

Título: "EL SISTEMA DE ASISTENCIA MÉDICA URGENTE DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS"

Nombre: BUSTO DE PRADO, FRANCISCO DEL

Universidad: Universidad de Oviedo

Departamento: Medicina

Fecha de lectura: 12/01/2001

Programa de doctorado: AVANCES EN MEDICINA BIENIO 91/93

Dirección:

> **Director:** PEDRO IGNACIO ARCOS GONZALEZ

> **Codirector:** ANTONIO CUETO ESPINAR

Tribunal:

> **presidente:** JOSÉ PAZ JIMENEZ

> **secretario:** FRANCISCO TABOADA COSTA

> **vocal:** JUAN GARCÍA CASAS

> **vocal:** MARTINEZ ORTIZ DE ZARATE JOSE MIGUEL

> **vocal:** CARLOS MARTÍNEZ MONZON

Descriptor:

> CIENCIAS MEDICAS

> SALUD PUBLICA

> MEDICINA PREVENTIVA

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Localización: DEPARTAMENTO DE MEDICINA. FACULTAD DE MEDICINA C/JULIAN CLAVERIA, 6-33006-OVIEDO

Resumen: El trabajo es una investigación operativa que describe y analiza el Sistema de Atención a las Urgencias Sanitarias en el Principado de Asturias, a partir de los datos de todo el año 1997. Se estudiaron la demanda asistencial (frecuencia y características de la patología atendida), los recursos humanos y materiales del sistema y su adecuación, así como los costes del sistema para todos los eslabones de la cadena asistencial (centro coordinador, atención primaria, atención especializada, transporte sanitario urgente y medicalizado). Los resultados muestran que Asturias, en comparación con España, tiene una menor presión de urgencias hospitalaria y una mayor frecuentación en atención primaria e inferior en especializada. La planificación geográfica de los PAC debería hacerse en base a criterios de accesibilidad e isócronas de menos de 30 minutos y la asignación de personal a demanda. En atención

especializada debería desarrollarse un sistema de clasificación de enfermedades que incluya el grado de complejidad de los procesos y las técnicas requeridas. El estudio de costes debe contemplar el total de las urgencias y no solamente las no ingresadas. Existe una inadecuación recursos-demanda en los SUH y que deben desarrollarse modelos de planificación de personal basados en flujos, demanda y grados de complejidad. El transporte sanitario debe corregir la infradotación de áreas como Gijón y Avilés, dotar a las ambulancias de un segundo técnico y desarrollar el transporte medicalizado en las áreas de Avilés, Sama y Mieres.