

GESTIÓ DE DERIVACIONS DE DIAGNÒSTIC RÀPID (CDR) A L'HOSPITAL DE REFERÈNCIA

Autors: Cristina Bach i Carrió, Elisabet Bartes Subiranas, Glòria Marínez Rodríguez, Sara Barranco Ereñas, Ariadna Zorrilla Barranco, Montserrat Boix Nadeu
Lloc de treball: EAP MANLLEU

INTRODUCCIÓ

El seguiment de derivacions CDR (Diagnòstic Ràpid de Càncer) consisteix en un conjunt de protocols i tècniques dissenyades per permetre la detecció ràpida de càncer, millorant així els resultats dels tractaments. Aquest sistema s'aplica a diversos tipus de càncer, entre els quals es destaquen el càncer de mama, còlon, pulmó, entre altres.

OBJECTIU

L'objectiu d'aquest treball és verificar i fer el seguiment de les derivacions(P10) CDR perquè es realitzin en els terminis consensuats amb l'hospital de referència (màxim de 15 dies). Així mateix comunicar al metge que ha realitzat la derivació, si ha estat programat dins el protocol establert o no.

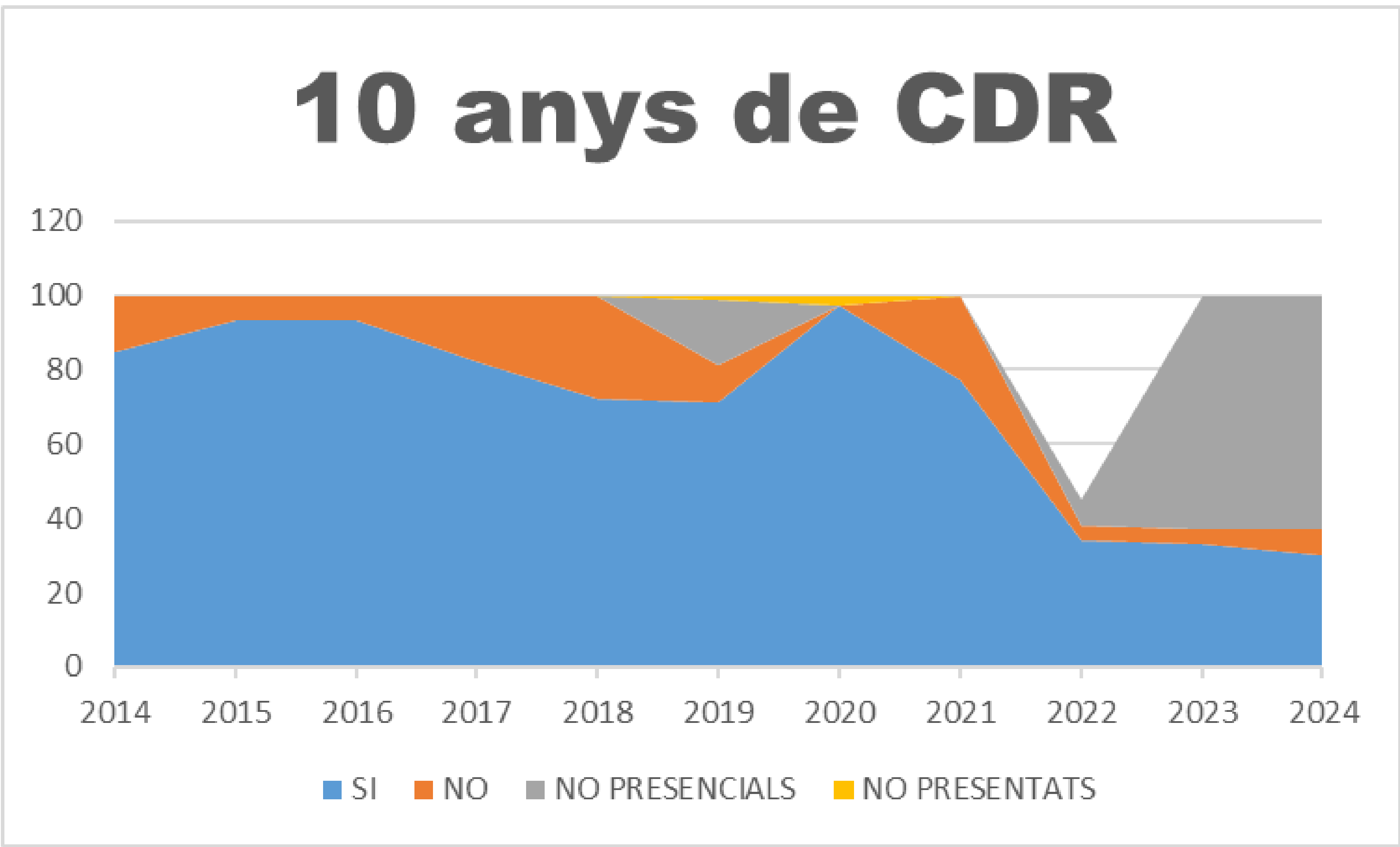
MATERIAL I MÈTODE

Totes les derivacions CDR són registrades pel personal de la Unitat d'Atenció al Client (UAC) en un núvol de Google Drive, on s'especifica la data d'enviament, l'especialitat corresponent i la data màxima de resolució.

Setmanalment, un administratiu verifica la programació mitjançant el sistema informàtic de l'hospital de referència, per garantir que els terminis establerts es compleixin. En el cas de no compliment es proposa fer una incidència al metge sol·licitant.

RESULTATS

Durant els últims 10 anys, s'han registrat un total de 787 derivacions CDR. S'ha assolit un percentatge del 88'44 % de prestacions realitzades en els temps establerts, mentre que un 11'69 % no s'han pogut resoldre. Un aspecte destacable és que durant l'any de la pandèmia no es va haver de realitzar cap reclamació i es va aconseguir un 100% de compliment de la demanda. A més, com a resultat de la pandèmia, l'hospital ha integrat visites no presencials per a l'estudi de casos, millorant la flexibilitat del procés. També destaquem que durant el 2024 s'han duplicat les derivacions no resoltes.



CONCLUSIONS

Les reclamacions relacionades amb algunes visites han permès una resolució favorable, reduint els temps d'espera i generant experiències positives entre els pacients. La implantació de les visites no presencials per part de l'hospital ha contribuït a reduir el temps de resposta a les demandes mèdiques. Actualment, treballem per assolir el 100 % de compliment mitjançant la gestió d'incidències en el contínuum assistencial.



FONS D'INFORMACIÓ

* Pòster amb defensa presentat a la VII Jornada d'Administratius de l'ICS el 3 de desembre de 2014.
* Dades extretes del registre a Google Drive.