



UNIVERSITAT DE BARCELONA



'i) EU d'Infermeria

**ESTRATEGIAS DE EFICIENCIA DEL PERSONAL  
ENFERMERO QUIRÚRGICO PARA PROMOVER  
EL CONTROL DEL GASTO SANITARIO EN EL  
ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOPITAL CLÍNIC DE  
BARCELONA**

**Autora: Anna Arauz Gaspar**

**Tutora: Dra. Eulàlia Juvé i Udina**

**Curso Académico 2012-13**

**Universitat de Barcelona. E.U.I**

## Índice

Resumen.....	2
INTRODUCCIÓN .....	3
OBJETIVOS E HIPÓTESIS	
Objetivo general y específicos.....	5
Hipótesis.....	5
METODOLOGÍA	
Ámbito del estudio.....	5
Diseño de estudio.....	5
Sujetos de estudio.....	5
Variables .....	6
Recogida de datos .....	7
Análisis de datos .....	8
Prueba piloto .....	8
ASPECTOS ÉTICOS .....	9
DIFICULTADES Y LIMITACIONES.....	9
APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA	
CRONOGRAMA.....	10
BIBLIOGRAFÍA .....	11
ANEXOS	
Anexo 1: Contenido de la sesión .....	13
Anexo 2: Gasto en productos sanitarios .....	14
Anexo 3: Cuestionario 1.PRE .....	15
Anexo 4: Cuestionario 2.POST .....	18
Anexo 5: Hoja de información a los participantes .....	21
Anexo 6: Consentimiento informado .....	23

## **Resumen**

**Objetivo:** Evaluar si una intervención informativa al personal enfermero quirúrgico sobre el coste de los productos sanitarios, puede ser efectiva como estrategia de racionalización del gasto en estos productos en el ámbito quirúrgico. Asimismo, se intentará determinar si existe diferencia en el uso eficiente de los productos sanitarios en función de los años de experiencia profesional y se estudiará si existe una diferencia en razón de la actitud del personal enfermero en la gestión de costes.

**Metodología:** Diseño analítico pre-post en el Ámbito del Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona durante 2014.

Se solicitará al Departamento Económico del Hospital los gastos en productos sanitarios en el ámbito de los quirófanos. A través de un cuestionario, se entrevistará al personal enfermero quirúrgico para determinar hasta que punto conocen el coste de los productos sanitarios que utilizan y si intentan minimizar el gasto de los mismos siendo eficientes en su utilización. Si es así, se pedirá que expliquen estrategias de ahorro utilizadas. Se diseñará una intervención informativa para proporcionar al personal enfermero quirúrgico estrategias de control de gasto. Un año después de la intervención se entregará un nuevo cuestionario a los participantes para valorar su impacto.

**Palabras clave:** productos sanitarios, costes, enfermería quirúrgica, estrategias de eficiencia, quirófanos.

## **Abstract**

**Objective:** To assess whether a briefing for surgical nurse staff about the cost of medical products can be effective as a strategy to rationalize spending in operating rooms. Moreover, there would be determined if there are differences in the efficient use of medical products based on years of experience, and it would be considered as well if a difference based on the personal attitude towards cost management might be linked to reducing costs.

**Methodology:** Analytical pre-post design in the surgical area of Hospital Clínic of Barcelona, during 2014. The Hospital is asked to report the operating rooms medical expenses.

Through a questionnaire the nursing staff working in the operating rooms is going to be interviewed to figure out to what extent they know the medical products' costs they currently use, and if they try to minimize spending on such

products to be efficient in their use. If so, they are going to be asked to explain which saving strategies are used, then an informative intervention is created in order to provide some spending control resources to nurse staff. One year later of the intervention a new questionnaire will be given to participants to guess its impact in sanitary products' costs.

Keywords: health products, costs, surgical nursing, efficiency strategies, operating rooms.

