

La Enfermera Invisible

Fernando Pérez Pejenaute, Mónica Claudia Asenjo Cobos y Lucía San Miguel Ordóñez



Introducción

El trabajo administrativo es una de las cuatro funciones del personal de enfermería¹. Poco se conoce de la gestión del material sanitario y de los productos de farmacia de los centros de salud, siendo una tarea que consume recursos económicos y tiempo del personal enfermero.

Los pedidos en los centros rurales se realizan habitualmente de forma mensual. Se utiliza un sistema de dispensación por stock²⁻³. El gasto de farmacia por media de un consultorio rural, donde se realizan guardias físicas, ronda los 300 euros al mes. El listado del pedido habitual consta de 150 productos de farmacia y 300 de material sanitario. Siendo estos listados ampliables a productos nuevos y modificaciones de los mismos.

Objetivos

Estudiar las características del personal que realiza los pedidos de almacén y farmacia de los centros y consultorios rurales de un área de salud.

Resultados

Enfermería es el único personal que realiza los pedidos en las cinco zonas básicas consultadas. Los 18 centros tienen en un 22% un solo personal de enfermería, de dos a cuatro un 67% y solo un 11% tiene más de cuatro. La mayor parte son mujeres de entre 41 a 60 años con plaza fija.

Excluyendo a los centros donde solo hay un personal de enfermería, la tarea es efectuada en un 86% por acuerdo entre compañeros y en un 14% la designó dirección ante la falta de convenio interno (Tabla 1).

El tiempo empleado en su realización es en casi un 80% entre una y dos horas. El resto lo hace en menos de una hora. Se realiza en plantilla de papel y solo un centro cita en la agenda a un paciente llamado Almacén. De esta forma se contabiliza el tiempo empleado y se asegura la reserva de citas para esta tarea.

Las caducidades anuales son revisadas en todos los centros menos en uno. Esto permite registrar el stock de material y sirve para nuevos pedidos.

La recogida del pedido cuesta en todos los centros en torno a las 2 horas, siendo esta estimación aproximada, ya que se hace entre pacientes y avisos a domicilio y de forma irregular. Salvo en dos centros se revisan las caducidades del material entrante. En casi el 70% de los centros, con más de un personal de enfermería, se recoge entre todos el material recibido mensualmente (Tabla 2).

Metodología

Se ha realizado un estudio observacional transversal en el mes de enero de 2015. El ámbito de estudio han sido todos los centros y consultorios rurales de un área de salud de Navarra. La metodología ha consistido en la realización de una encuesta telefónica a las personas que realizan el pedido de material sanitario y farmacia. La encuesta consta de 15 preguntas cerradas, que han recogido datos descriptivos relacionados con la realización y características de los pedidos. Se han seguido las pautas de las "seis w" del periodismo para conocer toda la información.

Conclusión

Los pedidos de almacén y farmacia son realizados por enfermería. En la mayor parte de los centros consultados no se registra este tiempo de gestión en la agenda de trabajo como si fuera un paciente, ya que lo consideran como "tiempo personal" asignado en la agenda. La realización de esta función creaba conflictos en los centros en los que no había acuerdo entre compañeros, teniendo que intervenir la dirección.

La gestión de los pedidos de forma **segura** no queda reflejada en las agendas de trabajo, siendo esta **tarea muy importante, pero invisible**. Enfermería tiene un papel protagonista en la labor administrativa de los centros sanitarios, ya que lleva todo el peso de esta función.

Tabla 1: Realización del pedido

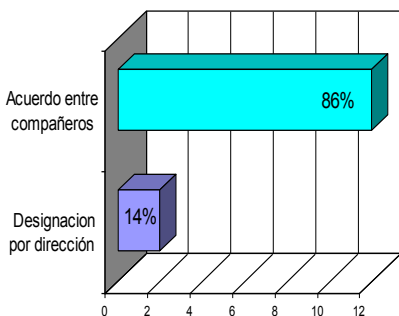
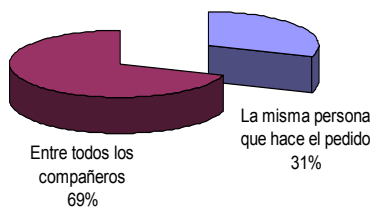


Tabla 2: Recogida de material



ZONIFICACION SANITARIA DE NAVARRA



Bibliografía

- 1.- Torres Esperón J, Hernández Rodríguez JC, Otero Cabellos M, Urbina Laza O. Funciones y tareas asistenciales de enfermería en los cuidados intensivos. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias [revista en Internet] 2004. [Acceso 1 febrero 2015]; 3. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol3_4_04/mie04404.htm
- 2.- Santó Font MM, Lacasa Díaz C, Fraile Gallart MJ, Martínez Cutillas J, Roure Nuez C, Lladó Domínguez M et al. Programa de garantía de calidad en el servicio de farmacia del hospital de Barcelona. Sociedad española de farmacia hospitalaria [revista en Internet] 1998. [Acceso 3 diciembre 2014]; 22: 243. Disponible en: http://www.sefh.es/revistas/vol22/n5/2205243_PDF
- 3.- Sánchez TM, Abad E, Salvador A, de Frutos A. Dispensación con intervención posterior: reposición de stock (sistemas automatizados). Sociedad española de farmacia hospitalaria [revista en Internet] 2005. [Acceso 3 febrero 2015]; 450. Disponible en: <http://www.sefh.es/biblioteca/virtual7/ftom11/cap2621.pdf>