



ANÁLISIS DE SITUACIÓN P.A.I. EPOC

UGC: MEDICINA INTERNA (MEDICINA INTEGRAL Y CUIDADOS).

LUGAR DE REUNIÓN: Sala Sesiones Medicina Interna **FECHA REUNIÓN:** 26/11/2011

ASISTENTES:

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORIA	CENTRO
Carrillo Alascio	Pedro Luís	Director UGC	H. La Inmaculada.
Martinez García	M ^a Jose	Supervisora	H. La Inmaculada.
Fernandez garcía	Soledad	Coordinadora procesos UGC.	H. La Inmaculada.
Contreras santos	M ^o Carmen	Médico responsable interna del PAI en la UGC	H. La Inmaculada
Cano	Carmen	Enfermera responsable interna del PAI en la UGC	H. La Inmaculada.

La UGC de Medicina Interna inicia un proceso de adaptación a nuestra Unidad del proceso EPOC, incluyendo criterios de seguridad del paciente y analizará indicadores propios de su actividad que aportará al grupo de mejora del proceso a nivel del AGSNA.

- Se adapta el proceso con una arquitectura de nivel 4 con documentos anexos, una evaluación de seguridad basada en la metodología AMFE y una representación gráfica.
- Nuestra propuestas sobre indicadores de calidad a desarrollar son:

RESULTADOS DEL PROCESO EN LA UNIDAD: INDICADORES:

Norma de Calidad	Indicador	Fuente datos	Standard	Número pacientes	Porcentaje Cumplimiento
Inclusión de pacientes según proceso	Nº de Pacientes incluidos en proceso/población > 40 años	Diraya	5.5%		
Espirometría anual	Nº de pacientes espirometría anual/Nº de pacientes incluidos en el proceso	Diraya	30-65%		
GSA en pacientes con OCD o, al menos, pulsioximetría anual.	Nº de GSA/Pulsioximetría con OCD /Nº pacientes con OCD	Diraya	75-90%		
Rx Torax anual	Nº pacientes Rx torax anual/Nº pacientes incluidos en proceso				



ANÁLISIS DE MEJORA:

. Principales características de atención sanitaria actual:

- Respecto a la atención al paciente no hay un protocolo de actuación consensuado con hospital, quedando a criterio de cada profesional el diagnóstico, seguimiento, tratamiento o derivación hospitalaria en caso necesario.
- Existe una infraestructura adecuada para la realización del proceso..
- Se ha dotado recientemente a todas los C.Salud de Espirómetros y pulsioxímetros.
- Poca Coordinación Interniveles.
- Formación muy dispar entre los distintos profesionales, con criterios de tratamiento y derivación no unificados

PROPUESTA DE MEJORA:

Formación de los profesionales:

- ✓ Realización de sesiones clínicas periódicas, presenciales.
- ✓ Realización de Formación continuada en E.P.O.C.
- ✓ Talleres sobre uso de inhaladores.
- ✓ Talleres sobre fisioterapia respiratoria.
- ✓

Atención a usuarios:

- ✓ Edición de folletos informativos sobre E.P.O.C.
- ✓ Formación en uso de aerosoles e inhaladores.
- ✓ Formación en fisioterapia respiratoria.
- ✓ Establecer medidas que eviten demoras y desplazamientos innecesarios para conseguir citas.

ESTRATEGIAS ELABORADAS PARA LA IMPLANTACIÓN LOCAL

- ✓ Diseño de un programa de implantación en los C.Salud. y Hospital teniendo sesiones formativas e informativas con todo el personal implicado en el proceso.
- ✓ Elaboración de un ficha del proceso de fácil manejo para cada profesional que interviene en el proceso.
- ✓ Creación de grupos de mejora para consolidar el proceso y asegurar su correcto cumplimiento.
- **Fecha próxima reunión / evaluación:** Aproximadamente en 12 meses.

Fdo. Dr. Pedro L. Carrillo Alascio.
Especialista en Medicina Interna.
Director UGC Medicina Interna.