## **INTRODUCCIÓN**

El modelo sanitario español actual se configuró como un Sistema Nacional de Salud que articula las prestaciones sanitarias públicas desde 1986, en que fue creado mediante la Ley General de Sanidad <sup>1</sup>. Las mismas se encuentran gestionadas por las distintas comunidades autónomas. La sostenibilidad del sistema de salud pública es en estos momentos un tema de máxima actualidad que está siendo sometido a un profundo análisis. El Sistema Nacional de Salud es producto del "*Estado del Bienestar*" y cubre de forma solidaria y gratuita las necesidades de asistencia sanitaria de la población española. Un sistema de esta envergadura tiene unos costos económicos importantes que financian una gran infraestructura de centros sanitarios con sus dotaciones completas, además del creciente gasto en productos farmacológicos, biomédicos, tecnológicos y material sanitario.

En este sentido, Ayuso y col. afirman que "*es fundamental realizar un adecuado control de los productos necesarios en los hospitales, intentando reducirlos, pero garantizando que estén siempre disponibles (...)* La unificación de esfuerzos entre las distintas áreas del hospital (enfermería, asistenciales, médicas y técnicas), bajo el control atento de la dirección, es la condición indispensable del éxito para una adecuada gestión de materiales." <sup>2</sup> El uso eficiente de los productos sanitarios se hace especialmente relevante en los quirófanos ya que, como señala Royuela García, "*una parte importante de los recursos destinados a la cirugía están concentrados en los Bloques Quirúrgicos, y su coste puede suponer entre el 10 y el 15% del presupuesto global de un hospital.*" <sup>2</sup>

Asimismo hay que tener en cuenta la relevancia del área de enfermería en la gestión del presupuesto de un hospital: "*la dirección de enfermería gestiona el*

*55% del presupuesto en el capítulo de personal (este capítulo es en el hospital el 75% del total de presupuesto de gastos) y un elevado porcentaje del capítulo de gastos corrientes y recursos materiales.”<sup>2,10</sup>. Por todo esto resulta importante que el personal enfermero conozca los aspectos más relevantes de la gestión económica para que “podamos descentralizar la gestión, delegando parte de la responsabilidad y el control de la gestión de recursos humanos y materiales, por su alto impacto en la cuenta de resultados y el cash-flow de la organización sanitaria”<sup>2,11</sup>.*

La formación continuada resulta deseable en cualquier práctica profesional pero es especialmente necesaria en el sector de la salud. Royuela García afirma que *“la formación continuada debe estar integrada como parte de la actividad cotidiana de los hospitales y dotada de los recursos económicos suficientes que garanticen la oportunidad de acceso a todos los profesionales”<sup>2</sup>. De esta manera, apuesta por gestionar el bloque quirúrgico con un método práctico que “responda a necesidades reales, con una filosofía de reducción de costes, sin renunciar a la calidad y contando siempre con el factor humano, en un entorno incentivado y formado, es la mejor forma de ser eficientes en la prestación de servicios sensibles, que son demandados por los usuarios en un entorno de creciente conflictividad y escasez de recursos”<sup>2</sup>* Diversos artículos han proporcionado instrucciones y guías para el personal enfermero sobre cómo interpretar y actuar sobre los costos y los análisis de costos-efectividad<sup>10,11</sup> argumentando que las comparaciones costos-beneficios son necesarios para tomar decisiones efectivas<sup>3,4,5,6,12</sup> También en España son diversos los autores que han tratado el tema<sup>2,8,9,14</sup> estudiando la gestión de enfermería en organizaciones sanitarias. Sin embargo, la mayoría de análisis son bastante particulares<sup>12</sup> o están basados sólo en la experiencia de un hospital por lo que son difíciles de generalizar. Esto implica que existe la necesidad de estudios que analicen varias unidades u hospitales de forma que los resultados de esos estudios puedan ser replicados<sup>6</sup>. No conocemos ningún estudio que analice específicamente la eficacia de las intervenciones informativas al personal enfermero quirúrgico para reducir el gasto en los productos sanitarios. Por este motivo se hace necesario responder a la **pregunta de estudio**:

**¿Las intervenciones informativas al personal enfermero quirúrgico sobre el coste de los productos sanitarios, son una estrategia efectiva de racionalización de los mismos en el ámbito de los quirófanos?**

### **OBJETIVOS E HIPÓTESIS**

#### **Objetivo general:**

- Evaluar si una intervención informativa al personal enfermero quirúrgico sobre el coste de los productos sanitarios puede ser efectiva como estrategia de racionalización del gasto relacionado en el ámbito de los quirófanos.

