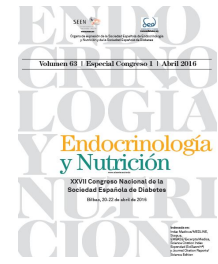




Endocrinología y Nutrición



P-203. - 10 AÑOS DE EXPERIENCIA de un HOSPITAL DE DÍA DE DIABETES: PERCEPCIÓN DEL CAMBIO DE MODELO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON DIABETES

C. Polvillo Verdugo, P. Muñoz Atienza, M. Casado, S. Salazar y T. Martín

Hospital Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar la percepción por parte de pacientes y personal sanitario del Hospital Virgen Macarena de diferentes áreas, de la utilidad y satisfacción con el funcionamiento del Hospital de Día de Diabetes (HDD) tras 10 años de implantación en el Área Macarena

Material y métodos: En 2006 Inauguramos nuestro HDD, dando asistencia a la persona con diabetes al debut o en descompensaciones de su diabetes (agudas y/o crónicas) así como la asistencia conjunta con Ginecología (diabetes y embarazo), Onco-Hematología (diabetes corticoidea). Se trabajó con Atención Primaria, Urgencias y Planta de Hospitalización para favorecer el acceso y la atención del paciente en un dispositivo funcional multidisciplinar (endo-enfermería) tal como se recogía en nuestro 2 Plan de Diabetes de Andalucía. Se realizó una encuesta "SurveyMonkey" enviada por correo electrónico a profesionales de diferentes áreas del Hospital: Urgencias, Plantas de Hospitalización, Ginecología, Onco-Hematología, Atención Primaria (Centros Avanzados de Diabetes) así como a personas con diabetes atendidas durante estos 10 años en nuestro HDD. Se midió en una escala del 1 al 10, la percepción de utilidad, la satisfacción con el servicio prestado, así como su posible recomendación. También dimos la posibilidad de un campo de texto libre para señalar posibles áreas de mejora.

Resultados: Dentro de las áreas de mejora se señalaron, en un 55% necesidad de mayor espacio físico, así como de más personal para mayor cobertura asistencial (38%). Se nos demanda más actividad formativa aumentando los rotatorios y cursos de actualización en diabetes.

		Utilidad	Satisfacción	Recomendación
Urgencias	N = 22	9,2	9,3	9,2
Atención primaria	N = 35	8,9	8,8	9,3
Plantas de hospitalización	N = 26	9,0	9,1	9,2
Ginecología	N = 12	8,7	9,3	9,2
Onco-hematología	N = 15	9,2	9,1	9,4
Pacientes	N = 60	9,4	9,5	9,6

Conclusiones: En nuestra área sanitaria el HDD ha consolidado un cambio en el modelo de la atención del paciente con diabetes. La percepción de dicho funcionamiento es altamente positiva

tanto por parte del personal sanitario como de los pacientes. Aparte de la eficiencia (medida como disminución de los ingresos, ayuda para el alta precoz favoreciendo la continuidad asistencial, visitas coordinadas sincrónicas con otros servicios) es necesario medir la percepción de utilidad y satisfacción de nuestros HDD y posibles áreas de mejora que nos permitan dar un servicio al paciente y al hospital optimizado.