



Nº de Registro (Secretaría Técnica)

Identificación Fichero (aabbccn.doc)

PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Autores (Minúsculas)	Marisol de Cristino Espinar, Amelia Camacho Buenosvinos, Marcial Caballero Arroyo, Adoración Muñoz Alonso Ana Matas Jimenez José Diaz Diaz				
Centro de Trabajo	Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Distrito Sanitario Córdoba.				
Autor para contacto	Marisol de Cristino Espinar				
Dirección de contacto	C/ Doctor Blanco Sóler nº 2 14004 Córdoba				
TF.	<input type="text" value="697954020"/>	FAX	<input type="text" value="957012504"/>	E-MAIL	<input type="text" value="ms.cristino.sspa@iuntadean"/>

RESUMEN

Intervención en la falta de cumplimiento en las revisiones standarizadas en unidades Móviles: Análisis de Pareto

Descripción del Problema:
El aumento de Prioridades 1 y aumento global de avisos domiciliarios nos exige que el cumplimiento de las revisiones de las Unidades Móviles (UM) del Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU) sea óptimo para garantizar una atención urgente-emergente de calidad. La presencia de material fungible y medicación caducada en UM aunque en pequeñas cantidades se ha producido en alguna auditoria programada.

Análisis:
Las características de nuestra Unidad: rotación de profesionales, transferencias de UM a UM por avería o mejoras técnicas, esfuerzo de los profesionales y reposiciones de la UM rápidas provocan que las revisiones sean complejas. La Comisión de Seguridad (CS) propuso intervenir con "Diagrama de Pareto", priorizando los factores más importantes y proponer mejoras basadas en datos y hechos objetivos.

Solución del Problema:
Con la técnica tormenta de ideas la CS del DCCU determinó los factores influyentes: Tarea no ligada a incentivos económicos, cambios por avería o mejora técnica no reposición del Libro de Revisiones, extravío del Libro de Revisiones, profesionales de distinto nivel asistencial, presión asistencial, cambio de turno. Se midió la frecuencia de aparición en Septiembre y Octubre 2009 del DCCU. Se ordenaron los factores cuantificados de mayor a menor y se visualizaron en Gráfica de Pareto. De un vistazo se evidencia que dos factores originan el 70% de las no revisiones: tarea no ligada a incentivos y profesionales diferente nivel.

Resultados: La UGC concentró sus esfuerzos en buscar soluciones: en 2010 las revisiones de UM es objetivo individual ligado a incentivos para las enfermeras de la Unidad y los profesionales de otro nivel reciben una actividad programada: "visita guiada" a UM para conocer el Procedimiento in situ. Hasta 10 de Marzo 2010 la mejora ha sido significativa: todos los días.

PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

- Oral Póster Indistinto

LÍNEA TEMÁTICA

- Formación en SP, cultura, epidemiología, y otras cosas generales
- Analisis de problemas, (AMFE, ACR)
- Medicamentos
- Comunicación entre niveles
- Higiene de manos, si hay alguna acción original
- Formas organizativas en los centros
- Otros



Viceconsejería de Asistencia Sanitaria