#### **Objetivos específicos:**

- Determinar si existe diferencia en el uso eficiente de los productos sanitarios en función de la actitud del personal enfermero quirúrgico en la gestión de costes.
- Determinar si existe diferencia en el uso eficiente de los productos sanitarios en función de los años de experiencia profesional del personal enfermero quirúrgico.

#### **Hipótesis**

“El conocimiento del coste de los productos sanitarios por parte del personal enfermero quirúrgico racionaliza su uso en un 5%”

### **METODOLOGIA**

#### **Ámbito de Estudio**

Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona, entre Enero 2014 y Noviembre 2014.

#### **Diseño de Estudio**

Estudio analítico, cuasi-experimental, longitudinal y de tipo pre-post.

#### **Sujetos de Estudio**

- **Criterios de selección**
  - Criterios de inclusión:
    - Personal Enfermero quirúrgico de todos los turnos del Ámbito de estudio.
  - Criterios de exclusión:
    - Personal Enfermero quirúrgico cuya experiencia en quirófano sea inferior de un año.
    - Personal Enfermero quirúrgico de sustituciones o “corretornos”

- **Tamaño de la Muestra**

Partiendo de una diferencia estimada de un 5%, con un nivel de confianza del 95% y una precisión de 0.05, el número de sujetos a incluir en el estudio es de 73.

Para evitar posibles pérdidas se corrige éste valor con la siguiente fórmula:  $N_a = N (1 / (1-R))$  Estimadas la pérdidas del 10%, situaremos el número de sujetos a incluir en el estudio en 82.

- **Técnica de Muestreo**

Probabilístico. Muestreo aleatorio simple.

### **Variables del Estudio**

- **Intervención Informativa**

Por intervención informativa se entiende el hecho de proporcionar información a un colectivo de personas sobre un asunto concreto <sup>14</sup> . La intervención informativa que se proporcionará al personal enfermero quirúrgico consistirá en una sesión docente en la que un experto en la materia informará acerca del coste de los productos sanitarios en el ámbito quirúrgico, ofrecerá recursos para minimizar su gasto sin que ello repercuta en la calidad del servicio y resolverá las dudas que los participantes le planteen. (Anexo 1)

- **Coste de los productos**

El coste de un producto sanitario es lo que debe pagar el Hospital por adquirir dicho producto y los costes que pueda generar su almacenamiento y gestión <sup>7</sup> .En este estudio, por productos sanitarios de quirófano se entiende todo el material fungible que manejan las enfermeras: suturas, hojas de bisturí, guantes estériles, gasas estériles control Rx, campos estériles control Rx y empapadores. Este tipo de materiales representan una parte importante del gasto de funcionamiento de un quirófano por lo que un uso racional y efectivo puede proporcionar un ahorro económico significativo al Hospital sin afectar la calidad asistencial. (Anexo 2)

- **Actitud en relación a la gestión de costes**

Las actitudes son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo a un sistema de valores que se va configurando a lo largo de la vida a través de las experiencias de vividas. Son el resultado del

aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida, que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra. De acuerdo con Alcántara <sup>8</sup>, las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio. Son disposiciones para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a un planteamiento, persona, evento o situación específica; dicha de la vida cotidiana. Las actitudes son de naturaleza dinámica, es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambio, especialmente si tienen impacto en el contexto en el que se presenta la conducta. Están formadas por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos del mismo.

Las actitudes pueden tener un gran impacto en las organizaciones que se puede traducir como éxito o fracaso empresarial. La actitud respecto a la utilización correcta y racional de los productos sanitarios puede tener un impacto significativo en los costes relacionados con el ámbito quirúrgico.

Se determinarán las actitudes mediante una escala cuali ordinal. El participante contestará a las preguntas refiriéndose a una escala que cuenta con 4 opciones: Mucho, Bastante, Poco o Nada. A cada opción se le asigna un valor (Mucho: 3 puntos, Bastante: 2 puntos, Poco: 1 puntos; Nada: 0 punto). Los puntajes se obtendrán sumando los valores obtenidos. Se considerará una actitud positiva si la puntuación supera el punto de corte de 18 puntos.

