricas del Hospital. Diariamente el personal de Oficina Central audita datos ausentes y evita duplicaciones. Hoy damos informe de datos *on-line* a través de la INTRANET del Hospital, mostrando el “Resumen de indicadores diarios, mensuales y anuales”; esto permite también entregar rápidamente las Estadísticas de Eventos Obstétricos requeridas por el Ministerio de Salud del GCBA.

En estos últimos años se han realizado muchos cambios, se fueron mejorando los procesos y metodologías de trabajo, pero seguimos trabajando para mejorar y dar la mejor respuesta a nuestra población, tratamos de dar calidad de atención acompañando a los profesionales. ●