

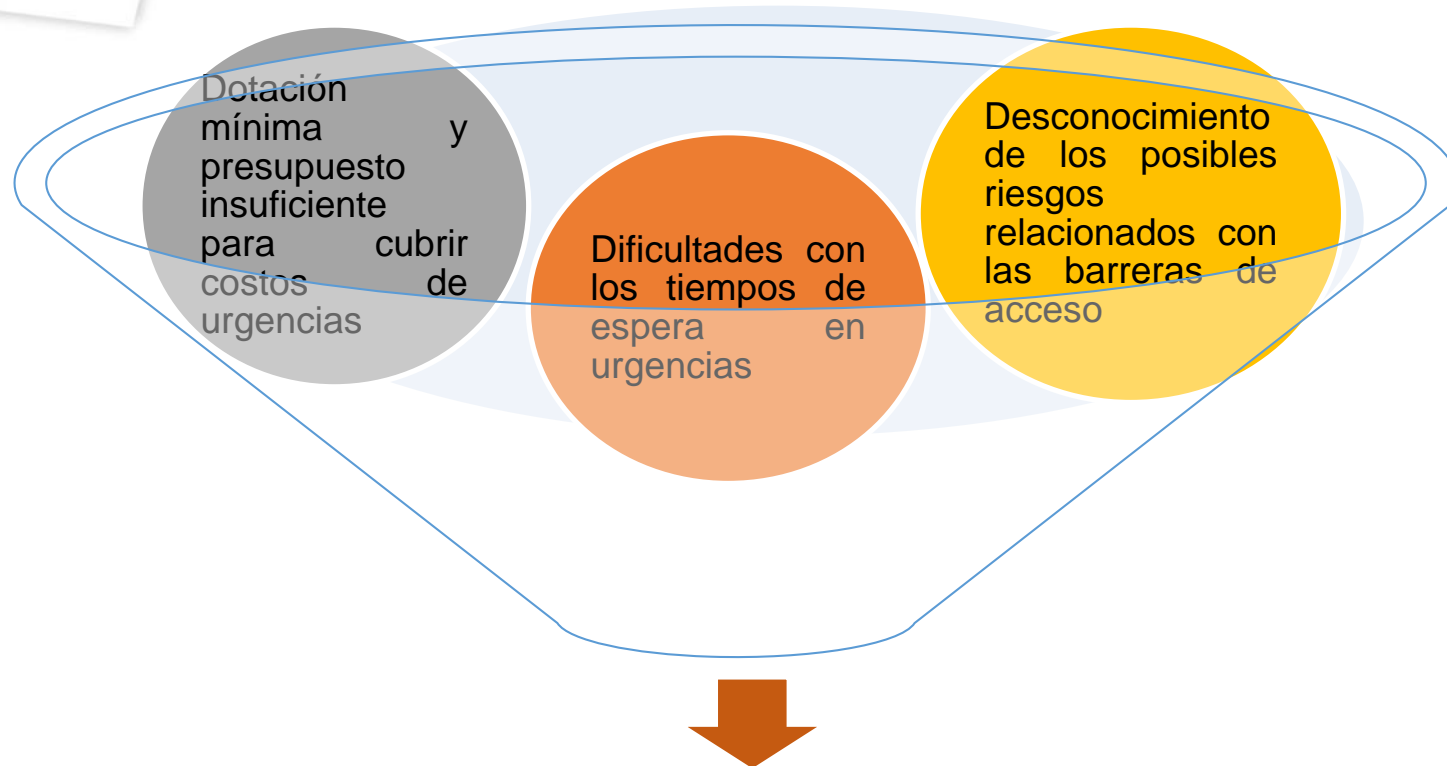
ANÁLISIS DE LAS BARRERAS DE ACCESIBILIDAD EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE DOS INSTITUCIONES PÚBLICAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA CIUDAD DE CALI DURANTE EL 2015 - 2020



Presentado por:

Mabel Brilly Acosta Viloría
Maria Fernanda Peña Rojas

Planteamiento del Problema



¿Cuáles son las características de las barreras de acceso a la atención de urgencias en dos instituciones públicas prestadoras del servicio de salud de alta complejidad de la ciudad de Santiago de Cali durante el periodo 2015 - 2020?

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las características de las barreras de acceso a la atención de urgencias en dos instituciones públicas prestadoras del servicio de salud de alta complejidad de la ciudad de Santiago de Cali durante el periodo 2015 - 2020?



Objetivos

General

Identificar las barreras de accesibilidad en los servicios de urgencias en dos Instituciones Públicas prestadoras de servicios de salud de la ciudad de Cali durante el periodo 2015 - 2020.

Específicos

Caracterizar las Instituciones Públicas prestadoras de servicios de salud de alta complejidad.

Reconocer los principales indicadores del modelo de atención aplicado en el área de urgencias en dos Instituciones Públicas prestadoras de servicios de salud de alta complejidad.

Analizar las barreras para el acceso a los servicios de urgencias en dos instituciones públicas de alta complejidad de la ciudad de Cali.

Justificación

La presente monografía, permite identificar y describir las barreras relacionadas con la oportunidad en el servicio, barreras técnicas y organizacionales que impiden el acceso a los servicios de salud en dos hospitales de Cali

Conforme a lo anterior, como futuros administradores en salud, conviene tener elementos para caracterizar los factores o barreras de acceso a la atención inicial de urgencias con lo que puedan generar propuestas que promuevan el buen funcionamiento de la prestación del servicio de salud.