- **Años de experiencia profesional**

La experiencia es base fundamental del conocimiento. La experiencia profesional es la acumulación de conocimientos que una persona logra en el transcurso del tiempo y está estrechamente relacionada con la cantidad de años que una persona tiene ejerciendo dicha profesión. Mientras más años tiene ejerciéndola mayor será su conocimiento sobre la misma.

### **Recogida de Datos**

Para abordar el objetivo general de este estudio, la recogida de datos incluirá la determinación del gasto en productos sanitarios del Área Quirúrgica (*según anexo 2*) antes de la intervención informativa. Un año después de la intervención informativa se obtendrán de nuevo los datos del gasto en productos sanitarios en esta Área.

Para abordar los objetivos secundarios se han diseñado dos cuestionarios como instrumento de recogida de la información. El primero (que se realizará antes de la intervención) consta de 10 preguntas y el segundo (que se realizará después de la intervención) consta de 10 preguntas. Los dos cuestionarios son muy similares, pues se trata de comparar la percepción del personal enfermero sobre el control de gasto en productos sanitarios antes y después de la intervención informativa. La única diferencia es la temporalidad en la formulación de las preguntas.

Para distribuir los cuestionarios se contactará con las responsables del personal enfermero de los diversos quirófanos y se les solicitará una reunión para explicarles el objetivo del estudio así como el instrumento de recogida de datos. Se les pedirá que realicen la distribución y recogida de los cuestionarios en los quirófanos. Los cuestionarios se entregarán por pares (1 y 2) con un número identificador y dentro de un sobre para su posterior devolución una vez cumplimentados.

### **Análisis de los Datos**

Los datos obtenidos se procesarán en una hoja de cálculo Excel y se revisarán para detectar inconsistencias o errores de procesamiento. El análisis de las variables principales del estudio se realizará con un análisis estadístico descriptivo de medidas de tendencia central y medidas de dispersión. El nivel de significación se establece si  $p < 0.05$ . Los datos se analizarán utilizando el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows.

### **Prueba Piloto**

Se realizará una prueba piloto con el objetivo de verificar el contenido de los cuestionarios y los instrumentos de recogida de datos.

Asimismo comprobaremos la viabilidad del cuestionario, su grado de aceptación, el nivel de comprensión y concreción de las preguntas, la adecuación del registro a los participantes y el tiempo que tardan en responder. Finalmente, esta prueba nos servirá para valorar la eficacia de nuestro método de gestión de datos y adecuarlo convenientemente.

Según recomienda Argimon <sup>9</sup> el número de sujetos que deben componer la prueba piloto para evaluar el cuestionario debe situarse entre 2 y 10 veces el número de ítems que tiene el instrumento, por lo tanto para realizar la prueba piloto se incluirán a 20 participantes.

## **ASPECTOS ÉTICOS**

El investigador principal se adhiere a los principios bioéticos de la investigación con seres humanos según la declaración de Helsinki con sus enmiendas posteriores.

Se solicitarán los permisos oportunos para la realización del estudio tanto a la Dirección del Centro como a la Dirección Económica. El proyecto será presentado formalmente al Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) del Hospital Clínic para su evaluación, y si procede, su aprobación.

Para la obtención de los datos sobre los objetivos secundarios se informará a los participantes por escrito (Anexo 5) y se solicitará formalizar el documento de Consentimiento Informado mediante su firma (Anexo 6). De esta manera se presupone que la persona es competente o capaz legalmente para otorgar el consentimiento, ha recibido la información necesaria, ha comprendido adecuadamente dicha información y ha tomado voluntariamente la decisión de participar.

## **DIFICULTADES Y LIMITACIONES**

Serían necesarios estudios más amplios en número de participantes, de diversos hospitales y de otras áreas hospitalarias para elaborar programas consistentes y efectivos de información en control de gasto. Al ser ésta una única intervención, (se evalúa antes y después de la misma) y no haber un seguimiento posterior no se puede conocer más que su efecto a corto plazo, pero no a medio o largo plazo.

