

## O04

ID: 00274

Área temática: Sistemas de información II

### **SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE**

Manuel Aliaga Benítez<sup>1</sup>, José Luis Bernal Sobrino<sup>1</sup>, Concepción Moliner Robredo<sup>1</sup>, Rubén Ochoa Figuls<sup>1</sup>, Manuel Carbonero Aliaga<sup>1</sup>, Ángel Moreno González<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

**OBJETIVOS:** Creación de un sistema de información para seguimiento y control por parte de la Dirección del Hospital y los Servicios Quirúrgicos y del servicio de Admisión Documentación Clínica y Análisis de la Información de la lista de Espera quirúrgica (leq) utilizando nuevas tecnologías de la información.

**MATERIAL Y MÉTODO:** A partir de tablas de la historia clínica electrónica (hcis) y de tablas de registro unificado de lista de espera (Ruleq) descargadas de la Consejería de Salud (Sermas) que contienen la información de la leq.

Usando programas como Access, Excel (powerPivot) y Power BI Desktop elaboramos un modelo de Información que nos sirve para obtener los resultados necesarios para mejorar la gestión de la leq.

Diariamente se actualizan los datos en el modelo para obtener la información necesaria.

Con Access importamos la tabla de Ruleq para obtener la Demora de los pacientes, con Excel - Power-Pivot obtenemos el detalle de los pacientes y diversas tablas dinámicas, con Power BI desktop obtenemos un dashboard, cuadros de mando de leq.

**RESULTADOS:** De los tres sistemas utilizados se obtiene la información necesaria para la gestión de la leq:

-Access: Se actualiza la Demora de Ruleq y se cruza con los registros de hcis, se calculan los pacientes que son dianas para el mes en curso, se exporta el resultado al modelo de Excel y se actualiza con PowerPivot, se obtienen los registros duplicados, se obtienen registros para ver pacientes intervenidos que no se programaron correctamente, se obtiene un listado para la confirmación de la inclusión en leq para evitar inclusiones duplicadas, se obtiene información de salidas de leq y se pueden enviar notificaciones por correo postal certificado a pacientes no localizados por teléfono.

-Excel: se obtiene listados de los pacientes con todos los datos necesarios para la preparación preanestésica y la derivación de pacientes a centros concertados por parte del servicio de Admisión y la programación quirúrgica por parte de los servicios (los pacientes preferentes a programar se identifican con colores).

-Power BI Desktop: Se obtiene el Dashboard (Resumen de los datos más significativos a monitorizar: Activos, población diana, derivados a otros centros por meses, evolución entradas-salidas y su índice, cuadro de mando de leq con 31 métricas, muchas de ellas con inteligencia de tiempo, para seguimiento semanal por parte de la Dirección, control de los pacientes programados en quirófanos para asegurar que todo lo programado se captura según corresponda.

**CONCLUSIONES:** La necesidad de seguimiento y control de los datos de la leq nos ha hecho evolucionar hacia sistemas de información (PowerPivot y PowerBI desktop) que monitorizan de forma agrupada, al detalle y con gráficos las distintas variables para mejorar todo el circuito de leq y llegar a cumplir el objetivo del hospital y de la Comunidad en torno a la leq.

