

### CRONICA

## LA IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN DE CAMAS

*EU María Carolina Nuñez Baeza*

*Gestora de Camas. Subdirección Médica. Hospital de Niños Roberto del Río*

Gestión de Camas se crea en el Hospital Roberto del Río el año 2011 para cumplir con los lineamientos de la reforma de salud del año 2006. Una de las estrategias contempladas en el concepto de transformación hospitalaria es a través de la de camas según riesgo y dependencia (atención progresiva), lo que finalmente llevará a una optimización de los cupos y una mejor gestión de este recurso en el sector público. En el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) se crea la Unidad Gestión Centralizada de Camas (UGCC) a nivel país; con esto se instala este concepto como principal componente de la atención progresiva en la transformación hospitalaria.

Nuestro Hospital encomienda funciones a un profesional a cargo de la Gestión de Camas en horario hábil solamente; en principio como una unidad de apoyo y facilitadora de la organización y el uso eficiente y oportuno de las camas disponibles, tarea que se realiza mediante coordinaciones y gestiones tanto de traslados internos como externos. Todas estas acciones tiene el único fin de dar respuesta a los requerimientos del país, en las diferentes patologías en las cuales nuestra Institución es referente Nacional, sean estas GES o no GES.

En sus inicios Gestión de Camas dependía de la actual Subdirección de Gestión del Cuidado, pues así lo planteó el MINSAL en sus inicios. Debido a la realidad local, se decide a partir del año 2014 que pase a depender de la Subdirección Médica, de manera tal de dar mayor empoderamiento a este cargo y que la/el profesional a cargo de esta función pudiera cumplir con los objetivos

de su labor, haciéndola participe en conjunto con Jefaturas de CR y Subdirecciones de decisiones relevantes para las gestiones del Hospital. Dado este posicionamiento, ésta función pasa a constituir un pilar fundamental en la gestión de Campaña de Invierno, participando en su planificación ejecución y evaluación. Sólo en este período, se aumenta la cobertura de profesionales a cargo de la gestión de camas, debido al aumento de la demanda de cupos para hospitalización.

Si bien es cierto, en un principio la profesional a cargo de Gestión de camas del Hospital, sólo gestionaba los cupos y daba respuesta a los requerimientos mínimos que hacía el MINSAL, en relación a dotación de camas, camas disponibles, en trabajo, bloqueadas y otras, con el tiempo y las diversas necesidades locales y nacionales esta función ha adquirido un perfil distinto, pues actualmente aparte de monitorear la disponibilidad de camas, colabora en la gestión de los pacientes, realizando acciones transversales, que incluyen actividades de coordinación y planificación con unidades de apoyo, tanto del área clínica como administrativa, con el fin de dar respuesta a las necesidades de los pacientes, y así lograr la menor estadía posible. De esta manera se ha convertido en un activo colaborador en el logro de las diferentes metas y compromisos institucionales que tienen relación con una mejor gestión clínica institucional.

En el afán de aprovechar el involucramiento que esta Unidad ha tenido en la atención de los pacientes, es que a partir del año 2015, pasa a ser parte de la Unidad de Gestión de Usuarios, en conjunto con las unidades de

Coordinación GES, Gestión de la Demanda y la Unidad de Agenda e Ingreso hospitalario (Ex SOME), logrando así un trabajo conjunto con estas Unidades para así participar durante todo el proceso del paciente desde que ingresa al Hospital. Dentro de los desafíos más próximos de la Gestión de Camas, está centralizar la totalidad de las solicitudes del hospital, colaborar en la indiferenciación de cupos y dar continuidad a la gestión de camas, optimizando el uso de ellas en el hospital.