



DIRECTRICES AREA HOSPITALIZACION 5 y 6. Junio 2022.

GRUPO DE TRABAJO: Begoña Lorenzo Guerrero, Magdalena Ortega Martinez, Carmen Moreno. M^º José Alonso. M^º Jose Martinez Garcia, M^º José Perez Sola, Gines Parra, Alba Gonzalez Lizarán, Guillermina Lara, Pedro L. Carrillo Alascio. Fecha 02/06/2022.

FECHA DE APLICACIÓN: 10 DE JUNIO DE 2022:

- **Médico que ingresa:** Imprimir siempre la primera hoja de tratamiento médico y hoja de anamnesis (reclamar por enfermería si falta). **Operativo.**
- **Listados de reparto** a enfermería según médico desde secretaria, por planta. **Operativo.**
- **Horarios establecidos:**
 - Extracción analíticas: antes de 09:00. Pase de constantes a gráficas: antes de 10:00. Entrega de hoja de prescripción: antes de 14:00.
 - **Ha mejorado, precisa redifundir.**
- **Incidencias de enfermería:**
 - No copiar y pegar lo del día / turno previo, excepto: resumen de antecedentes / problemas / intervenciones relevantes. Actualización de cuidados, incidencias y citas.
 - **Con dificultades. Se difunde plantilla a enfermería para copiar y pegar y facilitar el trabajo.**
- Pase de todas las constantes a las **gráficas**, especialmente las alteradas **intercurrentes** (ej: fiebre, al margen de las anotadas en las evoluciones de enfermería). **Operativo.**
- **Actualización de cuidados en hoja de prescripción:**
 - **Levantar al paciente:** salvo contraindicación escrita por ambas partes a partir de las 24 h del ingreso. **Operativo.**
 - **Retirada precoz de sonda vesical:** Retirar sonda vesical a las 48 horas salvo causa justificada, revisión conjunta médico - enfermera. **Mejorable, necesita redifundir.**
 - Coordinación médico - enfermera de tipología de **dietas** y sugerencias de cambios con actualización en programa de prescripción. **No implantada, necesita redifundir.**
 - Comunicación de posibilidad de **estreñimiento** / enemas en el pase de sala / evolución de auxiliar de enfermería / enfermería (no dejar la comunicación / decisión para la tarde). **OK.**
- **Terapia secuencial a via oral.**
 - Listado en enfermería de fármacos con igual biodisponibilidad iv / vo. Plantear vo por parte de enfermería (mal acceso, fármacos compatibles). Sesión médica. Auditoria mensual y antes / después (**ligera mejoría de auditoria**). **Necesita redifundir sesionn médica.**
- **Mayor utilización de vía subcutánea:**
 - Listado en enfermería de fármacos sc. Plantear sc por parte de enfermería (mal acceso, fármacos compatibles). Sesión médica. Auditoria mensual y antes / después.
 - **Variable. Necesita redifundir sesión.**
- **PIZARRA:** En las guardias (sábados y domingos por la mañana), poner en la **pizarra** en la planta de qué esta pendiente cada paciente, para tener un listado de trabajo controlado. **Operativo.**
- Se solicitará Tablet / Portatil con carrito para estación clínica (2 por planta): **Pendiente de obtener ordenador de prueba.** Retirar matriz de mórficos (**no posible según Farmacia**).
- **Otras áreas de mejora a implantar:** **Distribuir médicos fijos en cada planta. Calibrar termómetros (solicitado, posible cambio de material). Identificar en "Juicio Clinico" si el paciente en RCP: Si / No / No definido. Valorar uso de "vías medias" por Enfermería. Difusion del uso de nuevos dispositivos de "Via Subcutánea" cuando estén disponibles. Planificar al menos 24 horas todas las altas con enfermería, y comunicar en cuanto se tome la decisión efectiva a enfermería (poner en la pizarra). Coordinar dietas absolutas y pruebas complementarias, solo si son necesarias. PROXIMA REUNION FINAL DE SEPTIEMBRE DE 2022.**