

# Se debe mejorar el funcionamiento y ocupación de los quirófanos españoles para incrementar su rendimiento

## *Redacción*

Se ha desarrollado el Proyecto de Gestión Integral del Bloque Quirúrgico que ha revelado que los quirófanos españoles registran un potencial de mejora en su ocupación y rendimiento de hasta un 30 por ciento

Barcelona (10-2-09).- Los quirófanos son una de las áreas que más costes genera pero son claves para cualquier hospital. Para aprovechar al máximo los recursos y aumentar la eficiencia y la capacidad de producción de éstos, Antares Consulting ha desarrollado el Proyecto de Gestión Integral del Bloque Quirúrgico (PBQ), que ha revelado que el área quirúrgica consume entre un 10 y un 15 por ciento del presupuesto total de un hospital.

A causa de su elevado coste y del aumento de la demanda asistencial, “es necesario gestionar estas áreas de forma eficiente para un mayor aprovechamiento de los recursos destinados a su funcionamiento”, ha asegurado el socio director de la entidad, Ladislao Honrubia. Y ha añadido que los procesos quirúrgicos están adquiriendo una importancia “cada vez mayor y ésta es una tendencia que exige una gestión innovadora, integral y dinámica de sus procesos y recursos, porque además, en el bloque quirúrgico, cada minuto cuenta”.

Según datos de la compañía, teniendo en cuenta que la tasa de ocupación óptima del bloque quirúrgico debería situarse en torno al 85 por ciento, cada 1 por ciento que está por debajo de este porcentaje supone un coste de entre 7.560 y 12.096 euros por quirófano y año, o lo que es lo mismo, se dejan de realizar entre 9 y 12 operaciones por quirófano anualmente. Así, la inactividad del bloque quirúrgico que registran los hospitales españoles, en muchos casos cerca del 30 por ciento, supone un coste de oportunidad económico y social considerable, por lo que es fundamental conocer los tiempos reales de uso del quirófano y sus disfunciones para una gestión eficiente que incremente la capacidad de producción y el rendimiento de bloque quirúrgico.

Para ayudar a los hospitales en la mejora del funcionamiento y rendimiento del bloque quirúrgico, la empresa ha desarrollado este Proyecto que ofrece, como principal novedad, un servicio de acompañamiento a los hospitales que persigue la obtención de resultados tangibles y duraderos mediante la implicación y participación de los profesionales a lo largo de todo el proyecto. Un servicio que la consultora ya ha implantado con éxito en más de 25 hospitales de España, Francia, Bélgica, Suiza y Portugal.

Con la implantación del PBQ se mejora la planificación de la actividad quirúrgica y se optimizan los recursos, asignando el tiempo disponible en función de las necesidades reales de cada servicio quirúrgico. También permite redefinir el proceso, las reglas y los criterios de programación, adaptándolos a las características de cada organización para aumentar la ocupación de los quirófanos y, en definitiva, conseguir un óptimo funcionamiento, según la entidad.

Asimismo, permite la gestión proactiva, mediante la puesta en marcha de herramientas de planificación de la actividad, y disponer de información para la evaluación y el seguimiento de la gestión con el objetivo de adoptar las decisiones más adecuadas. Los hospitales también pueden contar con servicios complementarios, tales como instrumentos y herramientas para la gestión, sesiones formativas y un servicio de Benchmarking con datos de las áreas quirúrgicas de hospitales nacionales e internacionales para poder realizar comparativas y establecer indicadores de referencia.

“Una mejor gestión del bloque quirúrgico permite un mayor aprovechamiento de los recursos disponibles”. En este sentido, el Proyecto de Gestión Integral del Bloque Quirúrgico “supone un aumento del uso y del rendimiento de los quirófanos, una reducción de los retrasos al inicio y al final de las operaciones, una mejor coordinación entre los profesionales y entre las distintas

áreas del hospital. Todos ellos, beneficios que se traducen en una mayor capacidad resolutive, mejor calidad asistencial, una disminución de incidentes, mayor objetividad en la toma de decisiones y un aumento de la seguridad del paciente”, ha explicado Ladislao Honrubia.

## **Médico Interactivo**