## **APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA**

Este estudio pretende establecer una relación entre información y eficiencia en el uso de los recursos hospitalarios, en concreto en el uso de los productos sanitarios. Se ha limitado el estudio a un ámbito muy específico, los quirófanos, y se ha reducido a un centro hospitalario. Partiendo de la hipótesis que las conclusiones podrían ser útiles para valorar la eficacia de las intervenciones informativas en el control de gasto en productos sanitarios y podrían, con la debida cautela, extenderse también a otros ámbitos, así como abrir la posibilidad de una nueva línea de investigación.

Una de las principales aplicaciones de este estudio es la posible inclusión de “sesiones informativas” sobre costes sanitarios en los programas de formación continuada de los centros hospitalarios. ***La contribución a la reducción y control del gasto sanitario es el output principal de este estudio.***

### **CRONOGRAMA**

	Ene	Feb	Mzo	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov
Permisos con la Dirección del Centro, reuniones informativas y autorización del CEIC	■										
Prueba piloto		■									
Ajustes		■									
Selección de los sujetos de estudio			■								
Recogida de datos Primer cuestionario			■								
Elaboración base de datos y explotación estadística				■							
Preparación intervención						■					
Intervención informativa						■					
Recogida de datos Segundo cuestionario						■					
Elaboración base de datos y explotación estadística								■			
Elaboración de la versión definitiva del estudio y divulgación de los resultados										■	

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. ICS - <http://www.gencat.cat/ics/infocorp/gerencies/barcelona.htm>  
(consultada 18/02/2013)
2. Ayuso M, Grande R. F. La Gestión de Enfermería y los Servicios Generales en las Organizaciones Sanitarias. Madrid: Díaz de Santos. 2006.
3. Knopf, L. Applying cost-analysis techniques to nursing. Nurs Health Care 1982; 3:427-30
4. Mc Arthur J, Dickinson A. Decision making the explicit evidence-based way: comparing benefits, harms and costs. Nursing Prax N Z 1999; 14:33-42.
5. Stone PW, Curran C, Bakken S. Economic evidence for evidence-based practice. J Nurs Scholarsh 2002; 34: 277-82.
6. Warburton RN. Patient safety- How much is enough? Health Policy 2005; 71-223-32
7. Spetz J. The cost and cost-effectiveness of nursing services in health care Nurs Outlook 2005; 53: 305-309
8. Alcántara J. Como educar las actitudes. Barcelona: CEAC. 1992
9. Argimon Pallás JM y Jiménez Villa J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. Madrid: Elsevier. 2004.
10. Turner P. Benefits and costs of continuing nursing education: an analytical survey. J contin Educ Nurs 1991; 22: 104-8
11. Owens R, Cronin S. Nurses' attitudes towards cost-effectiveness and quality of care. Cost Qual Q J 1998; 4: 18:22
12. Nielsen, L. A cost-benefit analysis of training nurses for extended roles. Nurs times 2003; 99:34-7

13. Icart T, Pulpón A, Garrido E, Delgado-Hito P. Cómo elaborar y presentar un proyecto de investigación, una tesina y una tesis. (Metodología; 19). Universitat de Barcelona. 2012.
14. Prieto L, Sacristan JA, Pinto J, Badia X, Antoñanzas F, del LLano J et al. Análisis de costes y resultados en la evaluación económica de las intervenciones sanitarias. Med Clin (Barc) 2004;122 (11):423-9.
15. Sacristan JA, Rovira J, Ortún V, Garcia-Alonso F, Prieto L, Antoñanzas F, et al. Utilización de las evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias. Med Clin (Barc) 2004;122 20):789-95.
- 16.4. Rovira J, Antoñanzas F. Estudios de evaluación económica en salud. Med Clin (Barc) 2005;125(Supl.1):61-71.
17. Pinto Prades J, Sánchez Martínez F. Métodos para la Evaluación Económica de Nuevas Prestaciones. Centre de Recerca en Economia i Salut - CRES y Ministerio de Sanidad y Consumo; 2003.

## **ANEXO 1 – Contenido de la sesión**

La Intervención informativa consistirá en una sesión de dos horas de duración.

### **Objetivo:**

Proporcionar al personal de enfermería quirúrgico la información necesaria para gestionar de manera más eficiente los productos sanitarios que utilizan.

### **Destinatarios:**

Personal enfermero quirúrgico del Área Quirúrgica del Hospital Clínic.