En el marco misional de la administración en salud correspondiente a una gestión eficiente de los servicios en pro de los pacientes, se debe analizar la importancia de acceder al servicio de urgencias sin restricciones, recibiendo una atención satisfactoria y oportuna de acuerdo a las necesidades de salud del paciente.

Metodología



Resolución objetivo número 1

CARACTERIZACIÓN IPS	
Información Básica	
Característica	Definición
Razón social	Esta característica permite reconocer la IPS de acuerdo con el nombre como es reconocida en el sistema de salud colombiano.
Ubicación geográfica	Facilita la identificación de la zona de la ciudad en la cual se encuentra el servicio. Esto ayuda a encontrar barreras de acceso asociadas a la ubicación de la IPS.
Reseña histórica	La historia de una institución permite reconocer aspectos del contexto social, cultural y económico de la IPS.
Nivel de complejidad	Facilita el reconocimiento de los servicios que presta.
Sala de Espera	
Características	Definición
# de sillas	Cantidad de sillas a disposición exclusiva de la sala de espera del área de urgencias.
# de camillas	Cantidad de camillas disponibles para la sala de espera, dispuestas para atender al usuario.
# de sillas de rueda	Cantidad de sillas de rueda totales a disposición exclusiva de la sala de espera del área de urgencias.
# de Baños	Cantidad de baños o unidades sanitarias para servicio de los usuarios y pacientes.
Tiempo de espera (minutos)	Tiempo que transcurre desde el ingreso a urgencias hasta la atención de triage.
Triage	
# de sillas	Cantidad de sillas para atender a los usuarios en el triage
# de camillas	Cantidad de camillas para la atención de usuarios en el triage
Duración de proceso de Triage (Minutos)	Tiempo que duró la clasificación del triage
Tiempo de espera entre el Triage y la consulta.	Tiempo que transcurre desde la clasificación en el triage y el ingreso al consultorio
Consultorios médicos – valoración	
# de Consultorios de valoración de urgencias	Cantidad de consultorios de atención médica de urgencias.
# de sillas	Cantidad de sillas en cada consultorio
# de camillas	Cantidad de camillas en cada consultorio
Duración del tiempo de atención	Tiempo que transcurre durante la atención

Resolución objetivo número 2

GRUPO	INDICADOR
1. Indicadores relacionados con el ingreso del paciente.	Paciente que ingresa con facilidad a la sala de urgencias.
	Hora de ingreso del paciente.
	Tiempo en sala de espera.
2. Indicadores relacionados con la atención del paciente en el servicio de urgencias.	Es atendido por personal idóneo.
	# de camillas o sillas disponibles en consultorios.
	# de consultorios disponibles.
	# de médicos de urgencias.
	Tiempo de espera en triage.
3. Indicadores asociados al egreso del paciente.	Tiempo de espera en la consulta de urgencias.
	Tiempo de espera para traslado a cama.
	Tiempo de espera para traslado a Uci.
	# de camas disponibles en piso
# de camas disponibles en Uci.	

Resolución objetivo numero 3

Barreras de acceso
Ingreso del paciente a
urgencias

- Papeleo
- Clasificación para pasar al Triage

Barreras de acceso
relacionadas con la
atención y valoración en
urgencias

- Tiempo de espera en sala de urgencias (HDUV)
- Tiempo de espera en el Triage (HDUV y HDPUV)
- Dotación mínima con deficiencia en sala de espera (HDUV y HDPUV).

Conclusiones

De acuerdo con el objetivo general de la monografía es posible decir que se logró identificar mediante la revisión bibliográfica desarrollada las barreras de acceso presentes en los servicios de urgencias en los hospitales HDUV y HDPUV, se encontró que existen barreras relacionadas con el ingreso de los pacientes a la sala de urgencia y con la atención recibida en este servicio, lo cual influyen directamente en el manejo de los pacientes en el servicio de urgencias.

Por otro lado las barreras de acceso de mayor relevancia corresponden al tiempo de espera en la sala de urgencias y el tiempo de clasificación del triage, presentándose que el HDUV, que posee mayor registro de tiempo tanto en la espera en sala como en el triage.

Con relación a la atención, la falta de camillas y camas se constituye otra de las barreras que dificulta el acceso de los usuarios en las urgencias de las dos instituciones públicas de alta complejidad de la ciudad de Cali, debido a que la dotación mínima es limitada para tiempos como los actuales de sobreocupación.

Conclusiones

Por lo anterior, y teniendo en cuenta que las principales barreras de acceso presentadas en el HDUV y el HUPDV corresponde a los tiempos de espera, la dotación mínima y al tipo de atención que deben esperar los usuarios, lo cual orienta a la organización de los modelos de gestión de tal manera que quienes realicen siempre los procesos de ingreso de los pacientes a la sala de espera sea personal medico idóneo. Igualmente, el modelo de atención debería garantizar la solución de los problemas en salud de los afiliados al sistema de manera oportuna y de acuerdo con su nivel de atención, todo esto con el fin de disminuir la demanda por situaciones de salud que pueden ser tratadas fuera de urgencias.

Congreso de la República de Colombia. Ley 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones 17 de febrero, 2015.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf

Defensoría del Pueblo. Informe defensoría derecho a la salud en la atención de urgencias en IPS de Colombia. 2020.

https://www.defensoria.gov.co/attachment/3067/Informe-Urgencias2020.pdf?g_show_in_browser=1

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle. Informes de Gestión años 2016-2019.

Hospital Departamental Universitario del Valle. Informe de gestión año 2016-2019



GRACIAS!!!