### **Estructura:**

La sesión se estructurará en tres partes

- **Presentación**

Se introducirá el tema y los objetivos de la intervención y se invitará a los participantes a exponer su experiencia sobre la cuestión. Se escribirán en la pizarra los principales aspectos que hayan surgido.

- **Exposición de los contenidos**

Se expondrá el contenido de la sesión:

- Gastos derivados del consumo de productos sanitarios.

Se informará a los participantes sobre el coste que suponen los distintos productos sanitarios objeto de estudio dentro del presupuesto total del Área Quirúrgica y la reducción en el gasto que se pretende conseguir.

- Gestión eficiente de los productos sanitarios.

Se explicaran las medidas que puede adoptar el personal enfermero para optimizar la utilización de los productos sanitarios y su ahorro sin disminuir la calidad del servicio que proporcionan. La intervención se centrara en los siguientes productos sanitarios: suturas, hojas de bisturí, campos estériles control Rx, gasas estériles control Rx, guantes estériles y empapadores.

Se colocará en la pared de cada quirófano un listado con los precios de los productos e igualmente en el lugar del quirófano donde están ubicados.

Se colocará el precio de cada producto en los almacenes de material, al lado de la etiqueta identificativa del mismo.

Preguntas y respuestas

El tutor contestará a las preguntas que puedan hacer los participantes y los invitará a revisar las ideas que expusieron al inicio de la sesión y a elaborar las conclusiones que consideren oportunas.

### ANEXO 2 - Gasto en productos sanitarios pre-intervención

PRODUCTO	COSTE UNITARIO	CONSUMO UNIDADES	COSTE TOTAL
SUTURAS	2.79	150.511	419.925.69
HOJAS BISTURÍ	0.50	28.500	14.250
GUANTES ESTÉRILES	2.03	162.100	32.963
GASAS ESTÉRILES CONTROL RX	2.24	39.325	88.088
CAMPOS ESTÉRILES CONTROL RX	5.85	61.382	359.084,70
EMPAPADORES	1.12	104.850	117.432
<b>TOTAL AÑO 2012</b>			<b>1.031.743,39</b>

### Gasto en productos sanitarios post-intervención

PRODUCTO	COSTE UNITARIO	CONSUMO UNIDADES	COSTE TOTAL	%Reducción
SUTURAS				
HOJAS BISTURÍ				
GUANTES ESTÉRILES				
GASAS ESTÉRILES				
GASAS NO ESTÉRILES				
EMPAPADORES				
<b>TOTAL AÑO 2014</b>				

### ANEXO 3 - Cuestionario 1. PRE.

**Título del estudio:** Estrategias de eficiencia del personal enfermero quirúrgico para promover el control del gasto sanitario en el Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona.

Nº caso

Edad				
Género	M		H	
Años de experiencia en quirófano				
Perfil profesional	Enfermera quirúrgica			
	Enfermera de anestesia			
Años experiencia profesional				

**Por favor conteste a las siguientes preguntas:**

**1- ¿Conoce el coste del material que utiliza en el quirófano?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**2- ¿Cree que el gasto en productos sanitarios que se utilizan en su quirófano es el adecuado?**

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Poco de acuerdo	Nada de acuerdo
Comentario:			

**3- ¿Considera que en su unidad se utilizan los productos sanitarios de manera eficiente?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**4- ¿Considera importante la gestión eficiente de los productos sanitarios en el ámbito de los quirófanos?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**5- ¿Adopta medidas específicas para reducir el coste en productos sanitarios?**

**¿Cuáles?**

	Si	No
1.		
2.		
3.		
Otras:		
Comentario:		

**6- ¿Cree que la disminución del coste de los productos sanitarios repercute negativamente en la calidad del servicio?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**7- ¿Considera que recibe información suficiente sobre cómo utilizar los productos sanitarios de manera más eficiente?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**8- ¿Se considera co-responsable de la contención en el gasto sanitario?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**9- ¿Ha realizado cursos de formación continua sobre éste tema?**

Si		No	
En caso afirmativo, ¿dónde?			
Fuera de la institución			
Dentro de la institución			

**10-¿Cree que le resultaría útil recibir formación sobre el coste de los productos sanitarios para mejorar la eficiencia en su utilización?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**Muchas gracias por su participación**

## ANEXO 4 - Cuestionario 2. POST

**Título del estudio:** Estrategias de eficiencia del personal enfermero quirúrgico para promover el control del gasto sanitario en el Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona.

Nº caso

Edad				
Género	M		H	
Años de experiencia en quirófano				
Perfil profesional	Enfermera quirúrgica			
	Enfermera de anestesia			
Años experiencia profesional				

Por favor conteste a las siguientes preguntas:

1- ¿Conoce el coste del material que utiliza en el quirófano?

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

2- ¿Cree que el gasto en productos sanitarios que se utilizan en su quirófano es el adecuado?

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**3- ¿Considera que en su unidad se utilizan los productos sanitarios de manera eficiente?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**4- ¿Considera importante la gestión eficiente de los productos sanitarios en el ámbito de los quirófanos?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**5- ¿Adopta medidas específicas para reducir el coste en productos sanitarios? ¿Cuáles?**

Si	No		
1-			
2-			
3-			
Comentario:			

**6- ¿Cree que se puede reducir el coste en productos sanitarios sin que ello repercuta negativamente en la calidad del servicio?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**7- ¿Considera que ha recibido información suficiente sobre cómo utilizar los productos sanitarios de manera más eficiente?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**8- ¿Se considera co-responsable de la contención en el gasto sanitario?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**9- ¿Cree que le ha resultado útil recibir sesiones informativas sobre el coste de los productos sanitarios para mejorar la eficiencia en su utilización?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**10- ¿Le ha resultado útil la formación recibida?**

Mucho	Bastante	Poco	Nada
Comentario:			

**Muchas gracias por su participación.**

## **ANEXO 5 - Hoja de información a los participantes**

### **Estudio: Estrategias de eficiencia del personal enfermero quirúrgico para promover el control del gasto sanitario en el Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona.**

Por favor, lea atentamente esta hoja de información:

Estamos realizando un estudio con el objetivo de evaluar si una intervención informativa al personal enfermero quirúrgico sobre el coste de los productos sanitarios puede ser efectiva como estrategia de racionalización del gasto en estos productos en el ámbito de los quirófanos.

Para participar en este estudio, deberá responder a dos cuestionarios y participar en unas sesiones informativas.

Su participación es voluntaria, por lo que para ser incluido en el estudio es necesario que dé su autorización mediante la firma de un consentimiento informado. Podrá retirarse del estudio o retirar su consentimiento para la utilización de los datos cuando lo desee, sin tener que dar explicación alguna al equipo de investigación. Su participación en el estudio se limitará a la cumplimentación de los cuestionarios y la asistencia a las sesiones informativas.

Los datos que se recogen en los cuestionarios, serán utilizados por el investigador de este estudio solo y exclusivamente con la finalidad de realizar el mencionado estudio, y serán tratados con total confidencialidad.

Si tiene cualquier duda, por favor, pregunte libremente.

El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los participantes se ajustarán a lo dispuesto en la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre. De acuerdo a lo que establece la legislación mencionada, usted puede ejercer el derecho de acceso, modificación, oposición y cancelación de datos, para lo cual deberá dirigirse al investigador principal.

También es importante que sepa que este estudio ha sido sometido al criterio de..... y cumple con toda la legislación vigente.

Si en cualquier momento tiene alguna duda y quiere contactar con el investigador principal del estudio, debe hacerlo con la Sra. **Anna Arauz Gaspar**, a través del teléfono **678 542 035** o del correo electrónico **aaarauz@clinic.cat**.

Si está de acuerdo en participar en este estudio, por favor exprese su consentimiento rellenando el documento disponible a continuación.

## ANEXO 6 – Consentimiento informado

**Título del proyecto de investigación: Estrategias de eficiencia del personal enfermero quirúrgico para promover el control del gasto sanitario en el Área Quirúrgica del Hospital Clínic de Barcelona.**

Yo,.....

- He leído la hoja de información que se me ha entregado previamente.
- He recibido suficiente información sobre el estudio y he podido hacer las preguntas que he necesitado sobre el mismo.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y que me puedo retirar del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del/la participante

Firma de la Investigadora

Lugar / Fecha